

Intakeformulier

Datum aanmelding:

Aangemeld kind

Naam:

Voornamen:

Roepnaam:

Geslacht: m/v*

Geboortedatum:

Adres van het kind:

Postcode en plaats:

Telefoonnummer:

Evt. 2e telefoonnr.:

E-mail:

Hobby's/buitenschoolse activiteiten:

Taal:

Leefsituatie bij aanmelding:

Zelfstandig

Als kind in een meeroudergezin

Als kind in een adoptief gezin

Als kind in een eenoudergezin

Ouder/verzorger 1

Biologische ouder

Pleegouder

Stiefouder

Adoptieouder

Anders, nl.

Naam

Voornamen:

Roepnaam:

Geslacht:

M/v*

Geboortedatum:

Adres (indien afwijkend van het kind):

Postcode en plaats:

Telefoonnummer:

Evt. 2e telefoonnummer:

Beroep:

Taal

Mail



Ouder/verzorger 2

- Biologische ouder
- Stiefouder
- Anders, nl.

- Pleegouder
- Adoptieouder

Naam

Voornamen:

Roepnaam:

Geslacht: m/v

Geboortedatum:

Adres (indien afwijkend van het kind):

Postcode en plaats:

Telefoonnummer:

Evt. 2e telefoonnummer:

Beroep:

Taal:

E-mail:

Medisch

Naam huisarts:

Woonplaats huisarts:

Telefoon huisarts:

Medicatie:

Allergie:

Eventuele bijzonderheden:



Probleemstelling/hulpvraag

Wat is de aard van de problemen en de frequentie?

Wanneer zijn de problemen begonnen in relatie tot welke gebeurtenis? Wat is de aanleiding om nu hulp te zoeken? Van wie komt de hulpvraag?

Welke pogingen hebben ouders ondernomen om er iets aan te doen [naam van eventuele vorige hulpverlener(s)]?

Is uw kind onder behandeling van een medisch specialist (geweest)? Zo ja, waarvoor, bij wie, hoe lang (geleden)?

Wat is de theorie van de ouders over de oorzaken van de problemen? Welk effect heeft het probleem op de overige gezinsleden?

Ervaart uw kind de reden van de aanmelding zelf ook als een probleem? Is uw kind geïnformeerd over en gemotiveerd voor de behandeling?



School

Naam school

Groep:

Adres:

Telefoonnummer:

Naam leerkracht:

Toestemming contact op te nemen: Ja nee

Hoe is het gedrag op school?

Hoe zijn de leerresultaten?

Heeft uw kind veel begeleiding nodig?

Hoe is het contact met de leerkracht?

Hoe is het contact met klasgenoten?

Hoe ging/gaat het afscheid nemen?

Vrije tijd

Welke hobby's heeft uw kind?

Welke hobby's hebben de overige
gezinsleden?

Waaruit bestaat het ochtendritueel?

Welke activiteiten vinden na school
(vaak) plaats?

Hoe verlopen de gezamenlijke
maaltijden?

Waaruit bestaat het avondritueel?

Hoe verloopt het naar bed
gaan/slaperen gaan?

Hebt u vaste familie-activiteiten?



Informatie van de ouders

Hoe is de zwangerschap verlopen?

Hebben zich in de ontwikkeling van uw kind bijzonderheden voorgedaan?

Wie verzorgt eventuele oppas en hoe vaak?

Hoe gaat het kind om met nieuwe situaties? (zelfredzaamheid, zelfvertrouwen)

Hoe is over het algemeen de stemming/het humeur van uw kind?

Wie besteedt de meeste tijd aan de kinderen?

Hoe kijken de ouders tegen de hulp van de therapeut aan?

Welk aandeel denkt u zelf te kunnen leveren?

Hebben de ouders invloed op het ontstaan en in stand houden van het probleemgedrag?

Hoe reageert uw kind op andere volwassenen?

Laat uw kind zich troosten?

Is er sprake geweest van ziekenhuisopnames of andere traumatische ervaringen?

Hoe hanteert jullie kind stress?

Is er sprake van agressiviteit?



De gegevens in deze vragenlijst zijn alleen bedoeld voor de planning van de mogelijke therapie.

Voor eventueel overleg met derden over (delen van) deze lijst zal apart toestemming van de ouders/verzorgers worden gevraagd.

Het therapeutisch handelen zal verlopen volgens de methodiek van de integratieve kindtherapie.

Plaats en datum,

Handtekening ouders/verzorgers

bezoekadres: Schaapstreek 3, 9463 PE EEXT

telefoon: 06 51323296 (Patricia) | 06 39721931 (Lot) | 0592-264451 |

e-mail: Patricia@ikbenik.nu | Lot@ikbenik.nu |

internet: www.ikbenik.nu