

**PRAKTIJK 24seven**

**Drs. J.A. Guicherit-Dicke**

**Kinder-en jeugdpsychotherapeut / GZ Psycholoog**

**Brugsestraat 67**

**2587XR Den Haag**

**070 3387717**

**Intakeformulier**

**Persoonlijke gegevens**

Wie heeft u kind verwezen? :

(zelf, school, huisarts, anders)

Voor- en achternaam kind : : jongen/meisje

Geboortedatum

BSN (kind) :

Adres (waar kind staat ingeschreven):

Postcode :

Adres 2 (indien gescheiden ouders):

Postcode

Telefoon van moeder :

Naam en achternaam moeder :

Telefoon van vader :

Naam en achternaam vader :

Telefoon van uw kind:

E-mail adres (ouder) :

E-mail adres 2 (indien gescheiden ouders):

Hebben beiden ouders ouderlijke macht?:

Zo nee, wie niet? :

Naam huisarts : tel. huisarts

School :

Groep/Klas : eventuele doublure in groep:

Naam leerkracht :

Mailadres leerkracht :

Gebruikt uw kind medicijnen : nee/ja, zo ja welke?:

Wat is de samenstelling van uw gezin?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Naam (m/v)** | **Geboortedatum** | **School / klas / beroep** | **Bijzonderheden** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Gezinssituatie : samenwonend /getrouwd /gescheiden /anders:

Indien gescheiden : gedeeld gezag/volledig gezag bij:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Opleidingsniveau** | **Geloofsovertuiging (indien nodig)** |
| **Vader** |  |  |
| **Moeder** |  |  |
|  |  |  |

**Aanmeldingsklacht/hulpvraag**

Wat is uw (hulp)vraag? Waarover maakt u zich zorgen?

Waarom meldt u uw kind juist nu aan?

Wat zijn uw verwachtingen? (Wat denkt of hoopt u dat we voor u kunnen doen?)

Waardoor denkt u dat het probleem van uw kind wordt veroorzaakt?

Ervaart uw kind deze klacht ook als probleem? Of heeft het zelf een ander probleem?

**Ontwikkelingsanamnese**

1. **Zwangerschap**
* Waren er bijzonderheden of complicaties tijdens de zwangerschap? (medisch of psycho-sociaal?) ja / nee
	+ Zo ja, welke?
* Heeft moeder tijdens de zwangerschap 1 van de volgende middelen gebruikt?
	+ Alcohol ja / nee
	+ Roken ja / nee
	+ Drugs ja / nee
	+ Medicatie ja / nee
* Overige bijzonderheden zwangerschap:
1. **Bevalling / geboorte**
* Hoeveel weken bedroeg de zwangerschap? .. weken
* Hoe waren de Apgarscores?
* Heeft uw kind als baby in de couveuse gelegen? ja / nee
* Overige bijzonderheden geboorte:
1. **Babytijd**
* Wat voor baby was uw kind?

*Rustig / onrustig / goed of moeilijk te troosten / huilbaby / …….*

* Hoe reageerde uw kind als baby op knuffelen?

*Voegde zich / weinig reactie / overtrekte zich / onduidelijk/ …..*

* Hoe maakte uw baby contact?
	+ Oogcontact: *weinig / ontweek het / keek langs / goed*
	+ Glimlachen? ja / nee
	+ Contactspelletjes (zoals kiekeboe)? ja / nee
1. **Voeding**
* Hoe verliep de overgang naar vast voedsel?

*Gemakkelijk / moeilijk / …….*

* Hoe eet uw kind nu?
* Is uw kind bekend met voedingsmiddelenallergie?
* Zijn er ooit problemen geweest rondom de groei (lengte en gewicht) ja / nee

van uw kind?

1. **Slapen**
* Had of heeft uw kind problemen met:
	+ Inslapen ja / nee
	+ Doorslapen ja / nee
	+ Nachtmerries ja / nee
	+ Slaapwandelen ja / nee
	+ Praten in de slaap ja / nee
* Sliep of slaapt u kind in zijn eigen bed? ja / nee
* Overige bijzonderheden slaap …………

**Motorische ontwikkeling**

* Wanneer kon uw kind
	+ Los zitten …. maanden
	+ Kruipen …. maanden
	+ Los lopen …. Maanden
	+ Fietsen zonder zijwieltjes …. Jaar
	+ Zwemmen …. jaar
	+ Overige bijzonderheden motoriek: …………

* Is uw kind *handig / normaal / onhandig?*
* Heeft uw kind *fysiotherapie / sensomotorische therapie / andere therapie* gehad?
* Vertoont uw kind motorische onrust (veel in beweging)? ja / nee
* Vertoont uw kind opvallende ongebruikelijke bewegingen? ja / nee
1. **Spraak- en taalontwikkeling**
* Wanneer sprak uw kind de eerste woordjes? …. Maanden
* Wanneer sprak uw kind meerwoordzinnetjes? …. Maanden
* Is of was er sprake van spraak- en taalproblemen? ja / nee
* Heeft uw kind logopedie gehad? ja / nee
* Waren of zijn er gehoorproblemen? ja / nee
* Is of was er sprake van *monotoon / weinig / vreemd* / *normaal* taalgebruik?
1. **Zindelijkheid**
* Zijn er problemen (geweest) rondom zindelijkheid? ja / nee
* Wanneer was uw kind overdag zindelijk? …. Jaar
* Wanneer was uw kind ’s nachts zindelijk? … jaar
* Is er sprake geweest van een terugval en / of ongelukjes? ja / nee
1. **Contactontwikkeling**
* Heeft uw kind last gehad van verlatingsangst? ja / nee
* Heeft uw kind moeite (gehad) met afscheid nemen

( crèche, peuterspeelzaal)? ja / nee

* Ging of gaat uw kind wel eens uit logeren? ja / nee
* Heeft uw kind vaste vriendjes? ja / nee
* Kan uw kind rekening houden met anderen? ja / nee
* Werd of wordt uw kind gepest? ja / nee
* Pest(e) uw kind anderen? ja / nee
* Heeft uw kind vaak ruzie met *andere kinderen / volwassenen?* ja / nee
* Zoekt en zocht uw kind troost? ja / nee
* Houdt uw kind van knuffelen? ja / nee
* Hoe maakte uw kind als peuter contact met andere kinderen?
* Heeft u zich ooit zorgen gemaakt over het contact tussen uw kind

 en andere kinderen of personen? ja / nee

Zo ja, licht toe: ….

* Hoe reageert uw kind op vreemden?
	+ *Te vrij / afwerend/ afhankelijk van de persoon / kat uit de boom kijken*
* Hoe ervaart u het contact met uw kind?
* Hoe gaat uw kind om met broers / zusjes?
* Overige bijzonderheden contactontwikkeling:
1. **Spelontwikkeling**
* Was uw kind als peuter exploratief in spel (ging het op onderzoek uit?) ja / nee
* Kan/kon uw kind goed alleen spelen? ja / nee
* Kan/kon uw kind gedurende langere tijd met hetzelfde materiaal spelen? ja / nee
* Vertoont uw kind fantasie in spel? ja / nee
* Met wat voor spelmateriaal speelde uw kind graag als peuter?
* Wat doet uw kind het liefst in zijn/haar vrije tijd?
1. **Emotioneel / Gedragsontwikkeling**
* Vertoonde uw kind in de peutertijd vaak woede-uitbarstingen? ja / nee
* Kan uw kind praten over zijn / haar emoties? ja / nee
* Blijft uw kind hangen in een boze / verdrietige bui? ja / nee
* Kan uw kind zich goed inleven in anderen? ja / nee
* Vertoont uw kind agressief gedrag? ja / nee
* Vertoont uw kind impulsief gedrag (doen voordat hij/ zij denkt)? ja / nee
* Hoe is over het algemeen de stemming van uw kind?
* Hoe reageerde uw kind op veranderingen of overgangen?
* Waar wordt uw kind bang van?
* Waar wordt uw kind boos van?
* Waar wordt uw kind blij van?
* Hoe reageert uw kind op grenzen en regels?
1. **Sensorisch**
* Hoe gaat uw kind met pijn om?
* Is er wat u opvalt aan hoe uw kind omging/omgaat met proeven en ruiken?
* Is er iets wat u opvalt aan hoe uw kind omging / omgaat met voelen en aanraken?
1. **Schoolontwikkeling**
* Heeft uw kind een klas gedoubleerd? ja / nee
* Is er sprake van concentratieproblemen op school? ja / nee
* Gedraagt uw kind zich anders thuis dan op school? ja / nee
* Hoe verliep de overgang naar de kleuterschool?
* Hoe verliep de overgang naar groep 3?
* Hoe hebben de leerprestaties van uw kind zich ontwikkeld?
1. **Seksuele ontwikkeling**
* Zijn er zorgen rondom de seksuele ontwikkeling van uw kind? ja / nee
	+ Zo ja, licht toe..
1. **Ingrijpende gebeurtenissen**
* Is er sprake geweest van bijzondere ziektes, ongelukken, ziekenhuisopnames? ja / nee
	+ Zo ja, welke?
* Hebben er zich scheidingsmomenten voorgedaan

(bijv. vader of moeder in het ziekenhuis) of hebben er wisselingen

plaatsgevonden in de gezinssamenstelling? ja / nee

* Is er sprake van echtscheiding of andere ingrijpende gebeurtenissen

 in het gezin? ja / nee

* Is uw kind eerder onderzocht? ja / nee

Zo ja, wat was daarvan het resultaat? Zou u een kopie van het verslag willen meesturen?

* Mag er contact opgenomen worden met andere professionals? Zou u van deze personen namen en telefoonnummers willen vermelden?
1. **Familie Anamnese**
* Komen bij gezinsleden of in de familie de volgende problemen voor? ja / nee

Zo ja, bij wie?

* + Dezelfde problemen als bij uw kind
	+ Leerproblemen / speciaal onderwijs bezocht
	+ Dyslexie
	+ Gedragsproblemen in de kindertijd
	+ Tics in de kindertijd
	+ Ontwikkelingsstoornissen (zoals Autisme, ADHD)
	+ Aangeboren afwijkingen / erfelijke ziektes
	+ Vermoedens van één van bovenstaande, namelijk…
1. **Opvoedstijl**

Hoe omschrijft u uw opvoedstijl?

*Vrij / gestructureerd / ongestructureerd / consequent / inconsequent / liefdevol / anders, namelijk..*

1. **Overige**

Zijn er nog gegevens waar niet naar gevraagd is, maar die u belangrijk vindt om onder de aandacht te brengen?

**Functieontwikkeling in de afgelopen jaren**

Is uw kind eenkennig geweest?

Hoe verliep de grove motoriek (kruipen, lopen, bal gooien) en de fijne motoriek (tekenen en schrijven)? Wanneer is uw kind los gaan lopen?

Hoe verliep de spraakontwikkeling (leren praten, stotteren)?

Had (of heeft) uw kind moeite met het leren van dagen van de week, namen van andere kinderen, namen van kleuren etc.?

Had of heeft uw kind moeite met het leren en onthouden van liedjes, versjes etc.?

Hoe reageerde uw kind op voeding (veel/weinig drinken, uitspugen)? Hoe was de overgang van vloeibaar naar vast voedsel?

Hoe waren de slaapgewoonten (lang/kort slapen, moeilijk inslapen/doorslapen)?

Hoe verliep de zindelijkheidstraining?

Zijn er problemen (geweest) met het gezichts- en/of gehoorvermogen?

Ging uw kind naar de crèche of peuterspeelzaal? Hoe ging dat? Hoe verliep het afscheid nemen?

**Relationele ontwikkeling in de afgelopen jaren**

Hoe is de omgang met leeftijdsgenootjes (medeleerlingen, clubgenootjes)? Heeft uw kind vaste vriendjes/vriendinnetjes?

In hoeverre kan uw kind zich sociaal gedragen (bazig, volgend, egoïstisch, hulpvaardig)?

Hoe is de omgang met broertjes en zusjes?

Hoe is de omgang met vader en moeder?

Hoe is de omgang met andere volwassenen?

**Functioneren op school in de afgelopen jaren**

Hoe was/is de werkhouding en concentratie op school?

Hoe zijn de leerprestaties en de leervorderingen? (Indien mogelijk graag overzichten van het Cito Leerlingvolgsysteem meesturen)

Hoe verliep/verloopt het leren lezen en schrijven in groep 3?

Hoe is het gedrag in de klas en op het schoolplein?

Hebben er wisselingen van school plaatsgevonden? Wanneer? Wat was hiervoor de reden?

Gaat uw kind met plezier naar school?

Hoe is het contact met de leerkracht(en)?

Komt er bij u in de familie dyslexie of ADHD voor? Zo ja, bij wie?

Heeft uw kind Remedial teaching (RT) gekregen? Zo ja, hoe lang en voor welke vakken? Met welk resultaat? *(indien mogelijk graag handelingsplannen en toetsresultaten meesturen)*

Heeft uw kind logopedie of fysiotherapie (gehad)? Met welk resultaat?

**Specifieke gewoonten, gedragsproblemen en angsten (wanneer, waar, hoe erg)?**

Heeft uw kind last van driftbuien?

Heeft uw kind bepaalde tics? Bijt uw kind nagels, zuigt het op zijn of haar duim etc?

Vertoont uw kind gedragsproblemen als liegen, stelen, vechten of spijbelen?

Heeft uw kind last van angsten of fobieën of tobt het veel, en waarover dan precies?

Heeft uw kind thuis problemen met de concentratie? Zo ja, in welke situatie(s)?

Past uw kind zich gemakkelijk aan?

Is uw kind in staat zich in te leven in de ander?

Is uw kind vaak agressief? Of is uw kind juist structureel verlegen, angstig?

Hoe schat u de morele ontwikkeling van uw kind in (gewetensfuncties)?

Vertoont uw kind vermijdingsgedrag? Zo ja, in welke situaties?

Was of is uw kind roekeloos in het gedrag, viel of valt het veel?

Is uw kind vergeetachtig? Zo ja, voor wat voor zaken?

**Nog een paar vragen**

Wat zijn sterke kanten van uw kind?

Wat doet uw kind graag?

In welke situaties komt het probleem(gedrag) niet of minder voor?

Overige opmerkingen:

[www.praktijk24seven.nl](http://www.praktijk24seven.nl) Brugsestraat 67 • 2587 XR Den Haag-Scheveningen • telefoon (070) 338 77 17 • jacqueline.dicke@guicherit.net BIG-registratie nummers: Psychotherapeut: 19058595816 • Gezondheidszorgpsycholoog: 89058595825
Banknr. NL29FVLB022.80.62.403 t.n.v. Drs J.A. Guicherit-Dicke