



BESTE OUDER(S) / VERZORGER(S),

Dit is het aanmeldformulier voor ouders en/of verzorgers (vanaf hier genoemd ouder 1 en ouder 2) voor het laten uitvoeren van een intelligentie-onderzoek bij uw kind door Jesri.

Als het dossier compleet is, ontvangt u van ons een uitnodiging voor het onderzoek. Het onderzoek bestaat uit een telefonische intake met u en twee ochtenden onderzoek voor uw kind.

Mocht het dossier niet compleet zijn, dan kunnen wij de aanmelding (nog) niet in behandeling nemen. Uiteraard krijgt u dan een bericht van ons.

** Van rechtswege dienen beide ouders/verzorgers schriftelijk toestemming te geven voor het onderzoek, ook indien ouders niet op hetzelfde adres woonachtig zijn (zoals bijvoorbeeld in het geval van scheiding) of wanneer ouders geen contact meer met elkaar hebben. Ondertekening door beide ouders is dus nodig om de aanmelding in behandeling te nemen.*

Heeft u het alleen het gezag over uw kind? Dan ontvangen wij graag een kopie van het bewijs dat alleen u gezaghebbend bent. Wij begrijpen dat dit wellicht voor u een vervelend verzoek is, maar mochten wij dit bewijs niet hebben en wij starten toch het onderzoek, dan is Jesri in overtreding en dus strafbaar.

RICHTLIJNEN VOOR HET DIGITAAL INVULLEN VAN DIT AANMELDFORMULIER.

- Daar waar u gegevens in kunt vullen ziet u dit: _____
- Klik dit veld aan, u kunt direct uw gegevens invoeren*.
- Als u naar het volgende invulveld wilt gaan, gebruikt u eenvoudig de tabtoets.
- Op de plaatsen waar u een keuzemogelijkheid heeft () klikt u met de cursor in het vakje van uw keuze.
- U kunt het gehele formulier digitaal invullen.
- Vervolgens print u het formulier enkelzijdig uit en ondertekent u het.

** Lukt het digitaal invullen niet, print het formulier dan uit en vul het handmatig in.*

AANLEVEREN VOLLEDIG DOSSIER

Alle documenten die nodig zijn van de ouders om deze aanmelding compleet te maken:

- INTELLIGENTIE-ONDERZOEK aanmeldformulier ouders**
- Uitdraai CITO LVS (leerling volg systeem, op te vragen bij school)**
- Kopieën van eerdere/andere onderzoeken en/of behandelingen (psychologisch, medisch, logopedisch)**

Wij verzoeken u de formulieren enkelzijdig uitgeprint en los, dus zonder nietjes, aan te leveren.

U ontvangt van ons een ontvangstbevestiging per e-mail.

Het ondertekende aanmeldformulier en de eventuele overige documenten kunt u sturen naar of persoonlijk afleveren bij:

Jesri
T.a.v. R. van den Berg
De Oude Veiling 27
1689 AB Zwaag



INTELLIGENTIE-ONDERZOEK aanmeldformulier ouders

PERSOONSgegevens KIND

voornaam : _____
achternaam : _____
geb.datum : _____
geslacht m v
straat + nr : _____
pc + plaats : _____

AANMELDINGSREDEn(EN)

Vermoeden van een ontwikkelingsvoorsprong
 Vermoeden van onderpresteren
 Vermoeden van leerproblemen
 Afnemende motivatie
 Perfectionisme
 Anders, nl : _____

OUDER 1 (hoofdcontactpersoon)

voornaam : _____
achternaam : _____
geb.datum : _____
opl.niveau : _____
beroep : _____
mobiel : _____
telefoon vast : _____
e-mail : _____

OUDER 2

voornaam : _____
achternaam : _____
geb.datum : _____
opl.niveau : _____
beroep : _____
mobiel : _____
telefoon vast : _____
e-mail : _____

Burgerlijke staat ouders gehuwd gescheiden alleenstaand samenwonend
Wie heeft het gezag over de cliënt? ouder 1 ouder 2 beide ouders ander
Wie is de verzorger van de cliënt? ouder 1 ouder 2 beide ouders ander
Moedertaal thuis Nederlands anders, : _____

OVERIGE BIOLOGISCHE KINDEREN IN HET GEZIN

voornaam : _____ leeftijd: _____ jaar
voornaam : _____ leeftijd: _____ jaar
voornaam : _____ leeftijd: _____ jaar

OPDRACHTGEVER

ouder 1
 ouder 2
 anders : _____

ADRES OPDRACHTGEVER zie kind of anders:

naam : _____
straat + nr : _____
pc + plaats : _____
telefoonnr. : _____



INTELLIGENTIE-ONDERZOEK aanmeldformulier ouders

GEGEVENS M.B.T. ONDERWIJS

naam school : _____ onderbreking nee ja, ___ mnd in groep ___
 type school : _____ doublures nee ja, in groep ___
 straat + nr : _____ schoolwisseling nee ja, in groep ___
 pc + plaats : _____
 contactpersoon : _____
 functie : _____
 telefoonnr. : _____

Mag Jesri contact opnemen met deze contactpersoon? ja alleen na toestemming

Is er gerichte behandeling (geboden) binnen en/of buiten school?

	<i>binnen school</i>	<i>buiten school</i>		<i>mag Jesri contact opnemen?</i>
<input type="checkbox"/> begrijpend lezen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	gedurende ___ jaar ___ uur/ week in groep _____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	gedurende ___ jaar ___ uur/ week in groep _____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
<input type="checkbox"/> lezen en spelling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	gedurende ___ jaar ___ uur/ week in groep _____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	gedurende ___ jaar ___ uur/ week in groep _____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
<input type="checkbox"/> rekenen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	gedurende ___ jaar ___ uur/ week in groep _____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	gedurende ___ jaar ___ uur/ week in groep _____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
<input type="checkbox"/> concentratie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	gedurende ___ jaar ___ uur/ week in groep _____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	gedurende ___ jaar ___ uur/ week in groep _____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
<input type="checkbox"/> motivatie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	gedurende ___ jaar ___ uur/ week in groep _____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	gedurende ___ jaar ___ uur/ week in groep _____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
<input type="checkbox"/> faalangst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	gedurende ___ jaar ___ uur/ week in groep _____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	gedurende ___ jaar ___ uur/ week in groep _____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
<input type="checkbox"/> sociale contacten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	gedurende ___ jaar ___ uur/ week in groep _____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	gedurende ___ jaar ___ uur/ week in groep _____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	gedurende ___ jaar ___ uur/ week in groep _____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	gedurende ___ jaar ___ uur/ week in groep _____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee

Voor elk geboden behandeling een kopie van het handelingsplan en/of de verslagen toevoegen.

Heeft er eerder een psychologisch onderzoek plaatsgevonden? nee ja, vul a.u.b. deze vragen in:

reden : _____
 behandeld door: _____
 telefoonnr. : _____
 straat + nr : _____
 pc + plaats : _____

Mag Jesri contact opnemen? ja enkel na toestemming



VRAGEN M.B.T. ONTWIKKELING

Zwangerschap en bevalling

Waren er bijzonderheden (eventuele omgevingsfactoren) tijdens de zwangerschap?

Heeft moeder gerookt of gedronken tijdens de zwangerschap?

Waren er bijzonderheden tijdens de bevalling (zuurstoftekort, apgarscores)?

Baby- en peutertijd

Was uw kind een gezonde baby?

Hoe verliep het drinken en slapen als baby? Heeft uw baby veel gehuild en was het goed te troosten?

Waren er bijzonderheden in de ontwikkeling (eten, zindelijkheid, lopen, praten, peuterpuberteit)?

Zijn er ooit opmerkingen geweest vanuit het consultatiebureau en/of de peuterspeelzaal omtrent het gedrag van uw kind?

Hoe was uw zoon/dochter als peuter? Waar speelde hij/zij graag mee?

Hoe gedroeg hij/zij zich op de peuterspeelzaal?



Baby- en peutertijd – vervolg

Hoe reageerde hij/zij op afscheid?

Hoe was de gezondheid als peuter?

Basisschoolperiode

Hoe ging de overgang naar de kleuterklas?

Hoe gedroeg hij/zij zich in de kleuterklas (hoe ging het in de kring, waar speelde uw kind graag mee, hoe ging het op het schoolplein, opvolgen instructies)?

Had hij/zij vriendjes in de kleuterklas? Naar wat voor kinderen trekt uw kind (ouder/jonger/druk/rustig)? Waren er opvallendheden in het contact met andere kinderen en/of de leerkracht?

Hoe verliep de overgang naar groep 3?

Kon hij/zij gemakkelijk meekomen in groep 3 (concentratie, werkhouding, opvolgen van instructies, resultaten)?

Hoe ging het leren in de groepen 4, 5, 6 en 7? Is bekend wat het intelligentieniveau van uw kind is? Zijn er specifieke leerproblemen?

Had uw zoon/dochter vriendjes in deze klassen? Heeft uw kind voorkeur voor bepaalde kinderen?



Basisschoolperiode – vervolg

Hebben zich wel eens moeilijkheden voorgedaan in het contact met andere kinderen en zo ja, heeft u voorbeelden?

Hoe gaat uw kind om met frustraties, bijvoorbeeld in een verliessituatie bij spel of wanneer iets niet mag? Heeft uw kind een sterk rechtvaardigheidsgevoel?

Hoe verliep/verloopt de ochtendroutine (aansturing nodig bij aankleden e.d. of juist zelfstandig)?

Hoe verliepen/verlopen de maaltijden (gedrag aan tafel, eetlust)? Zijn er bijzonderheden en heeft u zo mogelijk voorbeelden?

Hoe ziet de kamer van uw kind eruit (rommelig of geordend? Is uw kind vaak spullen kwijt, vergeetachtig of chaotisch)?

Waar speelt uw kind graag mee en in hoeverre kan het zichzelf vermaken?

Hoe is uw kind in het verkeer (voldoende overzicht, oog voor gevaar)?

Ging/gaat uw zoon/dochter naar clubjes? Heeft uw kind zwemles gehad en hoe ging dat?

Heeft uw kind moeite met taken die een langdurige mentale inspanning vereisen (lezen, huiswerk)?



Basisschoolperiode – vervolg

Hoe gaat uw kind om met autoriteit of gezag? Accepteert hij of zij strafmaatregelen? Leert uw kind van gemaakte fouten of strafmaatregelen?

Hoe zou u uw kind omschrijven (druk, rustig, spraakwaterval, ondernemend, sociaal, dromerig)? Wat zijn sterke of juist minder sterke kanten?

Hoe is het contact tussen uw kind en de overige gezinsleden?

OVERIGE BIJZONDERHEDEN

Hoe is de algemene gezondheid?

Zijn of waren er slaapgerelateerde problemen (b.v. rondom inslapen of doorslapen)?

Zijn er bijzondere ziektes, ongelukken of ziekenhuisopnames geweest?

Heeft uw kind traumatische gebeurtenissen meegemaakt?

Zijn er nog andere bijzonderheden (zoals verhuizingen, overlijden familie/vrienden, schoolveranderingen, scheidingen)?



Overige bijzonderheden – vervolg

Komen in de familie psychiatrische problemen (ADHD/autisme/angst/depressie) voor en zo ja, welke?

Waar is uw kind goed in?

Waar heeft uw kind het meeste moeite mee?

Wat gaat hem/haar juist gemakkelijk af?

Zijn er onderwerpen waar uw kind veel interesse in heeft?

Waar bent u het meest trots op bij uw kind?

Zijn er verder nog bijzonderheden die u kunt vertellen over uw kind?



PLANNING

Omdat wij zo goed mogelijk rekening willen houden met uw mogelijkheden bij het plannen van een onderzoek, is het voor ons prettig als u op onderstaand schema invult op welke dagdelen u en uw kind verhinderd zijn. Wij kunnen hier dan zoveel mogelijk rekening mee houden bij het inplannen van een onderzoek.

Om lange wachttijden te voorkomen kan het voorkomen dat een onderzoek op een voor u onhandig moment gepland wordt. U kunt dan zelf overwegen of u wacht op de beschikbaarheid van een handigere dag/tijd of toch van de mogelijkheid van de geplande dag gebruik wilt maken.

Wilt u aanvinken welke dagdelen dat u beslist NIET kunt voor het onderzoek:

	maandag	dinsdag	woensdag	donderdag	vrijdag
ochtend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Heeft u verder nog vragen of opmerkingen, dan kunt u deze hieronder kwijt.

ONDERTEKENING

Hierbij geven wij Jesri opdracht voor onderzoek.

Aankruisen wat van toepassing is:

- Eén ouder met gezag
- Twee ouders met gezag, samenwonend (beide handtekeningen verplicht)
- Twee ouders met gezag, niet samenwonend (beide handtekeningen verplicht)
- Anders, nl : _____

OUDER/VERZORGER MET GEZAG 1

voornaam : _____

achternaam : _____

datum : _____

plaats : _____

handtekening : _____

OUDER/VERZORGER MET GEZAG 2

voornaam : _____

achternaam : _____

datum : _____

plaats : _____

handtekening : _____