**Vragenlijst voor client en ouders**

**Algemene gegevens betreffende de cliënt die de therapie gaat volgen**

|  |  |
| --- | --- |
| **Voornaam/ namen:** |  |
| **Roepnaam:** |  |
| **Achternaam:** |  |
| **Geboortedatum:** |  |
|  |  |
| **Adres:** |  |
| **Postcode en woonplaats:** |  |
| **Telefoon thuis:** |  |
| **Telefoon mobiel (beste bereikbaar):** |  |
| **E-mail:** |  |
|  |  |
|  |  |

**Medische gegevens betreffende de cliënt**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naam huisarts:** |  |
| **Adres huisarts:** |  |
| **Telefoon huisarts:** |  |
| **Is de huisarts op de hoogte van de aanmelding?** |  |
| **Vinden jullie het goed als ik de huisarts informeer door middel van een brief met daarin mijn behandelplan?** |  |
| **Ben je onder behandeling geweest van een hulpverlener?****Zo ja, wanneer en waarvoor?****Heeft het geholpen?** |  |
| **Is er een diagnose gesteld?****Zo ja, welke?** |  |
| **Gebruik je medicijnen?****Zo ja welke?** |  |

**Algemene gegevens betreffende de cliënt die de therapie gaat volgen**

|  |  |
| --- | --- |
| **Voornaam/ namen:** |  |
| **Roepnaam:** |  |
| **Achternaam:** |  |
| **Geboortedatum:** |  |
|  |  |
| **Adres:** |  |
| **Postcode en woonplaats:** |  |
| **Telefoon thuis:** |  |
| **Telefoon mobiel (beste bereikbaar):** |  |
| **E-mail:** |  |
|  |  |
|  |  |

**Medische gegevens betreffende de cliënt**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naam huisarts:** |  |
| **Adres huisarts:** |  |
| **Telefoon huisarts:** |  |
| **Is de huisarts op de hoogte van de aanmelding?** |  |
| **Vinden jullie het goed als ik de huisarts informeer door middel van een brief met daarin mijn behandelplan?** |  |
| **Ben je onder behandeling geweest van een hulpverlener?****Zo ja, wanneer en waarvoor?****Heeft het geholpen?** |  |
| **Is er een diagnose gesteld?****Zo ja, welke?** |  |
| **Gebruik je medicijnen?****Zo ja welke?** |  |

**Gegevens betreffende het gezin en de gezinssamenstelling**

|  |  |
| --- | --- |
| **Moeder/verzorgster:** |  |
| **Roepnaam:** |  |
| **Achternaam:** |  |
| **Geboortedatum:** |  |
|  |  |
| **Adres:** |  |
| **Postcode en woonplaats:** |  |
| **Telefoon mobiel:** |  |
| **Beroep:** |  |
|  |  |
| **Vader/verzorger:** |  |
| **Roepnaam:** |  |
| **Achternaam:** |  |
| **Geboortedatum:** |  |
|  |  |
| **Adres:** |  |
| **Postcode en woonplaats:** |  |
| **Telefoon mobiel:** |  |
| **Beroep:** |  |

**Gegevens betreffende broers/zussen/stiefmoeder of vader. Vermeld deze met naam en geboortedatum (ook als ze op een ander adres wonen)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naam:**  | **Geboortedatum:** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Beschrijf hoe jullie onderling met elkaar omgaan.Beschrijf ook bijzonderheden zoals adoptie, pleegkinderen, scheiding, overlijden en andere belangrijke punten.** |  |

**Gegevens betreffende de ontwikkeling van de cliënt**

|  |  |
| --- | --- |
| **Waren er opvallende zaken rondom de zwangerschap en de bevalling?**  |  |
| **Ben je naar een kinderdagverblijf op peuterspeelzaal geweest?** |  |
| **Vanaf welke leeftijd?** |  |
| **Hoe verliep het afscheid nemen?** |  |
| **Durfde je op ontdekking te gaan tijdens de baby- peuter- en kleuterfase?****Hoe was je als peuter/kleuter?** |  |
| **Hoe reageerde je op het contact met (vreemde) anderen?** |  |
| **Zijn er bijzonderheden geweest rondom de ontwikkeling van de motoriek, de spraak/taal ontwikkeling/zindelijkheid, etc?** |  |

**Gegevens betreffende school**

**Welke school bezoekt de cliënt momenteel?**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naam van de school:** |  |
| **Type onderwijs:** |  |
| **Plaats van de school:** |  |
| **Telefoon van de school:** |  |
| **Welke klas:** |  |
| **Hoe ervaar je de tijd die je op school doorbrengt?** |  |
| **Hoe is de relatie met je mentor?****Durf je hulp aan de leerkrachten te vragen?** |  |
| **Heb je vrienden op school?** |  |
| **Hoe zijn je leerprestaties en vorderingen?** |  |

**Gegevens betreffende vrije tijd:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wat doe je het liefst in je vrije tijd?** |  |
| **Welke mensen zijn belangrijk voor je in je vrije tijd?** |  |
| **Ben je lid van een sportclub of onderneem je andere activiteiten buitenshuis?** |  |
| **Welke gezamenlijke activiteiten zijn er binnen het gezin?** |  |

**Gegevens over het gedrag, beleving en emoties van de cliënt:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Hoe is over het algemeen je stemming en/of humeur?** |  |
| **Wanneer je ergens mee zit, zoek je dan steun of lost je het bij voorkeur zelf op?** |  |
| **Waarover kan je verdrietig worden?** |  |
| **Waarover kan je boos worden?** |  |
| **Ben je ergens bang voor?****Waar heb je een hekel aan?** |  |
|  |  |
| **Waar word je blij van?** |  |

**Gegevens over de aanmelding**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wat is de reden voor aanmelding?** |  |
| **Hoe lang heb je hier al last van of loop je hier mee rond?** |  |
| **Welke veranderingen merk je aan jezelf?****Op school?****Thuis?** |  |
| **Wat heb je zelf al geprobeerd en wat heeft wel en niet gewerkt?** |  |
| **Waar heb je zelf het meeste moeite mee?** |  |
| **Is er een specifieke aanleiding/gebeurtenis geweest voor de reden van aanmelding?** |  |
| **Welk resultaat hoop je dat er bereikt wordt?** |  |
| **Willen je ouders hetzelfde als jij?** |  |
| **Hoe zou je jezelf op dit moment in 1 woord omschrijven?** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Zijn er nog overige punten die vermeldt kunnen worden ten aanzien van de aanmelding?**  |  |

**Met deze gegevens wordt vertrouwelijk omgegaan.**

**Bedankt voor het invullen.**

**Vriendelijke groet**

**Kind en jeugdtherapie Salland**