|  |
| --- |
| Algemeen |
| Datum van invullen |   |
| Naam leerling (voor- en achternaam) |  [ ]  jongen [ ]  meisje [ ]  anders |
| Geboortedatum |  |
| Adres  |  |
| Postcode en plaats |   |
| Naam ouder/verzorger 1Naam ouder/verzorger 2 |  |
| E-mailadres ouder/verzorger 1E-mailadres ouder/verzorger 2 |  |
| Telefoonnummer ouder/verzorger 1Telefoonnummer ouder/verzorger 2 |  |
| School |  |
| Klas |  |
| Groepsgrootte |  |
| Groepsverloop (doublures?) |  |
| Naam en e-mail mentor |  |
| Naam en e-email zorgcoördinator |  |

**1. In te vullen door school**

|  |
| --- |
| Reden van aanmelding |
| **Er zijn vragen over …**[ ]  de leerontwikkeling in het algemeen (leermogelijkheden)[ ]  de leerontwikkeling op het gebied van … [ ]  de taalontwikkeling[ ]  de (grove/kleine) motorische of lichamelijke / fysieke ontwikkeling[ ]  de werkhouding[ ]  de sociaal-emotionele ontwikkeling / het gedrag[ ]  de invloed van omgevingsfactoren (school en klas) op het functioneren[ ]  de invloed van omgevingsfactoren (gezin en buurt) op het functioneren[ ]  Anders, namelijk…… **…van deze leerling** |
| Wat is de (concrete) hulpvraag van school? *Waar is behoefte aan? Wat verwacht u van Het ABC?* |
| Mijn concrete hulpvraag voor deze leerling is:……………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………….Aanvullend heb ik behoefte aan:[ ]  Analyse van de gesignaleerde problemen[ ]  Formuleren van de onderwijsbehoeften en/of handelingssuggesties[ ]  Begeleiding bij de aanpak in de klas[ ]  Begeleiding bij het opstellen van een plan[ ]  Anders, ……………………………………………………. |
| Wat is een mogelijke verklaring voor de gesignaleerde problemen vanuit school en of ouders/externen?  |
|  |

*Mochten onderstaande gegevens al bekend zijn in een OPP, dan kunt u onderstaande vragen overslaan en het OPP meesturen.*

|  |
| --- |
| De leerling: Didactische of leerontwikkeling*Algemene interesse, creatieve vakken, de ontwikkeling op de basisschool, didactische ontwikkeling.**Stuur een uitdraai (pdf) van het LVS mee (methode en niet methode toetsen) en indien van toepassing aanvullende toetsgegevens.* |
| **Wat gaat goed/ in welke situatie(s) gaat het goed?** | **Wat is moeilijk of belemmerend/ in welke situatie(s)?** | **Wat is er al ingezet en wanneer? Binnen/buiten school?** |
| De leerling: Werkhouding *Motivatie, taakgerichtheid, werktempo, zelfstandigheid, zelfvertrouwen, om hulp kunnen vragen.* |
| **Wat gaat goed/ in welke situatie(s) gaat het goed?** | **Wat is moeilijk of belemmerend/ in welke situatie(s)?** | **Wat is er al ingezet en wanneer? Binnen/buiten school?** |
| De leerling: Sociaal-emotioneel functioneren / Gedrag*Sociale vaardigheden, omgang met leerlingen en docent, uitgestelde aandacht, gedrag, zelfbeeld, zelfredzaamheid, initiatief nemen, stemming, frustratietolerantie, assertiviteit, agressie, angsten.* |
| **Wat gaat goed/ in welke situatie(s) gaat het goed?** | **Wat is moeilijk of belemmerend/ in welke situatie(s)?** | **Wat is er al ingezet en wanneer? Binnen/buiten school?** |
| De leerling: Lichamelijke ontwikkeling en spraak-taalontwikkeling*Denk aan: Grove/ fijne motoriek, auditieve en visuele waarneming, fysieke gezondheid, medicatie, mondeling taalgebruik, communicatie, passieve en actieve woordenschat, taalbegrip.* |
| **Wat gaat goed/ in welke situatie(s) gaat het goed?** | **Wat is moeilijk of belemmerend/ in welke situatie(s)?** | **Wat is er al ingezet en wanneer? Binnen/buiten school?** |

|  |
| --- |
| **Omgeving: Relevante factoren in de onderwijsleersituatie: de klas, de docent, de groep en school***Organisatie, zorgstructuur, pedagogisch klimaat, expertise, groepsgrootte, docentwisselingen, mate van afstemmen op onderwijsbehoeften van de leerling en ondersteuningsbehoeften van de docent.* |
| **Wat gaat goed/ in welke situatie(s) gaat het goed?** | **Wat is moeilijk of belemmerend/ in welke situatie(s)?** | **Wat is er al ingezet en wanneer? Binnen/buiten school?** |
| **Omgeving: Relevante factoren in de thuissituatie: het gezin, vrije tijd, eventueel hulp of zorg** *Opvoeding, sociale netwerk van ouders, visie en betrokkenheid van ouders, ondersteuning vanuit de thuissituatie.* |
| **Wat gaat goed/ in welke situatie(s) gaat het goed?** | **Wat is moeilijk of belemmerend/ in welke situatie(s)?** | **Wat is er al ingezet en wanneer?** |

|  |
| --- |
| **Afspraken type/vorm van onderzoek:** |
| * Intelligentieonderzoek (profiel van cognitieve vaardigheden)
* Dyslexie onderzoek incl. intelligentieonderzoek
* Dyslexie onderzoek zonder intelligentieonderzoek (IQ gegevens zijn beschikbaar/recent\*)
* Dyscalculie onderzoek incl. intelligentieonderzoek
* Dyscalculie onderzoek zonder intelligentieonderzoek (IQ gegevens zijn beschikbaar/recent\*)
* Handelingsgericht rekenonderzoek
* Begaafdheidsonderzoek
* Onderzoek naar werkhouding/ gedrag / executieve functies/ sociaal emotionele ontwikkeling
* Anders, namelijk………………
 |

**2. In te vullen door ouder(s)/verzorger(s)**

|  |
| --- |
| **Voorgeschiedenis***Signalering van positieve of risicofactoren in kind of omgeving.* |
| **Wat is er bekend over de vroege ontwikkeling (0-4 jaar)? En hoe is de (leer)ontwikkeling van de leerling tot nu toe verlopen?**  |

|  |
| --- |
| 1. Wat zijn de positieve/sterke kanten van uw kind? (Waar bent u tevreden over?)

Hoe zou u uw kind omschrijven? |
| 1. Om welke redenen wordt volgens u de hulp van Het ABC ingeroepen? Was deze hulpvraag op initiatief van u (als ouder) of school?
 |
| 1. Hoelang speelt deze hulpvraag al?
 |
| 1. **Deelt u de zorgen van school over de ontwikkeling van uw kind?**

**[ ]  Ja, want****[ ]  Nee****[ ]  Andere zorgen,**  |
| 1. Wat denkt u dat de school zou kunnen doen?
 |
| 1. Wat denkt u dat u thuis kunt doen?
 |
|  7. Is er eerder al onderzoek gedaan of externe hulp ingezet?  [ ]  Zo ja, door wie (bv. arts/therapeut/Kabouterhuis/GGZ), waar, wanneer en waarvoor? En wat was het resultaat?[ ]  Nee*We vragen u de contactgegevens in te vullen onderaan dit formulier en de verslaglegging te delen indien beschikbaar.* |
| 1. Zijn er bijzondere gezinsomstandigheden of actuele gebeurtenissen die van invloed kunnen zijn op uw kind? Denk aan; overlijden, scheiding, verhuizing. medische kwesties, eet-slaap problemen?
 |
| 1. Zijn er medische kwesties of eet-slaapproblemen die van invloed kunnen zijn op uw kind?
 |
| 1. Wat wilt u bereiken met de inzet van Het ABC? Wat zijn uw wensen/verwachtingen?
 |
| 1. Heeft u nog opmerkingen/vragen?
 |
| **Vragen over de gezinssamenstelling** |
| Naam ouder/verzorger 1 |  |
| Geboortedatum ouder/verzorger 1 |  |
| Beroep |  |
| Wat is de relatie tot het kind | * [ ]  Biologische ouder
* [ ]  Pleegouder
* [ ]  Stiefouder
* [ ]  Voogd
 |
| Ouderlijk gezag | * [ ]  Ja
* [ ]  Nee
 |
|  |
| Naam ouder/verzorger 2 |  |
| Geboortedatum ouder/verzorger 2 |  |
| Beroep |  |
| Wat is de relatie tot het kind | * [ ]  Biologische ouder
* [ ]  Pleegouder
* [ ]  Stiefouder
* [ ]  Voogd
 |
| Ouderlijk gezag | * [ ]  Ja
* [ ]  Nee
 |
|  |
| Het kind woont bij |  |
| Naam / Namen andere kind(eren) | Leeftijd | School/beroep | Woonsituatie (bij vader/moeder/ op zichzelf/ …) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Indien van toepassing graag de volgende vragen beantwoorden: |
| Spreekt u de Nederlandse taal? | * [ ]  Ja
* [ ]  Nee
 |
| Welke taal spreken de kinderen samen? |  |
| Welke taal spreekt u met uw kind(eren)? |  |
| Welke taal spreekt u met uw partner? |  |
| Welke taal spreekt uw kind het best? |  |
| In welk land is uw kind geboren? |  |
| Sinds welk jaar is uw kind in Nederland? |  |
| **Uitwisselen gegevens derden** |
| Om tot een goede oordeelsvorming te komen willen wij graag andere relevante gegevens betrekken. Daarom vragen wij uw toestemming om, indien van toepassing, informatie op te vragen bij:  |
| Instantie/hulpverlener | *Toestemming* | Wie van de instantie | E-mailadres  |
| Ambulant begeleider/ uitvoerder arrangement | 0 ja | 0 nee | 0 n.v.t. |  |  |
| Jeugdarts/ schoolarts GGD | 0 ja | 0 nee | 0 n.v.t. |  |  |
| Logopedie | 0 ja | 0 nee | 0 n.v.t. |  |  |
| Fysiotherapie/ Ergotherapie | 0 ja | 0 nee | 0 n.v.t. |  |  |
| Ouder en kind team/ schoolmaatschappelijk werker | 0 ja | 0 nee | 0 n.v.t. |  |  |
| Jeugd GGZ (Arkin/Bascule/Kabouterhuis/etc.) | 0 ja | 0 nee | 0 n.v.t. |  |  |
| Medisch specialist | 0 ja | 0 nee | 0 n.v.t. |  |  |

|  |
| --- |
| **Uitwisselen gegevens derden** Eerder/lopend onderzoek, hulp/begeleiding?Op school/thuis of van externe instanties?*Zie hiervoor het Aanmeldformulier ouders. Geadviseerd wordt dit samen in te vullen. Stuur daarnaast eerdere onderzoeks- en of begeleidingsverslagen mee met toestemming van ouder(s)/verzorger(s).* |

Voeg kopie toe van (indien beschikbaar):

* Plannen (IHP)/OPP
* Verslag van bespreking in ondersteuningsteam (OT)
* Verslagen van HGD-gesprekken/leerlingbespreking/actie-journaal
* Indien beschikbaar, verslagen van (eerdere) onderzoeken, gesprekken en/of observaties

|  |
| --- |
| **Toestemming voor aanmelding en onderzoek bij Het ABC en benodigde handtekeningen** |
| **Ouder(s)/verzorger(s) en . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . geven toestemming voor:*** **Aanmelding bij Het ABC**
* **Het uitvoeren van het . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . onderzoek.**
* **Het opnemen van de persoonsgegevens van hun zoon/dochter in het (geautomatiseerde) systeem van Het ABC t.b.v. de orthopedagoog/psycholoog en de onder zijn/haar verantwoordelijkheid vallende medewerker(s).**

**(Graag alle drie de vakjes aanvinken)***N.B.: Wanneer de leerling tussen 12-16 jaar is, moet óók de leerling zelf toestemming geven. Vanaf 16 jaar is alléén toestemming van de leerling nodig (en niet meer van ouders).***Naam leerling:** **…………………………………………****Handtekening leerling:****…………………………………………****Naam ouder 1: Naam ouder 2:****………………………………………… …………………………………………….****Handtekening ouder 1: Handtekening ouder 2:****………………………………………… ……………………………………………**  |

 **Indien deze vragenlijst via school of Het ABC is ontvangen, graag inleveren bij desbetreffend persoon (per mail o.i.d.).|
Indien deze vragenlijst via de website is verkregen graag mailen naar:**Amsterdam en omgeving: info@hetabc.nl (voor vragen bel: 020 799 00 10)
Purmerend en omgeving: purmerend@hetabc.nl (voor vragen bel: 0299-783400)

**Hartelijk dank voor het invullen.**