

VRAGENLIJST OUDERVERTELAVOND 2011

Naam van uw kind : Groep :

Naam van de leerkracht :

Datum :

1. Globale indruk

Kruis in het onderstaande lijstje aan wat u in uw kind herkent.

Mijn kind is:

- | | | |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> spontaan | <input type="checkbox"/> driftig | <input type="checkbox"/> ontspannen |
| <input type="checkbox"/> zelfverzekerd | <input type="checkbox"/> veeleisend | <input type="checkbox"/> gespannen |
| <input type="checkbox"/> teruggetrokken | <input type="checkbox"/> verlegen | <input type="checkbox"/> vrolijk |
| <input type="checkbox"/> opgewekt | <input type="checkbox"/> levendig | <input type="checkbox"/> rustig |
| <input type="checkbox"/> somber | <input type="checkbox"/> agressief | <input type="checkbox"/> open |
| <input type="checkbox"/> nieuwsgierig | <input type="checkbox"/> druk | <input type="checkbox"/> dromerig |

2. Welbevinden

Per uitspraak zijn er drie antwoordmogelijkheden. Zet een kruisje in desbetreffende kolom.

Mijn kind:	Ja	Soms	Nee
• Heeft plezier in het leven	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Is snel angstig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Komt goed voor zichzelf op	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Vertelt spontaan over school	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Gaat met plezier naar school	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Vraagt hulp als dat echt nodig is	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Speelt vaak met andere kinderen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Heeft vaak ruzie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Is fit en gezond	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Betrokkenheid: intensief met iets bezig zijn

Zet een kruisje in desbetreffende kolom.

Mijn kind:	Ja	Soms	Nee
• Is intensief ergens mee bezig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Werkt of speelt geconcentreerd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Is gauw ontmoedigd als iets niet lukt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Kan zelf bedenken wat hij/zij wil doen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Maakt af waar hij/zij aan begon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Schoolzaken

Voor groep 3-8 (doorhalen wat niet van toepassing is):

- Mijn kind heeft (meestal) moeite / geen moeite met rekenen.
- Mijn kind heeft (meestal) moeite / geen moeite met lezen.
- Mijn kind heeft (meestal) moeite / geen moeite met taal.
- Mijn kind werkt thuis vaak / niet vaak met de computer.
- Mijn kind vindt gymnastiek leuk / niet leuk.
- Mijn kind heeft (meestal) moeite / geen moeite met huiswerk maken.
- Ik vind het moeilijk/niet moeilijk om mijn kind te begeleiden met huiswerk.

5. Variatie in bezigheden

Geef in onderstaand overzicht aan in welke mate je kind de onderstaande dingen doet.

Zet een kruisje in desbetreffende kolom.

	Vaak	Soms	Nooit
• Rennen, fietsen, dansen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Sporten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Knutselen, techniek, constructie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Toneel, fantasiespel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Muziek maken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Voorlezen / lezen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Puzzelen, spelletjes, gamen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Opmerkingen

.....

.....