

Gezondheidsonderzoek groep 2 Vragenformulier leerkracht

Naam leerling: _____

School: _____ Leerkracht: _____

Datum: _____

1 Gezondheid

Opmerkingen

Twijfelt u aan het gehoor? Ja Nee _____

Twijfelt u aan het gezichtsvermogen? Ja Nee _____

Heeft u opmerkingen over de gezondheidstoestand? Ja Nee _____

2 Spraak/taal

Beschikt over een voldoende woordenschat om zich goed uit te kunnen drukken Ja Nee _____

Spreekt naar uw mening duidelijk Ja Nee _____

Begrijpt/spreekt voldoende Nederlands Ja Nee _____

3 Motoriek

Grove motoriek:

Beweegt zich goed (rennen, springen, etc.) Ja Nee _____

Fijne motoriek:

Is handig (knippen, plakken, etc.) Ja Nee _____

Is rechtshandig Ja Nee _____

4 Gedrag en functioneren

Heeft problemen in de omgang met leeftijdsgenoten (bijvoorbeeld vaak ruzie, weinig contact, wordt vaak gepest, moeilijk contact mee te krijgen) Ja Nee _____

Heeft moeite om zelfstandig een taak uit te voeren? Ja Nee _____

Heeft u nog opmerkingen over zijn/haar gedrag? (bijvoorbeeld onzeker, angstig, driftig, druk, snel afgeleid, gemakzuchtig) Ja Nee _____

5 Verzuim

Verzuimt veel of regelmatig (1 dag per 2 weken of meer) Ja Nee

Zo ja, wat is de oorzaak van het verzuim? _____

Toelichting: _____

6 Extra aandacht

Krijgt extra aandacht op school (bijvoorbeeld RT) of
hulp van een andere instantie

Ja Nee

Opmerkingen: _____

7 Zijn de ouders/verzorgers op de hoogte van
uw indruk over het kind?

Ja Nee

8 Is er overeenstemming tussen de ouders en u over het
functioneren van het kind?

Ja Nee

Opmerkingen: _____

9 Vragen/opmerkingen:

