

Naam van uw kind: _____ Geboortedatum: _____

School: _____ Groep: _____

E-mail: _____

Toestemming

Ik geef toestemming voor een spraak-en taalonderzoek door de logopedist en nabespreking met de leerkracht

Ja Nee

Ondertekening ouder/verzorger

Naam: _____

Overdag bereikbaar op telefoonnummer: _____

Datum: _____

Handtekening:

Oudervragenlijst

- 1 Gaat uw kind op dit moment naar een logopedist of is uw kind hier in het laatste half jaar geweest? Ja Nee
- 2 Twijfelt u aan het gehoor? Ja Nee
- 3a Is uw kind wel eens bij een Keel-Neus-Oorarts geweest? Ja Nee
b Zo ja, waarom en wanneer?

- 4 Heeft uw kind vaak een hese of schorre stem? Ja Nee
- 5 Vindt u dat uw kind goed spreekt? Ja Nee
- 6 Kan uw kind alle letters goed uitspreken? Ja Nee
- 7 Kan uw kind moeilijke (lange) woorden goed uitspreken? Ja Nee
- 8 Gebruikt uw kind de tong opvallend (bijvoorbeeld vaak tong tussen de tanden)? Ja Nee
- 9a Praat uw kind nasaal (door de neus, alsof het verkouden is)? Ja Nee
b Zo ja, hoort u dit nasale praten ook als uw kind niet verkouden is? Ja Nee

Ga verder op de
achterzijde



10a Spreekt uw kind thuis alleen Nederlands?

Ja (ga door naar vraag 11)

Nee, mijn kind spreekt thuis _____

b Spreekt uw kind de thuistaal goed?

Ja Nee

c Welke taal spreekt uw kind het beste?

Nederlands Thuistaal

11 Praat uw kind graag?

Ja Nee

12 Kan uw kind goed een verhaal vertellen?

Ja Nee

13 Begrijpen andere mensen wat uw kind vertelt?

Ja Nee

14 Kan uw kind goed uit zijn woorden komen?

Ja Nee

15 Hapert en/of hakkelt uw kind?

Ja Nee

16 Zit uw kind vaak met de mond open?

Ja Nee

17 Slaapt uw kind met open mond?

Ja Nee

18 Zuigt uw kind op duim, vingers of speen?

Ja Nee

19 Heeft uw kind luchtwegproblemen?

Ja Nee

20 Maakt u zich zorgen over het spreken?

Ja Nee

Heeft u aanvullende opmerkingen of aandachtspunten waar wij rekening mee moeten houden?
