

Startvragenlijst

Kind: _____ Ouder: _____ Datum: _____

Gelieve dit formulier in te vullen en terug te bezorgen vóór de eerste sessie.

1	Met wie brengt je kind tijdens de week het meest tijd door?
2	Heeft je kind nog broers/zussen? Zo ja, noteer hun naam en leeftijd.
3	Beschrijf de belangrijkste doelen voor je kind.
4	Beschrijf de doelen voor jezelf.
5	Som een aantal activiteiten op die je kind graag doet.
6	Krijgt je kind momenteel andere vormen van hulpverlening (bv. vroegbegeleiding, ergotherapie, logopedie, gedragstherapie)? Zo ja, beschrijf de hulpverlening (bv. behandelmethode), de dienstverlener, en je ervaring hiermee.
7	Vermeld alle bijkomende informatie die nuttig kan zijn en voeg eventuele eerdere verslagen of behandelplannen toe.