Aanmeldingsformulier HouvASSt *(kinderen en jongeren)*

## *1. Gegevens*

 **1.1 Algemene gegevens van het kind/de jongere**

Voornaam ………….……………………………………………..

Naam .............................................................

Geboortedatum ......... / ……… / ………………….

Adres ………….…………………………………......................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**1.2 Gegevens van het gezin**

*Moeder*

Voornaam ………….……………………………………....... Naam .............................................................

Geboortedatum ......... / ……… / ………………….

Adres ………….…………………………………......................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Telefoon ………….…………………………………….. E-mail ………….……………………………………........................

*Vader*

Voornaam ………….……………………………………....... Naam .............................................................

Geboortedatum ......... / ……… / ………………….

Adres ………….…………………………………......................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Telefoon ………….…………………………………….. E-mail ………….……………………………………........................

**1.3 Bijzonderheden in het gezin**

Hier kan u bijzonderheden over de gezinssamenstelling noteren. Broers, zussen, scheiding, pleeg- of adoptiesituatie,….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

## *2. Medisch*

**2.1 Heeft uw kind de diagnose ‘autismespectrumstoornis’?** ja / neen
Zo ja, sinds wanneer?
……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
*Indien mogelijk graag een kopie van diagnostisch verslag toevoegen of meebrengen. Hier wordt uiteraard vertrouwelijk mee omgegaan.*

**2.2 Heeft uw kind nog bijkomende diagnoses?** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**2.3 Is uw kind momenteel in behandeling/begeleiding (bv psychiater, psycholoog, thuisbegeleiding,…).**Zo ja, graag naam + contactgegevens ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**2.4 Gebruikt(e) uw kind medicatie? Zo ja, wat en waarvoor precies? Wat is/was het resultaat?**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**2.5 Naam en contactgegevens van de huisarts:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
 ***3. Hulpvraag***

**3.1 Waarom heeft u besloten contact op te nemen met houvASSt?**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**3.2 Uw kind ervaart misschien moeilijkheden op meerdere gebieden. Waar maakt u zich op dit moment het meeste zorgen over? Wat moet volgens u eerst aangepakt worden?**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**3.3 Heeft u in het verleden reeds stappen ondernomen? Is het kind/de jongere al eerder in begeleiding geweest of volgt het momenteel een vorm van begeleiding?**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**3.4 Hoe staat uw kind tegenover extra begeleiding?**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**3.5 Waar hopen jullie over een bepaalde tijd te staan? Wat is de verwachting van dit coachingtraject?**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

## *4. Beginsituatie*

**4.1 Waar gaat uw kind momenteel naar school?**

School: ...................................................................................................................................................................

Type onderwijs & klas/groep: ................................................................................................................................

Contactpersoon: .....................................................................................................................................................

**4.2 Zijn er bijzonderheden qua werkhouding, leerprestaties, vorderingen,…?**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**4.3 Zijn er bijzonderheden qua vriendschappen, sociale contacten, omgang met leeftijdsgenootjes, omgang met leerkrachten,….?**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**4.4 Zijn er bijzonderheden qua sociaal gedrag (thuis, op school,…)?**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**4.5 Zijn er bijzonderheden qua communicatie (uiten van boosheid, uiten van emotie, begrijpen van taal,…)**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 **4.6 Zijn er bijzonderheden op het vlak van omgang met veranderingen, aanpassen aan verschillende situaties,…?**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**4.7 Wat zijn de sterke kanten van uw kind?**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**4.8 Wat zijn eerder werkpunten bij uw kind?**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**4.9 Wordt uw kind volgens u vaak overschat of eerder onderschat op sociaal vlak?**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**4.10 Hoe gaat uw kind om met voor hem/haar moeilijke situaties (boosheid, veranderingen, prikkels,…)**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**4.11 Is uw kind volgens u overgevoelig aan bepaalde sensorische prikkels (visueel, auditief,…)?**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 **4.12 Duidt in onderstaande lijst de kenmerken aan die volgens u bij uw kind passen:**

**O** heeft eigen logica **O** heeft een uitstekend visueel geheugen

**O** verdiept zich in een bepaald onderwerp **O** vindt ‘afspraak is afspraak’

**O** is eerlijk **O** merkt veranderingen heel snel op

**O** heeft veel kennis van bepaalde zaken **O** is beleefd tegen anderen

**O** gebruikt speelgoed op een eigen manier **O** heeft zeer hoge pijngrens

**O** begrijpt een schematische weergave goed **O** kan veel feiten reproduceren

**O** durft heel veel **O** heeft een eigen gevoel voor humor

**O** kan geboeid worden door ongewone zaken **O** hoort geluid altijd als eerste

**O** kan onverstoorbaar doorwerken **O** heeft oog voor detail

**O** heeft buitengewone organisatorische vaardigheden **O** kan computers weer aan de praat krijgen

**O** onderzoekt de wereld heel grondig **O** kan goed alleen spelen

**O** heeft geen behoefte aan ‘koetjes en kalfjes’ **O** is goed in planmatig en stapsgewijs werken

**Indien er een begeleidingstraject zou worden opgestart, duid aan op onderstaand schema wanneer een afspraak tijdens de week voor u onmogelijk is:***(we proberen het intakegesprek te laten doorgaan bij een coach die vervolgens het eventuele begeleidingstraject ook kan opstarten)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Maandag** | **Dinsdag** | **Woensdag** | **Donderdag** | **Vrijdag** | **Zaterdag** | **Zondag** |
| **Voormiddag** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Namiddag** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Avond**  |  |  |  |  |  |  |  |

*Bedankt invullen van de vragenlijst! Deze informatie helpt ons om een zo juist mogelijk beeld te vormen van uw kind en is een goede aanzet om samen met u op zoek te gaan naar een concrete hulpvraag. We baseren ons tijdens het intakegesprek op dit aanmeldingsformulier.
Met deze informatie wordt uiteraard strikt vertrouwelijk omgegaan.*