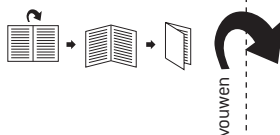


Kijklijst voor het oudercontact



Binnenkort oudercontact? Vul dan deze kijklijst over je kind in en neem hem mee naar het oudercontact. Ziet de leraar hetzelfde? Stof voor een boeiend gesprek?

Deze vijf woorden passen bij (naam van je kind invullen)

- | | | | |
|---|---|---------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> teruggetrokken | <input type="checkbox"/> spontaan | <input type="checkbox"/> opgewekt | <input type="checkbox"/> somber |
| <input type="checkbox"/> makkelijk | <input type="checkbox"/> vermoeiend | <input type="checkbox"/> ontspannen | <input type="checkbox"/> gespannen |
| <input type="checkbox"/> open | <input type="checkbox"/> stil | <input type="checkbox"/> levendig | <input type="checkbox"/> passief |
| <input type="checkbox"/> onzeker | <input type="checkbox"/> jaloers | <input type="checkbox"/> rustig | <input type="checkbox"/> lawaaierig |
| <input type="checkbox"/> overactief | <input type="checkbox"/> ondernemend | <input type="checkbox"/> driftig | <input type="checkbox"/> geduldig |
| <input type="checkbox"/> agressief | <input type="checkbox"/> ongeïnteresseerd | <input type="checkbox"/> nieuwsgierig | <input type="checkbox"/> ... |

Zo zie ik (naam van je kind invullen)

- | | | | |
|---------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| heeft plezier in het leven | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> neen | <input type="checkbox"/> soms |
| is zeker van zichzelf | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> neen | <input type="checkbox"/> soms |
| is snel bang | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> neen | <input type="checkbox"/> soms |
| komt goed voor zichzelf op | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> neen | <input type="checkbox"/> soms |
| toont spontaan emoties | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> neen | <input type="checkbox"/> soms |
| vertelt graag over ervaringen | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> neen | <input type="checkbox"/> soms |
| gaat met plezier naar school | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> neen | <input type="checkbox"/> soms |
| vraagt hulp als dat nodig is | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> neen | <input type="checkbox"/> soms |
| speelt met andere kinderen | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> neen | <input type="checkbox"/> soms |
| heeft vaak ruzie | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> neen | <input type="checkbox"/> soms |
| helpt andere leerlingen | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> neen | <input type="checkbox"/> soms |
| is fit en gezond | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> neen | <input type="checkbox"/> soms |
| werkt of speelt geconcentreerd | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> neen | <input type="checkbox"/> soms |
| is vlug afgeleid | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> neen | <input type="checkbox"/> soms |
| is vlug ontmoedigd als iets niet lukt | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> neen | <input type="checkbox"/> soms |
| kan zelf een tijd met iets bezig zijn | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> neen | <input type="checkbox"/> soms |
| verveelt zich vlug | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> neen | <input type="checkbox"/> soms |
| maakt af waar hij/zij aan begonnen is | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> neen | <input type="checkbox"/> soms |

Lista do wglądu na zebranie rodzicielskie

Wkrótce będzie zebranie rodzicielskie ? Wypełnij tę listę o Twoim dziecku i weź ze sobą na zebranie rodzicielskie. Czy nauczyciel postrzega to w podobny sposób ? Jest to materiał na poprowadzenie interesującej rozmowy ?

Te pięć słów pasuje do (podaj imię Twojego dziecka)

- | | | | |
|--|---|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> zamknięty w sobie | <input type="checkbox"/> spontaniczny | <input type="checkbox"/> podekscytowany | <input type="checkbox"/> ponury |
| <input type="checkbox"/> łatwy | <input type="checkbox"/> zmęczony | <input type="checkbox"/> odprężony | <input type="checkbox"/> spięty |
| <input type="checkbox"/> otwarty | <input type="checkbox"/> cichy | <input type="checkbox"/> żywy | <input type="checkbox"/> bierny |
| <input type="checkbox"/> niepewny | <input type="checkbox"/> zazdrosny | <input type="checkbox"/> spokojny | <input type="checkbox"/> hałaśliwy |
| <input type="checkbox"/> zbyt aktywny | <input type="checkbox"/> przedsiębiorczy | <input type="checkbox"/> porywczy | <input type="checkbox"/> cierpliwy |
| <input type="checkbox"/> agresywny | <input type="checkbox"/> brak zainteresowania | <input type="checkbox"/> ciekawski | <input type="checkbox"/> ... |

Widzę to w taki sposób (podaj imię Twojego dziecka)

- | | | | |
|--|------------------------------|------------------------------|----------------------------------|
| cieszy się życiem | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie | <input type="checkbox"/> czasami |
| jest pewny siebie | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie | <input type="checkbox"/> czasami |
| szybko zaczyna się bać | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie | <input type="checkbox"/> czasami |
| potrafi się obronić | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie | <input type="checkbox"/> czasami |
| spontanicznie pokazuje emocje | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie | <input type="checkbox"/> czasami |
| chętnie mówi o swoich doświadczeniach | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie | <input type="checkbox"/> czasami |
| z chęcią chodzi do szkoły | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie | <input type="checkbox"/> czasami |
| jeśli potrzeba to prosi o pomoc | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie | <input type="checkbox"/> czasami |
| bawi się z innymi dziećmi | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie | <input type="checkbox"/> czasami |
| często się kłóci | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie | <input type="checkbox"/> czasami |
| pomaga innym uczniom | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie | <input type="checkbox"/> czasami |
| jest sprawne i zdrowe | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie | <input type="checkbox"/> czasami |
| z uwagą pracuje i bawi się | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie | <input type="checkbox"/> czasami |
| łatwo się rozprasza | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie | <input type="checkbox"/> czasami |
| przy niepowodzeniu łatwo się zniechęca | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie | <input type="checkbox"/> czasami |
| potrafi przez dłuższy czas czymś się zająć | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie | <input type="checkbox"/> czasami |
| szybko się nudzi | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie | <input type="checkbox"/> czasami |
| kończy to co on/ona rozpoczął/ęła | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie | <input type="checkbox"/> czasami |