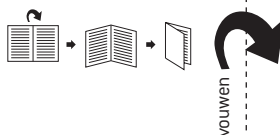


Kijklijst voor het oudercontact



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"/> lawaaiig |
| <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 |

Tableau de bord pour la réunion des parents

Une réunion des parents en vue? Complétez ce tableau de bord au sujet de votre enfant et prenez ce formulaire avec vous lors de la réunion des parents. Le professeur perçoit-il votre enfant de la même manière? Une discussion passionnante s'annonce-t-elle?

Ces cinq mots décrivent bien (nom de votre enfant)

- | | | | |
|-------------------------------------|---------------------------------------|--|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> renfermé | <input type="checkbox"/> spontané | <input type="checkbox"/> de bonne humeur | <input type="checkbox"/> triste |
| <input type="checkbox"/> facile | <input type="checkbox"/> fatigant | <input type="checkbox"/> détendu | <input type="checkbox"/> tendu |
| <input type="checkbox"/> ouvert | <input type="checkbox"/> calme | <input type="checkbox"/> vivant | <input type="checkbox"/> passif |
| <input type="checkbox"/> incertain | <input type="checkbox"/> jaloux | <input type="checkbox"/> paisible | <input type="checkbox"/> bruyant |
| <input type="checkbox"/> hyperactif | <input type="checkbox"/> entreprenant | <input type="checkbox"/> survolté | <input type="checkbox"/> patient |
| <input type="checkbox"/> agressif | <input type="checkbox"/> désintéressé | <input type="checkbox"/> curieux | <input type="checkbox"/> ... |

Ma perception (nom de votre enfant)

- | | | | |
|---|------------------------------|------------------------------|----------------------------------|
| aime la vie | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> parfois |
| est sûr de lui | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> parfois |
| a vite peur | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> parfois |
| se débrouille bien tout seul | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> parfois |
| montre spontanément ses émotions | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> parfois |
| aimer raconter ses expériences | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> parfois |
| aime aller à l'école | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> parfois |
| demande de l'aide si c'est nécessaire | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> parfois |
| joue avec les autres enfants | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> parfois |
| se dispute souvent | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> parfois |
| aide les autres élèves | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> parfois |
| est en bonne santé | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> parfois |
| est concentré lorsqu'il travaille ou lorsqu'il joue | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> parfois |
| est vite distrait | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> parfois |
| se décourage vite quand ça ne va pas | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> parfois |
| parvient à s'occuper pendant un certain temps | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> parfois |
| s'ennuie vite | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> parfois |
| termine ce qu'il/elle a commencé | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> parfois |