



Net Even Anders

INTAKEFORMULIER NEA

Gegevens Kind/Cliënt	
Achternaam	
Voornamen	
Roepnaam	
Geboortedatum	
Adres	
Postcode/woonplaats	

Gegevens ouder(s)/verzorger(s)

Naam ouder/verzorger 1	
Adres	
Postcode/woonplaats	
Geboortedatum	
Telefoonnummer	
Mobielnummer	
E-mail	
Werkgever	
Telefoonnummer werk	
Naam ouder/verzorger 2	
Adres	
Postcode/woonplaats	
Geboortedatum	
Telefoonnummer	
Mobielnummer	
E-mail	
Werkgever	

Telefoonnummer werk	
Broertje(s)/zusje(s)	
Naam reserve persoon	
Relatie tot het kind	
Telefoonnummer	
Mobielnummer	

Medische gegevens/ziektekostenverzekering

Naam huisarts	
Adres	
Postcode/woonplaats	
Telefoonnummer	
Naam tandarts	
Adres	
Postcode/woonplaats	
Telefoonnummer	

Naam ziektekostenverz.	
Polis/verzekeringsnummer	

N.B. moet een kind gezien worden door de huisarts, houdt er dan rekening mee dat een kind/cliënt niet naar een andere huisarts kan als de ouders geen toestemming geven voor inzage in het digitaal dossier door een andere huisarts. De zorgverzekeraar vergoedt dit anders niet.

Specifieke gegevens kind/cliënt
Hoe verloopt de ontwikkeling van het kind/cliënt?
Hoe verloopt de lichamelijke ontwikkeling van het kind/cliënt?
Taal
Welke taal spreekt u thuis met uw zoon/dochter?
Hoe verloopt de taalontwikkeling?
Heeft uw zoon/dochter "eigen" woorden en wat bedoelt hij/zij ermee?

--

Spelen

Speelt uw zoon/dochter weleens samen met andere kinderen/jongeren?

Maakt uw zoon/dochter gemakkelijk contact met anderen?

Heeft uw zoon/dochter al kennis gemaakt met groepsactiviteiten? Ja/Nee

Mag uw zoon/dochter alleen buiten spelen zonder toezicht van de (individueel) begeleider? Ja/Nee

Voeding: NEA verstrekt het drinken voor uw zoon/dochter

Huize NEA, Net Even Anders

Drinkt uw zoon/dochter uit een:

- Fles
- Tuitbeker
- Gewone beker
- Anders.....

Drinkt uw zoon/dochter:

- Met behulp van U
- Zelfstandig
- Stimulans nodig

Fruit eten: NEA verzorgt het fruit voor uw zoon/dochter:

Eet uw kind fruit? Ja/Nee

Eet uw zoon/dochter het fruit als:

Fruithapje Merk:.....

Stukjes fruit

Zijn er fruitsoorten die uw zoon/dochter niet mag? Ja/Nee

Zo ja, welke.....

Reden:.....

Broodmaaltijden: Nea verzorgt de broodmaaltijden. Hierin wordt diversiteit aangeboden en mede eigen keuze door uw zoon/dochter.

Eet uw zoon/dochter brood? Ja/Nee

ja, hoeveel boterhammen?verschillend.....

nee, wat eet uw zoon/dochter als alternatief? (wilt u dit zelf meegeven?)

Hoe eet uw zoon/dochter?

Het brood wordt gegeven (in hapklare stukjes)

Zelfstandig

Stimulans nodig

Lust/mag uw zoon/dochter: onderstaande wordt door NEA aangeboden

Koekje

(rijst) wafel

Biologische soep

Cracker

Pizza

Water

Roosvicee

Vruchtensap

Hartigheid (kaas, worst)

Melk

Broodje hot/dog

frites/snacks

Verzorging/verschoning

Te gebruiken luiers/incontinentiemateriaal graag meegeven.

Idem: reservekleding voor kleine ongemakjes

Idem: laarsjes/reserveschoeisel

**bij "kleine ongelukjes" zal NEA (indien mogelijk qua tijd) de kleding verschonen en/of drogen.*

Is uw zoon/dochter zindelijk?

Ja/ Nee

Hoe reageert uw zoon/dochter tijdens het verschonen?

Bent u bezig met zindelijkheidstraining?

Ja/ Nee

Gaat uw zoon/dochter op vaste tijden naar het toilet?

Ja/ Nee

Welke tijden?

Gaat uw zoon/dochter zelfstandig naar het toilet?	Ja/ Nee
Karaktereigenschappen/routines/ritmes van uw zoon/dochter	
Hoe zou u uw dochter/zoon willen omschrijven?	
Op welke wijze uit uw zoon/dochter vreugde, boosheid, ontevredenheid, verdriet en moeheid?	
Laat uw zoon/dochter zich gemakkelijk troosten?	Ja/ Nee
Op welke wijze?	
Is uw zoon/dochter gevoelig voor prikkels in z'n omgeving?	Ja/Nee
Op welke wijze?	
Gezondheid en medicijnen	
Heeft uw zoon/dochter klachten/ziekten/allergieën die belangrijk zijn t.b.v. de begeleiding bij NEA?	Ja/Nee
Zo ja, wat zijn de klachten en welke aandachtspunten voor NEA:	

Gebruikt uw kind medicijnen?	Ja/Nee
Zo ja, welke, waarvoor dienen ze en hoe dienen ze toegediend te worden?	
<i>*Alleen medicatie voorgeschreven door een arts mag onder strikte voorwaarden door de begeleiding worden toegediend. Hiertoe dient een verklaring te worden ondertekend.</i>	
Heeft uw zoon/dochter alle kinderziektes gehad?	Ja/Nee
Vaccinaties:	
Wie dient er gebeld te worden als uw zoon/dochter ziek is?	

Intakeformulier NEA

Plaats: Kerkrade

Datum:

Handtekening Cliënt/Wettelijk Vertegenwoordiger

Handtekening Directie NEA/Ind.beg.