

Nederlands

# 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 |                                     |

Zo zie ik ..... (naam van je kind invullen)

- |   |                             |                               |                               |
|---|-----------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| <b>1</b> heeft plezier in het leven             | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> neen | <input type="checkbox"/> soms |
| <b>2</b> is zeker van zichzelf                  | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> neen | <input type="checkbox"/> soms |
| <b>3</b> is snel bang                           | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> neen | <input type="checkbox"/> soms |
| <b>4</b> komt goed voor zichzelf op             | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> neen | <input type="checkbox"/> soms |
| <b>5</b> toont spontaan emoties                 | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> neen | <input type="checkbox"/> soms |
| <b>6</b> vertelt graag over ervaringen          | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> neen | <input type="checkbox"/> soms |
| <b>7</b> gaat met plezier naar school           | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> neen | <input type="checkbox"/> soms |
| <b>8</b> vraagt hulp als dat nodig is           | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> neen | <input type="checkbox"/> soms |
| <b>9</b> speelt met andere kinderen             | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> neen | <input type="checkbox"/> soms |
| <b>10</b> heeft vaak ruzie                      | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> neen | <input type="checkbox"/> soms |
| <b>11</b> helpt andere leerlingen               | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> neen | <input type="checkbox"/> soms |
| <b>12</b> is fit en gezond                      | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> neen | <input type="checkbox"/> soms |
| <b>13</b> werkt of speelt geconcentreerd        | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> neen | <input type="checkbox"/> soms |
| <b>14</b> is vlug afgeleid                      | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> neen | <input type="checkbox"/> soms |
| <b>15</b> is vlug ontmoedigd als iets niet lukt | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> neen | <input type="checkbox"/> soms |
| <b>16</b> kan zelf een tijd met iets bezig zijn | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> neen | <input type="checkbox"/> soms |
| <b>17</b> verveelt zich vlug                    | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> neen | <input type="checkbox"/> soms |
| <b>18</b> maakt af waar hij/zij aan begonnen is | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> neen | <input type="checkbox"/> soms |

## KLASSE

### Nederlands leren?

Zoek waar jij terecht kan op <https://www.integratie-inburgering.be/nederlands-leren-en-oefenen>.  
Of vraag het op de school van je kind. Woon je in Brussel?  
Surf dan naar <https://www.huisnederlandsbrussel.be/leren-oefenen>.

Español

# Lista previa a la tarde de contacto con los padres

**¿Se va a celebrar dentro de poco una tarde de contacto con los padres? Rellene esta lista de sugerencias relativa a su hijo/a y llévesela a la tarde de contacto con los padres. ¿El profesor tiene la misma impresión? ¿Es materia para una entrevista interesante?**

Estas cinco palabras caracterizan bien a ..... (rellene el nombre de su hijo/a)

- |   |  |                                      |                                    |
|---|--|--------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> introvertido/a | <input type="checkbox"/> espontáneo/a    | <input type="checkbox"/> alegre      | <input type="checkbox"/> sombrío/a |
| <input type="checkbox"/> cómodo/a       | <input type="checkbox"/> cansador/a      | <input type="checkbox"/> relajado/a  | <input type="checkbox"/> tenso/a   |
| <input type="checkbox"/> abierto/a      | <input type="checkbox"/> callado/a       | <input type="checkbox"/> activo/a    | <input type="checkbox"/> pasivo/a  |
| <input type="checkbox"/> inseguro/a     | <input type="checkbox"/> celoso/a        | <input type="checkbox"/> tranquilo/a | <input type="checkbox"/> ruidoso/a |
| <input type="checkbox"/> hiperactivo/a  | <input type="checkbox"/> emprendedor/a   | <input type="checkbox"/> irascible   | <input type="checkbox"/> paciente  |
| <input type="checkbox"/> agresivo/a     | <input type="checkbox"/> desinteresado/a | <input type="checkbox"/> curioso/a   | <input type="checkbox"/> ...       |

Así veo yo a ..... (rellene el nombre de su hijo/a)

- |   |                             |                             |                                  |
|---|-----------------------------|-----------------------------|----------------------------------|
| <b>1</b> goza de la vida                                      | <input type="checkbox"/> sí | <input type="checkbox"/> no | <input type="checkbox"/> a veces |
| <b>2</b> es seguro de sí mismo/a                              | <input type="checkbox"/> sí | <input type="checkbox"/> no | <input type="checkbox"/> a veces |
| <b>3</b> se asusta rápidamente                                | <input type="checkbox"/> sí | <input type="checkbox"/> no | <input type="checkbox"/> a veces |
| <b>4</b> defiende bien sus intereses                          | <input type="checkbox"/> sí | <input type="checkbox"/> no | <input type="checkbox"/> a veces |
| <b>5</b> expresar emociones espontáneas                       | <input type="checkbox"/> sí | <input type="checkbox"/> no | <input type="checkbox"/> a veces |
| <b>6</b> le gusta contar sus experiencias                     | <input type="checkbox"/> sí | <input type="checkbox"/> no | <input type="checkbox"/> a veces |
| <b>7</b> le gusta ir a la escuela                             | <input type="checkbox"/> sí | <input type="checkbox"/> no | <input type="checkbox"/> a veces |
| <b>8</b> pide ayuda si la necesita                            | <input type="checkbox"/> sí | <input type="checkbox"/> no | <input type="checkbox"/> a veces |
| <b>9</b> juega con otros niños                                | <input type="checkbox"/> sí | <input type="checkbox"/> no | <input type="checkbox"/> a veces |
| <b>10</b> riñe a menudo                                       | <input type="checkbox"/> sí | <input type="checkbox"/> no | <input type="checkbox"/> a veces |
| <b>11</b> ayuda a otros alumnos                               | <input type="checkbox"/> sí | <input type="checkbox"/> no | <input type="checkbox"/> a veces |
| <b>12</b> está en forma y en buena salud                      | <input type="checkbox"/> sí | <input type="checkbox"/> no | <input type="checkbox"/> a veces |
| <b>13</b> trabaja o juega con óptima concentración            | <input type="checkbox"/> sí | <input type="checkbox"/> no | <input type="checkbox"/> a veces |
| <b>14</b> se distrae fácilmente se desanima rápidamente       | <input type="checkbox"/> sí | <input type="checkbox"/> no | <input type="checkbox"/> a veces |
| <b>15</b> cuando algo no le sale bien puede ocuparse con algo | <input type="checkbox"/> sí | <input type="checkbox"/> no | <input type="checkbox"/> a veces |
| <b>16</b> durante bastante tiempo                             | <input type="checkbox"/> sí | <input type="checkbox"/> no | <input type="checkbox"/> a veces |
| <b>17</b> se aburre rápidamente                               | <input type="checkbox"/> sí | <input type="checkbox"/> no | <input type="checkbox"/> a veces |
| <b>18</b> termina lo que empieza                              | <input type="checkbox"/> sí | <input type="checkbox"/> no | <input type="checkbox"/> a veces |

## KLASSE

### ¿Quieres aprender neerlandés?

Busca dónde puedes hacerlo en <https://www.integratie-inburgering.be/nederlands-leren-en-oefenen>.  
Pide la dirección en la escuela de tu hijo. ¿Vives en Bruselas?  
Navega a <https://www.huisnederlandsbrussel.be/leren-oefenen>.