Kijklijst voor het oudercontact

vouwen

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)*

◯ teruggetrokken	◯ spontaan	◯ opgewekt	◯ somber
◯ makkelijk	◯ vermoeiend	◯ ontspannen	◯ gespannen
◯ open	◯ stil	◯ levendig	◯ passief
◯ onzeker	◯ jaloers	◯ rustig	◯ lawaaierig
◯ overactief	◯ ondernemend	◯ driftig	◯ geduldig
◯ agressief	◯ ongeïnteresseerd	◯ nieuwsgierig	◯ ...

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

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

klasse

DE

Checkliste für den Elternabend

Ist bald Elternabend? Füllen Sie dann diese Checkliste über Ihr Kind aus und nehmen Sie sie mit zum Elternabend. Sieht der Lehrer es ebenso? Stoff für ein interessantes Gespräch.

Diese fünf Worte passen zu ..... *(Den Namen Ihres Kindes einsetzen.)*

◯ In sich gekehrt	◯ Spontan	◯ Aufgeweckt	◯ Trübsinnig
◯ Einfach	◯ Ermüdend	◯ Entspannt	◯ Angespannt
◯ Offen	◯ Still	◯ Lebendig	◯ Passiv
◯ Unsicher	◯ Eifersüchtig	◯ Ruhig	◯ Laut
◯ Überaktiv	◯ Unternehmungslustig	◯ Jähzornig	◯ Geduldig
◯ Aggressiv	◯ Uninteressiert	◯ Neugierig	◯ ...

So sehe ich ..... *(Den Namen Ihres Kindes einsetzen.)*

1. Hat Freude am Leben	◯ Ja	◯ Nein	◯ Manchmal
2. Ist selbstsicher	◯ Ja	◯ Nein	◯ Manchmal
3. Wird leicht ängstlich	◯ Ja	◯ Nein	◯ Manchmal
4. Kann gut für sich selbst eintreten	◯ Ja	◯ Nein	◯ Manchmal
5. Zeigt spontan Gefühle	◯ Ja	◯ Nein	◯ Manchmal
6. Erzählt gerne über Erlebnisse	◯ Ja	◯ Nein	◯ Manchmal
7. Geht gerne zur Schule	◯ Ja	◯ Nein	◯ Manchmal
8. Bittet nötigenfalls um Hilfe	◯ Ja	◯ Nein	◯ Manchmal
9. Spielt mit anderen Kindern	◯ Ja	◯ Nein	◯ Manchmal
10. Hat oft Streit	◯ Ja	◯ Nein	◯ Manchmal
11. Hilft anderen Schülern	◯ Ja	◯ Nein	◯ Manchmal
12. Ist fit und gesund	◯ Ja	◯ Nein	◯ Manchmal
13. Arbeitet oder spielt konzentriert	◯ Ja	◯ Nein	◯ Manchmal
14. Lässt sich leicht ablenken	◯ Ja	◯ Nein	◯ Manchmal
15. Ist schnell entmutigt, wenn etwas nicht glückt	◯ Ja	◯ Nein	◯ Manchmal
16. Kann sich eine Zeit lang selbst beschäftigen	◯ Ja	◯ Nein	◯ Manchmal
17. Langweilt sich schnell	◯ Ja	◯ Nein	◯ Manchmal
18. Bringt zu Ende, was er/sie begonnen hat	◯ Ja	◯ Nein	◯ Manchmal

klasse