



Om een optimale begeleiding te voorzien op maat van jouw kind, is het invullen van deze infofiche van groot belang voor onze club. We nemen deze info door met alle betrokken begeleiders zodat iedereen op de hoogte is van de noden en aandachtspunten van jouw kind.

Wens je hierover graag een (telefonisch) intake gesprek? Contacteer ... (aan te vullen door de club)

## 1 PERSOONLIJKE GEGEVENS

---

Naam:

Voornaam:

Geboortedatum:

Naam mama:

GSM nummer:

Naam papa:

GSM nummer:

## 2 ALGEMENE GEZONDHEID

---

Onze zoon/dochter heeft een:

- Fysieke beperking – rolstoelgebonden
- Fysieke beperking – niet-rolstoelgebonden
- Verstandelijke beperking
- Autisme Spectrum Stoornis
- Auditieve beperking
- Visuele beperking
- Psychische beperking

Onze dochter/zoon lijdt aan (naam syndroom/ziekte):

Deze beperking/ziekte/syndroom heeft volgende kenmerken:

### **3 ZELFSTANDIGHEID**

---

Ons kind kan praten en zich goed uitdrukken     neen -  ja → Indien Neen, vul communicatiepaspoort aan aub

Ons kind kan alleen naar het toilet gaan         neen -  ja

Ons kind draagt een bril/lenzen :                 neen -  ja

Ons kind kan lezen                                     neen -  ja

Ons kind kan stappen                                 neen -  ja

Ons kind gebruikt aangepast materiaal         neen -  ja

Indien ja, welke? vb. orthopedische schoenen, rolwagen, beugels, steunzolen:

.....

**4 COMMUNICATIEPASPOORT**

---

Ons kind gebruikt bepaalde non-verbale communicatievormen om iets duidelijk te maken.

Noteer hieronder welke:

**5 EXTRA AANDACHTSPUNTEN**

---

Ons kind is/heeft:

Bang in de hoogte  neen -  ja

Bang in benauwde ruimtes  neen -  ja

Stress bij lawaai  neen -  ja

Andere:



Ons kind is verzet op (Voorbeeld: K3, brandweer, Sinterklaas, ...)

Deze zaken vermijd je beter bij mijn dochter/zoon

Deze fysieke vaardigheden mag mijn zoon/dochter niet uitvoeren

**6 DIT WIL IK NOG KWIJT**

---

**BEDANKT VOOR HET VERTROUWEN.**

**BIJ BIJKOMENDE VRAGEN EN/OF BEZORGDHEDEN, SPREEK DE TRAINERS GERUST AAN OF  
CONTACTEER ONZE VERANTWOORDELIJKE G-GYM:**

**NAAM + CONTACTGEGEVENS**