

		Stellingen Zien! Leerjaar 1-16				
		Naam kind: Naam invuller: Datum invullen:	4: vrijwel altijd	3: soms óók al in moeilijke situaties	2: alleen in makkelijke situaties	1: vrijwel niet
WB	Welbevinden	1. Komt opgewekt over. 2. Maakt een vitale, levenslustige indruk. 3. Komt ontspannen en open over. 4. Gaat graag naar school.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
BT	Betrokkenheid	5. Heeft plezier in wat het doet. 6. Toont belangstelling voor het activiteitenaanbod. 7. Gaat een tijdlang geconcentreerd op in de activiteit. 8. Toont doorzettingsvermogen.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
SA	Sociale autonomie	9. Laat merken wat het ergens van vindt. 10. Komt voor zichzelf op. 11. Maakt eigen keuzes. 12. Regelt eigen zaken.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
SI	Sociaal initiatief	13. Stapt uit eigen beweging op anderen af. 14. Heeft duidelijk een eigen inbreng tijdens gezamenlijke activiteiten. 15. Vertelt en/of toont iets uit zichzelf in de groep. 16. Maakt contact of spreekt uit eigen beweging met andere kinderen.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
SF	Sociale flexibiliteit	17. Sluit makkelijk een compromis met een medeleerling. 18. Staat open voor nieuwe plannen, ideeën en activiteiten. 19. Laat een eigen werkwijze of eigen idee makkelijk los. 20. Toont veerkracht.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
IB	Impuls-beheersing	21. Praat of handelt niet voor zijn beurt. 22. Denkt na voor het iets onderneemt, heeft controle over eigen gedrag. 23. Eist weinig aandacht op. 24. Houdt zich aan de regels.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
IL	Inlevingsvermogen	25. Luistert met aandacht naar wat anderen zeggen of vertellen 26. Toont belangstelling voor wat andere kinderen zeggen of doen. 27. Zegt tegen of doet aardige dingen richting medeleerlingen. 28. Gedraagt zich behulpzaam.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>