

## Intake - lesnemer



**Intake-datum:**  
(*Asmel: Opm*)

**Naam intaker:**

**Adresgegevens** - *check gegevens aanmeldformulier en schrijf wijzigingen hieronder:*

Achternaam:

Roepnaam:

Straat & Postcode:

Stadsdeel:

Telefoonnummers:

E-mailadres:

Geboortedatum:

Land van herkomst:

Ta(a)l(en):

Burger Service Nummer(BSN) *bijv op zorgpas:*

In Nederlands sinds (jaartal):

Verblijfsvergunning:

Ja

Nee

Aanvraag

Tijdelijke

NI paspoort

Ja

Nee

**Reden aanmelding: waarom thuis les en niet in een groep, buitenshuis?** *meer kruisjes mag*

Gebrek aan zelfvertrouwen

Isolement

Zorg voor kleine kinderen (jonger dan 4)

Multiprobleemgezin (veel zorgen)

Lichamelijke problemen of beperking

Psychische problemen

Kan niet meekomen in een groep

Laag IQ (verstandelijke beperking)

hulp tijdens inburgeringstraject

Hulp bij vrijwilligerswerk vinden

Mantelzorg

Anders, te weten....

*(als ze buitenshuis in een groep, les wil hebben, dan doorverwijzen. Let op: bij buitenshuis-lessen inburgering geven we wel thuisles ter ondersteuning)*

### Gezinssamenstelling

Getrouwd/partner

Kinderen

Aantal kinderen:

Alleenstaand

Gescheiden

Weduwe

Eigen familie

Schoonfamilie

**Geboortedatum kind(eren):**

**Naam school kind(eren):**

*Optioneel:* Naam partner:

Na(a)m(en) kind(eren):

**Onderwijs van jezelf:**In thuisland:

- basisschool  
 paar jaar basisschool (\*)  
 geen basisschool (\*)  
 middelbare school  
 beroepsopleiding  
 HBO/universiteit

in Nederland:

- inburgering afgerond  
 bezig met inburgering  
 beroepsopleiding

**Bij \*:** doe de **taaltest** en vat hieronder de uitslag kort samen

**Lesnemers communicatie:**

- Actieve houding                       Passieve houding  
 Kan zich duidelijk maken     Communicatie gaat moeizaam    Zegt niets, ander doet 't woord

**Taalniveau qua spreken (indruk):**     beginner                       redelijk                       gevorderd (Opm)

**Inburgering:** Moet je inburgeren?     Ja    Nee, hoeft niet    Nee, klaar    Nee, ontheffing

Volg je inburgerings-les?                       Ja                                       Nee

Bij welke school?

Wat is einddatum van het contract?:

**Dagbesteding/activiteiten: wat doe je door de weeks?**

*Bijv. taalles formeel/informeel, inburgering, sport, fysiotherapie*

*(Admin: Opm)*

Activiteit(en):

Welk dagdeel:

Bij welke organisatie:

-

-

-

Welke activiteit(en) zoals taalles heb je in het verleden gedaan?:

**Netwerk: met wie heb je contact, met wie praat je zoal? :**

- Gezinsleden                       Buren                                       Familie (buiten gezin om)  
 Hulpverleners                       Vriendinnen, kennissen                       Mensen bij moskee of kerk

Ik ken mensen met wie ik mijn eigen taal spreek     Ik ken mensen met wie ik Nls spreek

**Wil je meer mensen leren kennen:**

- Ik heb genoeg mensen om me heen                       Ik wil meer mensen leren kennen met wie ik NL kan spreken

## Over welke competenties beschikt de lesnemer op dit moment?

Erst competenties met lesneemster doorlopen en aanvinken waar zij wel/soms/niet over beschikt. Daarna bij competenties waarover zij soms of niet beschikt bespreken of dit leerdoel is.

	Nee	Soms/ Met hulp/ Beetje	Ja	Leerdoel
Zelfvertrouwen				
Ik durf alleen naar een afspraak te gaan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik durf Nederlands te praten buitenshuis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Taal & zelfredzaamheid				
Ik kan mijn naam en adres vertellen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik kan mijn adres opschrijven (uit mijn hoofd)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik kan een formulier invullen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik kan een eenvoudige brief lezen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik kan Nederlands spreken i/d winkel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik kan met de telefoon een afspraak maken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik kan alleen met de huisarts praten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik kan met mijn hulpverlener praten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik kan het etiket van mijn medicijnen lezen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik kan mijn kind ziek melden op school	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik kan een gesprekje met de juf voeren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik kan zelf geld pinnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik kan met bus/tram reizen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik kan Nederlandse tv kijken en begrijpen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik kan iets opzoeken op internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Participatie				
Ik ken activiteiten/cursussen in mijn buurt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik weet de weg naar hulpverlening	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik volg een taalcursus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik ga wekelijks naar een activiteit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik doe wekelijks vrijwilligerswerk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik doe betaald werk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Leerdoelen

**Lange termijn doel:** wat wil je over 5 jaar doen? Wat is je droom?

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Zelfredzaam zijn                | <input type="checkbox"/> Taalcursus buitenshuis | <input type="checkbox"/> Inburgeringsexamen |
| <input type="checkbox"/> Activiteit (sport, sociaal etc) | <input type="checkbox"/> Vrijwilligerswerk      | <input type="checkbox"/> Betaald werk       |
| <input type="checkbox"/> Opleiding volgen, te weten:     |   |   |

**Wat wil je leren?** (aanvullend: bijv. spreken / hulp bij inburgering/ lezen):

**(Vrijwilligers)Werkervaring** – heb je ervaring met werk of vrijwilligerswerk?

- In thuisland, (soort werk en hoeveel jaar?):
- In Nederland (soort werk en hoeveel jaar?):

**Wil je vrijwilligerswerk doen**, om je Nederlands te oefenen?  Ja  Nee

Gewenst vrijwilligerswerk:

**Lichamelijke gezondheid** - Heb je klachten die je hinderen om naar les buitenshuis te gaan?:

**Gemoedstoestand/psychische klachten?**

*Indien niet bespreekbaar dan eigen observaties invullen*

**Beschikbaarheid voor ABC-les:**

**Wanneer kun je echt *niet*:**

---

**Advies van intaker aan rc**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Thuisles bij het ABC        | <input type="checkbox"/> Activiteit buiten de deur:       |
| <input type="checkbox"/> Taaltraject buiten de deur: | <input type="checkbox"/> Doorverwijzen naar hulpverlener: |

---

**Opmerkingen van intaker:**

*Bijzonderheden bijv. over huis, lesnemer, gezin, wensen, taalniveau, dagbesteding etc.*