

# Speelfiche



## Wie is hij/zij?

Naam: .....

Leeftijd: .....

Broers/zussen: .....

Beperking: .....

Kan hij/zij lezen/schrijven: .....

Medicatie op het speelplein: .....

Allergieën: .....

Andere opmerkingen:

- .....

- .....

- .....

- .....

- .....

- .....

- .....

- .....

- .....

- .....

- .....

## Hij/zij en spelen

Doet hij/zij graag: .....

.....

Favoriete tv-programma: .....

Favoriete sport: .....

Hobby's: .....

Kan hij/zij zwemmen: .....

Rustig of wilde spelletjes: .....

.....

Doet hij/zij niet graag: .....

.....

Straf- en beloningsystemen thuis: .....

.....

Andere opmerkingen:

- .....

- .....

- .....

- .....

-.....  
-.....  
-.....  
-.....  
-.....  
-.....

Waar heeft hij/zij hulp bij nodig?

Hulp bij toilet?: .....  
Hulp bij eten/drinken?: .....  
Hulp bij aankleden?: .....  
Andere opmerkingen:

-.....  
-.....  
-.....  
-.....  
-.....  
-.....  
-.....  
-.....

Andere opmerkingen:

.....  
.....  
.....  
.....