

Equi-motus - Tine Van den Hende

Vlasbloemstraat 50

9100 NIEUWKERKEN – WAAS

GSM: 0479 43 13 95

BTW nr: BE 0715.397.665

**IBAN: BE38 9733 5751 6772**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum aanmelding |  | | | | Geboortedatum |  |
| Naam kind |  | | | | Huidige leeftijd |  |
| Adres |  | | | | | |
| Tel |  | | GSM |  | | |
| Email |  | | | | | |
| Naam ouders |  | | | | | |
| Broers en/of zussen | |  | | | | |
| School/klas/leerkracht | | / / | | | | |

Probleemverkenning

Wie heeft u doorverwezen? ………………………………………………………………………..

Omschrijving van het probleem:

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

Werden er reeds onderzoeken voor dit probleem gepland? Ja neen

Indien ja, kan u de verslaggeving hiervan meebrengen of opsturen?

Heeft uw kind reeds een diagnose gekregen bv. dyslexie, dyspraxie, ADHD, ADD, ASS, …?

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

Zo ja, wanneer en door wie? ………………………………………………………………………

Wat is de hulpvraag van de verwijzer?

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

Wat is de hulpvraag van het kind?

…………………………………………………………………………………………………………

Sinds wanneer merkt u de problemen?

…………………………………………………………………………………………………………

In welke situaties merkt u dit het meest?

…………………………………………………………………………………………………………

Wie heeft er het meest last van?

…………………………………………………………………………………………………………

Wat zegt uw kind er zelf van? Welke signalen geeft het kind ten aanzien van dit probleem?

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

Neemt uw kind momenteel medicatie of voedingssupplementen? Zo ja, welke?

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

Vragen over de vroege ontwikkeling

***Zwangerschap en geboorte***

|  |  |
| --- | --- |
| Is uw kind geboren na kunstmatige inseminatie, IVF, ICSI, … behandeling? |  |
| Hoe verliep de zwangerschap? |  |
| Waren er medische problemen tijdens de zwangerschap?  Vb: hoge bloeddruk, overmatig braken, dreigende misval,  ernstige virale infectie (eerste 13 weken),  ernstige emotionele stress (eerste 12 weken),  heeft u moeten platliggen, …  kreeg u bepaalde medicatie, … |  |
| Uw kind werd geboren na ……… weken zwangerschap. |  |
| Indien vroeggeboorte: wat was de reden hiervoor? |  |
| Waren er problemen tijdens het geboorteproces zelf?  Vb: ingeleid, spoedsectio, keizersnede, gebruik van tang, vacuümverlossing, … |  |
| Wat was het geboortegewicht? |  |
| Waren er problemen met uw kind vlak na de geboorte?  Vb: asymmetrie van de schedel, gele of blauwe verkleuring, verblijf op intensieve, … |  |

***Baby (0-2 jaar)***

|  |  |
| --- | --- |
| Waren er tijdens de eerste 13 weken problemen met de voeding? (vb: geen zuigkracht, kolieken, reflux, …)  Heeft uw kind borstvoeding gekregen?  Zo ja, hoe lang? |  |
| Hoe zou u uw kind omschrijven als zuigeling? | rustig – alert – levendig – huilbaby |
| Waren er in- of doorslaapproblemen?  Veel huilen? |  |
| Had uw kind een voorkeur voor één zijde? | Neen – links – rechts |
| Op welke leeftijd kon uw kind:  hoofd heffen  zitten met steun  zelfstandig zitten  Heeft uw kind zich in buiklig voortbewogen (paracommando)?  kruipen  Heeft uw kind gekropen? | … … maanden  … … maanden  … … maanden  Ja neen  Ja neen  … … maanden |
| Op welke manier kroop het? | Handen en knieën – poepschuiven – ineens beginnen stappen |
| Hoe lang heeft uw kind gekropen voor het begon te stappen?  Staan met hulp?  Zelfstandig staan?  Zelfstandig stappen?  Stapte uw kind op de tenen?  Viel uw kind vaak? | … … maanden  … … maanden  … … maanden  … … maanden  Ja neen  Ja neen |
| Was uw kind zeer actief?  Vroeg hij/zij veel aandacht tussen 6 en 18 maanden? | Ja neen  Ja neen |
| Kon het gebeuren dat wanneer uw kind in een wippertje zat, het zo hard op en neer bewoog, dat de wipper zich verplaatste? | Ja neen |
| Zocht uw kind soms opzettelijk ergens steun tegenaan met zijn/haar hoofdje? Sloeg het ergens tegen met zijn/haar hoofdje? | Ja neen |

|  |  |
| --- | --- |
| Was uw kind laat met praten?  (normaal 2 tot 3 woorden op leeftijd van 2 jaar) | Ja neen |
| Is uw kind tijdens de eerste 18 maanden ernstig ziek geweest? Vb: hoge koorts en/of stuipen?  Indien ja, wat scheelde er? | Ja neen |
| Is er ooit sprake geweest van eczema of astma?  Is er ooit sprake geweest van een andere allergie? | Ja neen  Ja neen |
| Heeft uw kind hevig gereageerd (koorts) op een vaccinatie?  Zo ja, welke? | Ja neen |

***Peuterleeftijd***

|  |  |
| --- | --- |
| Speelde uw kind graag …  alleen  met andere kinderen samen  fantasiespel (poppen, auto’s, …)  constructiespel (duplo, blokken, …)  motorisch (klimmen, glijbaan, …)  creatief (tekenen, verven, …) | Ja neen  Ja neen  Ja neen  Ja neen  Ja neen  Ja neen |
| Waar werd uw kind … opvallend blij van?  opvallend boos van?  opvallend verdrietig van?  opvallend bang van? |  |
| Waarmee speelde uw kind het meest? |  |
| Was het kind bang …  om mama/papa eventjes te verlaten?  voor het slapen gaan?  in nieuwe situaties?  in motorische situaties (vb: een speeltuin)? |  |

***Kleuterleeftijd***

|  |  |
| --- | --- |
| Hoe kon uw kind … tekenen? |  |
| knippen? |  |
| aan- en uitkleden? |  |
| wassen? |  |
| eten zonder al te veel knoeien? |  |
| rennen? |  |
| turnen? |  |
| naar een verhaal luisteren? |  |
| rustig zitten bij luisteren? |  |
| zelfstandig bezig zijn? |  |
| springen? |  |
| de trap oplopen? |  |
| de trap naar beneden gaan? |  |
| fietsen op een driewieler / met hulpwieltjes? |  |
| zelfstandig fietsen op 2 wielen? |  |
| schrijfkrullen oefenen? |  |
| werkjes maken? |  |
| zichzelf even alleen bezig houden? |  |
| aanvullingen? |  |
| Heeft uw kind op zijn/haar duim gezogen? (tot leeftijd 5 jaar)  Zo ja, welke duim? | Ja neen  Links rechts |
| Sinds wanneer is uw kind zindelijk overdag?  En ’s nachts? |  |
| Heeft uw kind last van wagenziekte? |  |
| Kan uw kind schrikken van een plotseling luid lawaai? |  |

***Schoolloopbaan***

Hoe verliep/verloopt de overgang van de derde kleuterklas naar het eerste leerjaar?

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Is er binnen de familie sprake van een leerprobleem? |  |
| Hoe verliep/verloopt **lezen**?  Welk AVI niveau behaalt uw kind nu? |  |
| Welk type fouten maakt uw kind vooral bij het lezen? | o weinig tot geen  o eerder spellend of leest foute woorden  o radend of woorden die er niet staan  o beide door elkaar |
| Weet uw kind wat het gelezen heeft? | Ja neen |
| Hoe gaat begrijpend lezen? |  |
| Hoe verliep/verloopt **schrijven**?  Is uw kind  Zijn er problemen met schrijfmotoriek? | linkshandig rechtshandig  Ja neen  o pijn in hand bij schrijven  o verkeerde pengreep  o te traag tempo  o onleesbare letters / woorden  o onregelmatig handschrift  o vergeet vaak hoe een letter gevormd  wordt  o kan niet op de lijn blijven schrijven  o te groot schrift  o kan eigen handschrift soms niet lezen |
| Zijn er problemen met het aan elkaar schrijven van de letters?  Fouten bij overschrijven?  Letters van achter naar voren schrijven?  Mist wel eens letters of woorden bij schrijven van een tekst.  Spiegelt het letters of cijfers? | Ja neen  Ja neen  Ja neen  Ja neen  Ja neen |

|  |  |
| --- | --- |
| Hoe verliep/verloopt **rekenen**?  Wat gaat goed bij rekenen?  Wat gaat moeizaam bij rekenen?  Hoe lukken vraagstukken?  Hoe lukt meetkunde?  Hoe verliep/verloopt kloklezen? | Analoge klok Digitale klok |
| F**ijne motoriek**?  Knutselt uw kind graag?  Tekent het graag?  Knipt uw kind goed?  Kleurt het netjes binnen de lijnen? | Ja neen  Ja neen  Ja neen  Ja neen |
| Wat vindt u van de knutselwerkjes? | o mooi en netjes afgewerkt  o mooi maar afwerking is beperkt  o slordig  o eigen invulling: |
| **Grote motoriek**  Turnt uw kind graag?  Welke vaardigheden kan het goed?  Wat gaat moeilijker? | Ja neen |
| Hoe omschrijft u de kwaliteit van de bewegingen van uw kind? | o soepel en lenig  o wild  o onrustig  o stroef  o houterig |
| Hoe verliep/verloopt fietsen? |  |
| Hoe verliep/verloopt zwemmen?  Heeft uw kind moeite met het vangen van een bal en/of oog-handcoördinatie? | Ja neen |

|  |  |
| --- | --- |
| **Aandacht en werkhouding**  Kan het kind zijn aandacht richten?  Kan het kind zijn aandacht volhouden?  Is het kind snel afgeleid?  🡪 Waardoor vooral?  Is het kind impulsief?  Kan uw kind goed doorwerken?  Hoe verliep/verloopt zelfstandig werken?  Hoe verliep/verloopt (stil) zitten in de klas?  Hoe verliep/verloopt concentreren? | Ja neen  Ja neen  Ja neen  Ja neen  Ja neen |
| **Sociaal emotioneel**  Hoe voelt het zich in de klasgroep?  Heeft uw kind moeite om vrienden te maken?  Heeft uw kind faalangst? Zo ja, hoe uit dat zich?  Heeft uw kind een laag zelfbeeld?  Heeft uw kind de neiging zich terug te terkken, anderen te ontwijken?  Is uw kind nog erg speels, onrijp?  Is uw kind prikkelbaar?  Is uw kind verlegen?  Heeft uw kind last van stress? | Ja neen  Ja neen  Ja neen  Ja neen  Ja neen  Ja neen  Ja neen  o nerveuze handbewegingen  o snel emotioneel worden  o buikpijn  o hoofdpijn  o gejaagde ademhaling  o tics  o nachtmerries en dromen  o bedplassen  o andere: |

Indien u graag nog iets wil toevoegen:

…………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

Vragen over de biochemische huishouding (naar Dr. Mary Lou Sheil)

Heeft uw kind regelmatig last van het volgende:

1. Gastro intestinale problemen Kruis aan indien van toepassing

|  |  |
| --- | --- |
| Kolieken |  |
| Buikpijn of winderigheid |  |
| Ongewone stoelgang |  |
| Constipatie |  |
| Diarree |  |

2. Huidproblemen

|  |  |
| --- | --- |
| Eczeem |  |
| Droge vlekken op gezicht en armen |  |
| Korrelige, ruwe huid op bovenarmen  of dijen |  |
| Dermatitis |  |

Is er sprake van nog een ander huidprobleem?

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

3. Neus, keel en oorproblemen

|  |  |
| --- | --- |
| Heeft/had uw kind veel last van neus-keel-oorontstekingen, oorinfecties, sinus- of longproblemen? |  |
| Zweertjes in de mond |  |
| Slechte adem |  |
| Ontsteking van de amandelen |  |
| Oorpijn |  |
| Sinusitis |  |
| Constant lopende neus |  |
| Snurken |  |
| Door de mond ademen |  |
| Hooikoorts |  |

4. Astma

Opgewekt door:

|  |  |
| --- | --- |
| Inspanning |  |
| Infectie |  |
| Stof |  |
| Schimmel |  |
| Dieren |  |
| Voeding |  |

Is er nog een andere overgevoeligheid?

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

5.

|  |  |
| --- | --- |
| Heeft je kind soms heel veel dorst? |  |
| Wordt je kind lastig wanneer het 2 tot 3 uur niet eet? |  |
| Is er bepaalde voeding die impact heeft op het gedrag van uw kind?  Zo ja, welke voeding? |  |

Vragen over de auditieve verwerking (naar Paul Madaule, The Listening Centre, Toronto)

**Ontwikkeling**  Kruis aan indien van toepassing

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Was er een vertraging in de motorische ontwikkeling? |  |
| 1. Was er een vertraging in de taalontwikkeling? |  |
| 1. Heeft uw kind meerdere oorontstekingen gehad? |  |
| 1. Is uw kind ooit onderzocht omwille van gehoorproblemen? |  |

**Ontvankelijk luisteren**

Dit luisteren is naar buiten gericht. Het houdt ons in contact met de omgeving.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Korte aandachtsboog |  |
| 1. Snel afgeleid |  |
| 1. Oversensitief voor geluid |  |
| 1. Misinterpretatie van vragen |  |
| 1. Verwarring van op elkaar lijkende woorden, nood aan veel herhaling |  |
| 1. Moeite met opeenvolging van instructies |  |

**Energie**

Wanneer er iets hapert met de gehoorsverwerking dan ontneemt dit veel energie van een kind.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Vermoeidheid op het einde van de dag |  |
| 1. Hyperactiviteit |  |
| 1. Neiging tot depressie |  |

**Expressief luisteren**

Dit is het luisteren dat naar binnen is gericht. We gebruiken dit om onze stem te controleren wanneer we spreken of zingen.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Vlakke, monotone stem |  |
| 1. Aarzelende spraak |  |
| 1. Zwakke vocabulair |  |
| 1. Slechte zinsbouw |  |
| 1. Kan niet op toonhoogte zingen |  |
| 1. Verwarring of omkeren van letters |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Moeite met begrijpend lezen |  |
| 1. Moeite met luidop lezen |  |
| 1. Moeite met spelling |  |