

Merima

Marga Nimeijer-Wessel
Kinesioloog &
Neuro-ontwikkelingstherapeut

Ruinerweg 24
7958 RC Koekangerveld

T 0522-452875
I merima.nl
E m.nimeijer@merima.nl

Bank
3718.61.802 tnv M. Nimeijer-
Wessel

KvK
011507500000
BvK
03-01-031
SRBAG
272521
AGBCODE
90010646 /
90031720

Datum

Betreft

Intake-vragenlijst voor kinderen

Intake-vragenlijst voor kinderen

Naam:

Adres:

Telefoonnummer:**Mobiel:**

Geboortedatum:

Aantal broertjes/zusjes:

Soort onderwijs:

Datum:

Met dank aan:



1. Wat zijn de problemen die uw kind momenteel heeft?
Graag in volgorde van belangrijkheid aangeven:
Lezen, Schrijven, Concentratie, Gedrag, of ander probleem

- 1.....
2.....
3.....
4.....

2. Wat heeft uw kind aan extra hulp gehad tot nu toe en wanneer?

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

Voor algemene voorwaarden zie merima.nl

Vragenlijst INPP, 2007
versie december 2012



3. Andere relevante medische achtergrond informatie/medicijnen:

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

4. Wat is momenteel van het kind het:

- a. leesniveau a.....
- b. begrijpend lezenniveau b.....
- c. spellingsniveau c.....
- d. rekenniveau d.....

5. Score van eventuele I.Q. test _____

6. Is er een test gedaan voor dyslexie, dyspraxie of andere testen? **ja | nee**



Deel 1

1. Zijn er in de familie (tot 4 generaties terug) anderen geweest met soortgelijke problemen? **ja | nee**
.....
2. Is uw zwangerschap ontstaan m.b.v. IVF? **ja | nee**
.....
3. Waren er medische problemen tijdens de zwangerschap? **ja | nee**
bijv. overmatig overgeven, hoge bloeddruk, zwangerschapssuiker, erge emotionele stress, dreigende miskraam:
.....
.....
.....
 - a. Rookte u tijdens de zwangerschap? **ja | nee**
 - b. Dronk u alcohol tijdens de zwangerschap? **ja | nee**
 - c. Had u een virus, erge verkoudheid of een andere zieke tijdens de eerste 13 weken van uw zwangerschap? **ja | nee**
 - d. Was u onder erg emotionele stress rond de 25/27e week van uw zwangerschap? **ja | nee**
 - e. Hoeveel echo's zijn er gemaakt? _____
4. Is uw kind te vroeg (12-14 dagen), op tijd of te laat (12-14 dagen) geboren?
.....
.....
.....
5. Geboorte.
 - a. Verliep de geboorte op welke manier dan ook moeizaam? **ja | nee**
 - b. Was de geboorte langdurig of erg kort? _____
 - c. Vertoonde de baby enige tekenen van moeilijkheden? **ja | nee**
 - d. Werde de baby geboren d.m.v. een tangverlossing of kreeg u een epiduraal? **ja | nee**
 - e. Werde de baby geboren via een keizersnede? **ja | nee**
 - f. Werde de baby geboren m.b.v. een vacuümpomp? **ja | nee**
 - g. Is de geboorte opgewekt en ingeleid? **ja | nee**
Graag toelichting:
.....
.....
.....



6. Wat was het geboortegewicht van uw kind? _____
7. Was er iets bijzonders te zien/ merken aan de baby? **ja | nee**
Bijvoorbeeld gekneusd, blauwe- of gele huidskleur of overdekt met talg? Was er intensieve verzorging nodig?
Graag toelichting:
.....
.....
.....
8. Eerste weken.
- a. Had de baby in de eerste 13 weken moeite met zuigen?
Moeite om de voeding binnen te houden? **ja | nee**
- b. Kreeg hij/zij borstvoeding? **ja | nee**
- c. Zo ja, hoe lang? _____
9. Was de baby in de eerste zes maanden een extreem rustige/stille baby (zo stil, dat u soms dacht dat het kind wiegendood was, terwijl het wakker was?) **ja | nee**
10. Was uw baby tussen de 6 en 18 maanden overactief? Weinig slaap en erg actief? **ja | nee**
11. Toen uw baby oud genoeg was om in de kinderwagen rechtop te zitten of in de box te staan, wiegde hij/zij dan zo hard, dat de kinderwagen of de box verschoof? **ja | nee**
Zo ja, deed hij/zij dat erg vaak? **ja | nee**
12. Was uw kind een hoofdstoter? (opzettelijk hard het hoofd ergens tegenaan slaan) **ja | nee**
13. Heeft uw kind de fase van tijgeren en kruipen overgeslagen?
Of bewoog uw kind zich zittend op het achterwerk met sprongetjes of rollend met de heupen voort en stond op een dag gewoon op?
Graag toelichting:
.....
.....
.....
14. Was uw kind laat in het leren lopen? (later dan 16 maanden) **ja | nee**
15. Was uw kind laat met leren praten? (bij ongeveer 18 maanden; 2-3 woordjes samen in een "zin" zeggen, bij 2 jaar meer gaan praten) **ja | nee**



16. Had uw kind in de eerste 18 maanden vaak spontaan hoge koorts, of
 stuipen gepaard met hoge koorts? **ja | nee**
 Zo ja, graag toelichting:

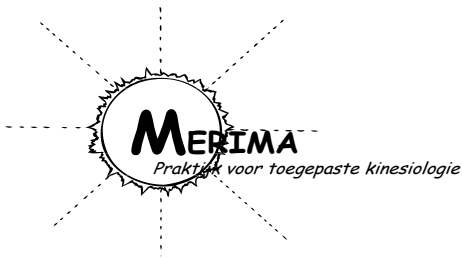
17. Had uw kind als baby al eczeem of astma? **ja | nee**
18. Waren er tekenen van overgevoeligheid? **ja | nee**
19. Was er een heftige reactie op de BMR-prik of op één van de andere
 inentingen? **ja | nee**
20. Had uw kind (ouder dan 7-7½ jaar) moeite zichzelf aan te kleden, de
 schoenveters te strikken of de knoopjes vast te maken? **ja | nee**
21. Zoog uw kind op zijn duim?
 a. Zo ja, hoe lang? _____
 b. Welke duim? _____
22. Is hij/zij links- of rechtshandig? _____
23. Plaste uw kind nog in het bed boven de 5 jaar? **ja | nee**
24. Heeft uw kind last van wagenziekte? **ja | nee**

Vragen over het functioneren op school

(alleen voor de leeftijd van het kind relevante vragen invullen s.v.p.)

25. Had uw kind in groep 3 en 4 moeite met het leren lezen? **ja | nee**
26. Had uw kind moeite met het leren schrijven? **ja | nee**
27. Had uw kind moeite met de overschakeling van blokletters naar aan
 elkaar schrijven? **ja | nee**
28. Had uw kind moeite met het klokkijken op een normale klok
 (indien uw kind ouder dan 8 jaar is). **ja | nee**
29. Had uw kind moeite met het leren fietsen op een tweewielige fiets? **ja | nee**
30. Is uw kind in de eerste 8 jaar erg ziek geweest met erg hoge
 koorts, delirium of stuip trekkingen? (excl. eerste 18 maanden) **ja | nee**

31. Heeft uw kind vaak keel-, neus-, en/of oorklachten? **ja | nee**
32. Heeft uw kind vaak last van hoesten of bronchitis? **ja | nee**
33. Heeft uw kind vaak een loopneus of voorhoofdsholten problemen? **ja | nee**
34. Heeft uw kind moeite een (tennis)bal te vangen? **ja | nee**



35. Heeft uw kind hand-oog coördinatie problemen? **ja | nee**
36. Tussen de 8-12 jaar: Is uw kind een “wiebelig” kind: kan het niet stilzitten? Vaak door de leerkracht terecht gewezen? **ja | nee**
37. Maakt uw kind veel fouten bij het overschrijven uit een boek? **ja | nee**
38. Wanneer uw kind een opstel schrijft, staan er dan af en toe letters of cijfers achterstevoren geschreven? **ja | nee**
39. Reageert uw kind te heftig bij een plotseling hard geluid? **ja | nee**

Ruimte voor eventuele opmerkingen



Deel 2.

Heeft uw kind regelmatig last van:

1. Inwendige problemen

- | | |
|---|----------|
| a. maagkrampen | ja nee |
| b. buikpijn of te veel lucht in de darmen | ja nee |
| c. ongewone darmwerking | ja nee |
| d. steeds terugkerende verstopping | ja nee |
| e. diarree | ja nee |

2. Huidproblemen

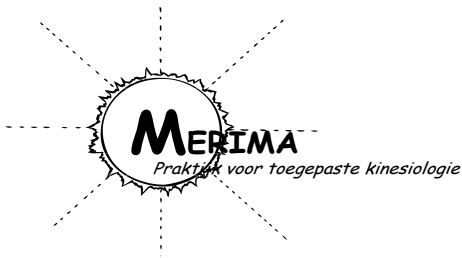
- | | |
|---|----------|
| a. eczeem | ja nee |
| b. droge plekken op gezicht en armen | ja nee |
| c. ruwe (als een rasp aanvoelende) huid op bovenarmen of dijbenen (heel kleine bultjes) | ja nee |
| d. huidaandoening, welke dan ook | ja nee |
| Graag toelichting: | |

3. Keel-, neus- en oorproblemen

- | | |
|---|----------|
| a. aften (mondzweertjes) | ja nee |
| b. slechte adem | ja nee |
| c. ontsteking aan de keelamandelen | ja nee |
| d. oorpijn | ja nee |
| e. voorhoofdsholten- en/of bijholteontsteking | ja nee |
| f. continu een loopneus | ja nee |
| g. snurken | ja nee |
| h. ademen door de mond | ja nee |
| i. hooikoorts | ja nee |

4. Astma, teweeggebracht door:

- | | |
|------------------------------|----------|
| a. beweging, oefeningen doen | ja nee |
| b. infecties | ja nee |
| c. stof | ja nee |



- d. schimmel ja | nee
- e. dieren ja | nee
- f. eten ja | nee
- g. iets anders _____

5. Voeding

- a. Heeft uw kind vaak erge dorst? ja | nee
- b. Worden de problemen die het kind heeft erger, als er tussenpozen van 2-3 uur tussen het eten zitten? (hetzij een snack of een maaltijd) ja | nee
- c. Zijn er bepaalde etenswaren die zijn/haar gedrag beïnvloeden? ja | nee
Graag toelichting:

Ruimte voor eventuele opmerkingen



Deel 3

De ontwikkelingsgeschiedenis van het kind

- | | |
|--|----------|
| 1. Was er vertraging in de motorische ontwikkeling? | ja nee |
| 2. Was er vertraging in de spraakontwikkeling? | ja nee |
| 3. Had uw kind last van telkens terugkerende oorinfecties? | ja nee |
| 4. Is uw kind ooit getest i.v.m. gehoorproblemen? | ja nee |

Interactief luisteren

Het volgende is van toepassing op mijn kind:

- | | |
|---|----------|
| 1. korte concentratie | ja nee |
| 2. aandacht gauw afgeleid | ja nee |
| 3. overgevoelig voor geluid | ja nee |
| 4. verkeerd interpreteren van vragen | ja nee |
| 5. verwarring over gelijk klinkende woorden, vaak het moeten herhalen van woorden of zinnen | ja nee |
| 6. het moeilijk vinden verschillende opdrachten achter elkaar uit te voeren | ja nee |

Niveau van energie

Het volgende is van toepassing op mijn kind:

- | | |
|-------------------------------------|----------|
| 1. erg moe aan het einde van de dag | ja nee |
| 2. hyperactief | ja nee |
| 3. neiging tot depressief zijn | ja nee |

Expressief luisteren

Het volgende is van toepassing op mijn kind:

- | | |
|--------------------------------|----------|
| 1. een vlakke en monotone stem | ja nee |
| 2. aarzelend praten | ja nee |
| 3. kleine woordenschat | ja nee |
| 4. slechte zinsopbouw | ja nee |



- | | |
|---|----------|
| 5. geen toon kunnen houden met zingen | ja nee |
| 6. verwarring over of het omdraaien van letters | ja nee |
| 7. slecht begrip van wat hij/zij leest | ja nee |
| 8. slecht hardop kunnen voorlezen | ja nee |
| 9. zwakke spelling | ja nee |

Gedrag en sociale aanpassing

Het volgende is van toepassing op mijn kind:

- | | |
|--|----------|
| 1. lage tolerantie van frustratie | ja nee |
| 2. lage eigenwaarde | ja nee |
| 3. moeilijk vrienden kunnen maken | ja nee |
| 4. neiging om zich terug te trekken, anderen te mijden | ja nee |
| 5. geen motivatie, geen interesse in school/werk | ja nee |
| 6. onvolwassen in gedrag | ja nee |
| 7. gauw geïrriteerd | ja nee |
| 8. verlegen | ja nee |

Ruimte voor eventuele opmerkingen