



de KikkerSprong

PRAKTIJK VOOR KINDERFYSIOTHERAPIE

## Ouder vragenlijst

Naam:	Geb.datum:	
Adres:	Huisarts:	
Postcode:	Specialist:	
Woonplaats:	School:	Groep:
tel.nr.: thuis:	Leerkracht	email:
mobiel:		

Wat is het probleem waarvoor uw kind naar de kinderfysiotherapeut komt: (contactredenen)

Wie heeft het probleem bij uw kind gesignaleerd:

Wat verwacht u van de kinderfysiotherapeut/Hulpvraag:

### Huidige situatie

Kunt u het probleem omschrijven: (wat, ontstaanswijze, wanneer, ernst, hoe is het beloop, e.d.)

Zijn er factoren die de klacht beïnvloeden:

Wat zijn de (motorische)problemen op school/thuis:  
(grobe/fijne motoriek)

Komt uw kind goed mee op school:

Heeft uw kind voor deze klacht al eerder onderzoek / therapie gehad  
zo ja door wie en wanneer:

Heeft uw kind op dit moment nog andere zorg / hulpverlening; zo ja door wie en waar:  
( bv. logopedie, remedial teaching, Schoolbegeleidingsdienst, RIAGG, Zorgplatform, e.d.)

Gebruikt uw kind hulpmiddelen / aanpassingen:

**Ontwikkeling van uw kind:**

Verloop zwangerschap:

Verloop bevalling:

rollen :

kruipen :

zitten :

staan :

lopen :

Hoe is het voeden / eten tot nu toe?:

Wanneer zindelijk (dag/ nacht):

Wanneer kwam spraak/taal op gang:

Verdere verloop tot nu toe, bijvoorbeeld:

knopen open/dicht:

veters strikken:

fietsen:

zwemmen:

schrijven

overig:

**Medische voorgeschiedenis**

Doorgemaakte ziektes:

Andere aandoeningen/nevenpathologieën:

Ziekenhuisopnames /operaties:

Huidige medicatie:

Familiaire aandoeningen:

Medische verrichtingen:

**Overige gegevens**

Hoe verloopt de spraak-taalontwikkeling:

Hoe verloopt in het algemeen de spelontwikkeling:

- wat is het voorkeursspel van uw kind
- kan uw kind alleen spelen
- kan uw kind samen spelen

**Aanvullende informatie / opmerkingen:**