



intakeformulier

Geachte mevrouw/meneer (verzorgers),

Wilt u de volgende vragen aandachtig doorlezen en zo nauwkeurig mogelijk beantwoorden. Bij het intakegesprek zullen de gegevens met u worden besproken. Uiteraard blijven de gegevens strikt beroepsgeheim. Mocht u niet voldoende ruimte hebben dan kunt u op het laatste blad uw antwoord verder beschrijven. Dank voor uw bereidwillige medewerking.

Naam: Voornaam:

Eventuele andere achternaam ouder/partner:

Adres: Postcode:

Woonplaats: Geb.datum: M / V

Telefoonnummer: Bij geen gehoor:

School: E-mailadres:

Medicijngebruik:

Huisarts: Telefoon:

Specialist: Telefoon:

Therapeut: Telefoon:

Door wie bent u geïnformeerd/geadviseerd:
.....

Wat is de voornaamste klacht van uw kind?
.....

Wanneer is deze begonnen en hoe is het ontstaan?
.....

Waar voelt uw kind de klachten?
.....

Heeft uw kind littekens, zo ja waar?
.....

Hoe maakt uw kind zijn / haar klacht kenbaar?

.....

Is er een regelmaat of patroon in uw klachten te ontdekken?

.....

Welke omstandigheden geven verbetering?

(bijv. koude, warmte, rust, stress, honger, eten, lichaamshouding, beweging)

.....

Welke omstandigheden geven verergering?

.....

Wat is er eerder aan deze klacht gedaan?

.....

Zijn er naast de hoofdklacht nog bijkomende klachten?

.....

Hoe is de gezinssamenstelling?

.....

Het hoeveelste kind gaat het om?

.....

Zijn er erfelijke, en niet erfelijke aandoeningen binnen uw familie?
(hart- en vaatziekten, reuma, suikerziekte etc.)

Moeder:

.....

.....

Vader:

.....

.....

Overige familieleden:

.....

.....

Is de zwangerschap van uw kind goed verlopen? Zo nee, wat en wanneer ging er niet goed?

.....

.....

Heeft u medicijnen geslikt tijdens uw zwangerschap: Zo ja, welke, waarvoor en wanneer?

.....

.....

Hoe verliep de bevalling?

.....

.....

Andere bevallingen?

.....

.....

Welke inentingen heeft uw kind al gehad? Zie boekje consultatiebureau / Rijksvaccinatieprogramma

- | | | | |
|--|------------|-------------------------------|------------|
| <input type="checkbox"/> DKTP/Hib/HepB | 6-9 weken | <input type="checkbox"/> BMR | 14 maanden |
| <input type="checkbox"/> Pneu | 6-9 weken | <input type="checkbox"/> DKTP | 4 jaar |
| <input type="checkbox"/> DKTP/Hib/HepB | 3 maanden | <input type="checkbox"/> DTP | 9 jaar |
| <input type="checkbox"/> DKTP/Hib/HepB | 4 maanden | <input type="checkbox"/> BMR | 9 jaar |
| <input type="checkbox"/> Pneu | 4 maanden | <input type="checkbox"/> HPV | 12 jaar |
| <input type="checkbox"/> DKTP/Hib/HepB | 10 maanden | Andere namelijk: | |
| <input type="checkbox"/> Pneu | 10 maanden | | |

Hoe reageerde uw kind hierop? ziek niet ziek veel koorts weinig koorts onrustig

Welke (kinder-)ziektes heeft uw kind gehad?

.....

Waar is uw kind het meest ziek van geweest?

.....

Is uw kind geopereerd? Zo ja, wat voor operatie?

.....

Heeft uw kind al zijn volledige melk gebit? ja nee mee bezig

Hoe verliep / verloopt het tanden krijgen?

.....

Is uw kind al aan het 'wisselen'? Zo ja, hoe verloopt dat?

.....

Slaapt uw kind goed? Zo nee, wordt uw kind 's nachts wakker, hoe laat?

.....

Hoe is de stoelgang? x dagelijks x per week. regelmatig onregelmatig

Consistentie: vast breiig zacht waterig.

Kleur: wit lichtbruin geelbruin donkerbruin zwart

Hoe lang heeft uw kind borstvoeding gehad?

.....

Hoe gaat uw kind om met eten?

.....

Welke spijszen en / of dranken liggen uw kind niet goed?

.....

Heeft uw kind grote behoefte aan zoetheid? ja nee

Gaat het met uw kind goed op school: Zo nee, waarom niet?

.....

Uw kind maakt makkelijk moeilijk vriendjes of vriendinnetjes?

Beschrijving kind

Hoe is uw kind te beschrijven. Kruis aan wat van toepassing is.

Is uw kind:

- Jantje lach, jantje huult
- Snel op zijn tenen getrapt
- Een 'moederskindje'
- Traag, lui
- Schrikkerig
- Rusteloos, druk
- Zindelijk; dag en nacht
- Traag met lopen, staan en praten e.d.
- Klein voor zijn leeftijd
- Groot voor zijn leeftijd
- Snel moe
- Bang om alleen te zijn

Bang voor:

.....

Heeft uw kind:

- Een slechte concentratie
- Veel vriendjes
- Speelt graag alleen
- Veel dorst
- Weinig dorst
- Slechte eetlust
- Goede eetlust
- Veel behoefte aan zoetheid

Zo nee, behoefte aan iets anders dan zoetheid?

.....

Heeft uw kind:

- Last van eczeem (of vroeger last gehad)
- Last van wratten
- Last van diarree
- Last van obstipatie
- Last van een allergie

Zo ja, welke allergie?

.....

Vindt uw kind:

- Het prettig om aangehaald te worden
- Het vervelend om aangehaalde te worden

Heeft u zelf nog aanvullende informatie:

.....

.....

.....

extra ruimte voor verdere toelichting



A large area of horizontal dotted lines for writing.