

Vragenlijst voor volwassenen

Naam :
 Adres:

 Telefoonnummer: Mobiel:.....
 Geboortedatum:
 E-mailadres: Datum:

Is er ooit een diagnose voor dyslexie, dyspraxie (slechte grove motoriek),
 straatvrees of iets dergelijks gesteld? Graag details weergeven:.....

Deel 1: Neurologisch.

Geschiedenis.

1. Zijn er in de familie (tot 4 generaties terug) anderen geweest met
 leerproblemen? ja/nee

2. Was er enig medisch probleem toen uw moeder zwanger was van u?
 (B.v. hoge bloeddruk, continue misselijkheid en overgeven, dreigende
 miskraam, erge virale infectie, emotionele stress of iets anders) ja/nee
 - a. Rookte uw moeder tijdens de zwangerschap? _____
 - b. Dronk uw moeder alcohol tijdens de zwangerschap? _____
 - c. Had uw moeder een virus, erge verkoudheid of een andere ziekte tijdens
 de eerste 13 weken van de zwangerschap? _____
 - d. Leed uw moeder onder erg emotionele stress rond de 25-27e week van de
 zwangerschap? _____
 - e. Hoeveel echo's zijn er gemaakt? _____

3. Was u te vroeg (12-14 dagen), op tijd of te laat (12-14 dagen) geboren?

4. Verliep de geboorte, op welke manier dan ook, moeizaam? ja/nee
 - a. Was de geboorte langdurig of erg kort? _____
 - b. Vertoonde u enige tekenen van moeilijkheden? _____
 - c. Werd u geboren d.m.v. een tangverlossing / kreeg uw moeder een epiduraal? _____
 - d. Werd u geboren via een keizersnede? _____
 - e. Werd u geboren m.b.v. een vacuumpomp? _____
 - f. Was de geboorte opgewekt en ingeleid? _____

Graag details:.....

5. Was u erg klein bij de geboorte? Gewicht? ja/nee

6. Was er iets bijzonders met u/ aan u te zien toen u net geboren was? ja/nee
 Gekneusd? Blauw? Had u geelzucht? Overdekt met talg?

Volgens de INPP methode

Had u als baby speciale intensieve verzorging nodig?

Zo ja, waarom?.....

En hoelang?.....

7. Had u in de eerste 13 weken moeite met zuigen?
Had u moeite uw eten binnen te houden? **ja/nee**
8. Was u tussen de 6 en 18 maanden overactief? Weinig slaap en erg actief?
Veel huilen? **ja/nee**
9. Toen u oud genoeg was om in de kinderwagen rechtop te zitten
of in de box te staan, wiegde u dan zo hard, dat de kinderwagen of de
box verschoof? **ja/nee**
Zo ja, deed u dat erg vaak? **ja/nee**
10. Was u een “hoofdstoter”? (opzettelijk hard het hoofd ergens tegenaan slaan) **ja/nee**
11. Heeft u de fase van het tijgeren (op de buik) en het kruipen op handen en
knieën overgeslagen? **ja/nee**
12. Was u laat met leren lopen (later dan 16 maanden)? **ja/nee**
13. Was u laat met leren praten? (bij ongeveer 18 maanden; 2-3 woordjes
samen in een “zin” zeggen, bij 2 jaar meer gaan praten) **ja/nee**
14. Had u in de eerste 18 maanden vaak spontaan hoge koorts, of stuipen
gepaard met hoge koorts? **ja/nee**
Zo ja, graag details:.....
15. Had u moeite uzelf aan te kleden, schoenveters te strikken of knoopjes vast
te maken? **ja/nee**
16. Had u als kind last van eczeem, astma of andere allergieën? **ja/nee**
17. Had u een erge reactie op de BMR-prik of op één van de andere
inentingen? **ja/nee**
.....
18. Zoog u op uw duim tot 5 jaar of nog langer? **ja/nee**
19. Plaste u nog in uw bed, vaak of soms, boven de leeftijd van 5 jaar? **ja/nee**

Vragen over het functioneren op school.

1. Had u in de eerste en tweede klas moeite met het leren lezen? **ja/nee**
2. Had u moeite met het leren schrijven? **ja/nee**
Had u moeite met de overschakeling van blokletters naar aan elkaar

Volgens de INPP methode

- schrijven? **ja/nee**
3. Had u moeite met het klokkijken op een normale klok? **ja/nee**
4. Had u moeite met het leren fietsen op een tweewielige fiets? **ja/nee**
5. Bent u in de eerste 8 jaar van uw leven erg ziek geweest met hoge koorts, delirium of stuiprekkingen? (Uitgezonderd ziekten in de eerste 18 maanden van uw leven) **ja/nee**
.....
7. Had u als kind vaak keel-, neus-, oorklachten ? **ja/nee**
8. Had u als kind moeite een (tennis)bal te vangen? **ja/nee**
9. Tussen de 8-12 jaar: Was u een “wiebelig” kind: kon u niet stilzitten? **ja/nee**
10. Maakte u veel fouten bij het overschrijven uit een boek? **ja/nee**
11. Wanneer u een brief of iets dergelijks schrijft, staan er dan af en toe letters of cijfers achterstevoren geschreven, missen er letters of zelfs hele woorden? **ja/nee**
12. Reageert u heel heftig bij een plotseling hard geluid? **ja/nee**

Wanneer u naar uw mening nog andere relevante informatie heeft, gaarne deze hieronder aangeven.

Volgens de INPP methode

Handtekening.....

Datum.....