

Intakeformulier Osteopathie Heemstede voor kinderen

Datum: _____

Intakeformulier voor kinderen (in te vullen door de ouders/verzorgers)

Wilt u onderstaande vragenlijst zo nauwkeurig mogelijk beantwoorden. Tijdens het intakegesprek zullen wij de vragenlijst met u bespreken. Uiteraard gaan wij zeer vertrouwelijk om met de door u verstrekte gegevens. Begrijpt u bepaalde vragen niet, laat u de vraag open. Tijdens de intake kan dit verder besproken worden.

Gegevens kind

Man / vrouw

Naam: _____

Voornaam: _____

Eventuele andere
achternaam ouder/verzorger: _____

Geboortedatum: _____

Geboorteplaats: _____

Adres: _____ Postcode: _____

Woonplaats: _____

Telefoon: _____ Mobiel: _____

Verzekeringsnummer: _____ BurgerServicenummer: _____

E-mail: _____

School: _____

Medicijngebruik: _____

Huisarts: _____ Telefoon: _____

Adres: _____ Postcode: _____

Woonplaats: _____

Specialist: _____ Telefoon: _____

Therapeut: _____ Telefoon: _____

Door wie bent u geïnformeerd / geadviseerd? _____

Wat is de voornaamste klacht van uw kind?

Wanneer is deze begonnen en onder welke omstandigheden?

Hoe maakt uw kind zijn/haar klachten kenbaar?

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

Welke omstandigheden geven verbetering? (bijvoorbeeld: koude, warmte, rust, stress, honger, eten, lichaamshouding, beweging)

En verergering:

Wat is er eerder aan deze klacht gedaan?

Zijn er naast de hoofdklacht nog BIJKOMENDE KLACHTEN?

Hoe is de gezinssamenstelling?

Om het hoeveelste kind gaat het?

Familiaire ziekten

Kunt u aangeven of er sprake is van erfelijke aandoeningen (hart- en vaatziekten, reuma, kanker, suikerziekte, huidaandoeningen, etc.) en/of niet-erfelijke aandoeningen bij:

Vader: _____

Moeder: _____

Overige familieleden: _____

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

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

Hoe verliep de bevalling?

Hoe verliepen eventuele andere bevallingen?

Welke inenting(en) heeft uw kind reeds gehad?

Hoe reageerde uw kind hierop? (Denk aan: ziek, niet ziek, veel koorts, weinig koorts, onrustig, enz.)

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?

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 en hoe laat?

Hoe is de stoelgang?

_____ x per dag _____ x per week Regelmatig / Onregelmatig

Kunt u omschrijven hoe de ontlasting er doorgaans uitziet (consistentie, denk aan vast, zacht, waterig, hard en welke kleur):

Hoe lang heeft uw kind borstvoeding gehad?

Hoe gaat uw kind om met eten?

Welke spijzen/dranken liggen uw kind niet goed?

Heeft uw kind grote behoefte aan zoetheid?

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

Maakt uw kind makkelijk / moeilijk vriendjes of vriendinnetjes?

Hoe gaat uw kind om met ouderlijk gezag?

Beschrijving kind

Wilt u een vinkje zetten bij de beschrijvingen die goed bij uw kind passen?

Is uw kind:

1. Jantje huult, Jantje lacht
2. Snel op zijn haar tenen getrapt
3. Een moederskindje
4. Lui / traag
5. Schrikkerig
6. Rusteloos / druk
7. Zindelijk (dag en nacht)
8. Traag met lopen, staan, praten e.d.
9. Klein voor de leeftijd

10. Groot voor de leeftijd
11. Snel moe
12. Bang om alleen te zijn.

Zo ja, bang voor: _____

Heeft uw kind:

1. Een slechte concentratie?
2. Veel vriendjes
3. Speelt graag alleen
4. Veel dorst
5. Weinig dorst
6. Slechte eetlust
7. Goede eetlust
8. Veel behoefte aan zoetigheid.

Zo nee, behoefte aan iets anders dan zoetigheid? _____

Heeft uw kind:

1. Last van eczeem of vroeg gehad
2. Last van wratten
3. Last van diarree
4. Last van obstipatie
5. Last van een allergie

Zo ja, welke allergie? _____

Vindt uw kind:

1. Het prettig om aangehaald te worden
2. Het vervelend om aangehaald te worden

Als u verder nog aanvullende informatie heeft, kunt u dat hieronder aangeven:
