



ELINE STREEK OSTEOPATHIE

Geachte Mevrouw, Mijnheer, (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. Dank voor uw bereidwillige medewerking.

Naam: _____ Voornaam: _____

Eventueel andere achternaam Ouderpartner: _____

Adres: _____ Postcode: _____

Woonplaats: _____ Geb. datum: _____

Telefoon nr.: _____ B.G.G.: _____

School: _____ E-Mail: _____

Medicijngebruik: _____

Huisarts: _____ Tel: _____

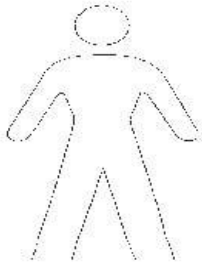
Specialist: _____ Tel: _____

Therapeut: _____ Tel: _____

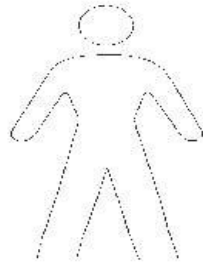
Door wie bent u geïnformeerd/geadviseerd: _____

Wat is uw voornaamste klacht van uw kind? _____

Wanneer is deze begonnen en hoe is het ontstaan? _____



Voorzijde



Achterzijde

Wilt u op de figuren aangeven waar u de klachten voelt? Wilt u tevens in rood littekens aangeven?

Hoe maakt uw kind zijn / haar klacht kenbaar?

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

Welke omstandigheden geven verbetering? (b.v. koude, warmte, rust, stress, honger, eten, lichaams-houding, beweging):

En verergering? _____

Wat is er eerder aan deze klacht gedaan? _____

Zijn er naast de hoofdklacht nog bijkomende klachten?

1. _____

2. _____

3. _____

Hoe is de gezinssamenstelling? _____

Het hoeveelste kind gaat het om? _____

Familiare ziekten: Erfelijke aandoeningen (hart- en vaatziekten, reuma, kanker, suikerziekte, huid-aandoeningen, etc.) en niet-erfelijke aandoeningen:

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 reeds gehad?

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(s)?

Heeft uw kind al zijn volledige melk gebit?

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?

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 spijzen 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? _____

Maakt uw kind makkelijk / moeilijk vriendjes of vriendinnetjes? _____

Beschrijving kind:

Kunt u zo veel mogelijk onderstaand omcirkelen, hoe uw kind te beschrijven is:

Is uw kind:

- Jantje lach, jantje huilt? Ja / Nee / N.v.t.
- Snel op zijn tenen getrapt? Ja / Nee / N.v.t.
- Een 'moederskindje'? Ja / Nee / N.v.t.
- Traag, lui? Ja / Nee / N.v.t.
- Schrikkerig? Ja / Nee / N.v.t.
- Rusteloos, druk? Ja / Nee / N.v.t.
- Zindelijk; dag en nacht? Ja / Nee / N.v.t.
- Traag met lopen, staan en praten e.d? Ja / Nee / N.v.t.
- Klein voor zijn leeftijd? Ja / Nee / N.v.t.
- Groot voor zijn leeftijd? Ja / Nee / N.v.t.

- Bang om alleen te zijn? Ja / Nee / N.v.t.

Bang voor: _____

Heeft uw kind:

- Een slechte concentratie? Ja / Nee / N.v.t.
- Veel vriendjes? Ja / Nee / N.v.t.
- Behoeftte alleen te spelen? Ja / Nee / N.v.t.
- Veel dorst? Ja / Nee / N.v.t.
- Weinig dorst? Ja / Nee / N.v.t.
- Slechte eetlust? Ja / Nee / N.v.t.
- Goede eetlust? Ja / Nee / N.v.t.
- Veel behoefte aan zoetheid? Ja / Nee / N.v.t.

Zo nee, behoefte aan iets anders dan zoetheid? _____

Heeft uw kind:

- Last van eczeem (of vroeger last gehad)? Ja / Nee / N.v.t.
- Last van wratten? Ja / Nee / N.v.t.
- Last van diarree? Ja / Nee / N.v.t.
- Last van obstipatie? Ja / Nee / N.v.t.
- Last van een allergie? Ja / Nee / N.v.t.

Zo ja, welke allergie? _____

Vindt uw kind:

- Het prettig om aangehaald te worden? Ja / Nee / N.v.t.
- Het vervelend om aangehaalde te worden? Ja / Nee / N.v.t.

Heeft u zelf nog aanvullende informatie?
