

## Ontwikkelingsvragenlijst Mentaal Losser

In het kader van nader onderzoek van jouw kind willen wij je verschillende vragen stellen over de ontwikkeling (in lichamelijke zin, in psychische zin en sociaal-emotionele zin). Om onze tijd en die van jou zo efficiënt mogelijk te gebruiken, hebben we ervoor gekozen de meest gestelde vragen op te schrijven, zodat je die thuis in alle rust kunt beantwoorden. De vragen zijn gegroepeerd rond bepaalde ontwikkelingsperioden en/of ontwikkelingssterreinen. Wil je proberen om alle vragen zo goed mogelijk in te vullen?

In deze lijst worden vragen gesteld over de vroege kinder- en babytijd van jouw kind. Het kan soms lastig zijn om dingen van vroeger te herinneren. Vaak helpt het om oude foto's te bekijken uit de kindertijd of een consultatiebureaiboekje door te lezen om herinneringen boven te laten komen.

Mocht je een vraag niet kunnen beantwoorden, dan kan je een vraagteken invullen. Wil je ter toelichting het één en ander erbij schrijven, dan is alle extra informatie zeer welkom. Omdat de vragen ook gelden voor oudere kinderen, kan het zijn dat bepaalde vragen voor jouw kind nog niet van toepassing zijn, omdat jouw kind nog niet zo oud is. Als je wil, kan je in zo'n geval antwoord en met n.n.v.t. (nog niet van toepassing).

Mogelijk wordt aan de hand van de vragenlijst in een gesprek met jou ingegaan op een aantal details. Als je de ingevulde vragenlijst één week na de intake wil brengen of naar ons opstuurt, dan is dat zeer welkom.

De vragenlijst zal veilig worden opgeborgen in het persoonlijk dossier van jouw kind, dat volgens de regels van de wet op de bescherming van persoonsgegevens bij ons wordt aangelegd en bewaard.

Alvast hartelijk bedankt voor het invullen.

Deze lijst is ingevuld door:

Datum: \_\_\_\_\_

Naam van het aangemelde kind/jongere: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

School / opleiding (groep) en naam leerkracht/mentor: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer school / opleiding: \_\_\_\_\_

### ENKELE VRAGEN OVER UW THUISSITUATIE

1. Hoe is de samenstelling van uw gezin? Zijn beide ouders in beeld, is er sprake geweest van scheiding, nieuw samengesteld gezin, bezoekregeling, etc.?

Graag invullen voor alle gezinsleden: geboortedatum, school (groep)/ opleiding/ beroep)

1: \_\_\_\_\_

2: \_\_\_\_\_

3: \_\_\_\_\_

4: \_\_\_\_\_

5: \_\_\_\_\_

6: \_\_\_\_\_

7: \_\_\_\_\_

8: \_\_\_\_\_

2. Hoe zijn de onderlinge verhoudingen binnen het gezin?

3. Hoe reageerde jouw kind op de komst van broertjes/zusjes en hoe oud was jouw kind?
4. Hoe is het contact tussen jouw kind en de andere gezinsleden?
5. Hoe is het contact tussen jouw kind en overige familieleden (denk aan: opa en oma, tantes)?
6. Zijn er op dit moment of in het verleden dingen (geweest) die voor stress zorgen?
- Binnen je gezin en familie:
    - sterfgeval
    - levensbedreigende ziekten
    - chronische ziekten, scheiding
    - conflicten
    - samengestelde gezinnen
  - Traumatische gebeurtenissen;
    - getuige van geweld
    - slachtoffer van geweld
    - misbruik
    - andere
  - Binnen het werk:
    - verlies van werk
    - veranderingen op werk
    - werkomstandigheden
    - financiële problemen
  - Huisvesting:
    - verhuizing
    - veiligheid in de buurt
  - Anders:

7. Hoe zou je jullie opvoedingsstijl willen omschrijven?

Moeder: \_\_\_\_\_

Vader: \_\_\_\_\_

Hoe zijn de taken verdeeld onderling in de opvoeding:

8. Wat gebeurt er als je kind niet luistert en wat doe je om te straffen en te belonen?
  
9. Welke normen en waarden wil je je kind meegeven?
  
10. Heb je een andere culturele achtergrond dan de Nederlandse?  
Zo ja, welke invloed heeft deze achtergrond op jouw opvoedingsstijl en zijn er specifieke waarden en normen uit jouw cultuur die je erg belangrijk vindt.
  
11. Is er binnen jullie gezin sprake van een bepaalde geloofsovertuiging of spirituele invalshoek? Zo ja welke dan?
  
12. Hoe geven jullie daar invulling aan binnen het gezin?

## GEZONDHEID

1. Heeft je kind ooit een van de volgende klachten (gehad), wanneer?

- Hoofdpijnklachten: \_\_\_\_\_
- Suf geweest bij hoge koorts: \_\_\_\_\_
- Hersenschudding of ander schedelletsel: \_\_\_\_\_
- Epilepsie/stuipen/toevallen: \_\_\_\_\_
- Verwondingen of ongelukken waarvoor medische behandeling nodig was (of achteraf gezien nodig was): \_\_\_\_\_
- Snel vermoeid: \_\_\_\_\_
- Astma/bronchitis/hooikoorts: \_\_\_\_\_
- Eczeem/voedingsintolerantie: \_\_\_\_\_

2. Is jouw kind ooit opgenomen geweest in een ziekenhuis? Wat was de reden? Hoe oud was je kind toen? Hoelang duurde de opname?

3. Komen er bij gezinsleden of in de familie de volgende problemen voor? Zo ja, bij wie en in welke vorm?

- Dezelfde problemen als je kind: \_\_\_\_\_
- ADHD: \_\_\_\_\_
- Autisme: \_\_\_\_\_
- Angst: \_\_\_\_\_
- Depressie: \_\_\_\_\_
- Leerproblemen/speciaal basisonderwijs bezocht: \_\_\_\_\_
- Woord- leesblindheid: \_\_\_\_\_
- Tics in de kindertijd: \_\_\_\_\_
- Psychiatrische stoornissen: \_\_\_\_\_
- Aangeboren afwijkingen, erfelijke ziekten in de familie: \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- Andere: \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

4. Als je kind in het verleden medicijnen heeft gebruikt, welke waren dat dan en waarvoor waren ze nodig?
  
5. Is er ooit eerder contact geweest met een hulpverlenende instantie. Zo ja, wanneer was dit en waarvoor? Bent je tevreden over deze hulp?

## ZWANGERSCHAP/GEBOORTE

1. Zijn eventuele eerdere zwangerschappen goed verlopen?
  
2. Was de zwangerschap gepland?
  
3. Waren er bijzonderheden tijdens de zwangerschap (b.v. hoge bloeddruk, dieet, stressvolle periode, ziekenhuisopname, voortijdige weeën, medicijngebruik, alcoholgebruik, roken)?
  
4. Kan dit wel per ongeluk het geval zijn geweest terwijl je nog niet wist dat je zwanger was?
  
5. Ben je tijdens de zwangerschap onderzocht (bijv. vlokkentest, vruchtwaterpunctie, e.d.)? Zo ja, wat was daarvoor de reden?

6. Hoeveel weken heeft de zwangerschap geduurd?
7. Ben je thuis of in het ziekenhuis bevallen? Was dat ook zo gepland?
8. Hoe verliep de bevalling? Ben je spontaan bevallen of ben je ingeleid? Waren er bijzonderheden tijdens en na de bevalling (bijv. tangverlossing, keizersnede, vacuümextractie, ligging van je kind, couveuse)?
9. Wat was de APGAR-score, het gewicht en de lengte van je kind? Hilde je kind direct na de bevalling?
10. Waren er bijzonderheden bij (jou als) moeder (bijv. inknippen, ernstig bloedverlies, lichamelijke en geestelijke conditie)? Was er extra zorg nodig?

## **DE EERSTE MAANDEN (0-6 mnd)**

1. Wie was de belangrijkste verzorger van je kind?
2. Hoe was de conditie van jou/jullie als ouder(s) (lichamelijk, psychisch) tijdens de eerste levensmaanden van je kind?

3. Wanneer lachte je kind voor het eerst (naar bijvoorbeeld de ouder(s))?
  
4. Merk je bijzonderheden op ten aanzien van het contact met je kind (bijv. moeilijk te troosten, veel huilen, veelvuldig overstrekken)?
  
5. Voelde je een band met je kind?
  
6. Waren er in deze periode problemen rondom de partnerrelatie, financiën, huisvesting, werk en/of praktische regelingen?

## **PSYCHOMOTORISCHE ONTWIKKELING**

1. Hoe oud was je kind toen hij/zij ging kruipen en lopen? Ging dit geleidelijk of is dit meer in sprongen verlopen?
  
2. Was je kind over beweeglijk of juist traag/rustig? Vond je je kind ondernemend/onderzoekend?
  
3. Vond je je kind onhandig (liet hij/zij bijvoorbeeld snel dingen vallen)? Vind je dat je kind zich soepel of houterig beweegt?



4. Waren er problemen in de ontwikkeling van de grove motoriek van je kind (zoals rennen, klimmen, fietsen, zwemmen, evenwicht bewaren)? Zo ja, waaruit bestonden deze problemen?
  
5. Waren er problemen in de ontwikkeling van de fijne motoriek (zoals knippen, plakken, met bestek leren eten, spelen met lego of andere kleine dingen, schrijven)? Zo ja, waaruit bestonden deze problemen?
  
6. Heeft je kind problemen gehad met de coördinatie tussen links en rechts?
  
7. Was er een duidelijke voorkeurshand?
  
8. Heb je ooit motorische bijzonderheden bij je kind opgemerkt, zoals tenenlopen, fladderen, hoofdbonken, wiegen, rondjes draaien, draaien met de handen of vingers?
  
9. Heeft je kind last (gehad) van tics? Denk aan motorische tics zoals oogknippen, grimassen, ongecoördineerde bewegingen met lichaamsdelen, en/of vocale tics, zoals keelgeluiden, neusophalen, geluiden/woorden opzeggen.
  
10. Waren er zorgen vanuit het consultatiebureau?

11. Heeft je kind ooit fysiotherapie gehad? Zo ja, wanneer en waarvoor?

12. Wanneer werd jouw kind zelfstandig in dingen zoals: douchen, aankleden en boodschapjes doen?

## VOEDINGSANAMNESE

1. Heeft je kind de eerste maanden borst- of flesvoeding gehad? Hoe lang kreeg je kind dit?

2. Dronk en groeide je kind goed?

3. Hoe verliep de overgang van vloeibaar naar vast voedsel bij je kind?

4. Waren of zijn er bijzonderheden rondom de voeding (bijv. veelvuldig spugen, allergieën, darmkrampen)?

5. Is er een periode geweest waarin je kind weinig of niet at, een bepaald dieet volgde of speciale eetgewoonten had?

6. Heeft je kind momenteel nog problemen met eten? Zo ja, waaruit bestaan deze problemen?

## SLAAPANAMNESE

1. Had je kind veel of weinig behoefte aan slaap?

2. Sliep je kind voor je gevoel te veel of te weinig?

3. Hoe lang heeft het (ongeveer) geduurd voordat je kind een dag/nacht ritme had?

4. Zijn in de vroege kindertijd van je kind slaapproblemen geweest (bijv. onrustig slapen, uit bed komen, bonken, moeilijk inslapen, slaapwandelen, gilbuien, nachtmerries)? Zo ja, heb je een idee wat hier de oorzaak van was?

5. Sliep je kind in de baby- en peutertijd alleen in bed en/of alleen op een kamer?

6. Zijn er de laatste jaren problemen of bijzonderheden rondom het in- en doorslapen van je kind?

## TAAL-SPRAAKONTWIKKELING

1. Heeft je kind een 'brabbel' periode gehad (geluiden maken, oefenen met de stem)?
2. Wanneer begon je kind zijn/haar eerste woordjes te zeggen en wanneer zijn/haar eerste zinnen (2-3 woordjes achter elkaar)?
3. Heb je ooit spraakproblemen opgemerkt (bijv. stotteren, moeilijk verstaanbaar zijn, nasaal praten, zeer luid praten)?
4. Hoe praat je kind? Is de intonatie vaak monotoon of melodieus?
5. Is er ooit sprake geweest van opvallend taalgebruik of een opvallende uitspraak (bijv. verkeerd gebruik van het woord 'ik', doelloos napraten wat de ander zegt, ouwelijk taalgebruik, zelfverzonnen woorden)?
6. Begrijpt je kind symbolisch taalgebruik? Denk bijvoorbeeld aan gezegden, spreekwoorden, grapjes en figuurlijk taalgebruik.
7. Kan je kind zijn/haar gevoelens en gedachten goed uitdrukken?

8. Maakt je kind gebruik van gebaren tijdens het praten?

9. Heeft je kind logopedie gehad? Zo ja, wanneer en waarvoor?

## ZINTUIGLIJKE ONTWIKKELING

1. Heeft je kind gehoorproblemen (gehad)? Denk aan buisjes, doofheid of een scherp gehoor.

2. Heeft je kind problemen (gehad) met het zien? Bijvoorbeeld diepte zien, een lui oog, etc.

3. Kan je kind slecht tegen harde geluiden, fel licht of een bepaalde geur?

4. Hoe regeert jouw kind op prikkelrijke situaties, zoals drukke winkels, feestjes en de kermis?

5. Reageert/reageerde jouw kind abnormaal op pijn?

6. Hoe was/is de reactie van je kind op 'iets doen aan het lichaam', zoals het knippen of kammen van de haren, het knippen van de nagels, het poetsen van de tanden, zelf opsmeren of op bepaalde kleding die hij/zij draagt?
  
7. Heeft je kind de neiging (gehad) om veel aan dingen te voelen, ruiken, in de mond te stoppen, proeven, of likken?
  
  
8. Hoort of ziet je kind soms dingen die er niet zijn?

## ZINDELJKHEIDSTRAINING

1. Is je kind in de peutertijd (voor het 4e levensjaar) zindelijk geworden? Zo ja, wanneer was je kind overdag en 's nachts zindelijk (voor urine en ontlasting)? Zo nee, wanneer is je kind zindelijk geworden?
  
2. Hoe is je kind zindelijk geworden? Door training of spel?
  
  
3. Is er sprake (geweest) van een (tijdelijke) terugval t.a.v. de zindelijkheid (bedplassen, broekpoepen)? Zo ja, wanneer en hoelang? Weet je de reden nog?

## HECHTING EN CONTACTONTWIKKELING

1. Knuffelde je kind graag/zocht je kind jouw nabijheid op? Hoe ging dit en kan je hier een voorbeeld van geven?
2. Hoe reageerde je kind op lichamelijk contact? Denk hierbij aan opgetild, geknuffeld of aangeraakt worden.
3. Hoe was de reactie van jouw kind als het van zijn/haar ouders werd gescheiden (bijv. langdurig huilen)?
4. Reageerde je kind goed als zijn/haar naam werd genoemd, werd aangesproken, of oogde je kind wel eens doof?
5. Is je kind éénkennig geweest? Zo ja, wanneer en hoelang?
6. Hoe verliep het contact tussen jouw kind met vreemden? Maakte je kind onderscheid tussen vreemden en bekenden? Hoe merkte je dat?
7. Had je kind een vaste knuffel of een persoon waar hij/zij aan gehecht was?

8. Keek je kind andere mensen aan (oogcontact) als zij tegen hem/haar praatten?
  
9. Was er sprake van gedeelde aandacht en gedeeld plezier door bijvoorbeeld het volgen van je blik, door te wijzen en/of samen te lachen?
  
10. Wilde en kon je kind getroost worden? Zo ja, door wie en hoe ging dat? Hoe is dat nu?
  
11. Is je kind naar het kinderdagverblijf/peuterspeelzaal/VVE geweest? Zo ja, waren er problemen bij het nemen van afscheid, hoe zag dat eruit?
  
12. Kon je kind logeren bij familie en anderen? Als er problemen waren bij het logeren, waaruit bestonden die dan?
  
13. Hoe ervaar je nu het contact met je kind? Voelt het aan als 'over en weer' of meer als eenrichtingsverkeer? Vertelt je kind wel eens iets uit zichzelf, toont het kind interesse in anderen door naar ervaringen van anderen te vragen?



## STEMMING, TEMPERAMENT, EMOTIES

1. Hoe was de stemming van je kind in de vroege kindertijd (bijv. triest, somber, huilerig, prikkelbaar, boos, etc.)?
2. Hoe is de stemming van je kind nu? Is je kind snel prikkelbaar of wisselt je kind snel van stemming?
3. Was je kind in de baby-/peutertijd angstig (voor iets of iemand)? Hoe is dit nu? Denk ook aan nachtmerries of specifieke fobieën, sociale angst.
4. Zie je dat je kind bepaalde dwanghandelingen of dwanggedachten heeft?
5. Heeft je kind een periode van aanhoudende koppigheid doorgemaakt (eventueel met extreme woede-uitbarstingen)? Zo ja, wanneer en hoelang?
6. Hoe reageert je kind op nieuwe of onbekende situaties? Zijn er vaste patronen (geweest) waar je kind niet van wil(de) afwijken?
7. Liet je kind passief of star gedrag zien? Zo ja, wanneer viel dit op en waaraan merkte je dit? Hoe is dit nu?

8. Heeft je kind weinig zelfvertrouwen of geen goed zelfbeeld (gehad)? Wanneer viel dit op en waaraan merkte je dit?
  
9. Hoe is het zelfbeeld van je kind nu?
  
10. Hoe gaat je kind nu met emoties om? Kan je kind emoties bij zichzelf en anderen herkennen, kan je kind daar goed op inspelen en zijn de emoties die je kind laat zien passend bij de situatie?
  
11. Piekert je kind voor je gevoel veel?

## **FANTASIE EN SPEL**

1. Heeft je kind fantasiespel laten zien (doen-alsof)? Was dit telkens hetzelfde spel of bracht je kind hier ook variatie in aan?
  
2. Heeft je kind fantasie? Zo ja, kon je kind goed onderscheid maken tussen fantasie en werkelijkheid?
  
3. Liet je kind bijzonderheden zien bij het spelen (bijv. opvallend vluchtig, ongericht, van de hak-op-de-tak)?

4. Hoe speelde je het kind het liefst? Alleen/naast elkaar/samen met anderen?
  
5. Had je kind een opvallende belangstelling voor bepaalde zaken? Waar speelt je kind nu graag het liefst mee?
  
6. Kon je kind zich goed alleen vermaken?

### **CONTACTEN MET BROERS/ZUSSEN/LEEFTIJDGENOTEN**

1. Hoe reageerde je kind op de komst van eventuele broertjes en/of zusjes?
  
2. Was je kind snel jaloers?
  
3. Hoe verloopt op dit moment het contact met broertjes en/of zusjes?
  
4. Had je kind contact met leeftijdsgenoten? Zo ja, hoe verliep dat? Hoe is dit contact nu?

5. Kan je kind goed samenspelen of samenwerken? Denk hierbij aan kunnen delen, rekening houden met anderen en ruzie maken/goedmaken? Is je kind dominant of volgend?
  
6. Heeft je kind veel of weinig vrienden? Heeft je kind ook vaste vrienden en neemt het initiatief naar anderen om te spelen/af te spreken?
  
7. Is je kind wel eens gepest of pest het zelf wel eens anderen?
  
8. Is je kind op dit moment lid van een club of vereniging? Zo ja, hoe verloopt dat?

## SCHOOLVERLOOP

1. Zie je vanaf de basisschoolleeftijd een verandering in het gedrag van je kind? Denk aan het maken van oogcontact, het peilen wat er in je kind omging, gedeeld plezier en/of contact met vreemden?
  
2. Hoe verliepen de overgangen naar de volgende groepen? Heeft hij/zij een lange periode van wennen gekend?
  
3. Heeft je kind een groep overgedaan of een extra jaar gekleuterd? Zo ja, in welke groep en wat was de reden?

4. Ging je kind met plezier naar school?
  
5. Hoe was het contact met de leerkracht?
  
6. Is je kind van school gewisseld? Zo ja, wanneer en waarom?
  
7. Hoe waren de leerprestaties van je kind op school?
  
8. Indien van toepassing: Hoe verliep de overgang van de basisschool naar het middelbaar onderwijs?
  
9. Zijn er bijzonderheden (geweest) op het middelbaar onderwijs?

#### **OVERIGE VRAGEN:**

1. Merk je dat je kind bezig is met seksualiteit? Zo ja, hoe dan? Stelt je kind bijvoorbeeld vragen of maakt het grapjes?
  
2. Is er sprake (geweest) van (vermoeden van) negatieve seksuele ervaringen?

3. Hoe ga je thuis om met seksualiteit en naaktheid?

### **EVENTUELE BIJZONDERHEDEN EN AANVULLINGEN**

1. Hebben er in het leven van je kind bijzondere gebeurtenissen plaatsgevonden, zoals bijvoorbeeld overlijden van belangrijke personen, scheiding, de komst van een nieuwe partner, gezinsuitbreiding, langere afwezigheid van ouders, etc. Zo ja, in welke periode en hoe heeft je kind hierop gereageerd?

2. Zijn er verder nog belangrijke dingen te melden die hierboven nog niet aan de orde zijn geweest?

Na het invullen van deze uitgebreide vragenlijst, ten slotte nog twee vragen:

- waar maak je je het meeste zorgen over?

- waarover ben je het meest tevreden en wat zijn goede eigenschappen van je kind?