

## Lijst lichamelijke screening

Naam kind:  
Geboortedatum:  
Patiënt nummer:

Ingevuld door:  
Datum onderzoek:

Voorkeur om het kind in aanwezigheid van ouders te onderzoeken. Indien dit niet lukt, zullen een aantal vragen aan ouders gesteld moeten worden wanneer het kind het antwoord niet weet.

Indien het kind recent lichamelijk onderzocht is door kinderarts, kinderneuroloog, revalidatie arts (of andere medisch specialist) en huisarts: vraag de gegevens op.

### I. Somatische anamnese:

- Somatische voorgeschiedenis:
- Onder behandeling van medisch specialist (neuroloog/ kinderarts):
- Ziekenhuisopname(s):
- Medicatie gebruik: huidig en verleden
- Familie anamnese, ook aan ouders vragen: vraag specifiek naar cardiovasculair, epilepsie, diabetes mellitus

### II. Tractusanamnese:

*Denk hierbij aan de onderstaande punten en vraag door indien er problemen zijn (voorbeelden van items staan genoemd tussen haakjes):*

- Lichamelijke problemen:
- Lichaamsbeweging (sport?). Sporten ouders ook (belangrijke voorbeeldfunctie)  
4-18jr:
  - Minstens 1 uur per dag matige of zwaar intensieve inspanning (fietsen, wandelen, sporten)
  - Minstens 3x per week bot en spierversterkende activiteiten (krachttraining, fietsen, wandelen, dansen, sporten)
- Slaappatroon:  
Bij problemen: inslapen- doorslapen; slaappatroon tijdens weekend/ vakantie; slaap hygiëne (mobiel/ computer voor slapen)
- Eetpatroon:  
(Normaal gebalanceerde intake/ onregelmatig/ eenzijdig/ eetbuien)
- Gehoor en visus problemen (gehoorapparaat/ bril)
- Neurologisch (hoofdpijn, insulten/ pseudo-insulten, conversie)
- Urogenitaal (mictieproblemen, puberteitsontwikkeling, menstruatie)

- Cardiovasculair/ pulmonaal (duizeligheid, hartkloppingen, kortademigheid)
- Gastro-intestinaal (buikpijn, obstipatie, diarree)
- Huid (allergieën, lanugobeharing, oedeem)
- Roken/ alcohol/ drugs/ energiedrankjes/ koffie (Voorbeelden van drugs; lachgas, designer drugs, MDMA, XTC, cannabis).
- Bij adolescenten: seksualiteit, anticonceptie, SOA

### III. Algemeen lichamelijk onderzoek

Uitkleden tot ondergoed om tekenen van kindermishandeling en zelfbeschadigend gedrag te kunnen beoordelen.

- Er zijn wel/ geen tekenen van kindermishandeling of zelfbeschadigend gedrag aanwezig
- Schat de algehele mate van gezondheid in: (vitaal/ niet vitaal, gezond/ ziek etc.)

Onderstaande meting uitzetten in groeicurven t.o.v. leeftijd en geslacht.

- Lengte:
- Gewicht:
- BMI:
- Bloeddruk: .... mmHg
- Pols:...../min
- Hoofdomtrek: (bij meer of minder dan 2SD afwijkend -> verwijzen naar neuroloog)

Motoriek/ coördinatie

- Looppatroon: laten lopen, rennen en balspel
- Koorddansersgang
- Hakken-tenen lopen
- Hinkelen
- Oog-hand proef of Vingertop-neusproef

### IV. Uiterlijke kenmerken

Morfologische afwijkingen wijzen op een gestoorde embryologische of foetale ontwikkeling waarbij de hersenen eveneens betrokken kunnen zijn.

**Beoordeel de aan- of afwezigheid van**

#### 1. Majeure afwijkingen;

Vraag aan ouders of er lichamelijke gebreken of bijzonderheden zijn, die al bekend zijn vanaf de geboorte. Geef enkele voorbeelden.

Zoals schisis, klompvoet, extra tenen/ vingers (polydactylie), afwezigheid van vinger/ teen, hartklepafwijking, hydrocephalus (=waterhoofd), extra tepel, gesloten gehemelte.

## **2. Mineure afwijkingen;**

- Huid bijzonderheden, cafe au lait vlekken, dubbele tepel
  
- Afstand tussen ogen: gelijk aan breedte van een oog (te groot/ te klein)
  - o hypertelorisme: te ver uitelkaar
  - o hypotelorisme: te dicht bij elkaar
  
- Oog stand: denkbeeldige horizontale lijn door beide ooghoeken
  - o Up-slanted
  - o Down- slanted
  
- Epicanthusplooï aanwezig (plooï bedekt binnenste ooghoek)
  
- Doorlopende wenkbrauw aanwezig
  
- Meerdere kruinen aanwezig
  
- Filtrum: gootje tussen neus en bovenlip (erg lang, niet goed gevormd)
  
- Lippen: met elkaar in verhouding, een van de twee dikker of smaller.
  
- Gebit: Tandvorm regelmatig (puntvorm, lege plekken in gebit).
  
- Kaak: Kleine onderkaak (micrognathie); grote onderkaak (macrognathie bij overgroei), retrognathie en overbeet.
  
- Oor grootte: Normaal tussen 2 horizontale lijnen vanuit de wenkbrauwboog en de onderrand van de neusvleugel. Te groot of te klein. Oorpositie: Normaal denkbeeldige lijn vanuit buitenste ooghoek door het oor lopen.
  - o Te laag of te hoog. Afstaande oren ("flaporen"). Asymmetrie tussen oren. Nek (asymmetrie/ nekplooien/ kort en breed)
  
- Handen, vingers, voeten en tenen
  - Syndactylie (zwemvliezen) = vergroeiing van vingers of tenen.
  - Arachnodactylie = lange smalle vingers
  - Doorlopende handlijn