**Gegevens cliënt na aanmelding:**

Naam:

Adres:

Geboortedatum:

Geslacht:

Telefoonnummer thuis:

Telefoonnummer mobiel:

Emailadres:

Naam contactpersoon:

Relatie met cliënt:

Telefoonnummer contactpersoon:

Naam en polisnummer zorgverzekereraar:

Indicatie ongeval:

Naam huisarts:

Naam signaleerder en evt. adres:

Waarvoor is cliënt verwezen:

Hoe lang bestaat de klacht al:

Aanvullende (medische) gegevens van belang:

* Verloop zwangerschap
* Verloop bevalling
* Motorische ontwikkeling (fijne en grove)
* Ontwikkeling spraak en taal (zinsbouw, woordenschat)
* KNO gegevens (gehoor, neus- keelamandelen, astma, bronchtitis, allergieën, ademhalingsproblemen)
* Eventuele ziekenhuisopnames
* Medicatie
* Eet- en drinkproblemen (drinkt kind al uit een gewone beker, verhoogde kokhalsreflex)
* problemen met aanraken (verhoogde sensibiliteit)
* problemen met oogcontact
* onder behandeling bij specialist
* gebruik van hulpmiddelen (bril, hoorapparatuur, rolstoel ed.)
* pijnklachten in mond, keel en/of oor:
* heeft cliënt problemen met het geheugen (kort of lange termijngeheugen):
* heeft cliënt neurologische problemen waarvoor hij niet bij een arts is geweest:
* heeft cliënt iets ingrijpends meegemaakt, een ongeluk gehad of is deze flink gevallen waarvoor hij niet bij een huisarts is geweest:
* rookt cliënt:

Woonomgeving:

Thuissituatie: (ouders getrouwd/ gescheiden/ samenwonend/ broers/zussen)

Beroep:

School:

Hobby’s:

Opleidingsniveau:

Hoe verloopt het contact met andere kinderen, volwassenen:

Heeft cliënt zelf in de gaten dat anderen hem niet verstaan (van belang bij jonge kinderen en eventuele gedragsproblemen die daardoor kunnen ontstaan):

Eigen mening over gezondheidstoestand:

Verwachtingen ten aanzien van de logopedie:

Hoe is de fysieke en de mentale belastbaarheid (raakt cliënt snel overstuur of vermoeid bij ingewikkeldere oefeningen):

Eigen opmerkingen van belang: