

Bijlage 3: Het klinisch kinderneurologisch onderzoek door de CLB-arts, een invuldocument¹

Het klinisch kinderneurologisch onderzoek door de CLB-arts

invuldocument

Netoverstijgende WG psychomotoriek - Nancy De Vogelaer en Anja De Coene

Naam kind:
Naam onderzoeker:

School - klas:
Datum:

1. ANAMNESE

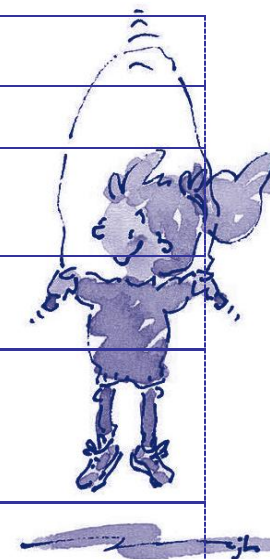
- Zwangerschap:
- Prenatale factoren bij de moeder:
- Partus en Apgar-score:
- Perinatale periode:
- Voedingsanamnese (borstvoeding, overschakeling van borstvoeding op flesvoeding, introductie van vaste voeding...):
- Ontwikkelingsmijlpalen, taal- en spraakontwikkeling, zindelijkheid, sociaal-emotionele ontwikkeling:
- Slaapanamnese:
- Eventuele ziekenhuisopnames en/of heelkundige ingrepen:
- Chronische aandoeningen:

¹ Devogelaer N. i.s.m. de netoverstijgende WG psychomotoriek, april 2010, ook download op www.vclb-koepel.be en www.vwvj.be

- Medicatiegebruik:
- Ingrijpende gebeurtenissen:
- Relevante contextfactoren:
- Schools functioneren en huidig algemeen functioneren:
- Familiale anamnese:

2. KIND STAAT RECHTOP, KLEREN UIT

	Omcirkel wat van toepassing is	Observaties
Houding	Staan: insp. opzij	Statiekafwijking
	rugzijde	- Statiekafwijking - Huidafwijking
	voorzijde	Statiekafwijking
Statisch evenwicht	Proef van Romberg	- Beweegt voortdurend - Onwillekeurige bewegingen - Echt vallen
	Op tenen staan, armen in de lucht	- Voorover buigen om stabiliteit te bewaren - +/- klauwen met de tenen - Beweegt voortdurend - Onwillekeurige bewegingen



**Locomotie
en
coördinatie**

Staan op 1 been	Niet mogelijk	
Gang	<ul style="list-style-type: none"> - Moeite om van richting te veranderen - Wijdbeens, breed-basisch - Slepende voorvoet, "hanentred" - Struikelend, waggelend (als een eend) - Spitsvoet en circumductie van het been - Flexie-synergie van arm(en) = 'vleugelen' - Stijve indruk, schuifelend - Naar voren gebogen lopen 	
Achteruit stappen	Niet mogelijk	
Rennen	(Lichte) equino-varus, tenengang of slepen met de voorvoet	
Tenengang voor- en achteruit	<ul style="list-style-type: none"> - Niet mogelijk & geen andere neurolog. tekens - Asymmetrie vb. 'vleugelen' met arm(en) - Sterke mee-bewegingen v.d. armen 	
Hielengang voor- en achteruit		
Romp	Voorovergebogen compensatiehouding	
Hoofd	Synkinesieën mond/tong	
Voeten	Onmogelijk goed op de hielen te lopen	

**Dynamisch
evenwicht**

Armen	<ul style="list-style-type: none"> - <i>Flexie ellebogen en hyperextensie handen</i> - <i>Handjes in 'kandelaarshouding'</i> 	
Vooruit lopen op een streep	<ul style="list-style-type: none"> - <i>Veel misstappen</i> - <i>Kan dit helemaal niet</i> 	
Hinkelen	<ul style="list-style-type: none"> - <i>Plomp hinkelen i.p.v. elegant op de voorvoet</i> - <i>Aritmisch en ongecoördineerd hinkelen</i> - <i>Optrekken van/aan de armen</i> 	
Springen met 2 voeten ter plaatse Naar voor springen	<ul style="list-style-type: none"> - <i>Afstoten met beide voeten samen lukt niet</i> - <i>Optrekken van/aan de armen</i> - <i>Plomp landen, evenwichtsverlies, uitlopen</i> 	

3. KIND LIGT OP DE RUG

Spiermassa	In rust: inspectie	<ul style="list-style-type: none"> - <i>Atrofie</i> - <i>Hypertrofie</i> 	
Bewegingen	In rust: inspectie	<p><i>Bewegingsanomalieën</i></p> <p><i>Verdwijnend (in rust)</i></p> <p><i>Blijvend</i></p>	
Tonus	Romp: inspectie	<p><i>Hypertonie → Opisthotonus</i></p> <p><i>Hypotonie</i></p>	

Kracht OL Dissociatie	OL: Mobilisatie Heupabductie Flexie-extensie knie Popliteahoek Voetdorsiflexie Straight leg raise test	- Hypertonie : knipmesfenomeen (Ioden pijp-)rigiditeit - Hypotonie (+ evt. slappe fac. tonus, open mond) - Dystonie : wisselende tonus athetose - Duidelijke asymmetrie	
	Overeind komen	Positief teken van Gowers	

4. KIND ZIT

1. Arm- en handmotoriek

Tonus BL	BL: Mobilisatie Elleboog Pols Schouder	- Hypertonie - Hypotonie - Dystonie - Duidelijke asymmetrie	
	Scarf-manoeuvre	Proximaal tonusverschil	

Kracht BL	Proef van Mingazzini I Proef van Grasset	<ul style="list-style-type: none"> - <i>Arm zakt in zijn geheel</i> - <i>(Lichte) flexie, pronatie en uitzakken, +/- zwaaien van een arm</i> - <i>Zwaaien van arm(en)</i> - <i>Abductie van 1 arm</i> - <i>Onwillekeurige bewegingen van de vingers</i> 	
Bewegingscoördinatie BL	Diadochokinesie	<ul style="list-style-type: none"> - <i>Afbrokkelingsverschijnelen</i> - <i>Onuitvoerbaar op verzoek</i> - <i>Bizarre, niet te corrigeren uitvoering (soms met rotatie van de hand in flexie)</i> - <i>Langzame uitvoering en gebrek aan regelmaat</i> - <i>Opvallende bradykinesie</i> 	
	Vinger-duim-oppositie	<i>Synkinesieën van de andere hand</i>	
B.stabiliteit & precisie	Vinger-neus-raakproef	<i>Dysmetrie</i> <i>Intentietremor</i>	

2. Reflexen en craniale zenuwen: *Let vooral op asymmetrie!*

Pees-reflexen	Biceps- en tricepsPR Kniepeesreflex Achillespeesflex	<ul style="list-style-type: none"> - <i>Asymmetrie</i> - <i>Reflex afwezig</i> - <i>Hyperreflexie</i> 	
	Voetzoolreflexen	- <i>Pos. teken van Babinski</i>	

Craniale zenuwen

	<ul style="list-style-type: none"> - Voetclonus: (on)uitputbaar - Positief teken van Rossolimo 	
Alle:	Fasciculaties	
Neuro-oftalmologisch Nystagmus Strabismetesten Oogvolgbewegingen Pupilreacties	<ul style="list-style-type: none"> - Spontane nystagmus - Gestoorde strabismetesten - Abnorm. oogvolgbewegingen (III, VI) - Abnormale pupilreacties 	
N. facialis (VII) Lachen Boos kijken Tandem laten zien Fronsen Bolle wangen	<ul style="list-style-type: none"> - Grimasseren, tics in het gelaat - Afhangende mondhoek - Oog niet kunnen sluiten 	
Buccofaciale praxie Tong uitsteken Tong links rechts Tong klakken	Tongbewegingen niet mogelijk Tongfasciculaties	

5. HOOFDOMTREK

	Te hoog	
--	----------------	--

Hoofdomtrek

Afmeting		
	<i>Te laag</i>	

6. KIND KLEEDT ZICH TERUG AAN

Praxie

Aankleden	<i>Opvallende onhandigheid</i>	
------------------	--------------------------------	--