

## Bijlage 3: Het klinisch kinderneurologisch onderzoek door de CLB-arts, een invuldocument<sup>1</sup>

# 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:

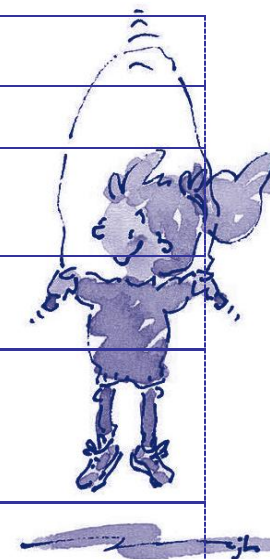
---

<sup>1</sup> Devogelaer N. i.s.m. de netoverstijgende WG psychomotoriek, april 2010, ook download <https://www.vwvj.be/nl/aan-de-slag-bij-vragen-over-bewegen-en-hanteren>

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



**Locomotie  
en  
coördinatie**

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

**Dynamisch  
evenwicht**

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

### 3. KIND LIGT OP DE RUG

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

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

#### 4. KIND ZIT

##### 1. Arm- en handmotoriek

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

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

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

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

**Craniale zenuwen**

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

**5. HOOFDOMTREK**

	<b>Te hoog</b>	
--	----------------	--

**Hoofdomtrek**

<b>Afmeting</b>		
	<i>Te laag</i>	

## 6. KIND KLEEDT ZICH TERUG AAN

**Praxie**

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