



Lambert Fick

BEHAVIOURAL OPTOMETRISTS

LAMBERTFICK.CO.ZA

KINDERVISIE EN ONTWIKKELINGSGESKIEDENIS

Vir ouers

Hierdie inligting help ons om vas te stel watter toetse is mees toepaslik vir u kind se visuele behoeftes.

Naam: _____ Geboortedatum: _____

Skool: _____ Standerd: _____

Adres: _____

Onderwyser: _____ Verwys deur: _____

Huidige situasie:

a) Wat is, in u opinie, die kind se probleem? _____

b) Gee die kind enige aanduiding van sy/haar probleem? _____

c) Gee u kind enige aanduiding van die volgende?

Kopseer:	Ja/Nee	Wanneer:	_____
Dowwe sig – Naby:	Ja/Nee	Wanneer:	_____
Dowwe sig - Ver :	Ja/Nee	Wanneer:	_____
Dubbelvisie:	Ja/Nee	Wanneer:	_____
Oë moeg of seer:	Ja/Nee	Wanneer:	_____

Visuele Geskiedenis:

a) Vir hoe lank word probleme al opgemerk? _____

b) Datum van vorige visuele ondersoek? _____

c) Rede vir vorige ondersoek? _____

d) Familie geskiedenis van visuele probleme: Ma: _____

Pa: _____ Kinders: _____

e) Het u kind al voorheen Visie Terapie ontvang? _____

Skool:

a) Hoe oud was u kind toe hy/sy skool toe is? _____

b) Hou u kind van skool? _____ Onderwyser/es: _____

c) Enige standerd herhaal? _____ Watter grad: _____

d) Is skoolwerk bo-, onder- of gemiddeld? _____

e) Word enige probleme op skool ondervind? _____

f) Watter vakke vind u kind maklik? _____

g) Watter vakke vind u kind moeilik? _____

Optrede:

Het u (of onderwyser/es) al enige van die volgende opgemerk?

1. Hou leeswerk baie naby _____
2. Hou of maak een oog toe _____
3. Oë gereeld rooi _____
4. Vryf of knip oë baie _____
5. Dikwels karkatjies _____
6. Verloor plek in boek of as lees _____
7. Draai of beweeg kop as lees _____
8. Sukkel om ver voorwerp te sien _____
9. Loop in voorwerpe vas (lompheid) _____
10. Skerp lig pla die oë _____
11. Skryf lelik _____

Ontwikkeling:

- a) Volle termyn swangerskap? _____ Normale geboorte _____
Enige komplikasies voor/na geboorte? _____
- b) Het kind gekruip _____ Ouderdom _____
- c) Op watter ouderdom het kind geloop? _____ Gepraat? _____
- d) Was u kind aktief as 'n baba _____ Nou _____
- e) As die kind moeg raak is hy/sy geïrriteerd of opgewonde _____
- f) Enige senuagtige gewoontes (naelbyt, duimsuig) _____
- g) Enige ernstige siektes _____

Eetgewoontes:

- a) Gee asseblief 'n kort opsomming van u kind se eetgewoontes _____

Persoonlikheid:

- a) Gee asseblief 'n kort opsomming van u kind se persoonlikheid _____

