



**Anamnese Formulier NEUROFEEDBACK bij kinderen en jongeren.  
(s.v.p invullen en bij de intake meenemen)**

Naam	
Straatnaam en huisnummer	
Postcode en woonplaats	
Geb datum	
Telefoonnr	
e-mail adres	
Naam huisarts	
Adres + telefoonnummer huisarts	
Naam specialist	
Zorgverzekeraar?	
Is er een diagnose gesteld? Zo ja door wie?	
Welke medicijnen gebruikt Uw kind? Eventueel bijsluiter meenemen	
Kan uw kind een half uur zonder onderbreking stil zitten?	
Ziet Uw kind goed?	
Hoort Uw kind goed?	
Is er sprake van gedragsproblemen ?	
Zo ja, waar komen de gedragsproblemen het meest tot uiting thuis op school?	
Hoe zijn de omstandigheden thuis? Meerdere kinderen met problemen, echtscheiding, ziekte, overlijden dierbaar persoon etc.	
Gaat het kind graag naar school?	
Is er sprake van leerproblemen?	
Is er sprake van concentratie stoornissen.	
Is er sprake van onhandigheid, coördinatiestoornissen c.q sensomotorische problemen.	
Is er sprake van hyperactiviteit?	
Is er sprake van dyslexie?	
Is er sprake van slaap problemen,zo ja svp omschrijven	
Is er sprake van angst stoornissen of angstaanvallen? Zo ja wanneer?	
Is er sprake van traumatische gebeurtenissen in het verleden?.	
Is er sprake van dwang handelingen/gedachten?	
Is Uw kind erg gevoelig voor pijn veranderingen, teleurstellingen,	



afwijzingen?	
Voelt Uw kind zich snel vermoeid of opgewonden in grotere groepen mensen? (drukke winkels, in de stad, feestjes)	
Heeft Uw kind wel eens verteld over buitenzintuiglijke waarnemingen, of ervaringen, b.v het zien van aura's, het herinneren van vorige levens, het zien horen of voelen van "andere" energieën?	
Is er sprake van woede aanvallen en of agressiviteit	
Is er sprake van slaapstoornissen? Zo, ja omschrijf het probleem?	
Hoe laat gaat uw kind naar bed	
Wat zijn de activiteiten vlak voor het slapen gaan? TV, computer, verhaaltje?	
Slaapt hij/zij dan meteen?	
Slaapt hij/zij de nacht door?	
Ongeveer hoeveel uur per nacht?	
Kan Uw kind de volgende dag goed uit bed?	
Is er sprake van een innerlijk gespannen gevoel in hoofd of lichaam. (druk hoofd)	
Is er sprake van eet problemen?	
Is er sprake van depressiviteit?	
Is er sprake van epilepsie?	
Is er sprake van een hersenletsel t.g.v. een trauma/val of ziekte?	
Wat zou U voor Uw kind willen bereiken met de training?	
Kan Uw kind goed ontspannen?	
In welke situatie is uw kind het meest ontspannen?	
Hoe lang is uw kind	
Wat is het gewicht van Uw kind?	
Heeft Uw kind diabetes? *	
Wat zijn de voorkeurs dagen en tijden voor het volgen van Neurofeedback Trainingen?	

- **\* Hersenen gebruiken glucose als brandstof, training van de hersenen vereist vaak extra brandstof, daarom dienen patienten met diabetes iets te eten mee te nemen naar de sessie. Verder dienen Mobiele telefoons uitgeschakeld te zijn om het te registreren signaal vanuit de hersenen niet te verstoren.**