

## Checklist auditieve verwerkingsproblemen

Naam:

Geboortedatum:

### Achtergrond:

1. Is het gehoor al eens eerder getest? Zo ja, wat was de uitslag?

Ja  Nee

2. Wordt er of werd er in het verleden gebruik gemaakt van gehoorapparatuur of solo-apparatuur? Zo ja, wanneer?

Ja  Nee

3. Was uw kind laat met leren praten?

Ja  Nee

4. Is er tijdens de periode van de spraaktaalontwikkeling (0-3 jaar) sprake geweest van verminderd gehoor door vocht, ontsteking of anderszins?

Ja  Nee

5. Zijn er na deze periode nog gehoorproblemen geweest? (infecties, vocht anderszins)

Ja  Nee

6. Komen er in de familie spraaktaalproblemen voor? (Bijvoorbeeld dyslexie, doofheid)

Ja  Nee

7. Zijn er eventueel visuele testen gedaan? Zo ja, wat was de uitslat?

Ja  Nee

**Concentratie, aandacht, luisteren, begrijpen:**

8. Is er sprake van dagdromen?

Ja  Nee

9. Zijn er gedragsmatige problemen omdat de les niet gevolgd kan worden / de uitleg niet verstaan wordt?

Ja  Nee

10. Is het moeilijk om gesprekken / instructies te volgen wanneer het rumoerig is?

Ja  Nee

11. Moet er na gegeven opdracht / instructie nagevraagd worden bij leerkracht / medeleerling / ouder wat er nu precies gedaan moet worden?

Ja  Nee

12. Staat bij gegeven instructies achteraan om te zien wat medeleerlingen / vrienden doen alvorens zelf actie te ondernemen?

Ja  Nee

13. Reageert niet altijd als de naam wordt genoemd of wanneer in een groep het woord tot hem / haar gericht wordt?

Ja  Nee

14. Hoort vaker andere woorden dan uitgesproken?

Ja  Nee

15. Lijkt vaak of er niet geluisterd wordt?

Ja  Nee

16. Kan niet tegelijkertijd luisteren en schrijven?

Ja  Nee

17. Kan geen twee dingen tegelijk doen, bijvoorbeeld instructies beluisteren en werken?

Ja  Nee

18. Kan moeilijk grapjes waarderen / op waarde schatten? Neemt alles veel te letterlijk?

Ja  Nee

19. Overgevoelig voor harde of specifieke geluiden?

Ja  Nee

20. Doet langer dan normaal over het maken van huiswerk en het leren van proefwerken?

Ja  Nee

**Spraak:**

21. Komt de spraak aarzelend of verwarrend over? Wordt er langzaam gesproken? Zwakke articulatie?

Ja  Nee

22. Is er sprake van geringe intonatie / monotoon spraakgebruik? Zingen?

Ja  Nee

23. Is er sprake van woordvindingproblemen? Moet er in een gesprek lang naar de juiste woorden worden gezocht?

Ja  Nee

24. Is het moeilijk om meerlettergrepige woorden uit te spreken?

Ja  Nee

25. Moeite om bepaalde klanken in woorden goed te kunnen uitspreken?

Ja  Nee

26. Is het moeilijk om een gesprek te beginnen / een gesprek te voeren / vragen te stellen?

Ja  Nee

27. Heeft in het verleden logopedie gehad?

Ja  Nee

**Lezen en spellen:**

28. Waren er problemen met leren lezen?

Ja  Nee

29. Zijn er decodeermoeilijkheden? (De juiste klank aan het juiste teken koppelen)

Ja  Nee

30. Moeite met correct schrijven van woorden? Veel spellingfouten?

Ja  Nee

31. Is er dyslexie vastgesteld? Zo ja, wanneer?

Ja  Nee

**Overige opmerkingen:**