



LIME

Betreft:

Naam:

Naam cliënt

Datum van invullen:

Geboortedatum:

dd-mm-jjjj

datum van invullen

Beste,

Voornaam cliënt

Om het motorisch functioneren van **Voornaam cliënt** in kaart te brengen, wil ik u vragen om 1 tot 3 belangrijkste activiteiten hieronder te noteren, waarmee **Voornaam cliënt** naar uw mening moeite heeft in het dagelijks leven.

Graag ontvang ik het volledig ingevulde formulier als bijlage bij uw e-mail retour.

Hartelijk dank!

Naam behandelaar

Functie

e-mailadres

Activiteit 1:

Activiteit 2:

Activiteit 3:

Hoe moeilijk was het in de afgelopen week om deze activiteit uit te voeren voor het kind?

Activiteit 1



0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

geen enkele moeite gaat prima

onmogelijk, gaat niet



Activiteit 2



0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

geen enkele moeite gaat prima

onmogelijk, gaat niet



Activiteit 3



0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

geen enkele moeite gaat prima

onmogelijk, gaat niet



Ingevuld door:

Ingevuld door - Naam

Ingevuld door - functie

e-mail