

Tabel 1 met laatste versie Rode vlaggen lijst moet ook in aparte bijlage met onderschrift worden aangeleverd.
De volledige versie komt ook op webpage NVFK.

Rode vlaggen Kinderfysiotherapie t.a.v. ontwikkeling			Onbelangrijk	Zeer belangrijk				
ALGEMEEN			1	2	3	4	5	
1	Sterk afwijkende ontwikkeling of een disharmonische ontwikkeling of een afbuiging of knik in de ontwikkeling, waarvoor geen verklaring, zowel op motorisch, mentaal of gedragsmatig gebied (o.a. niet gediagnosticeerde contactstoornis, onverklaarbare bewegingsarmoede en gebrek aan initiatief, al of niet in combinatie niet dysmorphe kenmerken.	RV	0	0	2	12	58	
2	Ziekten in de familie, geuit in de anamnese, die op basis van erfelijkheid een aanwijzing kunnen zijn voor de afwijkende ontwikkeling. Zeer belangrijk bij volgende kindervens.	RV	0	1	22	26	24	
3	Maligniteiten, ernstige ziekten of onbegrepen klachten in de voorgeschiedenis	RV	0	3	14	18	136	
4	Ontstekingsverschijnselen/zwelling lokaal: calor, rubor, dolor tumor. Of onverklaarbare koorts c.q koortsaanvallen	RV	0	0	3	13	56	
5	Herhaalde traumata, of frequente onverklaarbare letsels met bezoeken aan wisselende hulpverleners (o.a. onverklaarbaar vallen met herhaald letsel). Kind ziet verwaarloosd uit.	RV	0	0	5	19	48	
6	Ernstige eetproblemen, overgeven, braken, niet eten, voedsel weigeren, veelvuldig verslikken. Projectiel braken.	RV	0	0	1	16	60	
7	Gewichtsverandering (stilstand, vermagering) zonder verklaarbare oorzaak.	RV	0	0	10	16	21	
8	Onverklaarbaar, aanhoudend huilgedrag / ernstige problemen in state-regulation. Toenemend belangrijk in combinatie met andere signalen.	RV	0	3	6	17	47	
9	Signalen van algehele malaise, zwak, slap, uitdrogingsverschijnselen.	RV	0	9	8	47	47	

Rode vlaggen Kinderfysiotherapie t.a.v. ontwikkeling			Onbelangrijk					Zeer belangrijk
MEER PASSEND BIJ EEN SYMPTOMENCOMPLEX			1	2	3	4	5	
1	Centraal neurologisch getinte signalen, die onverklaarbaar zijn of abrupt veranderen.							
	Tonusafwijkingen met een stereotiep moeilijk doorbreekbaar karakter.	RV	0	0	4	20	51	
	Onverklaarbare tremoren, choreatische bewegingen en stereotypieën.	RV	0	0	4	20	58	
	Aandachtsschommelingen gepaard gaande met stereo-type bewegingen/gedragingen (smakken, knipperen), lang staren, niet aanspreekbaar, wegdraaiende ogen, knikt plotseling naar voor, vertoont trekkingen, verkramp.	RV	0	0	4	20	52	
2	Perifeer neurologische problematiek:							
	Opvallend verschil tussen links of rechts of tussen bovenste of onderste ledematen, wat betreft ontwikkeling, kracht, sturing, tonus, omvang, lengte.	RV	0	3	17	20	33	
	Opvallende atrofie van de musculatuur totaal of specifiek in de onderste extremiteiten en de schoudergordel.	RV	0	3	17	20	33	
	Opvallend tekort aan spierkracht in meerdere spiergroepen < dan 3 MRC.	RV	0	3	17	20	33	
3	Orthopedisch getinte problematiek:							
	Afwijkingen of afwijkende stand in de pijpbeenderen of gewrichten van ledematen	RV	1	2	28	23	26	
	Afwijkingen of afwijkende stand in de wervelkolom.	RV	1	2	28	23	26	
	Afwijkingen in de schedel.	RV	1	2	28	23	26	
	Afwijkingen in de lichaamsverhoudingen of links/rechtsverschillen.	RV	1	2	28	23	26	
	Ernstige groeiafwijking of afbuiging totaal / lokaal.	RV	1	2	28	23	26	
	Opvallende mobiliteitsafwijking totaal of juist heel lokaal eventueel asymmetrisch.	RV	1	2	28	23	26	
4	Problemen met het energie voorzienende systeem:							
	Signalen van vermoeidheid of inspanningstolerantie, zoals zweten, maskeren, wit wegtrekken, cyanose rond de mond of in de ledematen.	RV	0	0	2	14	58	
	Vermijden van inspanning.	RV	0	0	2	14	58	
	Overmatige slaapbehoefte.	RV	0	0	2	14	58	
	Buiten adem raken of blauw worden bij activiteiten als eten en drinken.	RV	0	0	2	14	58	
5	Zintuiglijk gerelateerde aspecten:							
	Vreemde ogenstand of oogbewegingen, sunset fenomeen, verdenking van niet / slecht zien, niet volgen met de ogen, geen "shared vision".	RV	0	1	10	27	36	
	Niet reageren op geluid, niet bewegen richting geluid, niet of foutief verstaan van woorden.	RV	0	1	10	27	36	
6	Pijn:							
	Onverklaarbare pijnklachten of symptomen van pijn bij kinderen die dat niet kunnen aangeven.	RV	0	1	9	23	41	
	Bewegings- of pijngedrag dat niet verklaard kan worden uit de anamnese, observaties en onderzoek.	RV	0	1	9	22	41	

7	Diversen:							
	Onverklaarbare huidafwijkingen, verkleuringen in combinatie met laxiteit of structuur en of uitslag lokaal of totaal.	RV		0	0	5	17	48
	Plotseling ontstaan van incontinentie of het uitblijven van continentie niet passend bij de leeftijd.	RV		0	0	5	17	48
	Duidelijke signalen van pijn, duizeligheid, braken, typische oogbewegingen bij het in beweging brengen van het kind in ruimte of het in beweging brengen van lichaamsdelen t.o.v. elkaar.	RV		0	0	5	17	48
	Verandering in gevoel of sensibiliteit in ledematen, in het gelaat of de romp.	RV		0	0	5	17	48

Rode vlaggen asymmetrische zuigeling			Onbelangrijk				Zeer belangrijk
			1	2	3	4	5
1	Asymmetrie gepaard gaande met: tevens afwijkende/stereotype motoriek extremiteiten. Kind beweegt met een verminderde complexiteit, variabiliteit en/of vloeiendheid.	SB	1	7	24	27	11
2	Wervelkolom vertoont een niet of moeilijk passief corrigeerbare C bocht. Een S-vormige scoliose is bij een zuigeling altijd suspect.	RV	0	1	8	21	21
3	Tonusproblemen. Er is overmatig veel extensie tonus of de voorkeurs-houding van het hoofd kan niet passief gecorrigeerd worden.	RV	0	3	8	26	33
	Er is een asymmetrische tonusverdeling in de extremiteiten, eventueel gepaard gaande met verhoogde myotatische reflexactiviteit, clonus, knipmesfenomeen.	RV	0	3	8	26	33
4	Contactname ouder-kind afwijkend. Sociale glimlach blijft uit bij 6 tot 8 weken. Frequentie en kwaliteit van oogcontact is verminderd.	SB	4	8	24	24	10
5	Asymmetrie gepaard gaande met ernstige voedingsproblemen. Kind drinkt erg langzaam en/of heeft last van overmatige reflux (bv kind huilt vaker na de voeding en is erg onrustig, ruikt zuur uit de mond, wil niet liggen na de voeding, kind spuugt veelvuldig na de voeding. Vaak een wisselende voorkeurshouding van het hoofd.	RV	0	1	30	20	43
6	Nekstijfheid Flexie van het hoofd leidt tot protest bij een ernstig ziek kind met algemene malaise.	RV	0	0	0	1	71
7	Vermoeden zintuiglijke stoornis (visus, gehoor). Kind reageert niet adequaat op visuele input (Optical blink, ROF, volgen, convergeren/divergeren, scannen).	RV	0	3	22	31	14
	Kind reageert niet adequaat op auditieve input (RAF, richten op geluid).	RV	0	3	22	31	14
8	Veel pijn tijdens bewegen. Kind protesteert bij bewegen en bewogen worden en trekt een pijnlijk gezicht.	RV	0	0	6	18	48
9	Ontstekingsverschijnselen (huid, gewrichten). Rubor, dolor, calor rond een of meerdere gewrichten in het cervicale gebied.	RV	0	4	0	19	48
10	Een arm wordt minder bewogen dan de andere en wordt meer in endorotatie/pronatie/palmairflexie gehouden/bewogen.	RV	0	4	14	25	18
11	Ernstige hypotonie. Kind heeft vergroot bodemcontact, verminderde antigravitatie activiteit en scoort op de Amiel Tison test 1- of 2-, eventueel in combinatie met een zeer zwakke hoofdbalans.	RV	0	7	18	25	18
12	Verdacht op craniosynostose: Schedel asymmetrie direct aanwezig na de geboorte, voortijdig gesloten schedelnaden (verdikte schedelnaden of terugvallende schedelnaad), typische schedelvorm (deze kunnen per type craniosynostose duidelijk verschillen), met een veelal symmetrisch gelaat. Schedelomtrek groeit niet in verhouding met lichaamsgewicht en lengte.	RV	0	2	7	15	46
13	Mogelijke epileptische activiteit. Kind staart vaker gedurende enige tijd en lijkt dan minder aanspreekbaar te zijn. Schok door het hele lijf en daarna hartverscheurend huilen zonder dat daartoe aanleiding is.	RV	0	1	1	16	54
14	Verminderde abductie mobiliteit, Galeazzi enz (Verschijnselen van heupluxatie zijn aanwezig).	RV	0	1	5	20	44
15	Orthopedische aanlegstoornis. Vermoeden van blok- of wigwervels bij niet verbeteren van de cervicale gewrichtsmobiliteit, vooral de lateroflexie component. Het hoofd wordt niet mooi recht op de romp gedragen en het oor blijft aan een zijde duidelijk dicht bij de schouder staan.	RV	0	2	11	33	24

Rode vlaggen schoolkind met motorische achterstand			Onbelangrijk					Zeer belangrijk
			1	2	3	4	5	
1	Duidelijke neurologische afwijkingen (reflexact, tonus, etc), bij twijfel over andere organen.							
	Er zijn onwillekeurige bewegingen te zien in rust of bij beweging.		0	0	0	0	0	
	Er is regelmatig/frequent/ continu een repeterende of stereotype houding of beweging te zien.	RV	0	5	8	33	11	
	Het kind voelt na het slapen/ regelmatig/gehele dag stijf aan in de armen of benen.	RV	0	5	8	33	11	
	Je ziet het kind houtherig / stijf bewegen na het opstaan / sommige momenten /gehele dag.	RV	0	5	8	33	11	
	Er is een spierspanning voelbaar welke toeneemt bij snel bewegen.	RV	0	5	8	33	11	
	Er is duidelijk verschil tussen rechter en linker arm / been.	RV	0	5	8	33	11	
2	(Progressief) neurologische symptomen.							
	Het kind is in het laatste jaar achteruitgegaan in zijn motorische mogelijkheden.	RV	0	1	5	15	28	
	Het kind kan in het laatste jaar minder goed meedoen in de gymles, de sportles.	RV	0	1	5	15	28	
	Het bewegen is tijdens het laatste jaar houtheriger geworden.	RV	0	1	5	15	28	
	Er zijn problemen met zindelijkheid voor urine en/of ontlasting gedurende het laatste jaar.	RV	0	1	5	15	28	
	Het kind geeft pijn aan in bepaalde regio's. Het kind valt de laatste tijd vaker.	RV	0	1	5	15	28	
3	Ontstekingsverschijnselen.							
	De handen, polsen, enkels, knieën voelen soms warm aan, ze zien rood uit en ze zijn pijnlijk. Het kind geeft pijn aan in gewrichten.	RV	0	1	6	14	28	
	De verschijnselen zijn zichtbaar c.q. voelbaar gedurende de nacht, ochtend, voor, tijdens of direct na activiteit of een of meer uur na de activiteit.	RV	0	1	6	14	28	
	Er is wel eens sprake van "een stijve nek" "stijf gewricht in de armen" "Stijf gewricht in de benen"	RV	0	1	6	14	28	
	Het kind is wel eens inactief t.g.v. pijn of met onduidelijke reden.	RV	0	1	6	14	28	
4	Epilepsie.							
	Het kind laat gedurende de dag momenten van afwezigheid, staren, verwardheid of vreemd gedrag zien dat snel optreedt en ook weer verdwijnt.	RV	0	0	1	16	32	
5	Opvallende energieproblemen.							
	Het kind kan korter dan 30 min. Wandelen. Het kind valt regelmatig tijdens de gymles. Het kind kan korter dan 5 minuten rennen. Het kind geeft op een dag vaak moeheid aan, die verdwijnt na een tijdje rusten.	RV	0	2	11	19	14	

6	Harmonische ontwikkelingsachterstand							
	Naast motorische achterstand is er ook achterstand in spraak/taal, communicatie en /of andere ontwikkelingsgebieden. Het kind heeft logopedie. Het kind is in de klas, thuis onvoldoende verstaanbaar. Het kind heeft een niet bij de leeftijd horende lees- en het kind heeft een klas gedoubleerd.	SB		4	3	20	12	4
7	Knik in de ontwikkeling.							
	Er zijn in het laatste jaar opvallende veranderingen bij alle vaardigheden die het kind laat zien. Er is een moment / periode aan te geven waarop het kind achteruitgang in de gymlessen, sport. Er zijn in het laatste jaar opvallende veranderingen in het gewicht en/of het eetgedrag van het kind.	RV		0	1	8	16	24
8	Kindermishandeling/deprivatie.							
	Er zijn regelmatig/veel blauwe plekken zichtbaar. Er zijn anamnestic regelmatig traumata. Er is een opvallende reactie bij toenadering (angstig, terugtrekken). Het kind wil de kleren niet uittrekken.	RV		0	0	3	12	32
9	Combinatie van motorische problemen en gedragsproblemen. Altijd in relatie tot de kalenderleeftijd							
	Het kind maakt geen adequaat oogcontact. Het kind heeft typische voorkeuren of fantasieën. Het kind laat stereotiepe gedragingen zien . Het kind heeft geen goed contact met andere kinderen, het kind heeft geen vriendjes. Het kind kan niet adequaat omgaan met veranderingen. Er is sprake van zelfbepalend gedrag: manipulatie van de opdrachten. Er is geen sprake van functioneel spel: een autootje is om mee te rijden en niet tegen de grond te tikken. Het kind en/of omgeving hebben last van impulsief gedrag. Het kind en/of omgeving hebben last van hyperactief gedrag. Het kind en/of omgeving hebben last van agressief gedrag. Het kind heeft problemen met de concentratie, taakgerichtheid. Er is geen sprake van wederkerigheid en sociale interactie in het spel en communicatie.	SB		2	4	19	16	7
10	Combinatie van motorische en emotionele problemen. Altijd in relatie tot de kalenderleeftijd.							
	Het kind loopt emotioneel vast in beleving van haar / zijn motoriek. Het kind weigert leeftijdspassende vaardigheden uit te voeren. Het kind laat vorm van faalangst zien: kind voert handeling bij voorbaat niet uit, uit angst dit fout te doen.	SB		3	11	19	11	1
11	Combinatie van motorische problemen en een aantal ADL handelingen die niet leeftijdsadequaat worden uitgevoerd. Altijd in relatie tot de kalenderleeftijd							
	Broek aan/uit doen Trui aan uit doen Jas aan uit doen Ritssluitingen open /dicht maken Knopen open dicht maken Veter strikken Tanden poetsen	SB		8	7	11	11	2

12	Het kind vertoont specifieke schoolproblematiek op gebied van sport, fietsen, zwemmen.							
	Het kind kan niet fietsen. Het kind kan niet veilig in het verkeer (mee)fietsen. Het kind heeft geen zwemdiploma. Het kind zit niet op een sportvereniging.	SB		8	9	8	8	3
13	Duidelijke krachtsverlies zonder aantoonbare oorzaak.							
	Het kind zakt bij het lopen vaak door de knieën. Het kind kan niet makkelijk en snel opstaan vanaf de grond. Het kind kan niet (snel en) alternerend de trap op en af. Het kind springt niet makkelijk 30-50 cm ver. Het kind springt niet makkelijk over een stok heen op kniehoogte. Het kind kan niet meer dan 20 keer hinken.	RV		1	2	9	15	20
14	Forse asymmetrie in houding, beweging, lichaam.							
	Er is waarneembaar verschil in de verhouding tussen armen en benen, links en rechts. Er is een armlengte verschil Er is een beenlengteverschil Er is een scoliose van de wervelkolom	SB		2	4	16	15	14
15	Frequente fracturen.							
	Er zijn frequent fracturen opgetreden tot heden. Deze komen voor in: Armen Benen Gehele lichaam	RV		0	1	2	14	26
16	Diarree/koorts braken.							
	Het kind heeft soms /maandelijks/ wekelijks/dagelijks last van: Braken Diarree Koorts	RV		0	0	5	9	30
17	Conversie aspecten	RV		0	0	0	0	0
	RV = Rode vlag; SB= tweesparen beleid.							