

The impact for DCD

A cross-sectional observational study

Delphine Van Crombrugge, Silke Van den Abbeele

Promotor: Prof. Dr. Lynn Bar-On

Copromotor: Drs. Amy De Roubaix

A dissertation submitted to Ghent University in partial fulfilment of the requirements for the degree of Master of Rehabilitation Sciences and Physical Therapy

Academic year: 2022 – 2023

The impact for DCD

A cross-sectional observational study

Delphine Van Crombrugge, Silke Van den Abbeele

Promotor: Prof. Dr. Lynn Bar-On

Compromotor: Drs. Amy De Roubaix

A dissertation submitted to Ghent University in partial fulfilment of the requirements for the degree of Master of Rehabilitation Sciences and Physical Therapy

Academic year: 2022 – 2023

ACKNOWLEDGMENTS

We would like to express our deep gratitude to our promotor Prof. Lynn Bar-On, and our co-promotor Amy De Roubaix for providing us with the opportunity to conduct this research and for their guidance over the past two years. This endeavour would not have been possible without them.

We would also like to extend our sincere thanks to the expert committee for reviewing our survey to make it culturally applicable in Belgium. Specifically, we would like to thank Sofia Valles and Fjonna De Vroe for their assistance as backward translators during the translation process.

We would also like to mention Griet Warlop, who assisted us with the statistical processing of the data.

Next, we would like to thank our families and friends for their support and for always reviewing and helping to improve both our questionnaire and our thesis.

Lastly, we are extremely grateful to each other for the excellent cooperation.

TABLE OF CONTENTS

Acknowledgments	4
Table of contents	5
List of figures and tables	7
List of abbreviations	8
Abstract	9
1 Introduction	11
2 Method	13
2.1 Participants	13
2.2 Questionnaire development	13
2.3 Ethical approval	14
2.4 Data collection procedure	14
2.5 Analysis	15
3 Results	16
3.1 Participants	16
3.2 Diagnosis	18
3.2.1 Medical background	18
3.2.2 Diagnostic pathway	18
3.2.3 Diagnostic label	19
3.2.4 Awareness	20
3.2.5 The effects of obtaining a diagnosis	21
3.2.6 Information resources	22
3.3 Activities and participation	23
3.3.1 Leisure time activities	23
3.3.2 Parental concerns about their child's physical health	24
3.4 Education	25
3.4.1 Challenges at school	25
3.4.2 Influence of the teacher	25
3.4.2.1 Feeling of support	25
3.4.2.2 Communication	25
3.4.2.3 Adjustments	26
3.4.3 Parental concerns about education	26
3.5 Therapy	27
3.5.1 Types of therapy	27

3.5.2	Reasons for not attending therapy	28
3.5.3	Insufficient support	28
3.6	Social and emotional health	29
3.6.1	Parental concerns about social and emotional health	29
3.6.2	Results of the Strengths and Difficulties Questionnaire (SDQ)	29
3.6.3	Strengths of the child	30
3.6.4	Impact on the family	30
3.6.5	The financial impact of DCD	31
4	Discussion	33
4.1	Diagnosis	33
4.2	Activities and participation	34
4.3	Education	34
4.4	Therapy	35
4.5	Social and emotional health	35
4.6	Strengths and limitations	36
4.7	Conclusions	37
	References	38
	Non-scientific Abstract	43
	Proof of submission to the Ethics Committee	44
	Appendices	46
	Populariserende samenvatting	74
	Maatschappelijke meerwaarde	75

LIST OF FIGURES AND TABLES

Figure 1. Questionnaire translation process	14
Figure 2. Data cleaning process	16
Figure 3. Distribution by age.....	17
Figure 4. Co-occurring conditions	18
Figure 5. Health professionals involved in the diagnostic process	19
Figure 6. Diagnostic labels distribution over the different geographic regions	20
Figure 7. Knowledge of DCD and dyspraxia of people who come in contact with it.....	21
Figure 8. Difficulties in activities of daily living	23
Figure 9. Therapy distribution by age	27
Figure 10. Types of therapy.....	28
Figure 11. Total SDQ results	29
Figure 12. SDQ results by age	30
Figure 13. Impact on the family	31
Table 1. Sample characteristics of the children and families.	17
Appendix 1. Codebook from the Dutch Questionnaire.....	
Appendix 2. Written report and coding structure for the qualitative analysis of the variable "Bijkomstige_kost_specifiek"	

LIST OF ABBREVIATIONS

AD(H)D	Attention Deficit (Hyperactivity) Disorder
ASD	Autism Spectrum Disorder
CAS	Childhood Apraxia of Speech
CDD	Centre for Developmental Disabilities
CSG	Centre for Student Guidance
DCD	Developmental Coordination Disorder
EACD	European Academy for Childhood Disorders
GP	General Practitioner
MBD	Minimal Brain Damage
Neuro	Neurologist
NP	Neuropsychologist
OT	Occupational Therapist
Paed	Paediatrician
PMT	Psychomotor Therapist
pNeuro	Paediatric Neurologist
pPsychi	Paediatric Psychiatrist
Psychi	Psychiatrist
Psycho	Psychologist
PT	Physical therapist
CR	Rehabilitation Centre
SDQ	Strengths and Difficulties Questionnaire
SID	Sensory Integration Disorder
ST	Speech Therapist
TAC	<i>Trouble d'Acquisition de la Coordination</i>
TDC	<i>Trouble Développementale de la Coordination</i>
WHO	World Health Organisation

ABSTRACT

Aim: The objective of this study is to understand the impact of Developmental Coordination Disorder (DCD) on Belgian children and their families within the domains of diagnosis, activities and participation, education, therapy and social and emotional health.

Study design: This is a cross-sectional observational study.

Methods: The “National Survey Evaluating the Impact of Developmental Coordination Disorder in Australia” by Licari *et al.* (2021) was translated and adapted to Belgium. This online survey was distributed among the parents of children (4-18 years) with persistent movement difficulties that are consistent with a diagnosis of DCD.

Results: Results of 491 children from 477 families were analysed. It took Belgian children an average of 2.1 ± 2.2 years from the time they sought help until they received a diagnosis at 6.9 ± 2.4 years old. The parents experienced a difficult search for correct information and support after their child received the diagnosis. This lack of clear information is situated within a greater lack of awareness for the condition. The lack of awareness was high among parents (59%), various health professionals (e.g. general practitioner (26%)), and teachers (60%). Moreover, the understanding of the teachers proved to be the most important factor at school for children with DCD. The children also demonstrated a substantial need for therapy, with physiotherapy (80%), speech therapy (61%) and psychotherapy (37%) being the most accessed services. Their need for psychological support was also reflected in the fact that 55% of the children scored within the abnormal range of the emotional part of the Strengths and Difficulties Questionnaire (SDQ), which was part of this survey. The costs associated with managing DCD, including therapy costs and additional expenses, placed a considerable financial burden on parents, highlighting their need for financial support.

Conclusions: Since DCD has a considerable impact on multiple aspects of the lives of Belgian children and their families, more understanding for what the condition entails is needed in Belgium. This way their need for awareness can be better met.

Keywords: Developmental Coordination Disorder, DCD, impact, families, awareness

Doelstelling: Het doel van deze studie is om de impact te begrijpen van *Developmental Coordination Disorder* (DCD) op Belgische kinderen en hun gezinnen, binnen de domeinen diagnose, activiteiten en participatie, educatie, therapie en sociale en emotionele gezondheid.

Onderzoeksdesign: Dit is een cross-sectionele observationele studie.

Methode: De "*National Survey Evaluating the Impact of Developmental Coordination Disorder in Australia*" van Licari *et al.* (2021) werd vertaald en aangepast aan België. Deze online vragenlijst werd verspreid onder de ouders van kinderen (4-18 jaar) met aanhoudende bewegingsproblemen die consistent zijn met een diagnose van DCD.

Resultaten: De resultaten van 491 kinderen uit 477 families werden geanalyseerd. Het duurde bij Belgische kinderen gemiddeld 2.1 ± 2.2 jaar tussen het zoeken van hulp en het krijgen van een diagnose op een gemiddelde leeftijd van 6.9 ± 2.4 jaar oud. De ouders beleefden een moeilijke zoektocht naar correcte informatie en ondersteuning, nadat hun kind de diagnose had ontvangen. Dit gebrek aan duidelijke informatie situeert zich binnen een groter gebrek aan bekendheid van de aandoening. Het gebrek aan bekendheid was hoog bij ouders (59%), verschillende gezondheidswerkers (bv. huisartsen (26%)), en leerkrachten (60%). Niettemin bleek het begrip van de leerkrachten de belangrijkste factor op school voor kinderen met DCD. De kinderen toonden ook een grote behoefte aan therapie, waarbij kinesithérapie (80%), logopedie (61%) en psychotherapie (37%) het meest werden gevolgd. Hun behoefte aan psychologische ondersteuning bleek ook uit het feit dat 55% van de kinderen binnen het abnormale bereik van het emotionele deel van de *Strengths and Difficulties Questionnaire* (SDQ) scoorde, wat deel uitmaakte van de deze vragenlijst. De kosten in verband met de aanpak van DCD, met onder meer therapie kosten en bijkomende kosten, vormden een aanzienlijke financiële last voor de ouders, wat de behoefte aan financiële bijstand onderstreepte.

Conclusies: Aangezien DCD een aanzienlijke impact heeft op meerdere aspecten van het leven van Belgische kinderen en hun families, is er in België meer begrip nodig voor wat de aandoening inhoudt. Op die manier kan beter tegemoet gekomen worden aan hun behoefte aan bewustwording.

Slutelwoorden: *Developmental Coordination Disorder*, DCD, impact, gezinnen, bewustwording

1 INTRODUCTION

Developmental Coordination Disorder (DCD) is categorised as a mild neurodevelopmental condition and occurs in approximately five percent of all children.¹ The diagnosis is based on the DSM-5 criteria, which state that the acquisition and execution of coordinated motor skills significantly lag behind age expectations. Terms such as clumsiness, slowness and imprecision are often used to describe the children's movements. Subsequently, these movement difficulties cause significant and persistent impairments in age-related activities of daily living. Furthermore, the signs must be present from the early developmental period and cannot be attributed to other disabilities (e.g. intellectual disability, vision impairment) or neurological conditions affecting movement (e.g. Cerebral Palsy, muscular dystrophy,...).¹

Despite the existence of international guidelines², children with DCD and their families still encounter numerous challenges. They face prolonged and difficult diagnostic trajectories due to inconsistent use of terminology and a lack of knowledge among health professionals and the high level of comorbidities^{3,4,5,6}. This can negatively affect both the child and the family.^{7,8} In addition, the children are less physically active during the day, which can have negative consequences for their physical health.⁹ Furthermore, children with DCD exhibit lower academic performance compared to their peers and have more special educational needs.^{10,11} Additionally, children with DCD need therapy to support them in their problems with activities of daily living.¹² However, previous research showed that this was not always sufficient to support their movement difficulties.¹³ These therapeutic costs, along with the other adjustments parents make for their child, are additional costs for parents which are in some cases supported by the state.^{8,14} Additionally, the odds for depression and anxiety are higher in these children, indicating more emotional problems.^{15,16} On a social level, they experience strained relationships with their peers and are often bullied.¹⁷ Aside from the affected children themselves, their parents experience increased stress levels^{18,19} and have difficulties with their social network.^{8,17}

While studies have investigated the awareness of DCD among health professionals and teachers, the experiences of families are equally important. Due to the lack of awareness for DCD among health professionals, children fall through the cracks of the health system worldwide.^{3,4,5,6} Therefore, this could be linked to the fact that children experience more emotional problems^{15,16} and parents are more stressed^{18,19}. However, there is a lack of research on the experiences of families associated with search for help and support. Therefore, there is a need for large-scale research that examines the experiences of these families. Although the study of Licari *et al.* (2021)¹³ examined the impact for DCD in Australia

on a large scale, it is essential to assess the specific impact in Belgium, considering economic and cultural differences. Belgium is geographically a much smaller country with a higher population density and a complex state structure.²⁰ Government spending and laws may differ depending on the needs of the countries. Additionally, norms and values can differ. Therefore, it is important to assess the impact specifically for Belgium in order to know what difficulties Belgian children with DCD and their families experience. In this way, the difficulties in Belgium can be addressed and thereby the impact of DCD can be minimised.

The aim of this study is to measure the impact of DCD on Belgian children and their families within the following domains: diagnosis, activities and participation, education, therapy and social and emotional health, and to document findings in diagnostics and healthcare services. It is hypothesized that similar results to the study of Licari *et al.* (2021) will be found, with the exception of the diagnostic trajectory and therapy costs due to the differences in healthcare systems and educational support based on the different school system.

2 METHOD

A cross-sectional observational study was performed at the department of Medicine and Health Sciences at the University of Ghent to assess the impact of DCD on Belgian children and their families. Therefore, an online questionnaire was developed based on the questionnaire of Licaeri *et al.* (2021).¹³

2.1 Participants

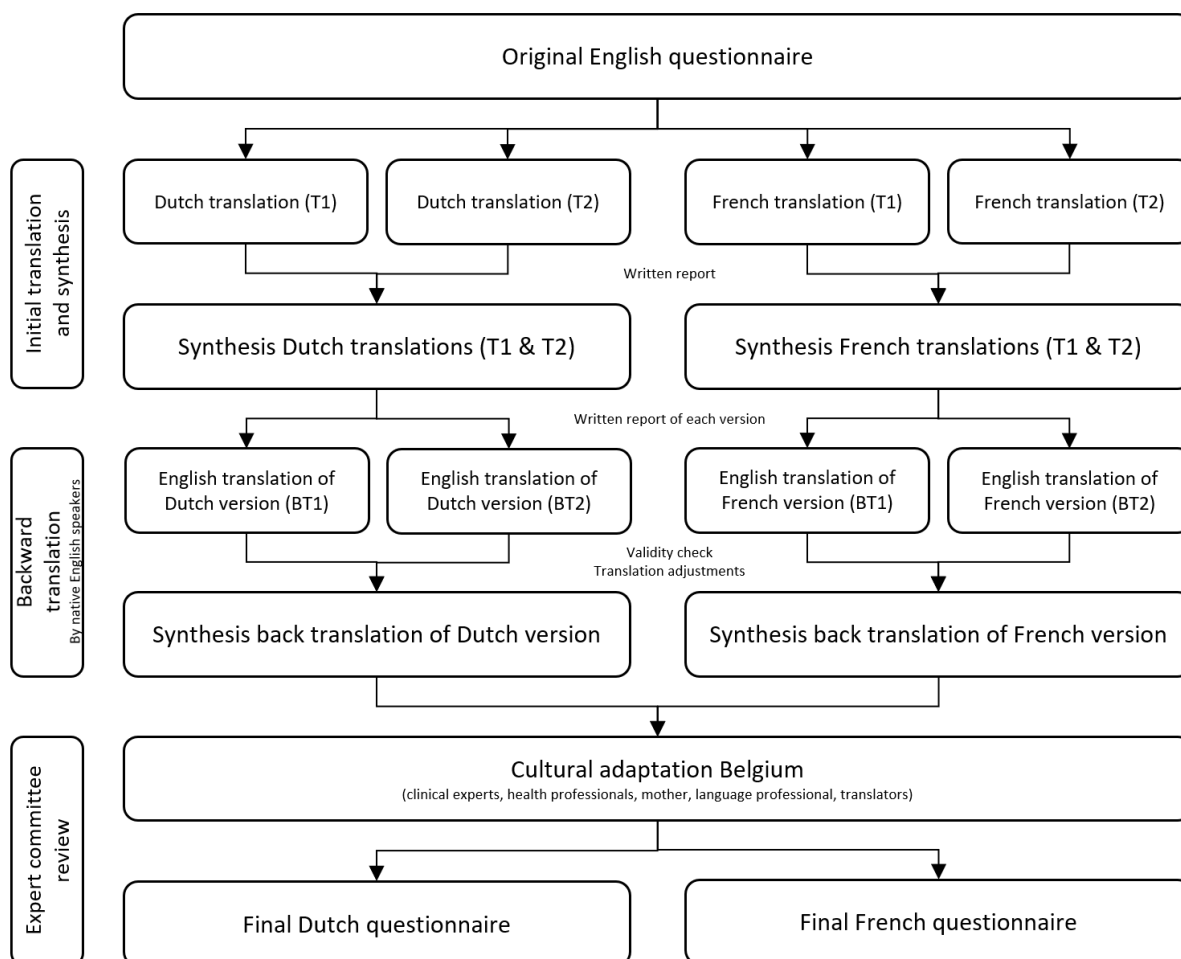
An online questionnaire was provided to the parents of children with DCD. Before accessing the questionnaire, they had to confirm whether their children met the following inclusion criteria: (1) The child lives in Belgium, (2) The child is between 4 and 18 years, (3) The child has persistent motor difficulties that are consistent with a diagnosis of DCD (e.g., dyspraxia, motor dyspraxia, motor delay), (4) The child has no other medical conditions that can explain their movement difficulties (e.g. Cerebral Palsy, muscular dystrophy). The aim was to reach at least 383 participants in total. This number was calculated by an online sample size calculator²¹, using a confidence level of 95%, a margin of error of 5% and a population size of 98 337 children with DCD. This population size is a calculated estimate of the number of children with DCD in Belgium, since the prevalence of DCD is approximately 5% of school-aged children.^{22,23}

2.2 Questionnaire development

This study is based on “Impact for DCD: National Survey Evaluating the Impact of Developmental Coordination Disorder in Australia” by Licari *et al.*¹³ The survey used in the original Australian study was translated and culturally adapted to Belgium to examine the impact of DCD on Belgian children and their families.

This translation process was conducted based on “Guidelines for the Process of Cross-Cultural Adaptation of Self-Report Measures” from Beaton, D. E. *et al.*²⁴ The process consisted of several steps (Figure 1). A small deviation was made from the original Australian questionnaire by incorporating the official version of the Strengths and Difficulties Questionnaire (SDQ) into the Belgian version of the survey. The full questionnaire can be found in Appendix 1.

Figure 1. Flow chart documenting the questionnaire translation process.



2.3 Ethical approval

This study was approved by the Ethics committee of University Ghent and Ghent University Hospital on 05/08/2022. All participants provided informed consent prior to commencing the study. This study is registered at <https://clinicaltrials.gov> with identifier number NCT05499143.

2.4 Data collection procedure

The survey was distributed using social media platforms, specialised centra and physical therapists. Using Facebook, an advertisement was placed on the page “DCD research UGent” and shared in the groups “Parents of children with DCD (Dyspraxia)” and “Dyspraxis VZW”. In addition, information about the study, flyers and posters were sent to centres for developmental disabilities (CDD), rehabilitation centres (CR), centres for student guidance (CSG) and multifunctional centres (MFC). Moreover, e-mails containing this information were sent to paediatric physical therapists. The survey was made available on REDCap from August 2022 until the end of December 2022.

After the conclusion of the survey, the data was extracted from REDCap and data cleaning was performed by removing ineligible and incomplete records. The data was anonymised by removing names from the database. Numeric data (ages, amounts of time, school years, costs) was put into a purely numerical format that enabled statistical processing.

2.5 Analysis

Both qualitative data (open-ended questions) and quantitative data (multiple choice questions and numerical answers) were analysed.

Quantitative data was assessed in Jasp (version 0.17.1). Descriptive statistics were generated. The variance in answers was examined between different sexes, different age groups based on the Belgian school system, communication with school and having a diagnosis. T-tests and ANOVA tests were used for numerical variables to calculate differences between groups (e.g. length of diagnostic pathway and diagnostic age). For categorical and nominal variables, Pearson's chi-square tests were conducted to examine associations between variables (e.g. getting adjustments in class). In addition, the SDQ was used to objectify the social and emotional component. A distinction was made between children who scored abnormally, borderline or normally. This was based on clinical scores, that were added up and compared with reference values per age group.^{25,26}

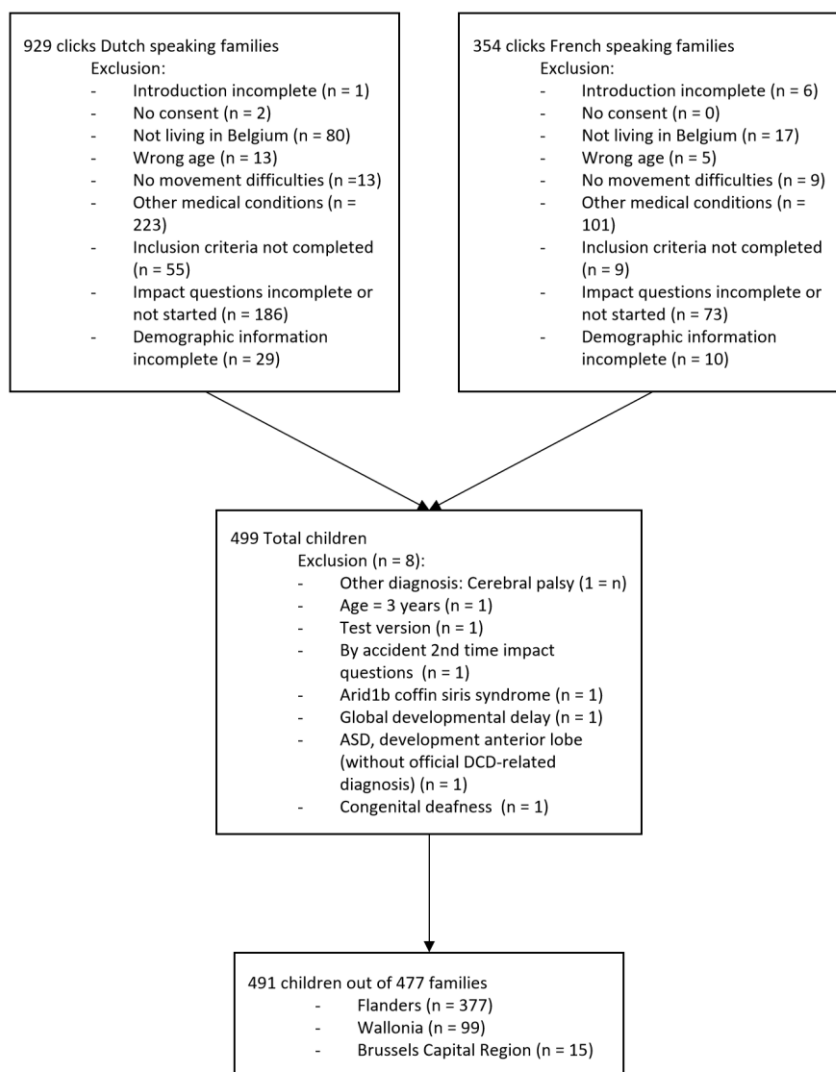
Qualitative analysis was supported by Nvivo software (version 1.7.1). A total of 23 open-ended questions were divided between two researchers and analysed. For every question, the answers given by each participant were analysed and grouped within several main categories and subcategories. This way, an overview of the tendencies of the responses was obtained and it could be concluded which responses were most common. Since the qualitative analysis was not carried out in duplicate, a meeting between the two researchers was held to discuss dubious answers. A written report documenting the tendencies was constructed for each question. An example of this written report and of the qualitative analysis can be found in Appendix 2.

3 RESULTS

3.1 Participants

After data cleaning, 491 children from 477 families were included in the analysis (Figure 2). Upon further inspection and discussion with a paediatric neurologist, 4 children were excluded due to a condition incompatible with a DCD diagnosis. The majority of the respondents were Flemish (76.8%) and a minority was Walloon (20.2%) or from the Brussels Capital Region (3.0%). More boys were included (76%) than girls (24%). The average age of the children was 10.4 ± 3.4 years (Figure 3). Most respondents were mothers and had a medium to high family income (Table 1).

Figure 2. Flow chart documenting the data cleaning process. After data cleaning, results from 491 children from 477 families remained for analysis.



ASD: Autism Spectrum Disorder, DCD: Developmental Coordination Disorder

Figure 3. The mean age of participants was 10.4 ± 3.4 years with the majority of participants aged between 7 and 14 years old.

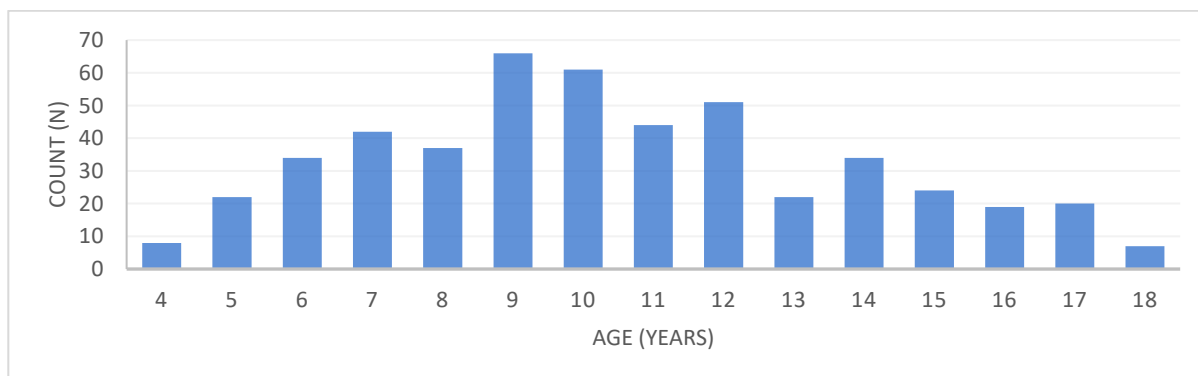


Table 1. Sample characteristics of the children and families.

Sample Characteristics			
Variable		N	Percentage (%)
Sex	Male	373	76
	Female	118	24
Position	Oldest	199	41
	Middle child (not oldest or youngest)	55	11
	Youngest	169	34
	Only child	68	14
Province	East-Flanders	147	30
	West-Flanders	82	17
	Flemish Brabant	60	12
	Antwerp	68	14
	Limburg	20	4
	Hainaut	34	7
	Liège	25	5
	Luxembourg	10	2
	Namur	20	4
	Walloon Brabant	10	2
Brussels Capital Region	15	3	
Respondent	Mother	469	96
	Father	16	3
	Other	6	1
Income (net)	< 1962 euro/month	36	7
	1962 - 3924 euro/month	190	39
	>3924 euro/month	205	42
	I don't want to say	60	12

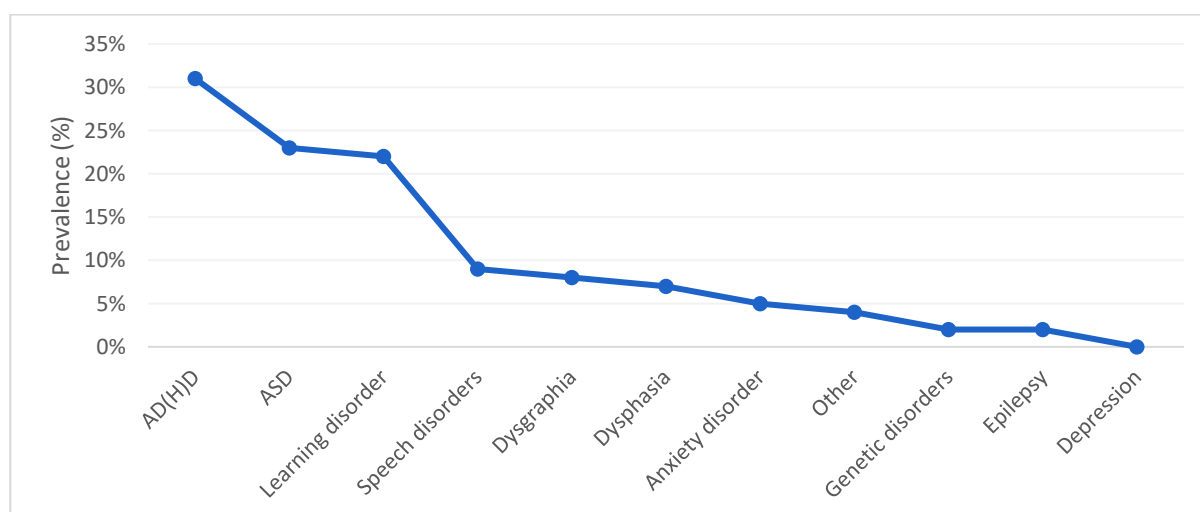
3.2 Diagnosis

3.2.1 Medical background

Starting with the pregnancy, the children had an average gestational age of 38 weeks and 5 ± 17.3 days. A total of 16.1% of the children were born prematurely, of which 1,0% was born before 32 weeks. 40.5% of the parents reported a wide range of complications during the pregnancy, including premature contractions, pre-eclampsia, problems with the placenta or amniotic fluid or troubles during the delivery that in some cases resulted in a Caesarean section or a prolonged stay in the hospital.

Co-occurring conditions were present in 60% of the children, with AD(H)D and ASD being the most common (Figure 4). A total of 27% of the children presented with one co-occurring condition, 20% with two and 13% with three or more. There was an equal distribution of each co-occurring condition between boys and girls.

Figure 4. Several co-occurring conditions were present in 60% of the children, with AD(H)D (31%), ASD (23%) and learning disorders (22%) being the most prevalent.



AD(H)D: Attention Deficit (Hyperactivity) Disorder; ASD: Autism Spectrum Disorder; Speech disorders: verbal dyspraxia, language disorder, speaking difficulties and verbal apraxia

In one out of five children, someone in their direct family also presented with a history of movement related difficulties. Other medical conditions, such as AD(H)D, ASD or learning disabilities, were present in 15% of the families.

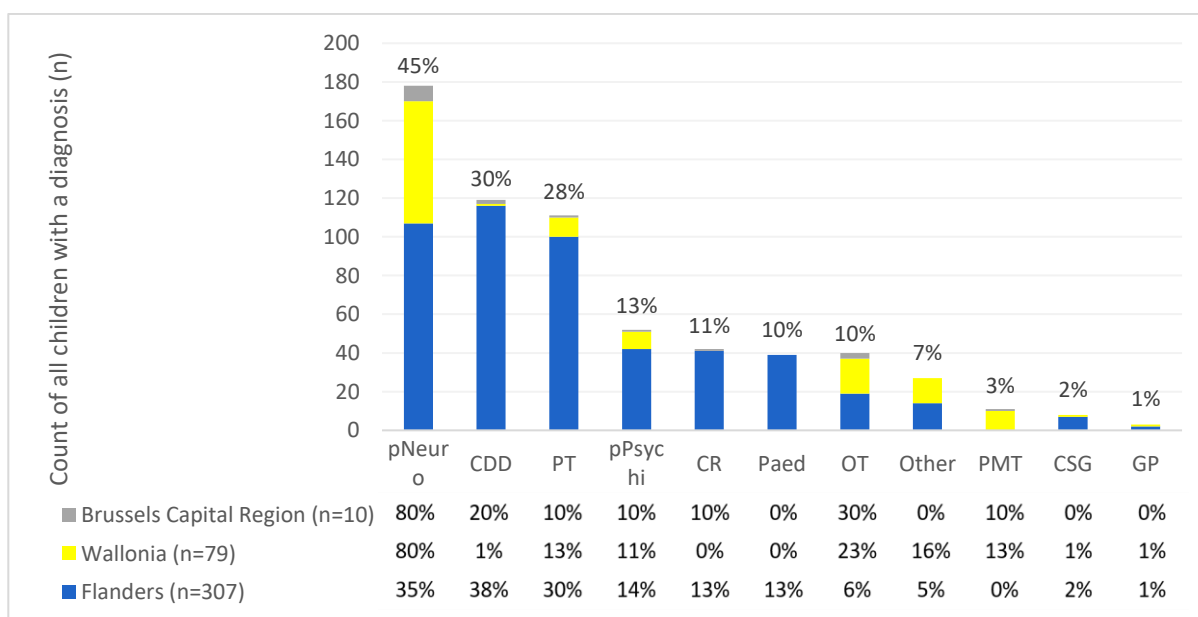
3.2.2 Diagnostic pathway

Parents first became concerned about their child's movement difficulties at an average age of 3.3 ± 2.2 years old; without significant difference between boys and girls ($p=0.951$). After an average of 1.4 ± 2.1 years, the parents decided to address these concerns at a mean

age of 4.7 ± 2.6 years old and sought professional help. The diagnostic trajectory, from the moment the parents first sought help until a diagnosis was provided, lasted an average of 2.1 ± 2.2 years. The final diagnosis was provided at a mean age of 6.9 ± 2.4 years old.

The movement difficulties were first observed at home in most of the cases (64%), followed by kindergarten (37%) and elementary school (11%). In order to receive a diagnosis for these movement difficulties, several health professionals were involved. Paediatric neurologists, the CDD and physical therapists were involved the most when the diagnosis of DCD and Dyspraxia were provided (Figure 5).

Figure 5. Several health professionals were involved in the diagnostic process, with (paediatric) neurologists, the CDD and physical therapists being the most reported.

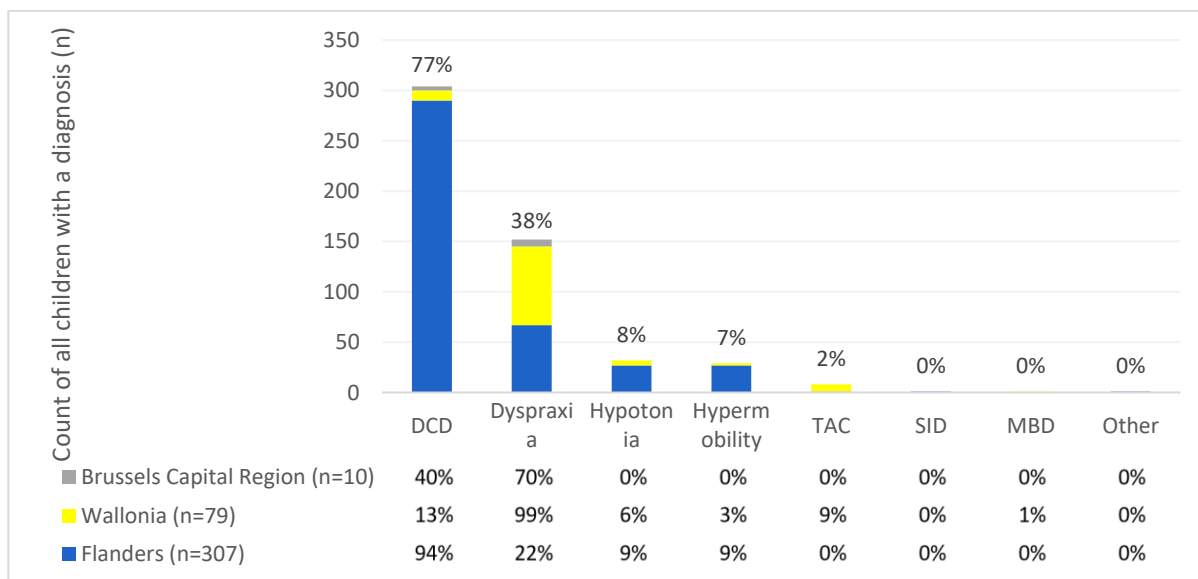


CDD: Centre for Developmental Disorders, CSG: Centre for Student Guidance, CR: rehabilitation centre, GP: General Practitioner, OT: Occupational Therapist, Paed: Paediatrician, PMT: Psychomotor Therapist, pNeuro: paediatric Neurologist, pPsychi: paediatric Psychiatrist, PT: Physical Therapist

3.2.3 Diagnostic label

Within this study, 81% of the children received a diagnosis for their movement difficulties. Several diagnostic labels were provided, with the correct label “DCD” being the most common (77%), followed by the outdated label “Dyspraxia” (38%) (Figure 6). However, “Dyspraxia” remains the most commonly used label in Wallonia (99%).

Figure 6. Children with DCD received several diagnostic labels over the different geographic regions. “DCD” was the most common (77%), followed by “Dyspraxia” (38%).



DCD: Developmental Coordination Disorder (including French synonym TDC: *Trouble Développementale de la Coordination*) MBD: Minimal Brain Damage, TAC: *Trouble d'Acquisition de la Coordination*, SID: Sensory Integration Disorder

3.2.4 Awareness

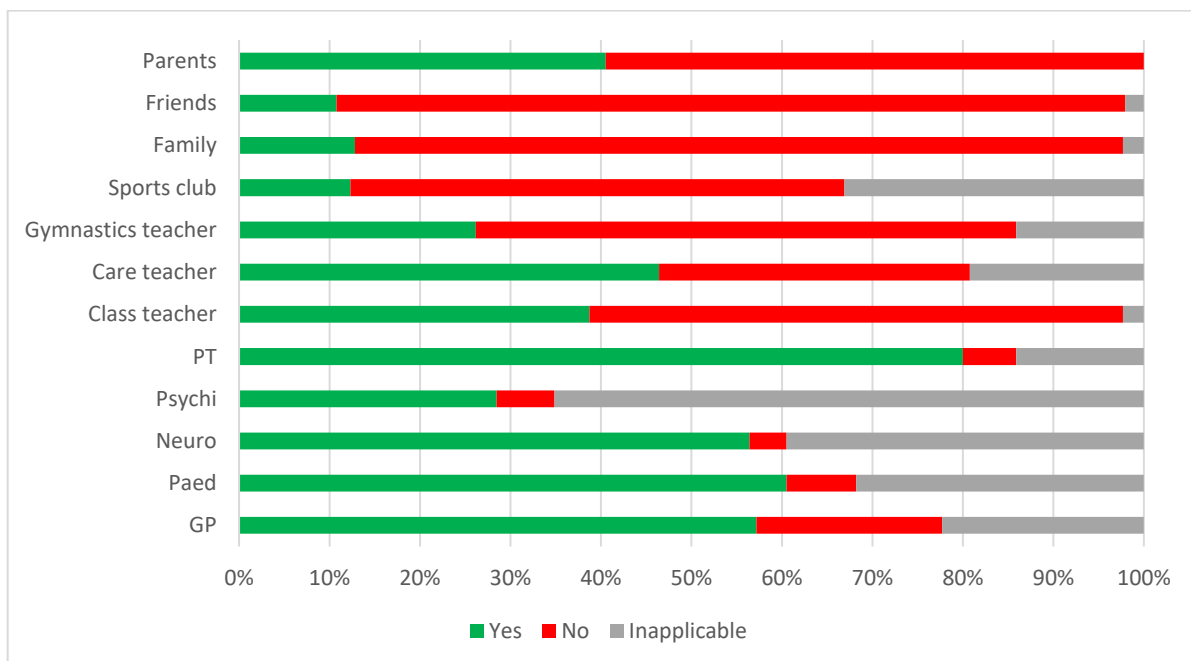
One of the greatest needs of parents of children with DCD is the recognition and understanding of the difficulties experienced by both the child and the whole family. Parents feel that DCD is not yet sufficiently known among both teachers (60%) and the general population. This was evidenced by the very high percentages of families (87%) and friends (89%) who were not familiar with the condition. A total of 59% of the parents themselves reported to not knowing the condition before coming in contact with it (Figure 7).

The lack of awareness had an impact on the diagnostic process as well, since 40% of the parents did not know where to go in order to receive a diagnosis for their child’s movement difficulties. After the diagnostic process, the road to the right information and accessible support remained difficult.

Due to this lack of understanding from their environment, children experienced a negative impact on their social wellbeing. Parents indicated that the understanding from teachers and the inclusion by other children at school were among the greatest needs of their child.

Furthermore, the knowledge of DCD of the health professionals that come in contact with it is suboptimal. While only 7% of physiotherapists were unfamiliar with the condition, the highest percentage (26%) of unfamiliarity was observed among general practitioners.

Figure 7. Knowledge of DCD and dyspraxia of people who come in contact with it. This figure clearly demonstrates the lack of knowledge and awareness within the different areas. The problem is mainly situated in the general population, but there still remains plenty of room for improvement in the school environment and the medical world.



GP: General Practitioner, Neuro: Neurologist, Paed: Paediatrician, Psychi: Psychiatrist, PT: Physical Therapist

3.2.5 The effects of obtaining a diagnosis

Receiving a diagnosis had an impact on both the parents and the children. 74% of the parents reported that a diagnosis had helped them in several ways. The diagnosis provided them confirmation and insight into their child's difficulties. They reported that this could lead to increased understanding, tolerance, adjusted expectations and a more patient interaction with their child. Qualitative analysis also indicated that a diagnosis can facilitate the targeted search for information and the joining of support groups. Communication with friends and family about the difficulties is improved, and negative comments from others are reduced. 69% of the parents indicated that obtaining a diagnosis had helped their children. Parents reported this could increase the child's understanding of their own difficulties and allow for customised support at school, including extra time or resources and most importantly: more understanding from the teachers. In some cases, it enabled children to attend therapy more easily. However, some parents indicated that a diagnosis had little impact when their child was too young to understand, or that it had negative consequences, such as a loss of self-confidence.

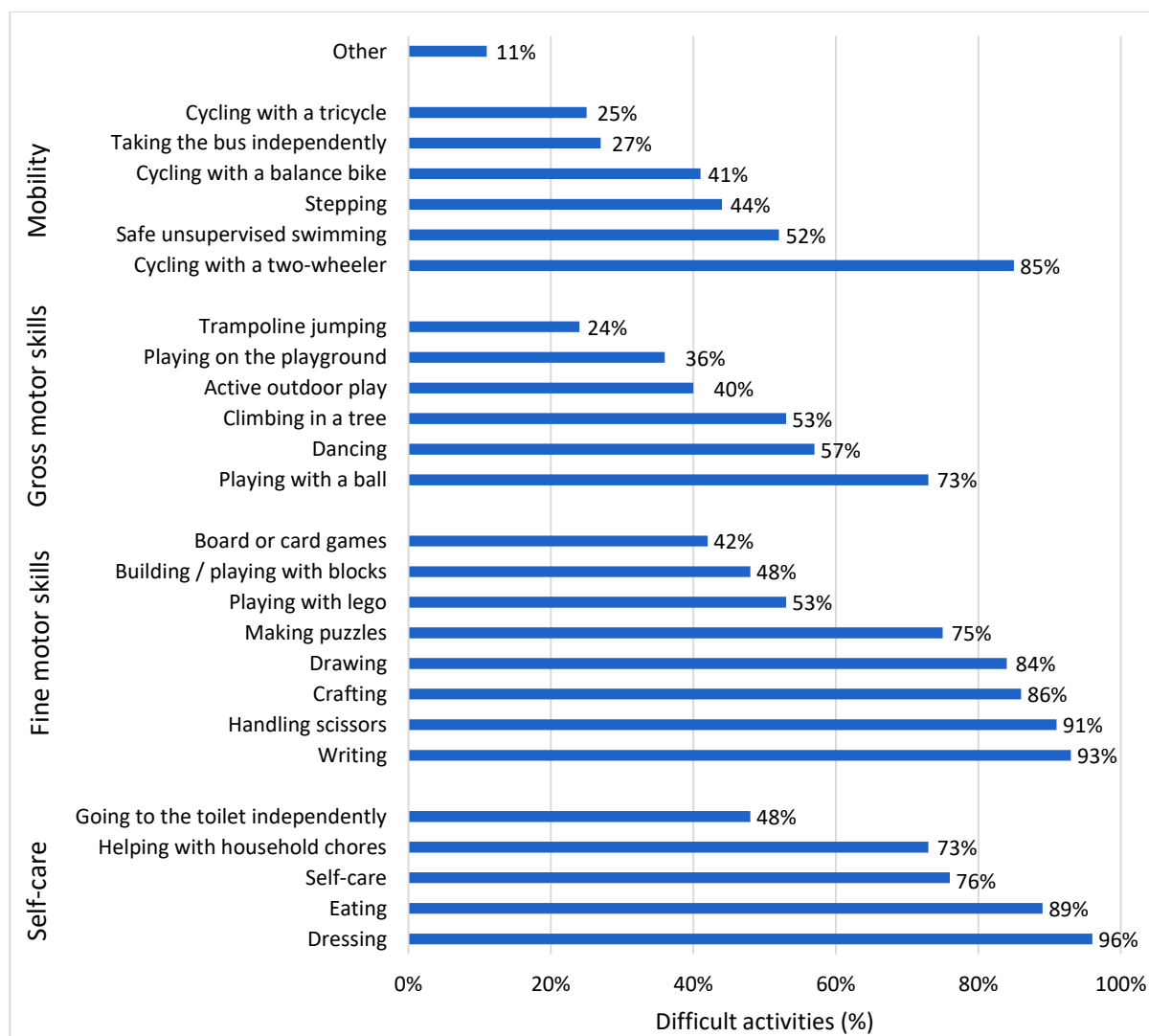
3.2.6 Information resources

After receiving a diagnosis, the parents were in need of information and support on DCD. The results showed that particularly physical therapists were one of the most frequently reported sources of information. Other sources included specialists, such as paediatricians, (paediatric) neurologists, rehabilitation centres or the school environment. External sources, such as the internet, Facebook groups, books, and associations like Dyspraxis VZW, were also an important source of information. However, qualitative analysis indicated that some parents had difficulty in consulting information and had to rely on self-study or prior knowledge.

3.3 Activities and participation

Children with DCD were reported to experience multiple difficulties while performing everyday activities (Figure 8). These difficulties include taking longer on complicated movement tasks than other children (97%) and getting tired faster when performing these types of tasks (92%).

Figure 8. Difficulties experienced with activities of daily living.



3.3.1 Leisure time activities

Due to these movement difficulties, the children prefer mostly sedentary activities (e.g. reading) or activities that often involve screentime, including gaming or watching tv. There was a significant difference between boys and girls regarding screentime ($p=0.008$), with boys having an average of 109.3 ± 67.1 minutes of screentime per day, and girls 90.2 ± 58.7 minutes per day.

Nonetheless, there is a proportion of the children within this population (45%) who did enjoy a wide range of sports and activities, both within the regular circuit and within adapted sport and leisure activities/ services.

3.3.2 Parental concerns about their child's physical health

Due to the aforementioned problems with physical activity, the parents voiced concerns regarding their child's physical health, such as weight gain and obesity, inadequate physical fitness and a lack of physical activity. This lack is demonstrated by the fact that 80.2% of the boys and 89.8% of the girls in this sample do not meet the movement norms for children, set by the World Health Organisation (WHO).²⁷ This is partially caused by the fact that 56% of the parents reported there are not enough suitable leisure activities available for children with DCD. Parents explain the lack of physical activity by stating that many children with DCD have trouble playing sports due to bullying. Youngsters subsequently show low motivation and have unpleasant experiences with exercise. Parents (35%) are concerned that their children may pick up an unhealthy lifestyle as they become older. They are afraid this could result in general physical health issues. In addition, parents are worried about their children's physical health in relation to accidents. Due to their children's difficulties with object manipulation and their suboptimal gross motor functions, parents are concerned about burns, cuts, falling and other serious injuries. Additionally, qualitative analysis also revealed that insight in traffic is something the parents of children with DCD are worried about. Subsequently, the parents expressed particular concern about their children being in a traffic accident.

3.4 Education

Of the children in this study, 88% is situated in the regular school circuit and 12% in special education, distributed across the different types. In 23% of the cases, children had to repeat a year at school. This was significantly ($p=0.002$) more common in the lowest socio-economic class, based on family income.

3.4.1 Challenges at school

According to parents, children with DCD face several challenges at school. These challenges are situated on multiple levels. Analysis of open-ended questions revealed the children experience difficulties with the schoolwork itself, especially writing, reading and mathematics. These tasks are expected at school at a certain rate, which children with DCD often cannot follow. Qualitative analysis also showed that mainly the organisational aspect of the schoolwork, planning, working independently and concentration issues cause difficulties for these children. The reported challenges of children with DCD are also situated on a social level. They experience difficulties connecting with peers (45%), due to e.g. troubles playing in the playground, with ball games in particular being considered the most challenging. Finally, the children also experience emotional challenges within their education. They struggle with stress, fear of failure and frustrations. In some cases, they find it difficult to cope with the pressure at school. In addition, they find it hard to see that they are different from other children and that peers can effortlessly perform everyday tasks whereas the children with DCD spend much more time and effort.

3.4.2 Influence of the teacher

3.4.2.1 Feeling of support

Teachers are often reported to be an obstacle for the children. Children with DCD seemed to enjoy going to school more if their teacher was aware of their movement difficulties (71%, $p=0.019$). This also became apparent by the fact that parents indicated one of their child's greatest needs is the understanding of their teachers at school. Gymnastics teachers also played an important role in the children's experiences at school. 39% of the parents stated that their child felt supported to participate in gymnastics classes.

3.4.2.2 Communication

A total of 84% of the parents indicated that the teacher was informed about their child's movement difficulties at the beginning of the school year. This rate was significantly higher (70%, $p<0.001$) when the child had received a diagnosis. The teacher being conscience of the diagnosis led to significantly more consultation moments with the class teacher (26%)

and multidisciplinary consultation (53%), compared to when the teacher was not aware of the problems ($p < 0.001$). In addition, in children with the diagnosis, the class teacher contacted the child's therapist in 48% of the cases and there was communication between the gymnastics teacher and the class teacher or parents (20%).

3.4.2.3 Adjustments

Children received internal support from the class teacher or care teacher (30%) or external support from the support networks (47%). In 60% of the cases, parents reported that adjustments were made in the classroom (e.g. extra time to complete tasks affected by movement difficulties (51%)). This number was significantly higher when the class teacher was aware of the movement problems ($p < 0.001$) or when there was diagnosis ($p < 0.001$).

3.4.3 Parental concerns about education

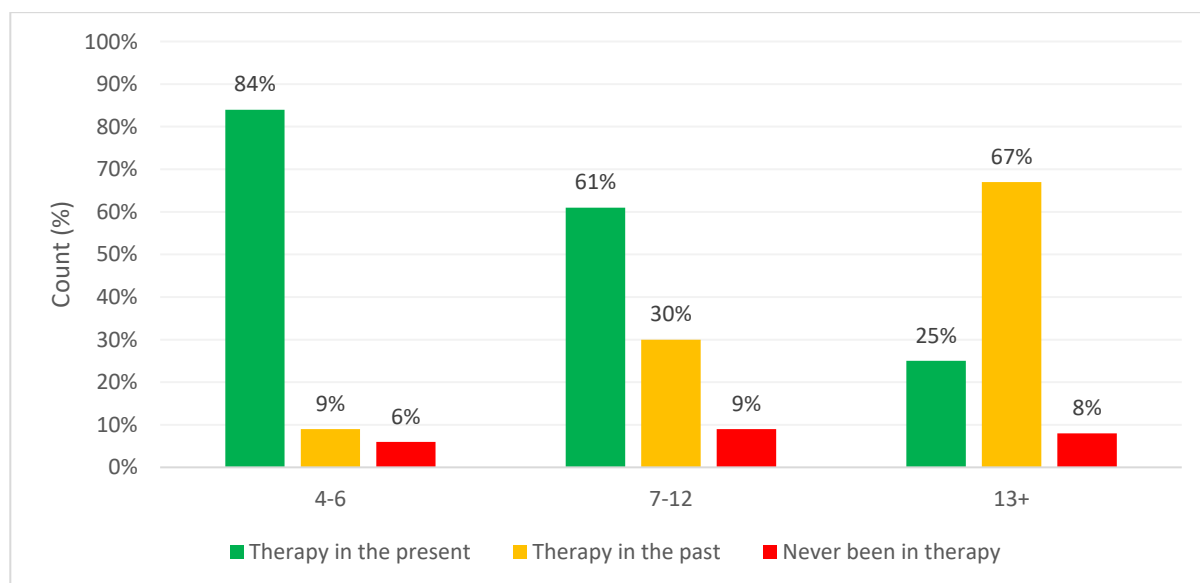
The parents expressed many concerns about their child's school career. First of all, parents indicate concerns about their child's future. This includes future study possibilities, future difficulties in successfully completing their education (67%), as well as their children's job prospects (66%).

In the open-ended questions, parents also indicated that they worry their child's performance is below the level they could achieve mentally. This is partly due to imprecision and motor problems that overshadow their mental capabilities. School tiredness is also a major concern for parents. Next, parents express their fear of having to enroll their child in special education. They worry about the understanding and support at school and whether or not it is sufficient to help their child. The pace and level of independence the school demands of the child also cause concerns among the parents. In addition, many parents are concerned about the social aspect, stating their worries about negative reactions from others and bullying behavior. Finally, concerns were raised about the children's well-being, with parents indicating concerns about the effect the school environment has on their child's self-image.

3.5 Therapy

Figure 9 shows the distribution of children who are and who are not attending therapy according to their age group. It demonstrates that the older the children become, the lower the attendance rates are. When the children reached adolescence, they themselves indicated that they no longer wanted to follow therapy, according to their parents. Moreover, parents indicated their children also reached a limit in therapy at which further improvement in their motor skills was no longer plausible.

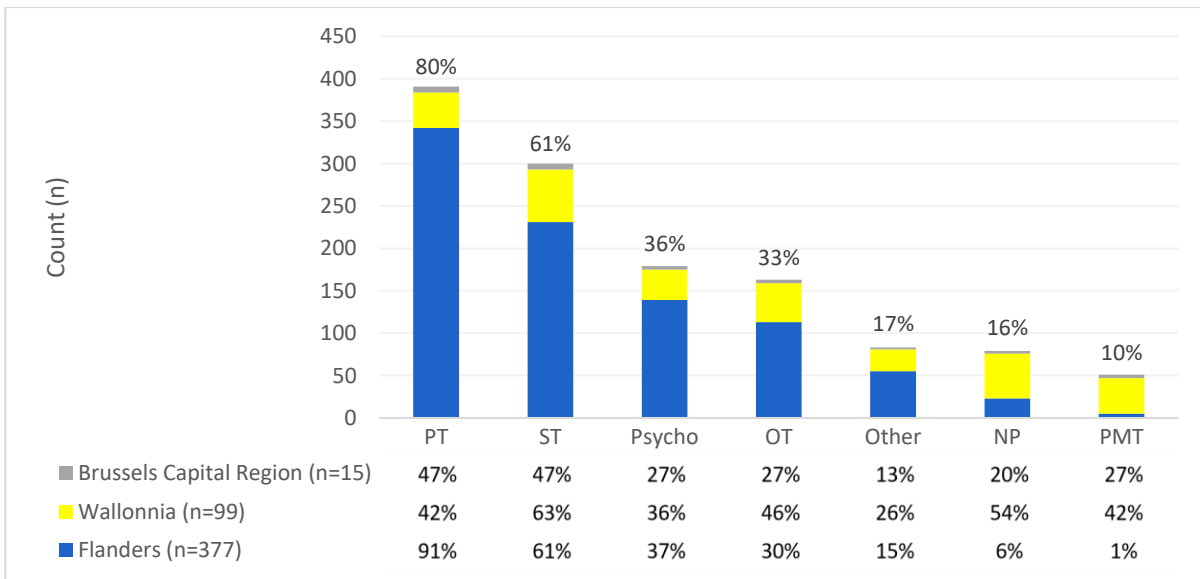
Figure 9. A decrease in therapy attendance is seen as children age.



3.5.1 Types of therapy

Figure 10 shows the several types of therapy. There was a difference in this distribution between the several regions. In Flanders, the physical therapist, speech therapist and psychologist are the most accessed, whereas in Wallonia this was the speech therapist, the neuropsychologist and the occupational therapist. The percentage of children attending psychotherapy increases with age. For instance, within the age group of pre-schoolers, 17% of children follow psychotherapy, among primary school children 35% and among secondary school children 51%. This need for psychotherapy was confirmed by the parents, who indicated psychological support as one of their children's greatest needs. Additionally, 72% of the parents indicated their child followed therapy in a private practice, whereas 20% followed it in a CR.

Figure 10. Children from the different regions accessed several types of therapy in the present or past. Physical therapy was the most attended with 80% of the total number of children following this type of therapy.



NP: Neuropsychologist, OT: Occupational Therapist, PMT: Psychomotor Therapist, Psycho: Psychologist, PT: Physical Therapist, ST: Speech Therapist

3.5.2 Reasons for not attending therapy

Several parents opted not to initiate therapy for their children or to cease their current therapy. Some parents had delayed starting their child's therapy since they hadn't yet received a diagnosis. Other parents felt that their child's DCD did not require immediate attention or that their child was already receiving sufficient support. A small percentage of parents also stated that the therapy was ineffective or unnecessary. Not attending therapy was also attributed to a lack of nearby therapists, long waiting lists and budgetary limitations. Additionally, some ceased therapy due to the strain it caused on the child or the parent.

3.5.3 Insufficient support

In order to follow the therapy sessions, children had to skip classes for an average of 92.8 ± 83.4 minutes per week. Nevertheless, 43% of the parents reported that their children did not receive sufficient therapy in order to accommodate for their movement difficulties. Almost 60% of the parents also reported that they do not receive enough tips to better manage their child's movement difficulties.

3.6 Social and emotional health

3.6.1 Parental concerns about social and emotional health

76% of the parents in this study expressed great concern for the social and emotional wellbeing of their children. Concerns regarding their child's lack of social interaction and their ability to form and sustain friendships were raised. Parents explain this by saying that children with DCD have difficulties engaging in hobbies or activities that need social interaction, due to their movement difficulties. Parents often mentioned exclusion by peers or bullying as reasons for their child's lack of social contact. Emotional concerns were expressed for their children's self-image and confidence. Parents hypothesize this may be negatively impacted by the challenges they face or their perception of being different from other children. Moreover, parents expressed concerns about their child's mood, including unhappiness, anxiety, or aggression. Additionally, fears of failure, frustrations, and easy discouragement were reported as challenges faced by children with DCD.

3.6.2 Results of the Strengths and Difficulties Questionnaire (SDQ)

Figure 11 shows the results from the SDQ. Children with DCD mainly struggle with emotional problems and peer problems, more so than pro-social behaviour. These peer problems worsen as the children become older (Figure 12).

Figure 11. SDQ results show 55% of the children have clinical emotional problems and 46% have peer problems.

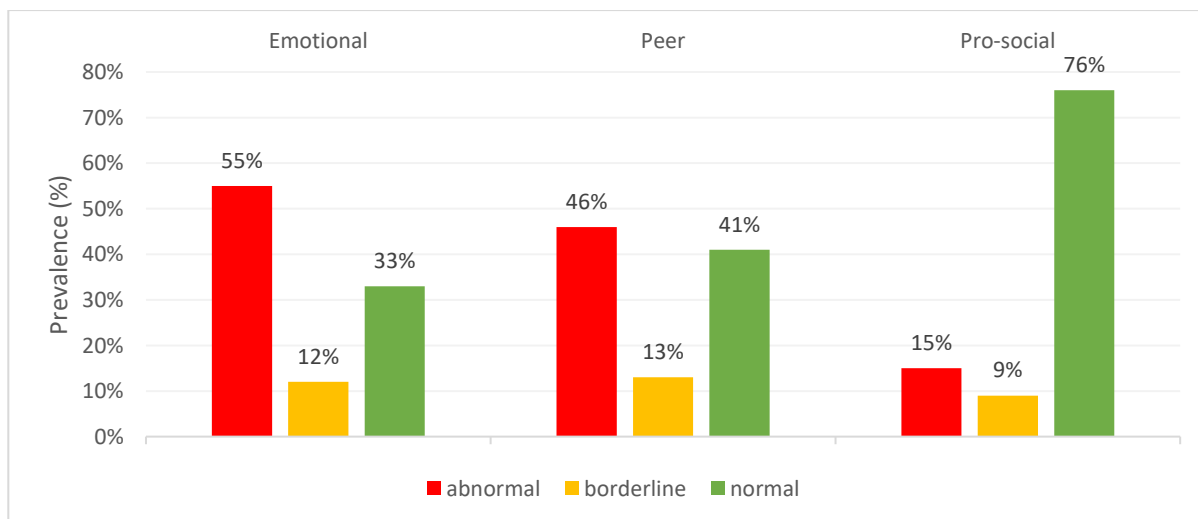
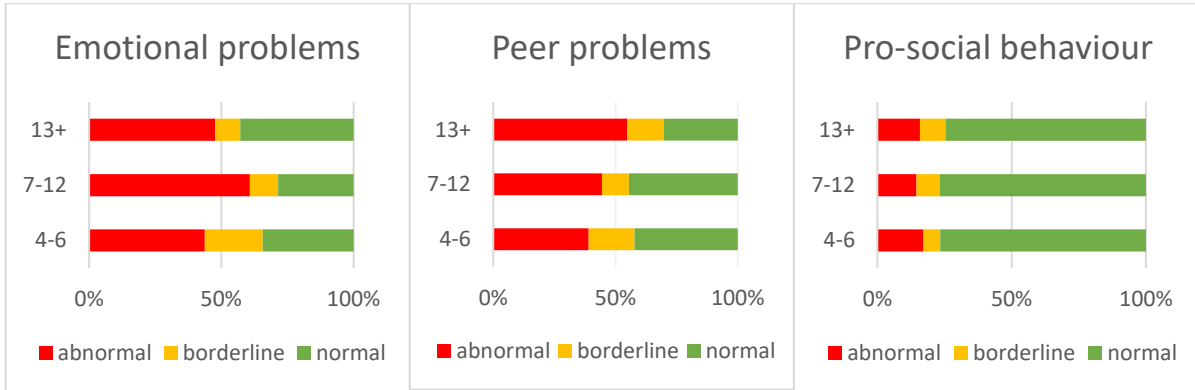


Figure 12. SDQ results by age group show that emotional and peer-related problems occur at all ages.



3.6.3 Strengths of the child

Apart from the challenges children with DCD face, their parents also reported multiple strengths. They indicated that their children showed great persistence and perseverance. The other strengths that were mentioned were cleverness, creativity, empathy, friendliness, compliancy, positivity and helpfulness.

3.6.4 Impact on the family

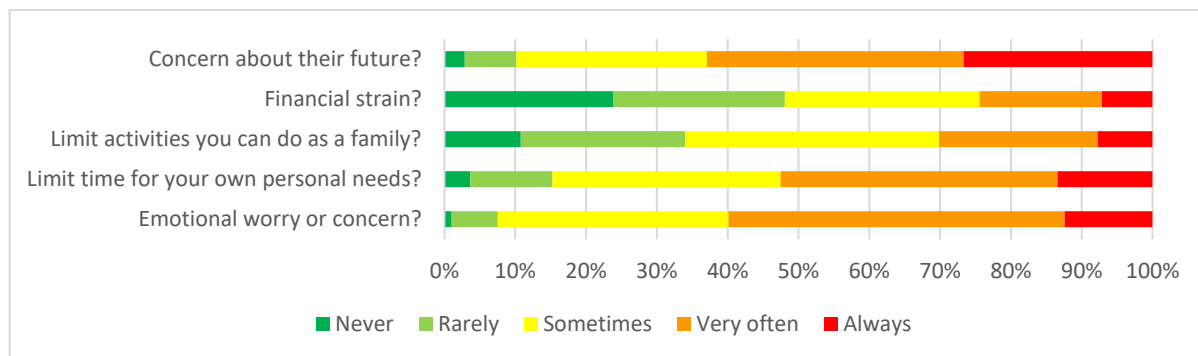
DCD not only has an impact on the affected child itself, but it also has repercussions for their family. Figure 13 gives an overview of the problems these family members face, with concerns about the future, limited personal time and emotional worries being cited the most. Aside from these questions, 32% of the parents reported that DCD had an additional impact on the family as a whole, as well as the parents themselves and the siblings of the affected children.

Regarding the family as a whole, the parents describe having to modify family activities to accommodate their child's abilities. Additionally, they claim that frustrations from both parties and communication issues lead to family disputes. The family members were also impacted by the child's lack of independence in daily living activities and experienced the fatigue that comes from caring for a child or sibling with DCD.

Parents reported that the way DCD affects them is related to the energy and attention required to care for a child with DCD. They express a heavy emotional burden and worry for their child. Psychological support for the parents themselves is listed as one of their greatest needs. Due to their friends' and acquaintances' lack of knowledge and understanding, they also see a remarkable decline in their social network. The dynamic between the parents as a couple was also impacted by their child's condition.

Qualitative analysis revealed that the siblings of children with DCD also endure the effects of the condition. They get less parental attention and they sometimes did not get along well with their DCD-affected sibling. A lack of understanding for their sibling's struggles may intensify this poor relationship.

Figure 13. There is an impact of a child with DCD on his family. Especially concerns and limited time for personal needs are reported.



3.6.5 The financial impact of DCD

Aside from the mental and physical impact DCD has on the family, there is also a great financial impact. A considerable number of parents reported financial support to be one of their greatest needs. 60% of the parents reported that they face several specific costs related to school, clothing, home environment, transport to therapy and replacing lost or broken belongings. In order to facilitate the organisation of schoolwork, adapted satchels, pencil cases, and customized writing and math supplies are often purchased. Additional expenses such as laptops, tablets, and specialized software could also help children with DCD. Next, parents bought adapted clothing, such as shoes without laces and clothes with modified zippers to facilitate their children's dressing and enhance their autonomy. Adaptations were made to the home environment, such as the purchase of adapted chairs, desks, special cutlery, plates and glasses. In order for their children to master specialized skills like swimming or typing, parents also chose to enrol them in special classes or private lessons. Another extra expense is transportation, necessitated by the difficulty children with DCD have with riding bicycles and the cost of modified means of transportation. Lastly, these parents frequently pay for replacement costs for lost or damaged property. This financial impact is emphasized by the fact that parents had to change their job schedule or had to stop working at all in order to take care of their child. A total of 37% of the parents had to take an average of 9 ± 15.8 hours per month off from work in order to accommodate their child's need for therapy. In 64% of the families, a parent either had to start working less (50%) or considered this (14%).

Financial support was given to the parents in the form of increased child allowance (23%), which was only significant ($p < 0.001$) in the presence of comorbidity. Other forms of financial support included partial reimbursement of therapy, made possible by the Fb-statute. Nevertheless, parents indicated this was not nearly enough to meet their needs and to compensate for the costs.

4 DISCUSSION

This is the first study to assess the impact DCD has on affected children and their families on a nation-wide level in Belgium. The challenges these families face on multiple levels became apparent. Conclusions were drawn in terms of opportunities for improvement, in order to optimally support both the children and their families and to meet their greatest needs.

4.1 Diagnosis

This study has implications for the diagnostic trajectory in Belgium. According to the 2019 revision of the European Academy for Childhood Disorders' (EACD) recommendations on the definition, diagnosis and intervention of developmental coordination disorder^{2,28}, the correct diagnostic label that should be used is "DCD". In total, "DCD" is already the most regularly employed label in Belgium. However, in Wallonia, the outdated label "Dyspraxia" remains the most common. This is due to linguistic reasons, since the French pronunciation of "DCD" is the same as their pronunciation of the word "deceased". Instead, they use label *Trouble Développementale de la Coordination* (TDC) as a synonym for DCD. Therefore, there remain inconsistencies in the Belgian diagnostic process. Another inconsistency is the professional providing the diagnosis. The CDD is one of the most frequent instances that provides a multidisciplinary diagnosis (as recommended)^{2,7}, but this is only present in Flanders. Improvements to the diagnostic trajectory in Belgium can therefore be made by further increasing the employment of the label "DCD" in Wallonia and by establishing an equivalent of the CDD in Wallonia. Since movement difficulties were first observed at home, in kindergarten or in elementary school in most of the cases, educating these caregivers how to recognise movement difficulties could also result in an improved diagnostic trajectory. Hunt *et al.* (2021) demonstrated the low awareness of DCD within these caregivers and reported that increased familiarity and knowledge of DCD will assist them to identify 'who' might require assessment.²⁹ Additionally, the general awareness among health professionals can still be improved. Specifically, the general practitioners were the least familiar with the condition. However, this is not only the case in Belgium, since Wilson *et al.* (2013) found similar results in Canada.³⁰ Lastly, an important improvement that needs to be made in Belgium is the accessibility of clear information and support. Parents of children with DCD experience great difficulties in their search for correct and understandable information about the condition itself, the diagnostic process, the therapy options and the ways they can support their child themselves.

When comparing this Belgian study to the original Australian study by Licari *et al.* (2021)¹³, a similar diagnostic trajectory can be seen. However, a diagnosis was provided at a younger age in Australia (5.3 ± 2.6 years) than in Belgium (6.9 ± 2.4 years). This age difference is clinically relevant since an earlier diagnosis can lead to sooner receiving support. This age gap could be explained by the fact that in Australia, children complete a developmental evaluation upon entry into the school system at the age of approximately 5 years old.³¹ However, in Belgium, no such evaluation is performed. Another important difference between both countries are the comorbidities within the population sample. Childhood Apraxia of Speech (CAS) is by far the most reported co-occurring condition within the Australian sample (39.7%). However, in Belgium, this condition was much less reported (8.8%). Nevertheless, the attendance rates for speech therapy are high in Belgium (61%), which could mean that the children are also suffering from the same symptoms as CAS, but the co-occurring condition remains underdiagnosed in Belgium due to a lack of awareness for it.

4.2 Activities and participation

In terms of activities and participation, it was revealed that 80.2-89.8% of the children within this sample did not meet the movement recommendations provided by the World Health Organization (WHO).²⁷ However, research has shown that this lack of physical activity is not only present in children with DCD, but in the general Belgian population.³² This lack of physical activity in children with DCD can also be explained by the increased level of fatigue they experience when they perform movement-related tasks, which drives them to choose more sedentary leisure activities rather than active pastimes. However, Cairney, J.M. *et al.* (2013) states that physical activity is very important for children with DCD by referring to the environmental stress hypothesis. Inactivity was identified as a risk factor that can lead to reduced mental health and a negative self-concept.³³

Since parents indicated that there are not enough leisure activities tailored to children with DCD, an improvement in terms of activities and participation could be made by creating more opportunities for these children to move at their level in a non-competitive way.

4.3 Education

At the level of education, this study demonstrates the importance of teacher-awareness. Children with DCD enjoy going to school more if their teacher is informed of their difficulties. Therefore, it is important that there is communication between the parents and the child's teacher about the movement difficulties. When this communication is achieved, more specific adjustments are made in class and specialized support is provided. Nonetheless, teacher-awareness remains one of the greatest challenges children face at school.

Therefore, an important improvement that can be made in order to meet the needs of these children and their families is integrating DCD more into the training of future teachers, as well as organizing refresher courses on DCD and how to best support it in the classroom. These ways of disseminating knowledge among teachers are also shown in the study by Hunt *et al.* (2021).²⁹

4.4 Therapy

Children with DCD can attend several types of therapy in order to support their difficulties, with physical therapy being the most accessed. However, long waiting lists, few suitable therapists in the area and a lack of sufficient reimbursement can hinder children from receiving sufficient therapy. As a matter of fact, the therapy costs are only reimbursed until the children are 16 years old, since DCD is considered a developmental disability that only affects people during their youth. After that, adolescents only have a right to 18 reimbursed physical therapy sessions per year.³⁴ It can be seen, however, that attendance rates for therapy decrease with age and it could be argued that children over 16 no longer gain from therapy. Another problem surrounding the reimbursement of therapy is the fact that 1 in 3 physical therapists are not conventionalised, meaning they can charge an increased fee per therapy session, while patients are less reimbursed.³⁵

There is a difference in attendance rates for the different types of therapy in Flanders and Wallonia. The neuropsychologist and psychomotor therapist are rarely accessed by Flemish children, whereas the majority of Walloon children do follow these types of therapy. This is due the fact that these types of therapy are scarcely present in Flanders. The job description of neuropsychologists partly overlaps with the job content of physical therapists or occupational therapists.³⁶ This may explain why Walloon children visit the physical therapist less than Flemish children.

A difference between Belgium and Australia on the level of therapy is the importance of the occupational therapists. In Australia, occupational therapists play the most important role in the diagnostic process and the provision of therapy and information on DCD. However, in Belgium, occupational therapists play a much smaller part in these processes. This can be explained by the fact that most Belgian occupational therapists operate within a multidisciplinary team, rather than on a self-employed basis. They are therefore less directly accessible.

4.5 Social and emotional health

Parents indicated psychological support to be one of their children's greatest needs. This psychological need was also reflected in the SDQ scores of the children, which demonstrated their great struggle on an emotional and peer level. It is therefore remarkable

that the psychologist only comes in third place in terms of attendance rates, after the physical therapist and the speech therapist. A possible explanation for this could be the taboo surrounding seeking psychological help, which could cause a certain reluctance. Therefore, making psychological suffering open to conversation could greatly help children with DCD.

4.6 Strengths and limitations

A first strength of this study is the large sample size. In the original Australian study, 443 out of an estimate of 240 348 Australian children with DCD participated. In this study 491 out of an estimate of 98 337 Belgian children with DCD participated. Percentage-wise, the sample size in this study (0.50%) is therefore larger than that of the original study (0.18%). The fact that the questionnaire was implemented over an entire country also contributed to the strengths of this study. Another strength is the use of qualitative open-ended questions to gain a deeper understanding of the quantitative data and interpret it in a thorough and correct manner. Additionally, in terms of methodology, working with a back translation in the translation process adds to the validity of the translation and therefore also the strength of the study. A final strength is the large scope of this study. The fact that the impact on both the child and the rest of the family is questioned in multiple areas, results in a comprehensive picture of the effects of DCD.

Aside from strengths, this study faces several limitations. A first limitation is the uneven distribution of the participants over the several provinces in Belgium, resulting in the underrepresentation of mainly the Walloon regions and the overrepresentation of East-Flanders. This discrepancy can be explained by the fact that the Facebook groups that were used to advertise the study were solely Flemish, as well as the CDD's. The university distributing the survey is also located in East-Flanders. Since the label "DCD" was not the most commonly used in Wallonia, the name of the study "Impact for DCD" might also not have appealed as much in this region. A second limitation is the unequal distribution of the population across socio-economic groups, based on family income. In this study, the vast majority of the participants have either moderate or high family incomes, which resulted in the underrepresentation of the lower socioeconomic group. This could misrepresent the results concerning the true financial needs among families struggling with DCD in Belgium. In future studies, this limitation could be tackled by also distributing the survey in community health centres. Another limitation is found in the field of methodology. The processing of the qualitative results in Nvivo would normally be done in duplicate to avoid bias, but due to the large sample size, this was not feasible. However, in order to compensate for this limitation,

a meeting between the researchers was held to discuss dubious answers. Lastly, the distribution of the survey on social media could lead to bias.

Since this study focussed solely on children, future research should implement this sort of comprehensive impact study in an adult population. It remains unknown in what way this impact is changed when children come of age. Additionally, the further implementation of this survey in other countries across the globe is necessary in order to get a global understanding of the impact of DCD.

4.7 Conclusions

DCD has a major impact on children and their families in Belgium. Children do not only experience difficulties on a motor level, but there is an impact on several aspects of daily living. It is especially difficult for the children and their families because DCD remains a relatively unknown condition to the general public, making it difficult for others to react and understand them. Parents find it difficult to find the path to correct information and support. The unfamiliarity among healthcare professionals also causes difficulties and prolonged diagnostic trajectories. Nevertheless, it is important for both the child and the parents to get a diagnosis in order to easily receive the necessary support. This also enables them to understand what is going on and to adjust their way of approaching their child. In addition, this study clearly demonstrates that DCD not only affects the child, but also has a considerable impact on its family.

REFERENCES

-
- ¹ Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders. 5th ed. Arlington: American Psychiatric Association; 2013.
- ² Blank R, Barnett A, Cairney J, Green D, Kirby A, Polatajko H et al. International clinical practice recommendations on the definition, diagnosis, assessment, intervention, and psychosocial aspects of developmental coordination disorder. *Developmental Medicine & Child Neurology*. 2019;61(3):242-285.
- ³ Lust J, Adams I, Reinders-Messelink H, Luijckx J, Schoemaker M, Steenbergen B. The diagnostic trajectory of developmental coordination disorder in the Netherlands: Experiences of mothers. *Child: Care, Health and Development*. 2021;48(1):139-149.
- ⁴ Alonso Soriano C, Hill E, Crane L. Surveying parental experiences of receiving a diagnosis of developmental coordination disorder (DCD). *Research in Developmental Disabilities*. 2015;43-44:11-20.
- ⁵ Henderson S, Henderson L. Toward An Understanding of Developmental Coordination Disorder: Terminological and Diagnostic Issues. *Neural Plasticity*. 2003;10(1-2):1-13.
- ⁶ Harris S, Mickelson E, Zwicker J. Diagnosis and management of developmental coordination disorder. *Canadian Medical Association Journal*. 2015;187(9):659-665.
- ⁷ Barra Cabello L. Desafío diagnóstico e importancia del abordaje clínico del trastorno del desarrollo de la coordinación [Diagnostic challenge and importance of the clinical approach of the Developmental Coordination Disorder]. *Archivos Argentinos de Pediatría*. 2019;117(3).
- ⁸ Cleaton M, Lorgelly P, Kirby A. Developmental coordination disorder: the impact on the family. *Quality of Life Research*. 2018;28(4):925-934.

⁹ Cermak S, Katz N, Weintraub N, Steinhart S, Raz-Silbiger S, Munoz M et al. Participation in Physical Activity, Fitness, and Risk for Obesity in Children with Developmental Coordination Disorder: A Cross-cultural Study. *Occupational Therapy International*. 2015;22(4):163-173.

¹⁰ Visser L, Röschinger J, Barck K, Büttner G, Hasselhorn M. Learning difficulties in children with symptoms of DCD and/or ADHD: Analyses from a categorical and a continuous approach. *International Journal of Disability, Development and Education*. 2020;:1–17.

¹¹ Harrowell I, Hollén L, Lingam R, Emond A. The impact of developmental coordination disorder on educational achievement in Secondary School. *Research in Developmental Disabilities*. 2018;72:13–22.

¹² Smits-Engelsman B, Verbecque E. Pediatric care for children with Developmental Coordination Disorder, can we do better?. *Biomedical Journal*. 2021.

¹³ Licari M, Alvares G, Bernie C, Elliott C, Evans K, McIntyre S et al. The unmet clinical needs of children with developmental coordination disorder. *Pediatric Research*. 2021;90(4):826-831.

¹⁴ Ganapathy Sankar U, Monisha R. Evaluation of perspectives of Life Quality of children with developmental coordination disorder compared with typically developing peers. *International Journal of Research in Pharmaceutical Sciences*. 2020;11(4):6495–9.

¹⁵ Lingam R, Jongmans MJ, Ellis M, Hunt LP, Golding J, Emond A. Mental health difficulties in children with developmental coordination disorder. *Pediatrics*. 2012;129(4).

¹⁶ Draghi TT, Cavalcante Neto JL, Rohr LA, Jelsma LD, Tudella E. Symptoms of anxiety and depression in children with developmental coordination disorder: A systematic review. *Jornal de Pediatria*. 2020;96(1):8–19.

¹⁷ Payne S, Ward G, Turner A, Taylor MC, Bark C. The social impact of living with developmental coordination disorder as a 13-year-old. *British Journal of Occupational Therapy*. 2013;76(8):362–9.

¹⁸ Crane L, Sumner E, Hill EL. Emotional and behavioural problems in children with developmental coordination disorder: Exploring parent and teacher reports. *Research in Developmental Disabilities*. 2017;70:67–74.

¹⁹ Jijon AM, Leonard HC. Parenting stress in parents of children with developmental coordination disorder. *Research in Developmental Disabilities*. 2020;104:103695.

²⁰ België, een federale staat | Belgium.be. (n.d.). https://www.belgium.be/nl/over_belgie/overheid/federale_staat

²¹ Qualtrics. (2023a, April 12). *Sample size calculator*. Qualtrics. <https://www.qualtrics.com/blog/calculating-sample-size/>

²² UZ Antwerpen. (z.d.). Developmental Coordination Disorder (DCD) | UZA. <https://www.uza.be/behandeling/developmental-coordination-disorder-dcd#:~:text=DCD%20komt%20voor%20bij%20ongeveer,6%25%20van%20de%20schoolgaande%20kinderen.>

²³ be.STAT. (z.d.). <https://bestat.statbel.fgov.be/bestat/crosstable.xhtml?view=161080d2-d411-4e40-9a0f-a27db5e2b6e1>

²⁴ Beaton, D. E., Bombardier, C., Guillemin, F., & Ferraz, M. B. (2000b). Guidelines for the Process of Cross-Cultural Adaptation of Self-Report Measures. *Spine*, 25(24), 3186–3191. <https://doi.org/10.1097/00007632-200012150-00014>

²⁵ Verpraet, A., Janssens, A., & Deboutte, D. (2011). De Strengths and Difficulties Questionnaire (SDQ) bij Vlaamse jongeren van 11 tot 18 jaar : normgegevens en verdere evidentie voor de betrouwbaarheid binnen een bevolkingsgroep. *Tijdschrift Voor Orthopedagogiek, Kinderpsychiatrie En Klinische Kinderpsychologie.*, 36(1), 30–43. <https://repository.uantwerpen.be/link/irua/89901>

²⁶ Landelijke werkgroep Signaleringsinstrumenten Psychosociale Problematiek Jeugd (LSPPJ) van GGD Nederland. (2006). *Handleiding voor het gebruik van de SDQ binnen de jeugdgezondheidszorg: Vragenlijst voor het signaleren van psychosociale problemen bij kinderen van 7-12 jaar.*

²⁷ World Health Organization: WHO. (2022). Physical activity. www.who.int.
<https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/physical-activity>

²⁸ Blank, R., Smith-Engelsman, B., Polatajko, H. & Wilson, P. European academy for childhood disability (EACD): recommendations on the definition, diagnosis and intervention of developmental coordination disorder (long version). *Dev. Med. Child Neurol.* 54, 54–93 (2012).

²⁹ Hunt, J., Zwicker, J. G., Godecke, E., & Raynor, A. J. (2021). Awareness and knowledge of developmental coordination disorder: A survey of caregivers, teachers, allied health professionals and medical professionals in Australia. *Child Care Health and Development*, 47(2), 174–183. <https://doi.org/10.1111/cch.12824>

³⁰ Wilson, B. G., Neil, K., Kamps, P. H., & Babcock, S. (2013). Awareness and knowledge of developmental co-ordination disorder among physicians, teachers and parents. *Child Care Health and Development*, 39(2), 296–300. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2214.2012.01403.x>

³¹ www.australianexplorer.com. (n.d.). *Australian School Systems*. Australian Explorer Pty Ltd. https://www.australianexplorer.com/australian_school_systems.htm

³² Wijtzes AI, Verloigne M, Mouton A, Cloes M, De Ridder KA, Cardon G, Seghers J. Results From Belgium's 2016 Report Card on Physical Activity for Children and Youth. *J Phys Act Health.* 2016 Nov;13(11 Suppl 2):S95-S103. doi: 10.1123/jpah.2016-0306. PMID: 27848723.

³³ Cairney, J. M., Rigoli, D., & Piek, J. J. (2013). Developmental coordination disorder and internalizing problems in children: The environmental stress hypothesis elaborated. *Developmental Review*, 33(3), 224–238. <https://doi.org/10.1016/j.dr.2013.07.002>

³⁴ *Nomenclatuur artikel 7 kinesitherapie*. (2023, May 1). Rijksinstituut Voor Ziekte- En Invaliditeitsverzekering. https://www.inami.fgov.be/SiteCollectionDocuments/nomenclatuurart_07_20230501_01.pdf

³⁵ Overeenkomst 2022 -2023 voor de kinesitherapeuten - RIZIV. (n.d.). Rijksinstituut Voor Ziekte- En Invaliditeitsverzekering.

<https://www.riziv.fgov.be/nl/professionals/individuelezorgverleners/kinesitherapeuten/Paginas/overeenkomst-2022.aspx>

³⁶ Travail du neuropsychologue - Association québécoise des neuropsychologues. (2023, January 31). Association Québécoise Des Neuropsychologues. <https://aqnp.ca/la-neuropsychologie/le-neuropsychologue/travail-du-neuropsychologue/#:~:text=Le%20neuropsychologue%20est%20un%20expert,notamment%20par%20des%20tests%20psychom%C3%A9triques>.

NON-SCIENTIFIC ABSTRACT

Achtergrond: *Developmental Coordination Disorder*, beter bekend als DCD, is een aandoening die 1 op 20 kinderen treft. Hierdoor ondervinden ze al vanaf hun vroege kindertijd problemen bij het aanleren en uitvoeren van bewegingen (vb. lopen, veters knopen, schrijven, eten met bestek).

Doelstelling: Door middel van deze studie willen we de impact begrijpen van DCD, op Belgische kinderen en hun gezinnen. We onderzoeken deze impact op verschillende vlakken: het krijgen van een diagnose, het uitvoeren van en deelnemen aan activiteiten, school, behandeling en sociale en emotionele moeilijkheden.

Onderzoeksdesign: De gegevens over de kinderen met DCD werden gehaald uit een vragenlijst die hun ouders invulden.

Methode: Een Australische vragenlijst werd vertaald en aangepast aan België. Deze vragenlijst werd online geplaatst voor de ouders van Belgische kinderen tussen 4 en 18 jaar die bepaalde moeilijkheden ondervinden met bewegen.

Resultaten: De antwoorden van ouders over 491 kinderen werden onderzocht. Het duurde bij Belgische kinderen ongeveer 2 jaar tussen het moment dat ze hulp zochten en het moment dat ze uiteindelijk een diagnose kregen. De kinderen kregen meestal deze diagnose rond de leeftijd van 7 jaar. De ouders vonden het moeilijk om juiste en duidelijke informatie te vinden over DCD. Behalve dit gebrek aan duidelijke informatie is er ook een groter algemeen gebrek aan bekendheid van de aandoening. Zo hadden veel ouders, zorgverleners en leerkrachten nog nooit van de aandoening gehoord. Voor kinderen met DCD bleek het begrip van de leerkrachten op school nochtans een hele grote invloed te hebben. Deze kinderen hebben ook therapie nodig. Ze gingen vooral bij de kinesist, de logopedist en de psycholoog. Hun nood aan psychologische hulp bleek ook uit het feit dat meer dan de helft van de kinderen emotionele problemen ondervonden. Ten slotte komen er ook nog kosten bij de aandoening kijken. Dit is zowel de prijs van de therapiesessies als bijkomstige kosten. Dit prijskaartje zorgt ervoor dat de ouders van kinderen met DCD een grote bijkomende nood hebben aan financiële hulp.

Conclusies: Omdat DCD een belangrijke impact heeft op meerdere vlakken van het leven van Belgische kinderen en hun families, is hiervoor in België meer begrip nodig. Zo kan er ook beter tegemoet gekomen worden aan hun behoefte tot bewustwording voor de aandoening.

Slutelwoorden: *Developmental Coordination Disorder*, DCD, impact, gezinnen, bewustwording

PROOF OF SUBMISSION TO THE ETHICS COMMITTEE

Afzender : Commissie voor medische ethiek

Prof. dr. Lynn Bar-On
Vakgroep Revalidatiewetenschappen
Aldier

contact	telefoon	e-mail
Commissie voor medische ethiek	+32 (0)9 332 33 36	Ethisch.comite@uzgent.be
Aanvrager	datum	pagina
Amy De Roubaix	05/08/2022	1/6
Onze referentie:	EudraCT-nr:	Belg. Regnr:
ONZ-2022-0203		B6702022000348

Betreft:
ImpACT voor DCD
ImpACT for DCD

Positief advies conform de wet van 7 mei 2004 betreffende experimenten op de menselijke persoon

Beste collega

De Commissie Medische Ethiek (CME) verbonden aan de Universiteit Gent (Ugent) en het Universitair Ziekenhuis Gent (UZ Gent) heeft het bovenvermelde dossier onderzocht en besproken op haar vergadering van 14/06/2022.

Na raadpleging van de bijkomende informatie en/of aangepaste documenten met betrekking tot dit dossier, is de CME van oordeel dat de voorgestelde studie, zoals beschreven in het protocol, wetenschappelijk relevant en ethisch verantwoord is.

EC geeft daarom op 05/08/2022 een gunstig advies over deze studie.

Ingediende documenten: zie bijlage 1

Ledenlijst: zie Bijlage 2

Aandachtspunten: zie Bijlage 3a

Met vriendelijke groeten,



Prof. dr. Philippe Deron
Voorzitter
Commissie voor Medische Ethiek U(Z) Gent

ALGEMENE DIRECTIE
Commissie voor Medische Ethiek

VOORZITTER:
Prof.dr. P. Deron

SECRETARIS
Prof.dr. R. Peleman

INGANG 75
ROUTE 7522



Universitair Ziekenhuis Gent
C. Heymanslaan 10 | B 9000 Gent
www.uzgent.be

CC: FAGG

Cc: HIRUZ_CTU (Clinical Trial Center UZ Gent)

Unofficial translation in English:

Positive advice in accordance with the law of 7 May 2004 on experiments on the human person

The Ethics committee (EC) of University Ghent (Ugent) and Ghent University Hospital (UZ Gent) has examined and discussed the above mentioned dossier at its meeting of 14/06/2022.

After consulting the additional information and/or modified documents related to this dossier, the CME is of the opinion that the proposed study, as described in the protocol, is scientifically relevant and ethically justified.

EC therefore gives on 05/08/2022 a favourable opinion on this study.

Submitted documents: see Annex 1

List of members: see appendix 2

Points of concern: see appendix 3b

APPENDICES



Appendix 1. Codebook from the Dutch Questionnaire.


[Project Home](#) [Codebook](#)

Data Dictionary Codebook

06-11-2022 18:40

[Collapse all instruments](#)

#	Variable / Field Name	Field Label <i>Field Note</i>	Field Attributes (Field Type, Validation, Choices, Calculations, etc.)
Instrument: Introductie (introductie)  Enabled as survey Collapse			
1	record_id	Record ID	text
2	inleiding	In de kindertijd worden belangrijke vaardigheden verworven zoals leren stappen, praten, eten met bestek, lopen en spelen. Jammer genoeg is dit niet voor elk kind even gemakkelijk. Wanneer kinderen langdurig moeilijkheden ervaren tijdens het leren en uitvoeren van deze vaardigheden én dit een grote impact heeft op hun dagelijks functioneren, kan dit een indicatie zijn voor de diagnose Developmental Coordination Disorder (DCD). Als ouder of voogd van een kind met deze aanhoudende bewegingsmoeilijkheden staat u voor heel wat uitdagingen. Zo moet u bijvoorbeeld de weg vinden tot onderzoek, therapie en onderwijsondersteuning. Dit kan gepaard gaan met een grote fysieke, mentale en financiële impact op uw kind en uw gezin. Spijtig genoeg is het bewustzijn van DCD én de impact die het heeft op kinderen en hun gezin momenteel erg beperkt in België. Hier moet verandering in komen! Om dit te kunnen verwezenlijken hebben wij uw hulp nodig. We nodigen u uit om deel te nemen aan deze enquête als u een of meerdere kind(eren) heeft tussen 4 en 18 jaar met aanhoudende bewegingsmoeilijkheden die niet geassocieerd zijn aan andere motorische aandoeningen (bvb. cerebrale parese, spierziekte,...). Ook wanneer er (nog) geen diagnose van DCD werd gesteld, maar er wel duidelijke aanhoudende bewegingsmoeilijkheden ervaren worden, mag u de vragenlijst invullen. Dit project, onder leiding van de Universiteit van Gent, zal gebruikt worden om essentieel bewijsmateriaal te verzamelen om de impact van DCD aan te tonen. Door dit te doen hopen we om het bewustzijn te verhogen en een actie te kunnen starten om betere ondersteuning te voorzien voor families, scholen en medische centra. Deze enquête bevat een reeks vragen en neemt ongeveer 30 tot 45 minuten in beslag. U kan uw antwoorden tijdelijk opslaan en op een later tijdstip verder gaan met het beantwoorden van de vragen. Deelnemen aan deze enquête is volledig vrijwillig en anoniem. Mogelijks liggen sommige onderwerpen wat gevoelig. Deze informatie is echter zeer belangrijk om uw ervaring volledig te kunnen begrijpen. Wij verzoeken u vriendelijk om uw tijd te nemen om de vragen te beantwoorden en om de vragenlijst door te sturen naar alle andere Belgische families die u kent waar ook bewegingsmoeilijkheden worden opgemerkt.	descriptive
3	consent	Ik heb bovenstaande informatie over de studie gelezen en begrepen en ga akkoord om deel te nemen aan de studie door te klikken naar de volgende pagina.	radio, Required <input type="radio"/> 1 Ja <input type="radio"/> 0 Nee Custom alignment: LV
4	introductie_complete	Section Header: <i>Form Status</i> Complete?	dropdown <input type="radio"/> 0 Incomplete <input type="radio"/> 1 Unverified <input type="radio"/> 2 Complete
Instrument: Inclusiecriteria (inclusiecriteria)  Enabled as survey Collapse			

5	incl_belg	Mijn kind woont in België.	radio, Required 1 Ja 0 Nee
6	incl_leeftijd	Mijn kind is tussen 4 en 18 jaar oud.	radio, Required 1 Ja 0 Nee
7	incl_moeilijkheden	Mijn kind ondervindt bewegingsmoeilijkheden en/of er is een vermoeden of diagnose van DCD.	radio, Required 1 Ja 0 Nee
8	incl_medische_aand	Mijn kind heeft geen andere medische aandoening die de bewegingsmoeilijkheden verklaren (bijvoorbeeld cerebrale parese, spierziekte,...).	radio, Required 1 Ja mijn kind heeft GEEN andere medische aandoening die de bewegingsmoeilijkheden verklaren (bijvoorbeeld cerebrale parese, spierziekte,...). 0 Nee, mijn kind heeft WEL een andere medische aandoening die de bewegingsmoeilijkheden verklaren (bijvoorbeeld cerebrale parese, spierziekte,...).
9	inclusiecriteria_complete	Section Header: Form Status Complete?	dropdown 0 Incomplete 1 Unverified 2 Complete
Instrument: Familie (familie)  Enabled as survey ^ Collapse			
10	fam_n_kind	Hoeveel kinderen (inclusief pluskinderen) heeft u?	radio, Required 1 1 2 2 3 3 4 4 5 5+
11	fam_n_kind_mot	Hoeveel van uw kinderen ondervinden bewegingsmoeilijkheden?	radio, Required 1 1 2 2 3 3 4 4 5 5+
12	familiaal_mot	Is er een geschiedenis van bewegingsmoeilijkheden in uw familie? <i>(Dit gaat niet over het kind zelf)</i>	radio, Required 1 Ja 0 Nee
13	fambew Show the field ONLY if: [familiaal_mot] = '1'	Wie ondervindt er binnen uw familie nog bewegingsmoeilijkheden en welke moeilijkheden ervaren ze?	notes Custom alignment: LV
14	familiaal_other	Is er een geschiedenis van andere medische aandoeningen in uw familie die een effect kunnen hebben op beweging/ leren? <i>(dit gaat niet over het kind zelf)</i>	radio, Required 1 Ja 0 Nee

15	fam_other Show the field ONLY if: [familiaal_other] = '1'	Gelieve aan te kruisen wat van toepassing is:	checkbox, Required <table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>fam_other__1</td> <td>AD(H)D (Attention Deficit Hyperactivity Disorder)</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>fam_other__2</td> <td>Autisme spectrum stoornis (ASS)</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>fam_other__3</td> <td>Leerstoornissen (vb. dyslexie, dyscalculie, dysorthografie)</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>fam_other__4</td> <td>Verstandelijke beperking</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>fam_other__5</td> <td>Globale ontwikkelingsvertraging</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>fam_other__6</td> <td>Tic aandoening</td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>fam_other__7</td> <td>Andere (fam_other_other)</td> </tr> </table> Custom alignment: LV	1	fam_other__1	AD(H)D (Attention Deficit Hyperactivity Disorder)	2	fam_other__2	Autisme spectrum stoornis (ASS)	3	fam_other__3	Leerstoornissen (vb. dyslexie, dyscalculie, dysorthografie)	4	fam_other__4	Verstandelijke beperking	5	fam_other__5	Globale ontwikkelingsvertraging	6	fam_other__6	Tic aandoening	7	fam_other__7	Andere (fam_other_other)
1	fam_other__1	AD(H)D (Attention Deficit Hyperactivity Disorder)																						
2	fam_other__2	Autisme spectrum stoornis (ASS)																						
3	fam_other__3	Leerstoornissen (vb. dyslexie, dyscalculie, dysorthografie)																						
4	fam_other__4	Verstandelijke beperking																						
5	fam_other__5	Globale ontwikkelingsvertraging																						
6	fam_other__6	Tic aandoening																						
7	fam_other__7	Andere (fam_other_other)																						
16	fam_other_other Show the field ONLY if: [fam_other(7)] = '1'		text																					
17	uitleg	Aangezien de impact kan variëren van kind tot kind willen we uw vriendelijk verzoeken om eerst de enquête te vervolledigen voor uw oudste kind met bewegingsmoeilijkheden. Na afloop worden de vragen herhaald voor elk volgend kind met bewegingsmoeilijkheden.	descriptive																					
18	familie_complete	Section Header: <i>Form Status</i> Complete?	dropdown <table border="1"> <tr> <td>0</td> <td>Incomplete</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>Unverified</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Complete</td> </tr> </table>	0	Incomplete	1	Unverified	2	Complete															
0	Incomplete																							
1	Unverified																							
2	Complete																							
Instrument: Impact DCD (impact_dcd) Enabled as survey ^ Collapse																								
19	age	Section Header: <i>Domain 1: bewegingsmoeilijkheden en diagnose</i> Wat is de huidige leeftijd van uw kind?	text, Required																					
20	sex	Wat is het biologische geslacht van uw kind?	radio, Required <table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>Man</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Vrouw</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Andere</td> </tr> </table>	1	Man	2	Vrouw	3	Andere															
1	Man																							
2	Vrouw																							
3	Andere																							
21	n_child	Welke plaats heeft het kind in het gezin?	radio, Required <table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>Oudste</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Midden (niet het oudste of het jongste)</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Jongste</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Enig kind</td> </tr> </table>	1	Oudste	2	Midden (niet het oudste of het jongste)	3	Jongste	4	Enig kind													
1	Oudste																							
2	Midden (niet het oudste of het jongste)																							
3	Jongste																							
4	Enig kind																							
22	ga	Na hoeveel weken zwangerschap werd uw kind geboren? <i>ter info: typische zwangerschapsduur is 40.0 weken (=40weken 0dagen)</i>	text (number_1 dp, Min: 24.0, Max: 45.0), Required																					
23	complicaties	Waren er complicaties voor, tijdens of na de bevalling?	radio, Required <table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>Ja</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>Nee</td> </tr> </table>	1	Ja	0	Nee																	
1	Ja																							
0	Nee																							
24	complicaties_specifiek Show the field ONLY if: [complicaties] = '1'	Welke?	notes Custom alignment: LV																					
25	age_worry	Hoe oud was uw kind toen u zich voor het eerst zorgen maakte over zijn/haar bewegen?	text, Required																					

26	omgeving_geobserveerd	In welke omgeving of door wie werden deze moeilijkheden voor het eerst geobserveerd of aangekaart?	checkbox, Required <table border="1" data-bbox="1007 197 1439 674"> <tr><td>1</td><td>omgeving_geobserveerd__1</td><td>Thuis</td></tr> <tr><td>2</td><td>omgeving_geobserveerd__2</td><td>Bij grootouders</td></tr> <tr><td>3</td><td>omgeving_geobserveerd__3</td><td>Huisarts</td></tr> <tr><td>4</td><td>omgeving_geobserveerd__4</td><td>Kind en Gezin</td></tr> <tr><td>5</td><td>omgeving_geobserveerd__5</td><td>Onthaalmoeder/crèche</td></tr> <tr><td>6</td><td>omgeving_geobserveerd__6</td><td>Kinderopvang/ naschoolse opvang</td></tr> <tr><td>7</td><td>omgeving_geobserveerd__7</td><td>Kleuterschool</td></tr> <tr><td>8</td><td>omgeving_geobserveerd__8</td><td>Lagere school</td></tr> <tr><td>9</td><td>omgeving_geobserveerd__9</td><td>Middelbare school</td></tr> <tr><td>10</td><td>omgeving_geobserveerd__10</td><td>Sportclub</td></tr> <tr><td>11</td><td>omgeving_geobserveerd__11</td><td>CLB (centrum voor leerlingenbegeleiding)</td></tr> <tr><td>12</td><td>omgeving_geobserveerd__12</td><td>Andere {omgeving_andere}</td></tr> </table> Custom alignment: LV	1	omgeving_geobserveerd__1	Thuis	2	omgeving_geobserveerd__2	Bij grootouders	3	omgeving_geobserveerd__3	Huisarts	4	omgeving_geobserveerd__4	Kind en Gezin	5	omgeving_geobserveerd__5	Onthaalmoeder/crèche	6	omgeving_geobserveerd__6	Kinderopvang/ naschoolse opvang	7	omgeving_geobserveerd__7	Kleuterschool	8	omgeving_geobserveerd__8	Lagere school	9	omgeving_geobserveerd__9	Middelbare school	10	omgeving_geobserveerd__10	Sportclub	11	omgeving_geobserveerd__11	CLB (centrum voor leerlingenbegeleiding)	12	omgeving_geobserveerd__12	Andere {omgeving_andere}
1	omgeving_geobserveerd__1	Thuis																																					
2	omgeving_geobserveerd__2	Bij grootouders																																					
3	omgeving_geobserveerd__3	Huisarts																																					
4	omgeving_geobserveerd__4	Kind en Gezin																																					
5	omgeving_geobserveerd__5	Onthaalmoeder/crèche																																					
6	omgeving_geobserveerd__6	Kinderopvang/ naschoolse opvang																																					
7	omgeving_geobserveerd__7	Kleuterschool																																					
8	omgeving_geobserveerd__8	Lagere school																																					
9	omgeving_geobserveerd__9	Middelbare school																																					
10	omgeving_geobserveerd__10	Sportclub																																					
11	omgeving_geobserveerd__11	CLB (centrum voor leerlingenbegeleiding)																																					
12	omgeving_geobserveerd__12	Andere {omgeving_andere}																																					
27	omgeving_andere Show the field ONLY if: [omgeving_geobserveerd(12)] = '1'		text																																				
28	age_help	Hoe oud was uw kind toen u voor het eerst professionele hulp zocht?	text, Required																																				
29	diagnose	Is er een formele diagnose gesteld voor de bewegingsmoeilijkheden van uw kind?	radio, Required <table border="1" data-bbox="1007 931 1075 1003"> <tr><td>1</td><td>Ja</td></tr> <tr><td>0</td><td>Nee</td></tr> </table>	1	Ja	0	Nee																																
1	Ja																																						
0	Nee																																						
30	diagnose_specifiek Show the field ONLY if: [diagnose] = '1'	Is er bij uw kind een formele diagnose gesteld van een van de volgende motorische aandoeningen? (gelieve alle antwoorden aan te duiden die van toepassing zijn)	checkbox, Required <table border="1" data-bbox="1007 1032 1430 1391"> <tr><td>1</td><td>diagnose_specifiek__1</td><td>Developmental coordination disorder (DCD) of coördinatie ontwikkelingsstoornis</td></tr> <tr><td>2</td><td>diagnose_specifiek__2</td><td>Dyspraxie</td></tr> <tr><td>3</td><td>diagnose_specifiek__3</td><td>Sensorische integratiestoornis</td></tr> <tr><td>4</td><td>diagnose_specifiek__4</td><td>Minimal Brain Damage</td></tr> <tr><td>5</td><td>diagnose_specifiek__5</td><td>Hypotonie</td></tr> <tr><td>6</td><td>diagnose_specifiek__6</td><td>Hypermobiliteit</td></tr> <tr><td>7</td><td>diagnose_specifiek__7</td><td>Andere {diagnose_andere}</td></tr> </table> Custom alignment: LV	1	diagnose_specifiek__1	Developmental coordination disorder (DCD) of coördinatie ontwikkelingsstoornis	2	diagnose_specifiek__2	Dyspraxie	3	diagnose_specifiek__3	Sensorische integratiestoornis	4	diagnose_specifiek__4	Minimal Brain Damage	5	diagnose_specifiek__5	Hypotonie	6	diagnose_specifiek__6	Hypermobiliteit	7	diagnose_specifiek__7	Andere {diagnose_andere}															
1	diagnose_specifiek__1	Developmental coordination disorder (DCD) of coördinatie ontwikkelingsstoornis																																					
2	diagnose_specifiek__2	Dyspraxie																																					
3	diagnose_specifiek__3	Sensorische integratiestoornis																																					
4	diagnose_specifiek__4	Minimal Brain Damage																																					
5	diagnose_specifiek__5	Hypotonie																																					
6	diagnose_specifiek__6	Hypermobiliteit																																					
7	diagnose_specifiek__7	Andere {diagnose_andere}																																					
31	diagnose_andere Show the field ONLY if: [diagnose_specifiek(7)] = '1'		text																																				

32	diagnose_professional Show the field ONLY if: [diagnose] = '1'	Welke professional stelde deze diagnose? (gelieve alle antwoorden aan te duiden die van toepassing zijn)	checkbox, Required <table border="1"> <tr><td>1</td><td>diagnose_professional__1</td><td>Huisarts</td></tr> <tr><td>2</td><td>diagnose_professional__2</td><td>Kinderarts</td></tr> <tr><td>3</td><td>diagnose_professional__3</td><td>Ergotherapeut</td></tr> <tr><td>4</td><td>diagnose_professional__4</td><td>Kinesitherapeut</td></tr> <tr><td>5</td><td>diagnose_professional__5</td><td>COS (centrum voor ontwikkelingsstoornis)</td></tr> <tr><td>6</td><td>diagnose_professional__6</td><td>CAR (centrum voor ambulante revalidatie)</td></tr> <tr><td>7</td><td>diagnose_professional__7</td><td>(kinder)neuroloog</td></tr> <tr><td>8</td><td>diagnose_professional__8</td><td>(kinder)psychiater</td></tr> <tr><td>9</td><td>diagnose_professional__9</td><td>CLB-arts (centrum voor leerlingenbegeleiding)</td></tr> <tr><td>10</td><td>diagnose_professional__10</td><td>Andere (d_aother)</td></tr> </table> Custom alignment: LV	1	diagnose_professional__1	Huisarts	2	diagnose_professional__2	Kinderarts	3	diagnose_professional__3	Ergotherapeut	4	diagnose_professional__4	Kinesitherapeut	5	diagnose_professional__5	COS (centrum voor ontwikkelingsstoornis)	6	diagnose_professional__6	CAR (centrum voor ambulante revalidatie)	7	diagnose_professional__7	(kinder)neuroloog	8	diagnose_professional__8	(kinder)psychiater	9	diagnose_professional__9	CLB-arts (centrum voor leerlingenbegeleiding)	10	diagnose_professional__10	Andere (d_aother)
1	diagnose_professional__1	Huisarts																															
2	diagnose_professional__2	Kinderarts																															
3	diagnose_professional__3	Ergotherapeut																															
4	diagnose_professional__4	Kinesitherapeut																															
5	diagnose_professional__5	COS (centrum voor ontwikkelingsstoornis)																															
6	diagnose_professional__6	CAR (centrum voor ambulante revalidatie)																															
7	diagnose_professional__7	(kinder)neuroloog																															
8	diagnose_professional__8	(kinder)psychiater																															
9	diagnose_professional__9	CLB-arts (centrum voor leerlingenbegeleiding)																															
10	diagnose_professional__10	Andere (d_aother)																															
33	d_aother Show the field ONLY if: [diagnose_professional(10)] = '1'		text																														
34	uiteleg7 Show the field ONLY if: [diagnose] = '1'	Werd de diagnose gebaseerd op volgende zaken?	descriptive																														
35	diagn_ervaring_ouder Show the field ONLY if: [diagnose] = '1'	Uw ervaringen als ouder	radio (Matrix), Required <table border="1"> <tr><td>1</td><td>Ja</td></tr> <tr><td>0</td><td>Nee</td></tr> <tr><td>2</td><td>Ik weet het niet</td></tr> </table>	1	Ja	0	Nee	2	Ik weet het niet																								
1	Ja																																
0	Nee																																
2	Ik weet het niet																																
36	diagn_ervaring_leerkracht Show the field ONLY if: [diagnose] = '1'	De ervaring van de leerkracht van uw kind	radio (Matrix), Required <table border="1"> <tr><td>1</td><td>Ja</td></tr> <tr><td>0</td><td>Nee</td></tr> <tr><td>2</td><td>Ik weet het niet</td></tr> </table>	1	Ja	0	Nee	2	Ik weet het niet																								
1	Ja																																
0	Nee																																
2	Ik weet het niet																																
37	diagn_motorische_test Show the field ONLY if: [diagnose] = '1'	Motorische test	radio (Matrix), Required <table border="1"> <tr><td>1</td><td>Ja</td></tr> <tr><td>0</td><td>Nee</td></tr> <tr><td>2</td><td>Ik weet het niet</td></tr> </table>	1	Ja	0	Nee	2	Ik weet het niet																								
1	Ja																																
0	Nee																																
2	Ik weet het niet																																
38	diagn_neuro_ond Show the field ONLY if: [diagnose] = '1'	Neurologisch onderzoek	radio (Matrix), Required <table border="1"> <tr><td>1</td><td>Ja</td></tr> <tr><td>0</td><td>Nee</td></tr> <tr><td>2</td><td>Ik weet het niet</td></tr> </table>	1	Ja	0	Nee	2	Ik weet het niet																								
1	Ja																																
0	Nee																																
2	Ik weet het niet																																
39	diagn_iq Show the field ONLY if: [diagnose] = '1'	IQ-test	radio (Matrix), Required <table border="1"> <tr><td>1</td><td>Ja</td></tr> <tr><td>0</td><td>Nee</td></tr> <tr><td>2</td><td>Ik weet het niet</td></tr> </table>	1	Ja	0	Nee	2	Ik weet het niet																								
1	Ja																																
0	Nee																																
2	Ik weet het niet																																
40	diagn_logo Show the field ONLY if: [diagnose] = '1'	Logopedische test	radio (Matrix), Required <table border="1"> <tr><td>1</td><td>Ja</td></tr> <tr><td>0</td><td>Nee</td></tr> <tr><td>2</td><td>Ik weet het niet</td></tr> </table>	1	Ja	0	Nee	2	Ik weet het niet																								
1	Ja																																
0	Nee																																
2	Ik weet het niet																																

41	diagn_hersenscan Show the field ONLY if: [diagnose] = '1'	Hersenscan (MR, CT,...)	radio (Matrix), Required 1 Ja 0 Nee 2 Ik weet het niet
42	diagn_eeg Show the field ONLY if: [diagnose] = '1'	EEG (Elektro-encefalogram)	radio (Matrix), Required 1 Ja 0 Nee 2 Ik weet het niet
43	diagn_andere Show the field ONLY if: [diagnose] = '1'	Andere (diagn_argumenten_andere)	radio (Matrix) 1 Ja 0 Nee 2 Ik weet het niet
44	diagn_argumenten_andere Show the field ONLY if: [diagn_andere] = '1'		notes
45	leeftijd_diagnose Show the field ONLY if: [diagnose] = '1'	Hoe oud was uw kind toen hij/zij de diagnose kreeg?	text, Required
46	diagnose_gekend Show the field ONLY if: [diagnose] = '1'	Had u voor de diagnose al gehoord van de aandoening?	radio, Required 1 Ja 0 Nee
47	diagnose_gekend_hoe Show the field ONLY if: [diagnose_gekend] = '1'	Hoe kende u de diagnose?	notes, Required Custom alignment: LV
48	help Show the field ONLY if: [diagnose] = '1'	Heeft het krijgen van deze diagnose u als ouder geholpen?	radio, Required 1 Ja 0 Nee
49	help_uitleg Show the field ONLY if: [diagnose] = '1'	Waarom wel/niet?	notes Custom alignment: LV
50	diagnose_geholpen_kind Show the field ONLY if: [diagnose] = '1'	Heeft het krijgen van deze diagnose uw kind geholpen?	radio, Required 1 Ja 0 Nee
51	diagnose_geholpen_kind_extr a Show the field ONLY if: [diagnose] = '1'	Waarom wel/niet?	notes Custom alignment: LV
52	info Show the field ONLY if: [diagnose] = '1'	Waar kon u bij aanvang terecht voor informatie en ondersteuning? (Gelieve zo volledig mogelijk te zijn)	notes Custom alignment: LV
53	info_belangrijkst Show the field ONLY if: [diagnose] = '1'	Wat is/was uw belangrijkste bron van informatie over de diagnose?	notes Custom alignment: LV
54	uitleg6 Show the field ONLY if: [diagnose] = '1'	Kenden de volgende personen de diagnose wanneer u hierover sprak?	descriptive
55	huisarts Show the field ONLY if: [diagnose] = '1'	Huisarts	radio (Matrix), Required 1 Ja 0 Nee 2 Nvt

56	pediater Show the field ONLY if: [diagnose] = '1'	Kinderarts/ Pediater	radio (Matrix), Required 1 Ja 0 Nee 2 Nvt
57	neuroloog Show the field ONLY if: [diagnose] = '1'	Neuroloog	radio (Matrix), Required 1 Ja 0 Nee 2 Nvt
58	psychiater Show the field ONLY if: [diagnose] = '1'	Psychiater	radio (Matrix), Required 1 Ja 0 Nee 2 Nvt
59	kinesitherapeut Show the field ONLY if: [diagnose] = '1'	Kinesitherapeut	radio (Matrix), Required 1 Ja 0 Nee 2 Nvt
60	klasleerkracht Show the field ONLY if: [diagnose] = '1'	Klasleerkracht	radio (Matrix), Required 1 Ja 0 Nee 2 Nvt
61	zorgleerkracht Show the field ONLY if: [diagnose] = '1'	Zorgleerkracht	radio (Matrix), Required 1 Ja 0 Nee 2 Nvt
62	turnleerkracht Show the field ONLY if: [diagnose] = '1'	Turnleerkracht	radio (Matrix), Required 1 Ja 0 Nee 2 Nvt
63	sportclub Show the field ONLY if: [diagnose] = '1'	Sportclub	radio (Matrix), Required 1 Ja 0 Nee 2 Nvt
64	familie Show the field ONLY if: [diagnose] = '1'	Familie	radio (Matrix), Required 1 Ja 0 Nee 2 Nvt
65	vrienden Show the field ONLY if: [diagnose] = '1'	Vrienden	radio (Matrix), Required 1 Ja 0 Nee 2 Nvt

66	beschrijving Show the field ONLY if: [diagnose] = '0'	Zijn de bewegingsmoeilijkheden van uw kind als volgt 'beschreven' door een professional? (gelieve alle antwoorden aan te duiden die van toepassing zijn)	checkbox, Required <table border="1" data-bbox="999 192 1417 689"> <tr> <td>1</td> <td>beschrijving__1</td> <td>Risico / kenmerken / vermoeden van DCD</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>beschrijving__2</td> <td>Motorische planningsmoeilijkheden</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>beschrijving__3</td> <td>Problemen met motorische coördinatie</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>beschrijving__4</td> <td>Houterige motoriek</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>beschrijving__5</td> <td>Onhandig</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>beschrijving__6</td> <td>Vertraagde motorische ontwikkeling</td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>beschrijving__7</td> <td>Vertraagde motorische mijlpalen</td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>beschrijving__8</td> <td>Reflexintegratiestoornis</td> </tr> <tr> <td>9</td> <td>beschrijving__9</td> <td>Andere (beschrijving_ander)</td> </tr> <tr> <td>10</td> <td>beschrijving__10</td> <td>De bewegingsmoeilijkheden werden niet beschreven door een professional.</td> </tr> </table> Custom alignment: LV	1	beschrijving__1	Risico / kenmerken / vermoeden van DCD	2	beschrijving__2	Motorische planningsmoeilijkheden	3	beschrijving__3	Problemen met motorische coördinatie	4	beschrijving__4	Houterige motoriek	5	beschrijving__5	Onhandig	6	beschrijving__6	Vertraagde motorische ontwikkeling	7	beschrijving__7	Vertraagde motorische mijlpalen	8	beschrijving__8	Reflexintegratiestoornis	9	beschrijving__9	Andere (beschrijving_ander)	10	beschrijving__10	De bewegingsmoeilijkheden werden niet beschreven door een professional.									
1	beschrijving__1	Risico / kenmerken / vermoeden van DCD																																								
2	beschrijving__2	Motorische planningsmoeilijkheden																																								
3	beschrijving__3	Problemen met motorische coördinatie																																								
4	beschrijving__4	Houterige motoriek																																								
5	beschrijving__5	Onhandig																																								
6	beschrijving__6	Vertraagde motorische ontwikkeling																																								
7	beschrijving__7	Vertraagde motorische mijlpalen																																								
8	beschrijving__8	Reflexintegratiestoornis																																								
9	beschrijving__9	Andere (beschrijving_ander)																																								
10	beschrijving__10	De bewegingsmoeilijkheden werden niet beschreven door een professional.																																								
67	beschrijving_ander Show the field ONLY if: [beschrijving(9)] = '1'		text																																							
68	beschrijving_door Show the field ONLY if: [beschrijving(1)] = '1' or [beschrijving(2)] = '1' or [beschrijving(3)] = '1' or [beschrijving(4)] = '1' or [beschrijving(5)] = '1' or [beschrijving(6)] = '1' or [beschrijving(7)] = '1' or [beschrijving(8)] = '1' or [beschrijving(9)] = '1'	Welke professional beschreef dit zo? (gelieve alle antwoorden aan te duiden die van toepassing zijn)	checkbox, Required <table border="1" data-bbox="999 866 1433 1395"> <tr> <td>1</td> <td>beschrijving_door__1</td> <td>Huisarts</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>beschrijving_door__2</td> <td>Kinderarts / pediater</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>beschrijving_door__3</td> <td>Ergotherapeut</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>beschrijving_door__4</td> <td>Kinesitherapeut</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>beschrijving_door__5</td> <td>COS (centrum voor ontwikkelingsstoornissen)</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>beschrijving_door__6</td> <td>CAR (centrum voor ambulante revalidatie)</td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>beschrijving_door__7</td> <td>(kinder)neuroloog</td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>beschrijving_door__8</td> <td>(kinder)psychiater</td> </tr> <tr> <td>9</td> <td>beschrijving_door__9</td> <td>CLB-arts (centrum voor leerlingenbegeleiding)</td> </tr> <tr> <td>10</td> <td>beschrijving_door__10</td> <td>Psycholoog</td> </tr> <tr> <td>11</td> <td>beschrijving_door__11</td> <td>Logopedist</td> </tr> <tr> <td>12</td> <td>beschrijving_door__12</td> <td>Osteopaat</td> </tr> <tr> <td>13</td> <td>beschrijving_door__13</td> <td>Andere (beschrijven_door_andere)</td> </tr> </table> Custom alignment: LV	1	beschrijving_door__1	Huisarts	2	beschrijving_door__2	Kinderarts / pediater	3	beschrijving_door__3	Ergotherapeut	4	beschrijving_door__4	Kinesitherapeut	5	beschrijving_door__5	COS (centrum voor ontwikkelingsstoornissen)	6	beschrijving_door__6	CAR (centrum voor ambulante revalidatie)	7	beschrijving_door__7	(kinder)neuroloog	8	beschrijving_door__8	(kinder)psychiater	9	beschrijving_door__9	CLB-arts (centrum voor leerlingenbegeleiding)	10	beschrijving_door__10	Psycholoog	11	beschrijving_door__11	Logopedist	12	beschrijving_door__12	Osteopaat	13	beschrijving_door__13	Andere (beschrijven_door_andere)
1	beschrijving_door__1	Huisarts																																								
2	beschrijving_door__2	Kinderarts / pediater																																								
3	beschrijving_door__3	Ergotherapeut																																								
4	beschrijving_door__4	Kinesitherapeut																																								
5	beschrijving_door__5	COS (centrum voor ontwikkelingsstoornissen)																																								
6	beschrijving_door__6	CAR (centrum voor ambulante revalidatie)																																								
7	beschrijving_door__7	(kinder)neuroloog																																								
8	beschrijving_door__8	(kinder)psychiater																																								
9	beschrijving_door__9	CLB-arts (centrum voor leerlingenbegeleiding)																																								
10	beschrijving_door__10	Psycholoog																																								
11	beschrijving_door__11	Logopedist																																								
12	beschrijving_door__12	Osteopaat																																								
13	beschrijving_door__13	Andere (beschrijven_door_andere)																																								
69	beschrijven_door_andere Show the field ONLY if: [beschrijving_door(13)] = '1'		text																																							
70	leeftijd_beschrijving Show the field ONLY if: [beschrijving(1)] = '1' or [beschrijving(2)] = '1' or [beschrijving(3)] = '1' or [beschrijving(4)] = '1' or [beschrijving(5)] = '1' or [beschrijving(6)] = '1' or [beschrijving(7)] = '1' or [beschrijving(8)] = '1' or [beschrijving(9)] = '1'	Hoe oud was uw kind toen hij/zij op deze manier beschreven werd?	text, Required Custom alignment: LV																																							

71	ondersteuning	Waar vond u informatie en ondersteuning?	text Custom alignment: LV																																	
72	info_geen_diagn	Wat is/was uw voornaamste bron van informatie?	text Custom alignment: LV																																	
73	ondersteuning_gn_diagn	Wist u waar u terecht kon voor ondersteuning van uw kind zijn bewegingsmoeilijkheden?	radio, Required <table border="1"> <tr><td>1</td><td>Ja</td></tr> <tr><td>0</td><td>Nee</td></tr> </table>	1	Ja	0	Nee																													
1	Ja																																			
0	Nee																																			
74	diagnostiek	Wist u waar u terecht kon voor diagnostiek van uw kind zijn bewegingsmoeilijkheden?	radio, Required <table border="1"> <tr><td>1</td><td>Ja</td></tr> <tr><td>0</td><td>Nee</td></tr> </table>	1	Ja	0	Nee																													
1	Ja																																			
0	Nee																																			
75	comorbyn	Is uw kind ook gediagnosticeerd met een bijkomstige aandoening?	radio, Required <table border="1"> <tr><td>1</td><td>Ja</td></tr> <tr><td>2</td><td>Nee</td></tr> </table>	1	Ja	2	Nee																													
1	Ja																																			
2	Nee																																			
76	andere_s Show the field ONLY if: [comorbyn] = '1'	Gelieve alle antwoorden aan te duiden die van toepassing zijn.	checkbox, Required <table border="1"> <tr><td>1</td><td>andere_s__1</td><td>ASS</td></tr> <tr><td>2</td><td>andere_s__2</td><td>AD(H)D</td></tr> <tr><td>3</td><td>andere_s__3</td><td>Verbale dyspraxie / verbale apraxie/ taalstoornis/ spreekmoeilijkheden</td></tr> <tr><td>4</td><td>andere_s__4</td><td>Dysfasie</td></tr> <tr><td>5</td><td>andere_s__5</td><td>Dysgrafie</td></tr> <tr><td>6</td><td>andere_s__6</td><td>Leerstoornis (dyscalculie, dyslexie, dysorthografie,...)</td></tr> <tr><td>7</td><td>andere_s__7</td><td>Epilepsie</td></tr> <tr><td>8</td><td>andere_s__8</td><td>Angststoornis</td></tr> <tr><td>9</td><td>andere_s__9</td><td>Depressie</td></tr> <tr><td>10</td><td>andere_s__10</td><td>Genetische aandoening {genetisch}</td></tr> <tr><td>11</td><td>andere_s__11</td><td>Andere {andere_fam}</td></tr> </table> Custom alignment: LV	1	andere_s__1	ASS	2	andere_s__2	AD(H)D	3	andere_s__3	Verbale dyspraxie / verbale apraxie/ taalstoornis/ spreekmoeilijkheden	4	andere_s__4	Dysfasie	5	andere_s__5	Dysgrafie	6	andere_s__6	Leerstoornis (dyscalculie, dyslexie, dysorthografie,...)	7	andere_s__7	Epilepsie	8	andere_s__8	Angststoornis	9	andere_s__9	Depressie	10	andere_s__10	Genetische aandoening {genetisch}	11	andere_s__11	Andere {andere_fam}
1	andere_s__1	ASS																																		
2	andere_s__2	AD(H)D																																		
3	andere_s__3	Verbale dyspraxie / verbale apraxie/ taalstoornis/ spreekmoeilijkheden																																		
4	andere_s__4	Dysfasie																																		
5	andere_s__5	Dysgrafie																																		
6	andere_s__6	Leerstoornis (dyscalculie, dyslexie, dysorthografie,...)																																		
7	andere_s__7	Epilepsie																																		
8	andere_s__8	Angststoornis																																		
9	andere_s__9	Depressie																																		
10	andere_s__10	Genetische aandoening {genetisch}																																		
11	andere_s__11	Andere {andere_fam}																																		
77	genetisch Show the field ONLY if: [andere_s(10)] = '1'		text Custom alignment: LV																																	
78	andere_fam Show the field ONLY if: [andere_s(11)] = '1'		text																																	
79	uitleg2	Section Header: <i>Domein 2: Activiteiten</i> Waren/zijn de volgende activiteiten moeilijker voor uw kind?	descriptive																																	
80	aankleden	Aankleden (bv. knopen, ritsen, veters)	radio (Matrix), Required <table border="1"> <tr><td>1</td><td>Ja</td></tr> <tr><td>0</td><td>Nee</td></tr> <tr><td>2</td><td>Niet van toepassing</td></tr> </table>	1	Ja	0	Nee	2	Niet van toepassing																											
1	Ja																																			
0	Nee																																			
2	Niet van toepassing																																			
81	eten	Eten (bv. bestek gebruiken, drank(je) inschenken)	radio (Matrix), Required <table border="1"> <tr><td>1</td><td>Ja</td></tr> <tr><td>0</td><td>Nee</td></tr> <tr><td>2</td><td>Niet van toepassing</td></tr> </table>	1	Ja	0	Nee	2	Niet van toepassing																											
1	Ja																																			
0	Nee																																			
2	Niet van toepassing																																			
82	zelfzorg	Zelfzorg (bv. haar wassen, tanden poetsen)	radio (Matrix), Required <table border="1"> <tr><td>1</td><td>Ja</td></tr> <tr><td>0</td><td>Nee</td></tr> <tr><td>2</td><td>Niet van toepassing</td></tr> </table>	1	Ja	0	Nee	2	Niet van toepassing																											
1	Ja																																			
0	Nee																																			
2	Niet van toepassing																																			

83	huishouden	Helpen met huishoudelijke taken	radio (Matrix), Required 1 Ja 0 Nee 2 Niet van toepassing
84	zelfstandig toilet	Zelfstandig naar toilet gaan	radio (Matrix), Required 1 Ja 0 Nee 2 Niet van toepassing
85	tekenen	Tekenen	radio (Matrix), Required 1 Ja 0 Nee 2 Niet van toepassing
86	schrijven	Schrijven	radio (Matrix), Required 1 Ja 0 Nee 2 Niet van toepassing
87	knippen	Knippen	radio (Matrix), Required 1 Ja 0 Nee 2 Niet van toepassing
88	knutselen	Knutselen	radio (Matrix), Required 1 Ja 0 Nee 2 Niet van toepassing
89	lego	Spelen met lego	radio (Matrix), Required 1 Ja 0 Nee 2 Niet van toepassing
90	bouwen	Bouwen/ met blokken spelen	radio (Matrix), Required 1 Ja 0 Nee 2 Niet van toepassing
91	puzzels	Puzzels maken	radio (Matrix), Required 1 Ja 0 Nee 2 Niet van toepassing
92	bord_kaartspelen	Bord- of kaartspelen	radio (Matrix), Required 1 Ja 0 Nee 2 Niet van toepassing
93	buitenspelen	Actief buitenspelen	radio (Matrix), Required 1 Ja 0 Nee 2 Niet van toepassing
94	steppen	Steppen	radio (Matrix), Required 1 Ja 0 Nee 2 Niet van toepassing

95	trampoline	Trampoline springen	radio (Matrix), Required 1 Ja 0 Nee 2 Niet van toepassing
96	spelen_met_bal	Spelen met een bal	radio (Matrix), Required 1 Ja 0 Nee 2 Niet van toepassing
97	klimmen	Klimmen in een boom	radio (Matrix), Required 1 Ja 0 Nee 2 Niet van toepassing
98	dansen	Dansen	radio (Matrix), Required 1 Ja 0 Nee 2 Niet van toepassing
99	speeltuon	Spelen op de speeltuin	radio (Matrix), Required 1 Ja 0 Nee 2 Niet van toepassing
100	loopfiets	Fietsen met een loopfiets	radio (Matrix), Required 1 Ja 0 Nee 2 Niet van toepassing
101	driewieler	Fietsen met een driewieler	radio (Matrix), Required 1 Ja 0 Nee 2 Niet van toepassing
102	tweewieler	Fietsen met een tweewieler	radio (Matrix), Required 1 Ja 0 Nee 2 Niet van toepassing
103	zelfstandig_bus	Zelfstandig de bus nemen	radio (Matrix), Required 1 Ja 0 Nee 2 Niet van toepassing
104	zwemmen	Veilig zwemmen zonder toezicht	radio (Matrix), Required 1 Ja 0 Nee 2 Niet van toepassing
105	andere	Andere {andere_activiteiten}	radio (Matrix), Required 1 Ja 0 Nee 2 Niet van toepassing
106	andere_activiteiten Show the field ONLY if: [andere] = '1'		text

107	beschrijving_beweging	Welke termen beschrijven het best hoe uw kind momenteel beweegt? (gelieve alle antwoorden aan te duiden die van toepassing zijn)	checkbox <table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>beschrijving_beweging__1</td> <td>Ongecoördineerd</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>beschrijving_beweging__2</td> <td>Raar</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>beschrijving_beweging__3</td> <td>Niet georganiseerd</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>beschrijving_beweging__4</td> <td>Slecht getimed</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>beschrijving_beweging__5</td> <td>Onhandig</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>beschrijving_beweging__6</td> <td>Onstabiel</td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>beschrijving_beweging__7</td> <td>Traag</td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>beschrijving_beweging__8</td> <td>Gehaast</td> </tr> <tr> <td>9</td> <td>beschrijving_beweging__9</td> <td>Zwaar</td> </tr> <tr> <td>10</td> <td>beschrijving_beweging__10</td> <td>Lomp</td> </tr> <tr> <td>11</td> <td>beschrijving_beweging__11</td> <td>Houterig</td> </tr> <tr> <td>12</td> <td>beschrijving_beweging__12</td> <td>Andere (andere2)</td> </tr> </table> Custom alignment: LV	1	beschrijving_beweging__1	Ongecoördineerd	2	beschrijving_beweging__2	Raar	3	beschrijving_beweging__3	Niet georganiseerd	4	beschrijving_beweging__4	Slecht getimed	5	beschrijving_beweging__5	Onhandig	6	beschrijving_beweging__6	Onstabiel	7	beschrijving_beweging__7	Traag	8	beschrijving_beweging__8	Gehaast	9	beschrijving_beweging__9	Zwaar	10	beschrijving_beweging__10	Lomp	11	beschrijving_beweging__11	Houterig	12	beschrijving_beweging__12	Andere (andere2)
1	beschrijving_beweging__1	Ongecoördineerd																																					
2	beschrijving_beweging__2	Raar																																					
3	beschrijving_beweging__3	Niet georganiseerd																																					
4	beschrijving_beweging__4	Slecht getimed																																					
5	beschrijving_beweging__5	Onhandig																																					
6	beschrijving_beweging__6	Onstabiel																																					
7	beschrijving_beweging__7	Traag																																					
8	beschrijving_beweging__8	Gehaast																																					
9	beschrijving_beweging__9	Zwaar																																					
10	beschrijving_beweging__10	Lomp																																					
11	beschrijving_beweging__11	Houterig																																					
12	beschrijving_beweging__12	Andere (andere2)																																					
108	andere2 Show the field ONLY if: [beschrijving_beweging(12)] = '1'		text																																				
109	langer	Denkt u dat uw kind er langer over doet dan andere kinderen om moeilijke bewegingstaken te volbrengen?	radio <table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>Ja</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>Nee</td> </tr> </table>	1	Ja	0	Nee																																
1	Ja																																						
0	Nee																																						
110	vermoeid	Wordt uw kind vermoeid wanneer hij/zij bewegingstaken uitvoert die hij/zij moeilijk vindt?	radio <table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>Ja</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>Nee</td> </tr> </table>	1	Ja	0	Nee																																
1	Ja																																						
0	Nee																																						
111	meer_vermoeid	Denkt u dat uw kind meer vermoeid is dan andere kinderen op het einde van de dag?	radio <table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>Ja</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>Nee</td> </tr> </table>	1	Ja	0	Nee																																
1	Ja																																						
0	Nee																																						
112	uren_slaap	Hoeveel uren slaapt uw kind gemiddeld per nacht?	text																																				
113	slaapkwaliteit	Heeft uw kind een verminderde slaapkwaliteit (wordt 's nachts vaak wakker, heeft moeite met in slaap vallen, veel nachtmerries, slaapwandelen...)	radio <table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>Ja</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>Nee</td> </tr> </table>	1	Ja	0	Nee																																
1	Ja																																						
0	Nee																																						
114	uitleg_slaapkwaliteit Show the field ONLY if: [slaapkwaliteit] = '1'	Kan u hier wat meer uitleg over geven?	notes, Required Custom alignment: LV																																				
115	zelf_keuze_thuis	Als uw kind thuis 30 minuten voor zichzelf had, wat zou hij/zij dan kiezen om te doen ?	notes, Required Custom alignment: LV																																				
116	schermtijd	Hoeveel minuten schermtijd (tv, laptop, gsm, gameconsole) heeft uw kind gemiddeld per dag ter ontspanning (klasopdrachten niet meegerekend)?	text, Required																																				
117	genieten_sport_fa	Geniet uw kind van deelnemen aan georganiseerde sportactiviteiten en fysieke activiteit?	radio <table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>Ja</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>Nee</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Soms</td> </tr> </table>	1	Ja	0	Nee	2	Soms																														
1	Ja																																						
0	Nee																																						
2	Soms																																						
118	verduidelijking_genieten Show the field ONLY if: [genieten_sport_fa] = '0' or [genieten_sport_fa] = '2'	Gelieve uw antwoord te verduidelijken.	notes Custom alignment: LV																																				

119	georg_vrije_tijd	Neemt uw kind deel aan georganiseerde vrije tijdsactiviteiten? Dit kan zowel sport, spel als muziek, tekenen, jeugdbeweging... zijn.	radio, Required 1 Ja 0 Nee
120	uitleg_vrije_tijd Show the field ONLY if: [georg_vrije_tijd] = '1'	Welke georganiseerde vrije tijdsactiviteit? Hoeveel minuten per week? {sport1} {sport1_week} {sport2} {sport2_week} {sport3} {sport3_week} {sport4} {sport4_week}	descriptive
121	sport1		text
122	sport2		text
123	sport3		text
124	sport4		text
125	sport1_week		text
126	sport2_week		text
127	sport3_week		text
128	sport4_week		text
129	vrije_tijd_beschikbaar	Heeft u het gevoel dat er voldoende vrijetijdsactiviteiten beschikbaar op maat van uw kind in uw buurt?	radio, Required 1 Ja 0 Nee
130	mvp	Hoeveel minuten per dag houdt uw kind zich bezig met gematigde tot zware fysieke activiteit (De ademhaling versnelt, het hart gaat sneller slaan, maar het kind is niet buiten adem en kan nog gewoon praten)?	radio, Required 1 Minder dan 30 minuten 2 30 minuten tot 1 uur 3 1 tot 2 uur 4 Meer dan 2 uur
131	bezorgd_fys_gez	Heeft u bezorgdheden over de impact die de bewegingsmoeilijkheden van uw kind heeft op zijn/haar fysieke gezondheid?	radio, Required 1 Ja 0 Nee
132	uitleg_bezorgd_fys_gez Show the field ONLY if: [bezorgd_fys_gez] = '1'	Wat is uw grootste bezorgdheid?	notes Custom alignment: LV
133	moeilijkheden_zindelijkheid	Heeft uw kind moeilijkheden ervaren met potjestraining en/of zindelijkheid?	radio, Required 1 Ja 0 Nee
134	uitleg_moeilijkheden_zindelijkheid Show the field ONLY if: [moeilijkheden_zindelijkheid] = '1'	Indien ja, kan u wat meer uitleg geven over bovenstaand antwoord aub?	notes Custom alignment: LV
135	uitleg_continetie	Zijn de volgende uitspraken van toepassing bij uw kind?	descriptive
136	stoelgangverlies	Vanaf de leeftijd van 4 jaar had mijn kind geen onvoorzien stoelgangverlies meer.	radio (Matrix), Required 1 Waar 0 Niet waar
137	urineverlies_overdag	Vanaf de leeftijd van 5 jaar was mijn kind altijd volledig droog overdag (ook geen druppelverlies).	radio (Matrix), Required 1 Waar 0 Niet waar
138	urineverlies_nacht	Vanaf de leeftijd van 5 jaar was mijn kind altijd volledig droog 's nachts (ook geen druppelverlies).	radio (Matrix), Required 1 Waar 0 Niet waar
139	articulatie	Werd er ooit gezegd dat uw kind een minder goede articulatie had?	radio, Required 1 Ja 0 Nee

140	uitleg_articulatie Show the field ONLY if: [articulatie] = '1'	Kan u hier wat meer uitleg over geven aub?	notes Custom alignment: LV										
141	leerjaar	Section Header: <i>Domein 3: School</i> In welk leerjaar zit uw kind?	text, Required										
142	soort_onderwijs	Gaat uw kind naar het regulier onderwijs, het bijzonder onderwijs of een methodeschool?	radio, Required <table border="1"> <tr><td>1</td><td>Regulier onderwijs</td></tr> <tr><td>2</td><td>Bijzonder onderwijs type {bijzonder_onderwijs}</td></tr> <tr><td>3</td><td>Inclusief onderwijs</td></tr> <tr><td>4</td><td>Methodeschool (Montessori, Steiner, Freinet)</td></tr> <tr><td>5</td><td>Andere {andere_soort_onderwijs}</td></tr> </table>	1	Regulier onderwijs	2	Bijzonder onderwijs type {bijzonder_onderwijs}	3	Inclusief onderwijs	4	Methodeschool (Montessori, Steiner, Freinet)	5	Andere {andere_soort_onderwijs}
1	Regulier onderwijs												
2	Bijzonder onderwijs type {bijzonder_onderwijs}												
3	Inclusief onderwijs												
4	Methodeschool (Montessori, Steiner, Freinet)												
5	Andere {andere_soort_onderwijs}												
143	andere_soort_onderwijs Show the field ONLY if: [soort_onderwijs] = '5'		text										
144	bijzonder_onderwijs Show the field ONLY if: [soort_onderwijs] = '2'		text										
145	jaar_overdoen	Heeft uw kind ooit een jaar op school moeten overdoen?	radio, Required <table border="1"> <tr><td>1</td><td>Ja</td></tr> <tr><td>0</td><td>Nee</td></tr> </table>	1	Ja	0	Nee						
1	Ja												
0	Nee												
146	waarom_jaar_overdoen Show the field ONLY if: [jaar_overdoen] = '1'	Waarom heeft hij/zij een jaar moeten overdoen?	notes Custom alignment: LV										
147	leerkracht_op_hoogte	Was de leerkracht in het begin van dit schooljaar op de hoogte van de bewegingsmoeilijkheden van uw kind?	radio, Required <table border="1"> <tr><td>1</td><td>Ja</td></tr> <tr><td>0</td><td>Nee</td></tr> <tr><td>2</td><td>Ik weet het niet</td></tr> </table>	1	Ja	0	Nee	2	Ik weet het niet				
1	Ja												
0	Nee												
2	Ik weet het niet												
148	overleg_leerkracht	Heeft u in het begin van dit schooljaar een overleg gehad met de leerkracht om de noden van uw kind te bespreken?	radio, Required <table border="1"> <tr><td>1</td><td>Ja, enkel met de leerkracht</td></tr> <tr><td>2</td><td>Ja, met de leerkracht en andere therapeuten (multidisciplinair overleg of MDO)</td></tr> <tr><td>0</td><td>Neen</td></tr> <tr><td>3</td><td>Ik weet het niet</td></tr> </table>	1	Ja, enkel met de leerkracht	2	Ja, met de leerkracht en andere therapeuten (multidisciplinair overleg of MDO)	0	Neen	3	Ik weet het niet		
1	Ja, enkel met de leerkracht												
2	Ja, met de leerkracht en andere therapeuten (multidisciplinair overleg of MDO)												
0	Neen												
3	Ik weet het niet												
149	leerkracht_therapeut	Heeft de leerkracht in het begin van dit schooljaar contact gehad met een therapeut die uw kind begeleidt?	radio, Required <table border="1"> <tr><td>1</td><td>Ja</td></tr> <tr><td>0</td><td>Nee</td></tr> <tr><td>2</td><td>Ik weet het niet</td></tr> </table>	1	Ja	0	Nee	2	Ik weet het niet				
1	Ja												
0	Nee												
2	Ik weet het niet												
150	aanpassingen_klas	Werden er in het begin van het schooljaar aanpassingen in de klas gedaan door de leerkracht?	radio, Required <table border="1"> <tr><td>1</td><td>Ja</td></tr> <tr><td>0</td><td>Nee</td></tr> <tr><td>2</td><td>Ik weet het niet</td></tr> </table>	1	Ja	0	Nee	2	Ik weet het niet				
1	Ja												
0	Nee												
2	Ik weet het niet												
151	ooit_ondersteuning_school	Heeft uw kind ooit ondersteuning ontvangen vanuit de school?	radio, Required <table border="1"> <tr><td>1</td><td>Ja van een extern team (ondersteuningsnetwerken, vroegere GON)</td></tr> <tr><td>2</td><td>Ja van een intern team (zorgcoördinator, leerkracht)</td></tr> <tr><td>0</td><td>Nee</td></tr> <tr><td>3</td><td>Ik weet het niet</td></tr> </table>	1	Ja van een extern team (ondersteuningsnetwerken, vroegere GON)	2	Ja van een intern team (zorgcoördinator, leerkracht)	0	Nee	3	Ik weet het niet		
1	Ja van een extern team (ondersteuningsnetwerken, vroegere GON)												
2	Ja van een intern team (zorgcoördinator, leerkracht)												
0	Nee												
3	Ik weet het niet												

152	extra_tijd	Krijgt uw kind extra tijd om taken te voltooien die beïnvloed worden door zijn/haar bewegingsmoeilijkheden (bv. Toetsen of examens)?	radio, Required <input type="radio"/> 1 Ja <input type="radio"/> 0 Nee <input type="radio"/> 2 Ik weet het niet
153	meer_moe_school	Is uw kind meer moe dan andere kinderen op het einde van een schooldag?	radio, Required <input type="radio"/> 1 Ja <input type="radio"/> 0 Nee
154	turnleerkracht_school	Heeft de school van uw kind een turnleerkracht?	radio, Required <input type="radio"/> 1 Ja <input type="radio"/> 0 Nee
155	turnleerkracht_comm Show the field ONLY if: [turnleerkracht_school] = '1'	Heeft de turnleerkracht ooit gecommuniceerd met u of de klasleerkracht over het ondersteunen van uw kind?	radio <input type="radio"/> 1 Ja <input type="radio"/> 0 Nee <input type="radio"/> 2 Ik weet het niet
156	ondersteuning_turnen Show the field ONLY if: [turnleerkracht_school] = '1'	Heeft u het gevoel dat uw kind ondersteund wordt om deel te nemen aan de turnlessen op school?	radio <input type="radio"/> 1 Ja <input type="radio"/> 0 Nee <input type="radio"/> 2 Ik weet het niet
157	sportdag Show the field ONLY if: [turnleerkracht_school] = '1'	Voelt uw kind zich comfortabel om deel te nemen aan de sportdag op school?	radio <input type="radio"/> 1 Ja <input type="radio"/> 0 Nee <input type="radio"/> 2 Niet van toepassing
158	uitdagingen_school	Wat zijn de grootste uitdagingen voor uw kind op school?	notes, Required Custom alignment: LV
159	graag_school	Gaat uw kind graag naar school?	radio, Required <input type="radio"/> 1 Ja <input type="radio"/> 0 Nee <input type="radio"/> 2 Soms
160	niet_graag_school Show the field ONLY if: [graag_school] = '0' or [graag_school] = '2'	Kan u hier wat meer uitleg over geven?	notes Custom alignment: LV
161	moeilijkheden_vrienden	Heeft uw kind moeilijkheden (gehad) om vrienden te maken op school?	radio, Required <input type="radio"/> 1 Ja <input type="radio"/> 0 Nee
162	neg_invloed_opleiding	Denkt u dat de bewegingsmoeilijkheden van uw kind een negatieve invloed hebben op de mogelijkheid om zijn/haar opleiding succesvol af te ronden?	radio, Required <input type="radio"/> 1 Ja <input type="radio"/> 0 Nee
163	opleiding_succesvol	Maakt u zich zorgen over hoe de bewegingsmoeilijkheden van uw kind hem/haar kunnen belemmeren om zijn/ haar schoolopleiding succesvol af te ronden?	radio, Required <input type="radio"/> 1 Ja <input type="radio"/> 0 Nee
164	grootste_bezorgdheid Show the field ONLY if: [opleiding_succesvol] = '1'	Wat is uw grootste bezorgdheid?	notes Custom alignment: LV
165	toekomstig_werk	Maakt u zich zorgen dat de bewegingsmoeilijkheden van uw kind een invloed hebben op zijn/haar toekomstige tewerkstellingsmogelijkheden?	radio, Required <input type="radio"/> 1 Ja <input type="radio"/> 0 Nee

166	therapie_gevolgd	Section Header: <i>Domein 4: Therapie en interventie</i> Heeft uw kind ooit therapie gevolgd om hem/haar te ondersteunen in zijn/haar bewegingsmoeilijkheden?	radio, Required 1 Ja 0 Nee
167	therapie_soort_2 Show the field ONLY if: [therapie_gevolgd] = '1'	Ja / Nee Waar? Hoeveel jaar? Ergotherapie {ergo_yn} {ergo_were} {ergo_duur} Kinesitherapie {kine_yn} {kine_were} {kine_duur} Psycholoog {psycho_yn} {psycho_were} {psycho_duur} Logopedie {logo_yn} {logo_were} {logo_duur} Neuropsycholoog {neuopsycho_yn} {neuopsycho_were} {neuopsycho_duur} Andere: {andere_therapie} {andere_yn} {andere_were} {andere_duur}	descriptive
168	ergo_yn		radio 1 Ja 0 Nee
169	kine_yn		radio 1 Ja 0 Nee
170	psycho_yn		radio 1 Ja 0 Nee
171	logo_yn		radio 1 Ja 0 Nee
172	neuopsycho_yn		radio 1 Ja 0 Nee
173	andere_yn		radio 1 Ja 0 Nee
174	andere_therapie Show the field ONLY if: [andere_yn] = '1'	Welke andere therapie heeft uw kind gevolgd?	text
175	ergo_were Show the field ONLY if: [ergo_yn] = '1'		dropdown 1 Privé praktijk (al dan niet multidisciplinair) 2 CAR (Centrum voor Ambulante Revalidatie) of Revalidatiecentrum 3 Andere
176	kine_were Show the field ONLY if: [kine_yn] = '1'		dropdown 1 Privé praktijk (al dan niet multidisciplinair) 2 CAR (Centrum voor Ambulante Revalidatie) of Revalidatiecentrum 3 Andere
177	psycho_were Show the field ONLY if: [psycho_yn] = '1'		dropdown 1 Privé praktijk (al dan niet multidisciplinair) 2 CAR (Centrum voor Ambulante Revalidatie) of Revalidatiecentrum 3 Andere
178	logo_were Show the field ONLY if: [logo_yn] = '1'		dropdown 1 Privé praktijk (al dan niet multidisciplinair) 2 CAR (Centrum voor Ambulante Revalidatie) of Revalidatiecentrum 3 Andere

179	neuropsychycho_where Show the field ONLY if: [neuropsychycho_yn] = '1'		dropdown 1 Privé praktijk (al dan niet multidisciplinair) 2 CAR (Centrum voor Ambulante Revalidatie) of Revalidatiecentrum 3 Andere
180	andere_where Show the field ONLY if: [andere_yn] = '1'		dropdown 1 Privé praktijk (al dan niet multidisciplinair) 2 CAR (Centrum voor Ambulante Revalidatie) of Revalidatiecentrum 3 Andere
181	ergo_elders Show the field ONLY if: [ergo_where] = '3'	Waar heeft uw kind ergotherapie gevolgd?	text
182	kine_elders Show the field ONLY if: [kine_where] = '3'	Waar heeft uw kind kinesitherapie gevolgd?	text
183	psycho_elders Show the field ONLY if: [psycho_where] = '3'	Waar heeft uw kind psychotherapie gevolgd?	text
184	logo_elders Show the field ONLY if: [logo_where] = '3'	Waar heeft uw kind logopedie gevolgd?	text
185	neuropsychycho_elders Show the field ONLY if: [neuropsychycho_where] = '3'	Waar heeft uw kind neuropsychologie gevolgd?	text
186	anderetherapie_elders Show the field ONLY if: [andere_where] = '3'	Waar heeft uw kind een andere vorm van therapie gevolgd?	text
187	ergo_duur Show the field ONLY if: [ergo_yn] = '1'		text
188	kine_duur Show the field ONLY if: [kine_yn] = '1'		text
189	psycho_duur Show the field ONLY if: [psycho_yn]=1		text
190	logo_duur Show the field ONLY if: [logo_yn] = '1'		text
191	neuropsychycho_duur Show the field ONLY if: [neuropsychycho_yn] = '1'		text
192	andere_duur Show the field ONLY if: [andere_yn] = '1'		text
193	reden_geen_therapie Show the field ONLY if: [therapie_gevolgd] = '0'	Waren er specifieke redenen waarom geen therapie werd gestart?	radio, Required 1 Ja 0 Nee
194	reden_geen_therapie_spec Show the field ONLY if: [reden_geen_therapie] = '1'	Welke?	notes Custom alignment: LV

195	therapie_momenteel	Volgt uw kind momenteel therapie om hem/haar te ondersteunen in zijn/haar bewegingsmoeilijkheden?	radio, Required 1 Ja 0 Nee
196	reden_geen_therapie_2 Show the field ONLY if: [therapie_momenteel] = '0'	Zijn er specifieke redenen waarom uw kind momenteel geen therapie volgt?	radio, Required 1 Ja 0 Nee
197	reden_geen_therapie_spec_2 Show the field ONLY if: [reden_geen_therapie_2] = '1'	Welke?	notes Custom alignment: LV
198	therapie_soort_3 Show the field ONLY if: [therapie_momenteel] = '1'	Ja / Nee Waar? Gemiddeld aantal uren per maand Geschatte maandelijkse kosten uit eigen zak Ergotherapie {ergo_yn_2} {ergo_where_2} {uurergo} {kostergo} Kinesitherapie {kine_yn_2} {kine_where_2} {uurkine} {kostkine} Psycholoog {psycho_yn_2} {psycho_where_2} {uurpsycho} {kostpsycho} Logopedie {logo_yn_2} {logo_where_2} {uurlogo} {kostlogo} Neuropsychologie {neuropsycho_yn_2} {neuropsycho_where_2} {uurneuropsycho} {kostneuropsycho} Andere: {andere_therapie_2} {andere_yn_2} {andere_where_2} {uurandere} {kostandere}	descriptive
199	andere_therapie_2 Show the field ONLY if: [andere_yn_2] = '1'	Welke andere therapie heeft uw kind gevolgd?	text
200	ergo_yn_2		radio 1 Ja 0 Nee
201	kine_yn_2		radio 1 Ja 0 Nee
202	psycho_yn_2		radio 1 Ja 0 Nee
203	logo_yn_2		radio 1 Ja 0 Nee
204	neuropsycho_yn_2		radio 1 Ja 0 Nee
205	andere_yn_2		radio 1 Ja 0 Nee
206	ergo_where_2 Show the field ONLY if: [ergo_yn_2] = '1'		dropdown 1 Privé praktijk (al dan niet multidisciplinair) 2 CAR (Centrum voor Ambulante Revalidatie) of Revalidatiecentrum 3 Andere
207	kine_where_2 Show the field ONLY if: [kine_yn_2] = '1'		dropdown 1 Privé praktijk (al dan niet multidisciplinair) 2 CAR (Centrum voor Ambulante Revalidatie) of Revalidatiecentrum 3 Andere

208	psycho_where_2 Show the field ONLY if: [psycho_yn_2] = '1'		dropdown 1 Privé praktijk (al dan niet multidisciplinair) 2 CAR (Centrum voor Ambulante Revalidatie) of Revalidatiecentrum 3 Andere
209	logo_where_2 Show the field ONLY if: [logo_yn_2] = '1'		dropdown 1 Privé praktijk (al dan niet multidisciplinair) 2 CAR (Centrum voor Ambulante Revalidatie) of Revalidatiecentrum 3 Andere
210	neuropsychycho_where_2 Show the field ONLY if: [neuropsychycho_yn_2] = '1'		dropdown 1 Privé praktijk (al dan niet multidisciplinair) 2 CAR (Centrum voor Ambulante Revalidatie) of Revalidatiecentrum 3 Andere
211	andere_where_2 Show the field ONLY if: [andere_yn_2] = '1'		dropdown 1 Privé praktijk (al dan niet multidisciplinair) 2 CAR (Centrum voor Ambulante Revalidatie) of Revalidatiecentrum 3 Andere
212	ergo_elders_2 Show the field ONLY if: [ergo_where_2] = '3'	Waar volgt uw kind ergotherapie?	text
213	kine_elders_2 Show the field ONLY if: [kine_where_2] = '3'	Waar volgt uw kind kinesitherapie?	text
214	psycho_elders_2 Show the field ONLY if: [psycho_where_2] = '3'	Waar volgt uw kind psychotherapie?	text
215	logo_elders_2 Show the field ONLY if: [logo_where_2] = '3'	Waar volgt uw kind logopedie?	text
216	neuropsychycho_elders_2 Show the field ONLY if: [neuropsychycho_where_2] = '3'	Waar volgt uw kind neuropsychologie?	text
217	anderetherapie_elders_2 Show the field ONLY if: [andere_where_2] = '3'	Waar volgt uw kind een andere vorm van therapie?	text
218	uurergo Show the field ONLY if: [ergo_yn_2] = '1'		text
219	uurkine Show the field ONLY if: [kine_yn_2] = '1'		text
220	uurpsycho Show the field ONLY if: [psycho_yn_2] = '1'		text
221	uurlogo Show the field ONLY if: [logo_yn_2] = '1'		text

222	uurneuropsychycho Show the field ONLY if: [neuropsychycho_yn_2] = '1'		text
223	uurandere Show the field ONLY if: [andere_yn_2] = '1'		text
224	kostergo Show the field ONLY if: [ergo_yn_2] = '1'		text
225	kostkine Show the field ONLY if: [kine_yn_2] = '1'		text
226	kostpsycho Show the field ONLY if: [psycho_yn_2] = '1'		text
227	kostlogo Show the field ONLY if: [logo_yn_2] = '1'		text
228	kostneuropsychycho Show the field ONLY if: [neuropsychycho_yn_2] = '1'		text
229	kostandere Show the field ONLY if: [andere_yn_2] = '1'		text
230	bijkomstige_kosten	Zijn er bijkomende kosten die u moet maken in het kader van de bewegingsmoeilijkheden van uw kind (vb. grotere trampoline, speciale pennen, aangepast bestek,...)	radio, Required 1 Ja 0 Nee
231	bijkomstige_kost_specifiek Show the field ONLY if: [bijkomstige_kosten] = '1'	Welke?	notes Custom alignment: LV
232	vrij_van_werk	Moet u soms vrij nemen van uw werk om uw kind therapie te laten bijwonen?	radio, Required 1 Ja 0 Nee
233	vrij_van_werk_uren Show the field ONLY if: [vrij_van_werk] = '1'	Hoeveel uur per maand is dat ongeveer?	text, Required
234	minder_gaan_werken	Is een ouder minder gaan werken om uw kind met bewegingsmoeilijkheden beter te kunnen ondersteunen?	radio, Required 1 Ja 0 Nee 2 Nee maar dit werd overwogen
235	lessen_missen	Mist uw kind lessen op school om de therapie bij te wonen?	radio, Required 1 Ja 0 Nee
236	lessen_missen_minuten Show the field ONLY if: [lessen_missen] = '1'	Hoeveel minuten per week mist hij/zij?	text, Required
237	voldoende_therapie	Heeft u het gevoel dat uw kind voldoende therapie krijgt om hem/haar te helpen in zijn/haar bewegingsmoeilijkheden?	radio, Required 1 Ja 0 Nee


238	voldoende_tips	Heeft u het gevoel dat u als ouder voldoende ondersteuning en tips krijgt om uw kind te helpen met zijn bewegingsmoeilijkheden?	radio, Required <table border="1"> <tr><td>1</td><td>Ja</td></tr> <tr><td>0</td><td>Nee</td></tr> </table>	1	Ja	0	Nee						
1	Ja												
0	Nee												
239	financiele_ondersteuning	Ontvangt u momenteel financiële steun voor de therapiekosten van uw kind?	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nee</td></tr> <tr><td>1</td><td>Ja, verhoogd kindergeld</td></tr> <tr><td>2</td><td>Ja een persoonlijk assistentie budget (PAB)</td></tr> <tr><td>3</td><td>Ja, ander: {financiele_steun_andere}</td></tr> </table>	0	Nee	1	Ja, verhoogd kindergeld	2	Ja een persoonlijk assistentie budget (PAB)	3	Ja, ander: {financiele_steun_andere}		
0	Nee												
1	Ja, verhoogd kindergeld												
2	Ja een persoonlijk assistentie budget (PAB)												
3	Ja, ander: {financiele_steun_andere}												
240	financiele_steun_andere	Show the field ONLY if: [financiele_ondersteuning] = '3'	text										
241	medicatie	Gebruikt uw kind medicatie in het kader van zijn bewegingsmoeilijkheden?	radio, Required <table border="1"> <tr><td>1</td><td>Ja</td></tr> <tr><td>0</td><td>Nee</td></tr> </table>	1	Ja	0	Nee						
1	Ja												
0	Nee												
242	medicatie_soort	Welke medicatie neemt uw kind hiervoor? Show the field ONLY if: [medicatie] = '1'	text Custom alignment: LV										
243	bezorgd	<i>Section Header: Domein 5: Sociale en emotionele impact</i> Bent u bezorgd over de impact van de bewegingsmoeilijkheden van uw kind op zijn/haar sociale en emotionele welbevinden?	radio, Required <table border="1"> <tr><td>1</td><td>Ja</td></tr> <tr><td>0</td><td>Nee</td></tr> </table>	1	Ja	0	Nee						
1	Ja												
0	Nee												
244	bezorgdheden_voornaamste	Wat zijn uw voornaamste bezorgdheden? Show the field ONLY if: [bezorgd]=1	notes Custom alignment: LV										
245	vermijden_bew	Trekt uw kind zich terug of vermijdt hij/zij deel te nemen aan bewegingsactiviteiten?	radio (Matrix), Required <table border="1"> <tr><td>4</td><td>Altijd</td></tr> <tr><td>3</td><td>Vaak</td></tr> <tr><td>2</td><td>Soms</td></tr> <tr><td>1</td><td>Zelden</td></tr> <tr><td>0</td><td>Nooit</td></tr> </table>	4	Altijd	3	Vaak	2	Soms	1	Zelden	0	Nooit
4	Altijd												
3	Vaak												
2	Soms												
1	Zelden												
0	Nooit												
246	angstig_f	Is uw kind angstig bij het leren of uitvoeren van bewegingsactiviteiten?	radio (Matrix), Required <table border="1"> <tr><td>4</td><td>Altijd</td></tr> <tr><td>3</td><td>Vaak</td></tr> <tr><td>2</td><td>Soms</td></tr> <tr><td>1</td><td>Zelden</td></tr> <tr><td>0</td><td>Nooit</td></tr> </table>	4	Altijd	3	Vaak	2	Soms	1	Zelden	0	Nooit
4	Altijd												
3	Vaak												
2	Soms												
1	Zelden												
0	Nooit												
247	angstig_bew	Ervaart uw kind moeilijkheden om met leeftijdsgenoten in interactie te gaan?	radio (Matrix), Required <table border="1"> <tr><td>4</td><td>Altijd</td></tr> <tr><td>3</td><td>Vaak</td></tr> <tr><td>2</td><td>Soms</td></tr> <tr><td>1</td><td>Zelden</td></tr> <tr><td>0</td><td>Nooit</td></tr> </table>	4	Altijd	3	Vaak	2	Soms	1	Zelden	0	Nooit
4	Altijd												
3	Vaak												
2	Soms												
1	Zelden												
0	Nooit												
248	vrienden_m	Heeft uw kind moeilijkheden om vrienden te maken?	radio (Matrix), Required <table border="1"> <tr><td>4</td><td>Altijd</td></tr> <tr><td>3</td><td>Vaak</td></tr> <tr><td>2</td><td>Soms</td></tr> <tr><td>1</td><td>Zelden</td></tr> <tr><td>0</td><td>Nooit</td></tr> </table>	4	Altijd	3	Vaak	2	Soms	1	Zelden	0	Nooit
4	Altijd												
3	Vaak												
2	Soms												
1	Zelden												
0	Nooit												

249	lichaamstaal	Is uw kind in staat om zijn lichaamstaal aan te passen aan een sociale situatie (oogcontact, lichaamsoriëntatie)?	radio (Matrix), Required <table border="1"> <tr><td>4</td><td>Altijd</td></tr> <tr><td>3</td><td>Vaak</td></tr> <tr><td>2</td><td>Soms</td></tr> <tr><td>1</td><td>Zelden</td></tr> <tr><td>0</td><td>Nooit</td></tr> </table>	4	Altijd	3	Vaak	2	Soms	1	Zelden	0	Nooit
4	Altijd												
3	Vaak												
2	Soms												
1	Zelden												
0	Nooit												
250	gesprek	Praat uw kind op het juiste moment tijdens een gesprek?	radio (Matrix), Required <table border="1"> <tr><td>4</td><td>Altijd</td></tr> <tr><td>3</td><td>Vaak</td></tr> <tr><td>2</td><td>Soms</td></tr> <tr><td>1</td><td>Zelden</td></tr> <tr><td>0</td><td>Nooit</td></tr> </table>	4	Altijd	3	Vaak	2	Soms	1	Zelden	0	Nooit
4	Altijd												
3	Vaak												
2	Soms												
1	Zelden												
0	Nooit												
251	stil	Blijft uw kind stil en luistert hij/zij terwijl een andere persoon aan het praten is?	radio (Matrix), Required <table border="1"> <tr><td>4</td><td>Altijd</td></tr> <tr><td>3</td><td>Vaak</td></tr> <tr><td>2</td><td>Soms</td></tr> <tr><td>1</td><td>Zelden</td></tr> <tr><td>0</td><td>Nooit</td></tr> </table>	4	Altijd	3	Vaak	2	Soms	1	Zelden	0	Nooit
4	Altijd												
3	Vaak												
2	Soms												
1	Zelden												
0	Nooit												
252	gelukkig	Hoe vaak voelt uw kind zich gelukkig?	radio (Matrix), Required <table border="1"> <tr><td>4</td><td>Altijd</td></tr> <tr><td>3</td><td>Vaak</td></tr> <tr><td>2</td><td>Soms</td></tr> <tr><td>1</td><td>Zelden</td></tr> <tr><td>0</td><td>Nooit</td></tr> </table>	4	Altijd	3	Vaak	2	Soms	1	Zelden	0	Nooit
4	Altijd												
3	Vaak												
2	Soms												
1	Zelden												
0	Nooit												
253	verdrietig	Hoe vaak voelt uw kind zich verdrietig?	radio (Matrix), Required <table border="1"> <tr><td>4</td><td>Altijd</td></tr> <tr><td>3</td><td>Vaak</td></tr> <tr><td>2</td><td>Soms</td></tr> <tr><td>1</td><td>Zelden</td></tr> <tr><td>0</td><td>Nooit</td></tr> </table>	4	Altijd	3	Vaak	2	Soms	1	Zelden	0	Nooit
4	Altijd												
3	Vaak												
2	Soms												
1	Zelden												
0	Nooit												
254	boos	Hoe vaak voelt uw kind zich boos of kwaad?	radio (Matrix), Required <table border="1"> <tr><td>4</td><td>Altijd</td></tr> <tr><td>3</td><td>Vaak</td></tr> <tr><td>2</td><td>Soms</td></tr> <tr><td>1</td><td>Zelden</td></tr> <tr><td>0</td><td>Nooit</td></tr> </table>	4	Altijd	3	Vaak	2	Soms	1	Zelden	0	Nooit
4	Altijd												
3	Vaak												
2	Soms												
1	Zelden												
0	Nooit												
255	uitleg3	Wilt u aub voor iedere vraag kiezen tussen "Niet waar", "Een beetje waar", of "Zeker waar". Wilt u aub uw antwoorden baseren op het gedrag van het kind de laatste zes maanden.	descriptive										
256	fysieke_klachten	Klaagt vaak over hoofdpijn, buikpijn, of misselijkheid	radio (Matrix), Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Niet waar</td></tr> <tr><td>1</td><td>Een beetje waar</td></tr> <tr><td>2</td><td>Zeker waar</td></tr> </table>	0	Niet waar	1	Een beetje waar	2	Zeker waar				
0	Niet waar												
1	Een beetje waar												
2	Zeker waar												
257	zorgen_kind	Heeft veel zorgen, lijkt vaak over dingen in te zitten	radio (Matrix), Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Niet waar</td></tr> <tr><td>1</td><td>Een beetje waar</td></tr> <tr><td>2</td><td>Zeker waar</td></tr> </table>	0	Niet waar	1	Een beetje waar	2	Zeker waar				
0	Niet waar												
1	Een beetje waar												
2	Zeker waar												

258	ongelukkig	Vaak ongelukkig, in de put of in tranen	radio (Matrix), Required <input type="radio"/> Niet waar <input type="radio"/> Een beetje waar <input type="radio"/> Zeker waar
259	nerveus	Zenuwachtig of zich vastklappend in nieuwe situaties, verliest makkelijk zelfvertrouwen	radio (Matrix), Required <input type="radio"/> Niet waar <input type="radio"/> Een beetje waar <input type="radio"/> Zeker waar
260	angstig	Voor heel veel bang, is snel angstig	radio (Matrix), Required <input type="radio"/> Niet waar <input type="radio"/> Een beetje waar <input type="radio"/> Zeker waar
261	eenzaam	Nogal op zichzelf, neigt er toe alleen te spelen	radio (Matrix), Required <input type="radio"/> Niet waar <input type="radio"/> Een beetje waar <input type="radio"/> Zeker waar
262	vriend	Heeft minstens één goede vriend of vriendin	radio (Matrix), Required <input type="radio"/> Niet waar <input type="radio"/> Een beetje waar <input type="radio"/> Zeker waar
263	leuk_gevonden	Wordt over het algemeen aardig gevonden door andere kinderen	radio (Matrix), Required <input type="radio"/> Niet waar <input type="radio"/> Een beetje waar <input type="radio"/> Zeker waar
264	pesten	Wordt getreiterd of gepest door andere kinderen	radio (Matrix), Required <input type="radio"/> Niet waar <input type="radio"/> Een beetje waar <input type="radio"/> Zeker waar
265	volwassen	Kan beter opschieten met volwassenen dan met andere kinderen	radio (Matrix), Required <input type="radio"/> Niet waar <input type="radio"/> Een beetje waar <input type="radio"/> Zeker waar
266	attent_gevoelens	Houdt rekening met gevoelens van anderen	radio (Matrix), Required <input type="radio"/> Niet waar <input type="radio"/> Een beetje waar <input type="radio"/> Zeker waar
267	delen	Deelt makkelijk met andere kinderen (bijvoorbeeld speelgoed, snoep, potloden, enz.)	radio (Matrix), Required <input type="radio"/> Niet waar <input type="radio"/> Een beetje waar <input type="radio"/> Zeker waar
268	vriendelijk	Aardig tegen jongere kinderen	radio (Matrix), Required <input type="radio"/> Niet waar <input type="radio"/> Een beetje waar <input type="radio"/> Zeker waar
269	helpen	Biedt vaak vrijwillig hulp aan anderen (ouders, leerkrachten, andere kinderen)	radio (Matrix), Required <input type="radio"/> Niet waar <input type="radio"/> Een beetje waar <input type="radio"/> Zeker waar

270	behulpzaam	Behulpzaam als iemand zich heeft bezeerd, van streek is of zich ziek voelt	radio (Matrix), Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Niet waar</td></tr> <tr><td>1</td><td>Een beetje waar</td></tr> <tr><td>2</td><td>Zeker waar</td></tr> </table>	0	Niet waar	1	Een beetje waar	2	Zeker waar				
0	Niet waar												
1	Een beetje waar												
2	Zeker waar												
271	uitleg4	Hoe vaak hebben de bewegingsmoeilijkheden van uw kind de volgende effecten voor het gezin?	descriptive										
272	bezorgd_gezin	Emotionele zorgen of bezorgdheid?	radio (Matrix), Required <table border="1"> <tr><td>4</td><td>Altijd</td></tr> <tr><td>3</td><td>Heel vaak</td></tr> <tr><td>2</td><td>Soms</td></tr> <tr><td>1</td><td>Zelden</td></tr> <tr><td>0</td><td>Nooit</td></tr> </table>	4	Altijd	3	Heel vaak	2	Soms	1	Zelden	0	Nooit
4	Altijd												
3	Heel vaak												
2	Soms												
1	Zelden												
0	Nooit												
273	tijd_jezelf	Het beperken van de tijd die u heeft voor uw eigen persoonlijke behoeften?	radio (Matrix), Required <table border="1"> <tr><td>4</td><td>Altijd</td></tr> <tr><td>3</td><td>Heel vaak</td></tr> <tr><td>2</td><td>Soms</td></tr> <tr><td>1</td><td>Zelden</td></tr> <tr><td>0</td><td>Nooit</td></tr> </table>	4	Altijd	3	Heel vaak	2	Soms	1	Zelden	0	Nooit
4	Altijd												
3	Heel vaak												
2	Soms												
1	Zelden												
0	Nooit												
274	soort_activiteiten	Het beperken van de soorten activiteiten die u als gezin kunt doen?	radio (Matrix), Required <table border="1"> <tr><td>4</td><td>Altijd</td></tr> <tr><td>3</td><td>Heel vaak</td></tr> <tr><td>2</td><td>Soms</td></tr> <tr><td>1</td><td>Zelden</td></tr> <tr><td>0</td><td>Nooit</td></tr> </table>	4	Altijd	3	Heel vaak	2	Soms	1	Zelden	0	Nooit
4	Altijd												
3	Heel vaak												
2	Soms												
1	Zelden												
0	Nooit												
275	financiële_moeilijkh	Financiële moeilijkheden?	radio (Matrix), Required <table border="1"> <tr><td>4</td><td>Altijd</td></tr> <tr><td>3</td><td>Heel vaak</td></tr> <tr><td>2</td><td>Soms</td></tr> <tr><td>1</td><td>Zelden</td></tr> <tr><td>0</td><td>Nooit</td></tr> </table>	4	Altijd	3	Heel vaak	2	Soms	1	Zelden	0	Nooit
4	Altijd												
3	Heel vaak												
2	Soms												
1	Zelden												
0	Nooit												
276	bezorgd_toekomst	Bezorgdheid over zijn/haar toekomst?	radio (Matrix), Required <table border="1"> <tr><td>4</td><td>Altijd</td></tr> <tr><td>3</td><td>Heel vaak</td></tr> <tr><td>2</td><td>Soms</td></tr> <tr><td>1</td><td>Zelden</td></tr> <tr><td>0</td><td>Nooit</td></tr> </table>	4	Altijd	3	Heel vaak	2	Soms	1	Zelden	0	Nooit
4	Altijd												
3	Heel vaak												
2	Soms												
1	Zelden												
0	Nooit												
277	invloed_gezinsleden	Hebben de bewegingsmoeilijkheden van uw kind nog een andere manier invloed op het gezin?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>Ja</td></tr> <tr><td>0</td><td>Nee</td></tr> </table>	1	Ja	0	Nee						
1	Ja												
0	Nee												
278	invloed_gezinsleden_uitleg Show the field ONLY if: [invloed_gezinsleden] = '1'	Op wie en op welke manier?	notes Custom alignment: LV										
279	sterktes_kind	Wat zijn de sterktes van uw kind?	notes Custom alignment: LV										
280	impact_dcd_complete	Section Header: Form Status Complete?	dropdown <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Incomplete</td></tr> <tr><td>1</td><td>Unverified</td></tr> <tr><td>2</td><td>Complete</td></tr> </table>	0	Incomplete	1	Unverified	2	Complete				
0	Incomplete												
1	Unverified												
2	Complete												

281	provinc	In welke provincie woont u?	radio, Required <table border="1"><tr><td>1</td><td>Oost-Vlaanderen</td></tr><tr><td>2</td><td>West-Vlaanderen</td></tr><tr><td>3</td><td>Vlaams-Brabant</td></tr><tr><td>4</td><td>Antwerpen</td></tr><tr><td>5</td><td>Limburg</td></tr><tr><td>6</td><td>Henegouwen</td></tr><tr><td>7</td><td>Luik</td></tr><tr><td>8</td><td>Luxemburg</td></tr><tr><td>9</td><td>Namen</td></tr><tr><td>10</td><td>Waals-Brabant</td></tr></table> Custom alignment: LV	1	Oost-Vlaanderen	2	West-Vlaanderen	3	Vlaams-Brabant	4	Antwerpen	5	Limburg	6	Henegouwen	7	Luik	8	Luxemburg	9	Namen	10	Waals-Brabant
1	Oost-Vlaanderen																						
2	West-Vlaanderen																						
3	Vlaams-Brabant																						
4	Antwerpen																						
5	Limburg																						
6	Henegouwen																						
7	Luik																						
8	Luxemburg																						
9	Namen																						
10	Waals-Brabant																						
282	pc	Wat is uw postcode?	text, Required Custom alignment: LV																				
283	income	Wat is uw netto gezinsinkomen per maand?	radio, Required <table border="1"><tr><td>1</td><td>< 1962€/maand</td></tr><tr><td>2</td><td>1962 - 3924 €/maand</td></tr><tr><td>3</td><td>>3924 €/maand</td></tr><tr><td>4</td><td>Ik wens dit liever niet te zeggen</td></tr></table> Custom alignment: LV	1	< 1962€/maand	2	1962 - 3924 €/maand	3	>3924 €/maand	4	Ik wens dit liever niet te zeggen												
1	< 1962€/maand																						
2	1962 - 3924 €/maand																						
3	>3924 €/maand																						
4	Ik wens dit liever niet te zeggen																						
284	mar_state	Wat is uw burgerlijke staat?	radio, Required <table border="1"><tr><td>1</td><td>Alleenstaand</td></tr><tr><td>2</td><td>Getrouwd of samenwonend</td></tr><tr><td>3</td><td>Andere: {burgerlijke_staat_ander}</td></tr></table> Custom alignment: LV	1	Alleenstaand	2	Getrouwd of samenwonend	3	Andere: {burgerlijke_staat_ander}														
1	Alleenstaand																						
2	Getrouwd of samenwonend																						
3	Andere: {burgerlijke_staat_ander}																						
285	burgerlijke_staat_ander Show the field ONLY if: [mar_state] = '3'		text																				
286	diploma	Wat is het hoogst behaalde diploma van de moeder/ ouder 1?	radio, Required <table border="1"><tr><td>1</td><td>Lager onderwijs</td></tr><tr><td>2</td><td>Middelbaar onderwijs</td></tr><tr><td>3</td><td>Hoger onderwijs, korte duur (bachelor)</td></tr><tr><td>4</td><td>Hoger onderwijs, lange duur (master, doctoraat)</td></tr></table> Custom alignment: LV	1	Lager onderwijs	2	Middelbaar onderwijs	3	Hoger onderwijs, korte duur (bachelor)	4	Hoger onderwijs, lange duur (master, doctoraat)												
1	Lager onderwijs																						
2	Middelbaar onderwijs																						
3	Hoger onderwijs, korte duur (bachelor)																						
4	Hoger onderwijs, lange duur (master, doctoraat)																						
287	diploma_2	Wat is het hoogst behaalde diploma van de vader/ ouder 2?	radio, Required <table border="1"><tr><td>1</td><td>Lager onderwijs</td></tr><tr><td>2</td><td>Middelbaar onderwijs</td></tr><tr><td>3</td><td>Hoger onderwijs, korte duur (bachelor)</td></tr><tr><td>4</td><td>Hoger onderwijs, lange duur (master, doctoraat)</td></tr><tr><td>5</td><td>Niet van toepassing (éénoudergezin)</td></tr></table> Custom alignment: LV	1	Lager onderwijs	2	Middelbaar onderwijs	3	Hoger onderwijs, korte duur (bachelor)	4	Hoger onderwijs, lange duur (master, doctoraat)	5	Niet van toepassing (éénoudergezin)										
1	Lager onderwijs																						
2	Middelbaar onderwijs																						
3	Hoger onderwijs, korte duur (bachelor)																						
4	Hoger onderwijs, lange duur (master, doctoraat)																						
5	Niet van toepassing (éénoudergezin)																						

288	respondent	Wie vult deze vragenlijst in?	radio, Required <table border="1"> <tr><td>1</td><td>Mama</td></tr> <tr><td>2</td><td>Papa</td></tr> <tr><td>3</td><td>Andere: {andere_resp}</td></tr> </table> Custom alignment: LV	1	Mama	2	Papa	3	Andere: {andere_resp}
1	Mama								
2	Papa								
3	Andere: {andere_resp}								
289	andere_resp Show the field ONLY if: [respondent] = '3'		text Custom alignment: LV						
290	demografische_informatie_complete	Section Header: <i>Form Status</i> Complete?	dropdown <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Incomplete</td></tr> <tr><td>1</td><td>Unverified</td></tr> <tr><td>2</td><td>Complete</td></tr> </table>	0	Incomplete	1	Unverified	2	Complete
0	Incomplete								
1	Unverified								
2	Complete								
Instrument: Slotvragen (slotvragen)  Enabled as survey			^ Collapse						
291	meer_middelen_voor	Indien er meer middelen van de overheid zouden zijn, waar wens je dat deze naartoe moeten gaan? (bvb. meer ondersteuning op school organiseren, meer financiële ondersteuning, meer psychologische hulp, ...)	notes Custom alignment: LV						
292	ondersteuning_prioriteit	Welke vorm van ondersteuning heeft voor u momenteel de hoogste prioriteit?	notes Custom alignment: LV						
293	noden_kind	Waar heeft uw kind momenteel nood aan?	notes Custom alignment: LV						
294	noden_ouder	Waar heeft u als ouder momenteel nood aan?	notes Custom alignment: LV						
295	opmerkingen	Zijn er nog andere opmerkingen of bezorgdheden die u naar voren wilt brengen?	notes Custom alignment: LV						
296	slotvragen_complete	Section Header: <i>Form Status</i> Complete?	dropdown <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Incomplete</td></tr> <tr><td>1</td><td>Unverified</td></tr> <tr><td>2</td><td>Complete</td></tr> </table>	0	Incomplete	1	Unverified	2	Complete
0	Incomplete								
1	Unverified								
2	Complete								

Bijkomende kosten die ouders aangaven situeerden zich vooral op vlak van **schoolmateriaal**. Zo deelden ouders vooral mee dat ze aangepast schrijfmateriaal kochten, aangepast materiaal voor in de rekenlessen (zoals geodriehoeken, passers, latten), boekentassen en pennenzakken die gemakkelijker te hanteren waren en materiaal die het ordenen van het huiswerk vergemakkelijkte. Laptops, tablets en specifieke software waren daarnaast ook kosten die het schoolgebeuren van kinderen met DCD konden vergemakkelijken.

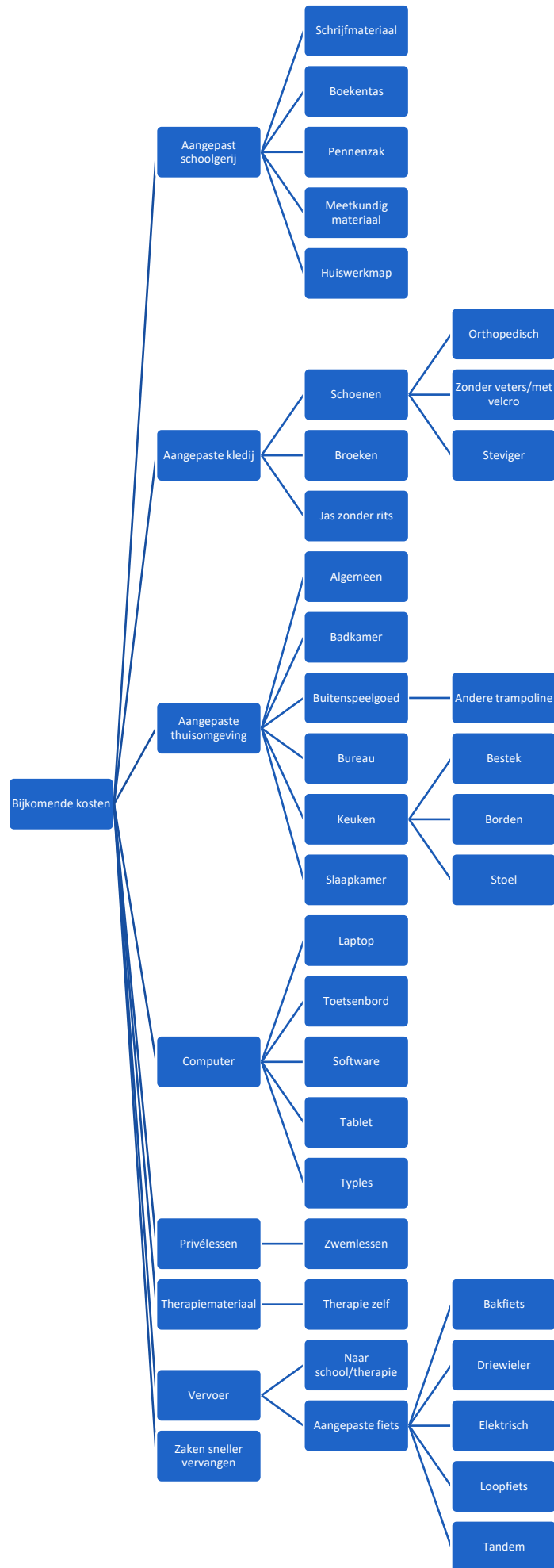
Naast aangepast schoolmateriaal was ook **aangepaste kledij** een opmerkelijke bijkomstige kost voor ouders van kinderen met DCD. Zo kopen deze ouders vooral aangepaste schoenen zonder veters, broeken en T-shirts zonder knopen en kleren met aangepaste ritssluitingen.

Ook in de **thuisomgeving** werden aanpassingen gemaakt door de ouders. Aangepast **bestek**, borden en glazen vormden hierdoor een aanzienlijke kost. Ook bijzondere stoelen, aangepaste bureaus, opstapjes en talrijke andere kleine hulpmiddeltjes werden aangeschaft. Ook in tuin werden aanpassingen aangebracht, waarbij ouders aangaven dat ze specifiek buitenspeelgoed zoals aangepaste trampolines aanschafften om hun kinderen te stimuleren om te bewegen.

Aangezien kinderen met DCD moeilijkheden ondervinden met het aanleren van verschillende zaken, werd door de ouders vaak geopteerd om hun kinderen aangepaste lessen of **privélessen** te laten volgen om onder andere te leren zwemmen, typen en paardrijden.

Ook **transport** vormt een extra kost voor deze ouders. Aangezien kinderen met DCD moeite hebben met **fietsen**, werd door hun ouders vaak een aangepaste fiets aangeschaft, zoals een loopfiets, elektrische fiets of tandem. Hier bovenop komt nog het feit dat school- of therapiegelegenheden vaak niet in de buurt zijn van de woonplaats, waardoor ook de **reiskosten** van deze kinderen via andere transportmiddelen in rekening moeten gebracht worden.

Tot slot resten er nog de extra kosten die deze ouders moeten betalen doordat de spullen van hun kind **vaker vervangen** moeten worden dan die van andere kinderen. Dit komt omdat kinderen met DCD vaker zaken zoals boekentassen en ander schoolmateriaal vergeten of kwijtraken, kleren of omdat ze stuk geraken.



POPULARISERENDE SAMENVATTING

“DCD”: onbekend maar niet irrelevant

Heeft u ooit al gehoord van “DCD”? Als uw antwoord op deze vraag “nee” is, dan bent u niet de enige. DCD, ofwel *Developmental Coordination Disorder*, is een aandoening waarbij kinderen moeite hebben met het aanleren en uitvoeren van alledaagse zaken, zoals lopen, sporten, schrijven en zich aankleden. Ondanks dat DCD bij 1 op de 20 kinderen voorkomt, wat dus overeenkomt met ongeveer 1 kind in elke klas, is de aandoening bij het brede publiek nog totaal onbekend. Deze kinderen worden meestal gewoon als lomp of onhandig beschouwd en kunnen daarom slechts op weinig begrip rekenen van hun omgeving.

Wij onderzochten welke impact DCD juist heeft op deze kinderen en op hun gezinnen om zo beter te kunnen begrijpen hoe we ze juist kunnen ondersteunen en aan hun noden tegemoet kunnen komen. Uit ons onderzoek bleek dat de problemen zich al voordoen vanaf het stellen van de diagnose. Zo is de aandoening DCD niet alleen bij het brede publiek nog onbekend, maar is het hier in België ook nog niet goed gesteld met de bekendheid van de aandoening onder de zorgverleners zelf. Het is dan ook geen verassing dat de kinderen en hun ouders vaak lang op een juiste diagnose moeten wachten. Nadat de kinderen dan hun diagnose ontvangen, staat er de ouders een lange en moeilijke zoektocht te wachten naar informatie over de aandoening en naar manieren om hun kinderen te kunnen ondersteunen. Naast problemen rond de diagnose ondervinden kinderen met DCD ook problemen met dagdagelijkse activiteiten. Ze ondervinden bijvoorbeeld problemen met het eten met bestek, veters strikken, fietsen, spelen met blokken en nog veel meer. Ze kunnen daarnaast door hun bewegingsmoeilijkheden ook moeilijker meespelen met leeftijdsgenootjes, waardoor ze vaker gepest of uitgelachen worden. Ook op school krijgen kinderen met DCD het moeilijk te verduren. Aangezien ze moeilijkheden ondervinden met onder andere schrijven en rekenen, kunnen ze minder gemakkelijk mee in de klas. Vaak kunnen de leerkrachten door hun gebrek aan kennis over DCD hier geen begrip voor opbrengen. Dit alles zorgt er dan op zijn beurt weer voor dat kinderen met DCD het emotioneel heel moeilijk krijgen.

Ons onderzoek gebeurde via een online vragenlijst die de ouders van de kinderen konden invullen. Door de antwoorden op deze vragenlijst kwamen te weten dat bewustwording en kennis over de aandoening bij het brede publiek de grootste nood vormt van zowel de ouders als de kinderen. Door meer kennis over DCD bij het brede publiek te verspreiden, zullen de ouders en de kinderen dan ook op meer begrip kunnen rekenen.

MAATSCHAPPELIJKE MEERWAARDE

De bewustwording van DCD en de kennis over impact die deze aandoening heeft op kinderen en hun gezin is op dit ogenblik nog zeer beperkt in België. Daar wil de studie 'Impact voor DCD' verandering in brengen. Door middel van deze studie willen we de impact aantonen die DCD heeft binnen verschillende domeinen van het leven van zowel de kinderen als de rest van het gezin. De noden en de uitdagingen van deze mensen werden in kaart gebracht, om zo een beter zicht te krijgen op de ondersteuning die geboden kan worden. Daarnaast kwamen via dit onderzoek ook de problemen rond de aandoening aan het licht. Aangezien DCD bij 1 op de 20 kinderen voorkomt, zorgt deze aandoening voor een belangrijke maatschappelijke impact. Ten eerste zorgt het verlengd en omslachtig diagnostisch traject voor onnodige bezoeken bij verschillende zorgverleners. Kinderen met DCD volgen daarnaast ook verschillende vormen van therapie om hun moeilijkheden te kunnen verzachten. In combinatie met de problemen met het diagnostisch traject vormt dit een kost voor de maatschappij omdat deze bezoeken (gedeeltelijk) terugbetaald worden door de sociale zekerheid. Daarnaast zijn ouders van kinderen met DCD in meer dan zestig procent van de gevallen minder gaan werken of werd dit overwogen, wat zorgt voor een verminderd gezinsinkomen. Door deze zaken via deze studie in kaart te brengen kan de overheid bekijken op welke manier ze hun middelen beter kunnen inzetten.