



Vragenlijst basisonderwijs: 5-jarigen

Geachte ouder/ verzorger,

- Deze vragenlijst ondersteunt het gezondheidsonderzoek van uw kind.
- U kunt samen met uw kind u voorbereiden op het gezondheidsonderzoek.
- U kunt de zorgen en de vragen die u mogelijk heeft over uw kind aangeven.

Het onderzoek wordt uitgevoerd door een doktersassistente. De informatie uit de vragenlijst kan aanleiding zijn voor een vervolgspraak bij een jeugdarts of jeugdverpleegkundige. De doktersassistente bespreekt dit met u tijdens de afspraak.

Daarnaast bespreekt de jeugdarts met de leerkracht of er bijzonderheden zijn m.b.t. de gezondheid, ontwikkeling of het gedrag van uw kind én worden gegevens die van belang zijn voor het leerproces van uw kind besproken met de leerkracht. Dit gebeurt alleen met uw toestemming.

Geeft u hiervoor toestemming?

- Ja Nee

Wilt u voor een goede bereikbaarheid hieronder uw telefoonnummer en E-mailadres invullen?

Achternaam van uw kind:

Roepnaam:

Telefoon:

Mobiel:

E-mail:

De Jeugdgezondheidszorg (JGZ) meet periodiek de klanttevredenheid. Uw E-mailadres kan gebruikt worden om hiervoor een vragenlijst aan u te sturen. Daarnaast gebruiken we uw emailadres op gezondheidsinformatie te versturen op uw verzoek.

Algemeen

1. Bij wie woont uw kind de meeste dagen van de week?

Mijn kind woont:

- Bij zijn/haar ouders (samen)
- Ongeveer de helft van de tijd bij zijn/haar vader en de helft van de tijd bij zijn/haar moeder (co-ouders)
- Bij zijn/haar moeder en partner
- Bij zijn/haar vader en partner
- Alleen bij zijn/haar moeder
- Alleen bij zijn/haar vader
- Bij anderen (bijvoorbeeld pleegouders, familie)
- Anders, namelijk

Deze versie is bedoeld om een beeld te geven van de vragenlijst, maar mag op geen enkele manier hergebruikt worden.

Gezondheid

Gezondheid heeft te maken met ziek zijn, lichamelijke klachten, maar ook met lekker in je vel zitten, weerbaar zijn, fit zijn, lekker spelen met andere kinderen etc.

2. Wat vindt u van de gezondheid van uw kind?

- Zeeg goed
- Goed
- Gaat wel
- Slecht
- Zeer slecht

3. Heeft uw kind regelmatig klachten zoals: Buikpijn, Jeuk/irritatie, Vermoeidheid, Hoofdpijn of andere lichamelijke klachten?

- Ja (ga naar vraag 3b)
- Nee

3b. Is uw kind onder controle bij een huisarts of specialist voor 1 van bovenstaande klachten?

- Ja
- Nee

4. Heeft u vragen of zorgen over het gewicht of de lengte van uw kind?

- Ja
- Nee

5. Heeft uw kind in de afgelopen 12 maanden wel eens klachten gehad van benauwdheid of piepende ademhaling?

- Ja (ga naar vraag 5b)
- Nee

5b. Gebruikt uw kind medicatie voor de benauwdheid of ademhalingsklachten?

- Ja
- Nee

6. Wordt er thuis of in huis ook gerookt?

- Ja
- Nee

7. Hoe vaak poetst u de tanden van uw kind? Hier wordt ook napoetsen bedoeld

- Nooit
- Niet elke dag
- 1 keer per dag
- 2 keer per dag of vaker

8. Gaat u met uw kind naar de tandarts?

- Nooit
- Niet elke dag
- 1 keer per dag
- 2 keer per dag of vaker

9. Hieronder staan 3 uitspraken. Kruis aan welk antwoord het beste is

- | | | | | |
|--------------------------------------------|------------------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| Mijn kind plast overdag in de broek | <input type="radio"/> Altijd | <input type="radio"/> vaak | <input type="radio"/> soms | <input type="radio"/> nooit |
| Mijn kind plast s nachts in bed (of luier) | <input type="radio"/> Altijd | <input type="radio"/> vaak | <input type="radio"/> soms | <input type="radio"/> nooit |
| Mijn kind poept in de broek | <input type="radio"/> Altijd | <input type="radio"/> vaak | <input type="radio"/> soms | <input type="radio"/> nooit |

Deze versie is bedoeld om een beeld te geven van de vragenlijst, maar mag op geen enkele manier hergebruikt worden.

Algemeen

10. Heeft uw kind last van ingrijpende gebeurtenissen die plaats vonden in uw gezin of in de omgeving?

Denk hierbij bijvoorbeeld aan overlijden, ziekte, echtscheiding, werkeloosheid

- Ja (ga naar vraag 10b) Nee

10b. Kunt u toelichten waar uw kind nog last van heeft?

.....

.....

.....

11. Is uw kind getuige geweest van huiselijk geweld?

- Ja Nee

12. Heeft u de afgelopen 12 maanden moeite gehad om van het inkomen van uw huishouden rond te komen?

- Nee, geen enkele moeite
- Nee, geen moeite, maar ik moet wel letten op mijn uitgaven
- Ja, enige moeite
- Ja, grote moeite

SDQ - Sterke Kanten en Moeilijkheden - Vragenlijst voor Ouders

13. Wilt u bij iedere vraag een kruisje zetten in het rondje onder "niet waar", "een beetje waar", of "zeker waar". Het is van belang dat u alle vragen zo goed mogelijk beantwoordt, ook als u niet helemaal zeker bent of als u de vraag raar vindt. Wilt u uw antwoorden baseren op het gedrag van uw kind in de laatste zes maanden.

	niet waar	een beetje waar	zeker waar
Houdt rekening met gevoelens van anderen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Is rusteloos, overactief, kan niet lang stilzitten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Klaagt vaak over hoofdpijn, buikpijn, of misselijkheid	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Deelt makkelijk met andere kinderen (bijvoorbeeld spelletjes, snoep, pennen, enz.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Heeft vaak driftbuien of woede-uitbarstingen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Is nogal op zichzelf, neigt er toe alleen te spelen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Is doorgaans gehoorzaam, doet gewoonlijk wat volwassenen vragen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Heeft veel zorgen, lijkt vaak over dingen in te zitten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Is behulpzaam als iemand zich heeft bezeerd, van streek is of zich ziek voelt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Is constant aan het wiebelen of friemelen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Deze versie is bedoeld om een beeld te geven van de vragenlijst, maar mag op geen enkele manier hergebruikt worden.

Heeft minstens één goed vriendje of vriendinnetje	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vecht vaak met andere kinderen of pest ze	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Is vaak ongelukkig, in de put of in tranen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wordt over het algemeen aardig gevonden door andere kinderen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Is gemakkelijk afgeleid, heeft moeite om zich te concentreren	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Is zenuwachtig of zich vastklampend in nieuwe situaties, verliest makkelijk zelfvertrouwen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Is aardig tegen jongere kinderen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Liegt of bedriegt vaak	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wordt getreiterd of gepest door andere kinderen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Biedt vaak vrijwillig hulp aan anderen (ouders, leerkrachten, andere kinderen)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Denkt na voor iets te doen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pikt dingen thuis, op school of op andere plaatsen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kan beter opschieten met volwassenen dan met andere kinderen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Is voor heel veel bang, is snel angstig	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Maakt opdrachten af, kan de aandacht goed vasthouden	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Hartelijk dank voor het invullen van de vragenlijst. Het onderzoek wordt uitgevoerd door een doktersassistente. De informatie uit de vragenlijst kan aanleiding zijn voor een vervolgspraak bij een jeugdarts of jeugdverpleegkundige. U kunt zelf ook aangeven of er onderwerpen zijn waarover u in gesprek wilt met de jeugdarts/jeugdverpleegkundige.

14. Wat wilt u graag bespreken?

- Gezondheid en/of lichamelijke klachten
- Bewegen (bijvoorbeeld houderig bewegen, veel struikelen, moeite met knippen, tekenen of bal vangen)
- Praten (bijvoorbeeld over stotteren, slissen, niet genoeg woorden kennen)
- Gedrag
- Zindelijkheid (bijvoorbeeld plasproblemen, bedplassen, ontlastingsproblemen, broekpoepen)
- Slapen
- Eten, drinken en het snoepen
- Lichamelijk actief zijn en sporten
- Opvoedingsvragen
- Pesten en/of de weerbaarheid
- Het gebruik van internet, sociale media of gamen
- Anders, namelijk

Deze versie is bedoeld om een beeld te geven van de vragenlijst, maar mag op geen enkele manier hergebruikt worden.