

## Vragenlijst voor het bezoek aan JGZ als je kind ongeveer 3 jaar oud is.

Hoe gaat het met je kind? Op deze vragenlijst kun je aangeven wat goed gaat en waar je vragen of zorgen over hebt.  
**Deze vragenlijst graag meenemen naar het onderzoek.**

Mijn kind heet: \_\_\_\_\_  Jongen  Meisje

Telefoonnummer(s): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Onze huisarts is: \_\_\_\_\_

Omschrijf je kind in enkele woorden: \_\_\_\_\_

Heeft je gezin het afgelopen jaar te maken gehad met grote veranderingen?

Nee  Ja, namelijk:

Uitbreiding van het gezin (geboorte, adoptie, pleegkind, stiefouder, stiefbroers of -zussen):

Naam: \_\_\_\_\_ Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Naam: \_\_\_\_\_ Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Verhuizing

Scheiding

Overlijden familielid of vriend

Problemen in het gezin

Ziekte of ziekenhuisopname

Anders, namelijk: \_\_\_\_\_

Zo ja, denk je dat je kind het daar moeilijk mee heeft?

Nee  Ja, omdat: \_\_\_\_\_

### Ontwikkeling en gezondheid

Hoe gaat het met je kind? *Omcirkel de smiley die het meest van toepassing is.*

|                                     |                       |                       |                       |
|-------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Zit lekker in z'n vel / is tevreden | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Gezondheid                          | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Zien en horen                       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Eten                                | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Slapen                              | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Bewegen                             | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| (Buiten) spelen                     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Plassen en poepen/zindelijk         | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Is nieuwsgierig/onderzoekend        | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Maakt contact met anderen           | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Spreekt voor bekenden verstaanbaar  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Heb je hier vragen over?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Hoeveel tijd per dag kijkt je kind naar een beeldscherm? (telefoon, tv, computer, tablet)

Minder dan een half uur

een half uur tot 1 uur

1 uur tot 2 uur

2 uur of meer

Welke taal wordt er thuis gesproken?

Nederlands

Andere taal/talen, namelijk: \_\_\_\_\_

**Bezoekt je kind een arts of behandelaar?**

- Nee  Ja, namelijk:  
 Huisarts  Logopedist  Fysiotherapeut  Opvoedbureau/pedagoog  
 Specialist  Diëtist  Alternatief genezer  Anders: \_\_\_\_\_

Zo ja, waarvoor: \_\_\_\_\_

- Gebruikt je kind medicijnen?  Nee  Ja, nl.: \_\_\_\_\_  
Krijgt je kind vitamine D?  Nee  Soms  Elke dag  
Poets je de tanden van je kind?  Nee  Ja, \_\_\_\_\_ keer per dag.  
Gaat je kind voor controle naar de tandarts?  Nee  1x per jaar  2x per jaar  
Zuigt je kind op een speen of duim?  Nee  Ja

**Opvoeding**

**Hoe gaat het met jou als moeder of vader?**

- Het lukt me om basiszorg te geven (zoals veiligheid, aandacht, voeding, kleding, hygiëne, medische zorg)
- Ik kan goed met het gedrag van mijn kind omgaan
- Het lukt me om mijn kind positief op te voeden (vaak belonen, weinig straffen)
- Ik geniet van het ouderschap
- Ik voel me zeker als ouder
- Ik voel me gesteund in de opvoeding door mijn (ex-)partner

**Heb je hier vragen over?**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Omgeving**

**Hoe beoordeelt je je omgeving?**

- Mijn gezin krijgt voldoende steun (van familie, vrienden, buren, professionals)

- Heb je genoeg geld voor: eten, zwemles, sport, schoenen, kleding en de dokter?  Ja, altijd  Soms wel, soms niet  Nee, (bijna) nooit

- Krijgt je gezin een uitkering?  Nee  Ja, korter dan 3 jaar  Ja, langer dan 3 jaar

- Wordt er gerookt waar je kind bij is?  Nee  Ja

- Zijn er problemen met drank of een andere verslaving?  Nee  Ja

**Gaat je kind naar een opvang?**

- Nee  Ja, naar:  
 Kinderdagverblijf  Oppasgezin/gastoudergezin  Opa en/of oma  
 Peuterspeelzaal  Peuterspeelzaal met VVE  Anders, nl.: \_\_\_\_\_

**Heb je vragen of zijn er dingen die je graag wilt bespreken?**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_