

**Vragenlijst voor het bezoek aan JGZ  
als uw kind ongeveer 2 jaar oud is.**

Hoe gaat het met uw kind? Op deze vragenlijst kunt u aangeven wat goed gaat en waar u vragen of zorgen over heeft.  
**Deze vragenlijst graag meenemen naar het onderzoek.**

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

Telefoonnummer thuis: \_\_\_\_\_ Mobiel: \_\_\_\_\_

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

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

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

Heeft uw 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, denkt u dat uw kind het daar moeilijk mee heeft?

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

**Ontwikkeling en gezondheid**

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

Zit lekker in z'n vel / is tevreden			
Gezondheid			
Eten			
Slapen			
Bewegen			
Plassen en poepen			
Is nieuwsgierig/onderzoekend			
Maakt contact met anderen			
Begint met praten (maakt kleine zinnen met 2 woorden)			

Heeft u hier vragen over?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Begrijpt uw kind dat een plas in het potje of op de wc hoort?  Nee  Ja

Welke taal wordt er thuis gesproken?

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

Gebruikt uw kind medicijnen?

Nee  Ja, nl.: \_\_\_\_\_

Krijgt uw kind vitamine D?

Nee  Soms  Elke dag

Bezoekt uw kind een arts of behandelaar? Zo ja, wie en waarom?

Nee

Ja, namelijk:

Naam behandelaar

Omdat...

Huisarts

Specialist

Fysiotherapeut

Logopedist

Opvoedbureau/pedagoog

Diëtist

Alternatief genezer

Anders, namelijk:

Poetst u de tanden van uw kind?

Nee  Ja, \_\_\_\_\_ keer per dag.

Heeft de tandarts al eens gekeken naar het gebit van uw kind?

Nee  Ja

Zuigt uw kind op een speen of duim?

Nee  Ja

## Opvoeding

Hoe gaat het met u 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



Heeft u hier vragen over?

---

---

---

---

---

---

## Omgeving

Hoe beoordeelt u uw omgeving?

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



Heeft u genoeg geld voor:  
eten, zwemles, sport, schoenen,  
kleding en de dokter?

Ja, altijd  Soms wel, soms niet  Nee, (bijna) nooit

Krijgt uw gezin een uitkering?

Nee  Ja, korter dan 3 jaar  Ja, langer dan 3 jaar

Wordt er gerookt waar uw kind bij is?

Nee  Ja

Zijn er problemen met drank of een  
andere verslaving?

Nee  Ja

Gaat uw kind naar een opvang?  Nee  Ja, naar:

Kinderdagverblijf

Oppasgezin/gastoudergezin

Opa en/of oma

Peuterspeelzaal

Peuterspeelzaal met VVE

Anders, nl.: \_\_\_\_\_

Heeft u vragen of zijn er dingen die u graag wilt bespreken?

---

---