

## Voordat u begint

Hartelijk dank dat u meedoet aan dit onderzoek! Lees hieronder hoe u de vragenlijst invult.

**Het is de bedoeling dat u de vragen invult voor uw kind dat bovenaan de brief wordt genoemd.**

Het invullen van de vragenlijst duurt ongeveer 25 minuten.

Uw antwoorden op de vragen worden vertrouwelijk behandeld. U hoeft nergens uw naam in te vullen. De streepjescode op de vragenlijst zorgt er voor dat u niet twee keer wordt gevraagd mee te doen.

### Invullen via internet?

- Scan de QR-code in de brief.
- Of ga naar [website](#). Klik op 'Vragenlijst invullen' en voer uw inlogcode in, deze vindt u op de brief bij deze vragenlijst.

### Invullen op papier?

Uw antwoorden worden door de computer ingelezen. Daarom vragen wij u:

- Probeer steeds het antwoord aan te kruisen dat het meest past bij uw kind. Ook al is dat moeilijk.
- Vul de vragenlijst in met zwarte of blauwe balpen.
- Zet in het hokje van uw keuze een kruisje: ☒
- Foutje gemaakt? Maak het foute hokje zwart: ■ en zet een kruisje in het goede hokje: ☒
- Kruis bij iedere vraag maar één antwoord aan. Wanneer u meer dan één antwoord mag aankruisen, staat dit bij de vraag.
- Bij getallen vult u één cijfer per hokje in.  
Voorbeeld: uw geboortjaar is 1985

Goed

1	9	8	5
---	---	---	---

Fout

		19	85
--	--	----	----

- Bij het invullen van getallen of andere tekst niet buiten de hokjes schrijven.
- Soms kunt u vragen overslaan. Dan staat er bijvoorbeeld: → **Ga naar vraag 30**

**Wilt u de ingevulde vragenlijst in de bijgevoegde antwoordenvolp terugsturen? Een postzegel is niet nodig.**

## Belangrijk!

Om uw antwoorden op de vragenlijst te verwerken hebben wij uw toestemming nodig. Uw gegevens worden alleen voor onderzoek gebruikt en volgens de privacyverklaring verwerkt.

### Geeft u toestemming? Zet een kruisje.

- Ja, ik geef toestemming om de antwoorden die ik in deze vragenlijst geef te verwerken voor onderzoek

## Hulp nodig?

- Als u de vragenlijst niet zelf kunt invullen, kunt u iemand vragen om te helpen.
- Heeft u vragen? Bel of e-mail ons! 0800 33 333 00 of [onderzoek@r2e.nl](mailto:onderzoek@r2e.nl)
- U kunt ook een afspraak maken om de vragenlijst telefonisch af te nemen.

## Algemeen

### 1. Wie vult deze vragenlijst in?

*Er zijn meer antwoorden mogelijk.*

- Moeder/verzorgster
- Vader/verzorger
- Anders

### 2. Is uw kind een jongen of meisje?

- Jongen
- Meisje
- Anders dan jongen of meisje

### 3. Hoe oud is uw kind?

		jaar
--	--	------

### 4. Hoe groot is uw gezin?

	kinderen
--	----------

	volwassenen
--	-------------

### 5. Op welke school zit uw kind?

Keuze uit gemeente en dan scholen per gemeente

→ Online

→ Invulruimte papier

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

*Er is één antwoord mogelijk.*

- Bij de ouders samen
- Ongeveer de helft van de tijd bij de ene ouder, en de helft van de tijd bij de andere ouder (co-ouderschap)
- Bij de moeder en haar partner
- Bij de vader en zijn partner
- Alleen bij de moeder
- Alleen bij de vader
- Bij anderen (bijvoorbeeld pleegouders, andere familie, internaat)

### 7. Tot welke bevolkingsgroep rekent u uw kind het meest?

- Nederlandse
- Duitse
- Belgische
- Surinaamse
- Antilliaanse
- Turkse
- Marokkaanse
- Syrische
- Poolse
- Oekraïense
- Anders

## Gezondheid en zorg

### 8. Hoe is over het algemeen de gezondheid van uw kind?

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

→ Ga naar vraag 9

→ Ga naar vraag 9

### 9. Waarom vindt u de gezondheid van uw kind niet zo goed?

*Er zijn meer antwoorden mogelijk.*

- Mijn kind heeft een beperking of handicap
- Mijn kind is vaak ziek
- Mijn kind heeft vaak lichamelijke klachten
- Mijn kind heeft geen goede conditie
- Mijn kind is te zwaar
- Mijn kind is vaak verdrietig of ongelukkig
- Mijn kind heeft veel last van stress of prestatiedruk
- Anders

### 10. Heeft uw kind het afgelopen jaar last gehad van astma of bronchitis?

- Nee
- Ja, NIET door arts vastgesteld
- Ja, wel door arts vastgesteld

### 11. Hoeveel dagen is uw kind in de laatste 4 schoolweken thuis gebleven, omdat het ziek was?

*Vakantieweken niet meetellen bij die 4 weken.*

--	--

 schooldagen

### 12. Hoeveel weegt uw kind zonder kleren?

--	--

 kilogram

- Weet ik niet
- Wil ik niet invullen

### Vraag 13. Hoe lang is uw kind zonder schoenen?

--	--	--

 centimeter

- Weet ik niet
- Wil ik niet invullen

### Vraag 14. Wat vindt u van het gewicht van uw kind?

- Veel te licht
- Te licht
- Normaal
- Te zwaar
- Veel te zwaar

## Slapen

### 15. De afgelopen twee maanden...

Wilt u bij de volgende zinnen het antwoord aanvinken dat het beste past bij uw kind?  
Geef op elke regel één antwoord.

	Bijna nooit of nooit	Soms	Vaak	Bijna altijd of altijd
Sliep mijn kind goed	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kon mijn kind slecht in slaap komen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Werd mijn kind 's nachts wakker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verzette mijn kind zich bij het naar bed gaan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sliep mijn kind bij volwassene(n) in bed	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ging mijn kind op vaste tijden naar bed	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 16. Vindt u dat uw kind uitgerust is overdag?

- Ja  
 Nee

## Mondgezondheid

### 17. Hoe vaak gaat uw kind voor controle naar de tandarts of mondhygiënist?

De orthodontist of beugeltandarts telt niet mee.

- Niet of nog niet  
 Wel eens  
 1 keer per jaar  
 2 keer per jaar of vaker

### 18. Hoe vaak poetst uw kind zelf de tanden?

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

### 19. 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

## Woonomgeving en voorzieningen

### 20. Wat zijn de vier cijfers van de postcode van het woonadres van uw kind?

--	--	--	--

### 21. Hoe kindvriendelijk vindt u de buurt waar uw kind woont?

Indien er sprake is van co-ouderschap hebben we het over uw buurt.

- Heel kindvriendelijk
- Kindvriendelijk
- Niet zo kindvriendelijk
- Helemaal niet kindvriendelijk

### 22. Zijn er mogelijkheden voor uw kind om buiten te spelen?

Geef op elke regel één antwoord.

	Ja	Nee
In een eigen tuin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In een openbare speeltuin, speelveldje of ontmoetingsplek in de buurt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In een parkje of plantsoen in de buurt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Op straat of stoep in de buurt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ergens anders in de buurt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 23. Over welke zaken in de buurt van uw kind bent u tevreden of ontevreden?

Geef op elke regel één antwoord.

	Niet aanwezig	Tevreden	Ontevreden
Contact met andere ouders	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contact van mijn kind met andere kinderen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mogelijkheden voor mijn kind om alleen buiten te spelen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Activiteiten in de buurt voor mijn kind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Speeltuintje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Park, groenvoorziening, grasveld, trapveldje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stoepen of fietspaden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fiets-of wandelroute van huis naar school	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plekken om de fiets bij school te parkeren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 24. Mijn kind wordt belemmerd om buiten te spelen, want...

Geef op elke regel één antwoord.

	Eens	Beetje eens/beetje oneens	Oneens
Er is te veel verkeer om veilig te spelen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Er is 'gevaarlijk' water in de buurt (sloot, vijver etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Er zijn hangjongeren of vreemde types in de buurt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Er zijn te weinig speelplekken in de buurt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Er ligt te veel afval op straat (zwerfvuil, hondenpoep)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 25. Welke van de volgende punten mist u in de woonomgeving van uw kind?

Er zijn meer antwoorden mogelijk.

- Ik mis niets in de woonomgeving van mijn kind
- Veilige fiets- en wandelpaden
- Veilige en goed onderhouden speelplekken
- Speelplek gericht op verschillende leeftijden
- Kinderactiviteiten in de buurt
- Contact met andere ouders
- Contact met andere kinderen
- Park, groenvoorziening, grasveld, trapveldje

### Alcohol en roken

## 26. Op welke plaatsen waar uw kind komt wordt gerookt?

Er zijn meer antwoorden mogelijk.

- Thuis (binnen of buiten)
- Op school/ het schoolplein
- Bij vriendjes/ bekenden thuis
- Op de sportclub/ -vereniging
- Op een ander soort club of vereniging
- Ergens anders
- Nergens

## 27. Op welke leeftijd mag uw kind van u:

Geef op elke regel één antwoord.

	Jonger dan 10 jaar	10-15 jaar	16-17 jaar	18 jaar of ouder	Nooit
Voor het eerst een slokje alcohol drinken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Af en toe een glas alcohol drinken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Af en toe roken uitproberen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dagelijks roken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 28. Drinkt u wel eens alcohol in het bijzijn van uw kind?

- Nee, nooit
- Ja, ongeveer 1 keer per maand of minder
- Ja, ongeveer 1 keer per week
- Ja, iedere dag of bijna iedere dag

### Ingrijpende gebeurtenissen

De volgende vraag gaat over huiselijk geweld.

Huiselijk geweld is geweld dat iemand uit de huiselijke kring pleegt (familieleden, ex-partners, vrienden). Slachtoffers en daders van geweld kunnen zowel vrouwen, mannen, kinderen als ouderen zijn. Het kan gaan om: lichamelijke mishandeling (schoppen, slaan), geestelijke mishandeling (gekleineerd of uitgescholden worden), verwaarlozing, ongewenste seksuele toenadering (seksueel getinte opmerkingen, ongewenste aanraking) of seksueel misbruik (aanranding, verkrachting).

## 29. Is uw kind ooit getuige geweest van huiselijk geweld?

- Ja
- Nee

**30. Kent u het advies- en meldpunt Veilig Thuis?**

- Ja
- Nee

**31. Heeft uw kind de volgende ingrijpende gebeurtenissen ooit meegemaakt of maakt het die nu mee?**

*Er zijn meer antwoorden mogelijk.*

- Overlijden van iemand in het gezin (denk aan vader, moeder, broer of zus)
- Overlijden van iemand die belangrijk is voor het kind buiten het gezin
- Ernstige ziekte of beperking van het kind zelf
- Ernstige ziekte of beperking van een gezinslid
- Psychische problemen van (één van) de ouders
- Conflicten of ruzies binnen het gezin
- (Echt)scheiding **→ Ga naar vraag 32**
- Uitbreiding gezin door stiefvader/-moeder en/of stiefkind erbij
- Problemen door werk of werkloosheid van (één van) de ouders
- Problemen met drank of verslaving bij een gezinslid
- Woonproblemen, problemen met huisvesting of verblijf in Nederland

**32. Vindt u dat uw scheiding een vechtscheiding is?**

- Ja
- Nee, maar het gaat niet makkelijk
- Nee, het is geen vechtscheiding

Soms helpen jonge kinderen thuis mee in de zorg voor een langdurig ziek of beperkt familielid, zoals een ouder, broer/zus of ander gezinslid. Deze zorg kan bestaan uit bijvoorbeeld meehelpen in het huishouden, zorgen voor jongere broertjes/zusjes, helpen met eten geven aan het zieke of beperkte gezinslid, etc. We noemen dit mantelzorg.

**33. Geeft uw kind mantelzorg omdat er een gezinslid is met een ziekte of beperking? (VANAF 8 JAAR)**

- Ja
- Nee

**Welzijn**

**34. Hoe gelukkig voelt uw kind zich meestal?**



**35. Onderstaande stellingen gaan over weerbaarheid. Geef aan in hoeverre u het eens bent met iedere stelling.**

*Geef op elke regel één antwoord.*

Mijn kind ...

	Helemaal mee eens	Mee eens	Neutraal	Oneens	Helemaal mee oneens
Kan voor zichzelf opkomen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan 'nee' zeggen tegen anderen kinderen als hij/zij iets niet wil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zoekt hulp als hij/zij het nodig heeft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Houdt rekening met de grenzen van andere kinderen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan met teleurstellingen omgaan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heeft zelfvertrouwen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Een kind is weerbaar als het op een goede manier voor zichzelf opkomt. Dus zonder anderen te kwetsen, te schelden en/of te vechten.

**36. Vindt u uw kind weerbaar?**

- Ja, meestal
- Ja, soms
- Nee, meestal niet of niet

**37. Hoe goed passen de volgende uitspraken bij uw kind?**

*Geef op elke regel één antwoord.*

	Helemaal mee eens	Mee eens	Neutraal	Oneens	Helemaal mee oneens
Mijn kind kan goed omgaan met onverwachte problemen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mijn kind is meestal goed in het bedenken van een oplossing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mijn kind zit lekker in zijn/haar vel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

De volgende vragen gaan over pesten en gepest worden.

**38. Hoe vaak is uw kind de afgelopen 3 maanden gepest?**

- Nooit **→ Ga naar vraag 40**
- Minder dan 2 keer per maand
- 2 of 3 keer per maand
- Ongeveer 1 keer per week
- Meer dan 1 keer per week

**39. Waar wordt uw kind gepest?**

*Er zijn meer antwoorden mogelijk.*

- Op school
- Via internet, sociale media en/of WhatsApp
- In de buurt
- Op de (sport) club of vereniging
- Anders



**40. Praat uw kind met u of met iemand anders als het zorgen of problemen heeft?**

- Ja, altijd
- Ja, meestal
- Nee, meestal niet
- Nee, nooit
- Weet ik niet

**School en opvang**

**41. Hoe vindt uw kind het op school?**

- Heel leuk
- Leuk
- Gaat wel
- Niet leuk
- Vreselijk
- Weet ik niet

**42. Van welke opvang maakt u regelmatig, dat wil zeggen minstens 1 keer per week, gebruik voor uw kind?**

*Er zijn meer antwoorden mogelijk.*

- Ik maak niet regelmatig gebruik van opvang
- Gastouder (via gastouderbureau)
- Betaalde oppas
- Oppas door grootouder(s)
- Onbetaalde oppas (niet de grootouders)
- Organisatie voor buitenschoolse opvang
- Opvang in de eigen school (ook overblijven)
- Andere opvang

**Bewegen, buitenspelen en sporten**

**43. Hoeveel dagen per week speelt uw kind meestal buiten (buiten schooltijd)?**

*Denk hierbij aan de afgelopen week.*

- 1 dag per week
- 2 dagen per week
- 3 dagen per week
- 4 dagen per week
- 5 dagen per week
- 6 dagen per week
- 7 dagen per week
- Bijna nooit of nooit

**44. Hoe lang per dag speelt uw kind meestal buiten (buiten schooltijd)?**

*Denk hierbij aan de afgelopen week.*

- Korter dan een half uur per dag
- Een half uur tot 1 uur per dag
- 1 tot 2 uur per dag
- 2 tot 3 uur per dag
- 3 uur per dag, of langer

**45. Hoeveel dagen per week gaat uw kind lopend of zelf fietsend naar school?**

Denk hierbij aan de afgelopen week.

- 1 dag per week
- 2 dagen per week
- 3 dagen per week
- 4 dagen per week
- 5 dagen per week
- Bijna nooit of nooit

→ **Ga naar vraag 46**

**46. Wat is de reden dat uw kind niet altijd lopend of zelf fietsend naar school gaat?**

*Er zijn meer antwoorden mogelijk.*

- Het is te ver
- Gevaarlijk verkeer
- Tijdswinst
- Slecht weer
- Mijn kind kan nog niet zo goed fietsen
- Mijn kind heeft geen (goede) fiets
- Mijn kind kan de fiets niet goed stallen bij de school
- Ik vind het makkelijker om met de auto te gaan
- Ik vind het niet zo belangrijk
- Anders

**47. Op hoeveel dagen per week sport of beweegt uw kind minstens 1 uur?**

*Tel alle vormen van sporten of bewegen die uw kind op een dag doet bij elkaar op. Denk aan zelf lopen/fietsen naar en van school, sporten op school of club, zwemmen, bewegen bij de opvang en buiten spelen.*

- 1 dag per week
- 2 dagen per week
- 3 dagen per week
- 4 dagen per week
- 5 dagen per week
- 6 dagen per week
- 7 dagen per week
- Bijna nooit of nooit

**48. Is uw kind lid van een sportclub?**

*Zoals zwemmen, voetbal, ballet, paardrijden enz.*

- Ja
- Nee

→ **Ga naar vraag 50**

**49. Wat is de reden dat uw kind niet aan sport doet bij een club?**

*Er zijn meer antwoorden mogelijk.*

- Geen tijd vanwege school
- Te duur
- Geen plezier meer in sporten
- Last van blessures/problemen met gezondheid
- Mijn kind werd gepest tijdens het sporten
- De tijden waarop sport aangeboden wordt zijn onhandig of komen niet goed uit
- De sportvereniging is te ver weg (slechte bereikbaarheid)
- Mijn kind beweegt/sport al voldoende
- Mijn kind doet een naschoolse sportactiviteit
- Mijn kind is lid van een ander soort vereniging/club

**50. Heeft uw kind een zwemdiploma?**

- Ja
- Nee, maar hij/zij zit op zwemles
- Nee, en hij/zij zit nog niet op zwemles

**Schermtijd, social media en lezen**

**51. Heeft uw kind een smartphone?**

- Ja
- Nee
- Nee, gebruikt de smartphone van een ouder/verzorger

**52. Hoeveel dagen per week kijkt uw kind naar een beeldscherm, zoals de televisie, computer, tablet, spelcomputer, smartphone (buiten schooltijd)?**

*Denk hierbij aan de afgelopen week.*

- 1 dag per week
- 2 dagen per week
- 3 dagen per week
- 4 dagen per week
- 5 dagen per week
- 6 dagen per week
- 7 dagen per week
- Bijna nooit of nooit

**53. Hoe lang per dag kijkt uw kind naar een beeldscherm, zoals de televisie, computer, tablet, spelcomputer, smartphone (buiten schooltijd)?**

*Denk hierbij aan de afgelopen week.*

- Kortere dan een half uur per dag
- Een half uur tot 1 uur per dag
- 1 tot 2 uur per dag
- 2 tot 3 uur per dag
- 3 uur per dag, of langer

**54. De volgende stellingen gaan over het omgaan met internet via computer, smartphone, of tablet. Gelden in uw gezin regels en afspraken over:**

*Geef op elke regel één antwoord.*

	Ja, en daar houden we ons ook aan	Ja, maar we gaan er soepel mee om	Nee, we hebben er geen regels voor	(Nog) niet van toepassing
Het aantal uur per dag dat mijn kind tv/film(pjes) mag kijken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Welke tv-programma's/film(pjes) hij/zij wel en niet mag kijken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Het aantal uur per dag dat mijn kind achter de tv/computer/tablet/smartphone/spelcomputer mag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Het soort (computer)spelletjes dat mag worden gespeeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De websites/apps die mogen worden bezocht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**55. Kijkt uw kind in het uur voordat het gaat slapen naar een beeldscherm?**

- Ja, altijd
- Ja, vaak
- Ja, regelmatig
- Ja, soms
- Nee, nooit

**56. Is uw kind actief op sociale media?**

*Met sociale media bedoelen we: Whatsapp, TikTok, Instagram, Facebook, Snapchat, YouTube*

- Ja
- Nee
- Weet ik niet

**57. Hoe vaak leest u (of uw partner) uw kind voor?**

- Elke dag
- Een paar keer per week
- Af en toe
- Nooit

**58. Hoe vaak leest uw kind zelf (buiten schooltijd)?**

*Ook lezen in een prentenboek of stripboek kunt u als lezen zien.*

- Elke dag
- Een paar keer per week
- Af en toe
- Nooit

## Voeding

**59. Hoeveel dagen per week ontbijt uw kind?**

*Denk hierbij aan de afgelopen week.*

- 1 dag per week
- 2 dagen per week
- 3 dagen per week
- 4 dagen per week
- 5 dagen per week
- 6 dagen per week
- 7 dagen per week
- Bijna nooit of nooit

**60. Hoeveel dagen per week eet uw kind fruit?**

*Denk hierbij aan de afgelopen week.*

- 1 dag per week
- 2 dagen per week
- 3 dagen per week
- 4 dagen per week
- 5 dagen per week
- 6 dagen per week
- 7 dagen per week
- Bijna nooit of nooit

**61. Hoeveel dagen per week eet uw kind groente?**

*Denk hierbij aan de afgelopen week.*

- 1 dag per week
- 2 dagen per week
- 3 dagen per week
- 4 dagen per week
- 5 dagen per week
- 6 dagen per week
- 7 dagen per week
- Bijna nooit of nooit

**62. Hoeveel dagen per week drinkt uw kind water of thee zonder suiker?**

*Denk hierbij aan de afgelopen week.*

- 1 dag per week
- 2 dagen per week
- 3 dagen per week
- 4 dagen per week
- 5 dagen per week
- 6 dagen per week
- 7 dagen per week
- Bijna nooit of nooit

**→ Ga naar vraag 64**

**63. Op de dagen dat uw kind water of thee zonder suiker drinkt, hoeveel glazen drinkt uw kind daar van?**

- 1 glas per dag
- 2 glazen per dag
- 3 of meer glazen per dag

**64. Hoeveel dagen per week drinkt uw kind zoete drankjes?**

*Denk hierbij aan de afgelopen week.*

*We bedoelen hiermee alle drankjes waar suiker in zit. Bijvoorbeeld cola, sinas, vruchtensap (zoals appelsap of sinaasappelsap), ranja, chocolademelk, yoghurt drank of thee met suiker. Light/zero dranken moet u dus niet meetellen.*

- 1 dag per week
- 2 dagen per week
- 3 dagen per week
- 4 dagen per week
- 5 dagen per week
- 6 dagen per week
- 7 dagen per week
- Bijna nooit of nooit

**→ Ga naar vraag 66**

**65. Op de dagen dat uw kind zoete drankjes drinkt, hoeveel glazen drinkt uw kind daar van?**

*We bedoelen hiermee alle drankjes waar suiker in zit. Bijvoorbeeld cola, sinas, vruchtensap (zoals appelsap of sinaasappelsap), ranja, chocolademelk, yoghurt drank of thee met suiker. Light/zero dranken moet u dus niet meetellen.*

- 1 glas per dag
- 2 glazen per dag
- 3 of meer glazen per dag

**66. Wat geeft u uw kind meestal mee naar school als tussendoortje?**

*Er zijn meer antwoorden mogelijk.*

- Vers fruit
- Rijstwafel
- Zoete tussendoortjes, zoals Mars, Twix, M&M's
- Koeken, zoals ontbijtkoek, Sultana, Evergreen, Liga, mueselireep, eierkoek
- Koeken, zoals Chocoprince, cake, gevulde koek
- Groenten, zoals komkommer, wortel, (snoep)tomaten
- Ik geef mijn kind geen tussendoortje mee naar school

**67. De volgende stellingen gaan over het omgaan met eten en drinken.**

**Gelden in uw gezin regels en afspraken over:**

*Geef op elke regel één antwoord.*

	Ja, en daar houden we ons ook aan	Ja, maar we gaan er soepel mee om	Nee, we hebben er geen regels voor
Dagelijks ontbijten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dagelijks fruit eten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dagelijks groente eten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aantal zoete drankjes dat uw kind per dag mag drinken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**68. De volgende vragen gaan over hoe u als ouder/verzorger omgaat met ontbijten, fruit en groente eten.**

*Geef op elke regel één antwoord.*

**Hoeveel dagen per week:**

	1 dag	2 dagen	3 dagen	4 dagen	5 dagen	6 dagen	7 dagen	Bijna nooit of nooit
Ontbijt u	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eet u fruit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eet u groente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**69. Hoeveel zoete drankjes drinkt u op een dag in het bijzijn van uw kind?**

- Geen
- 1 glas per dag
- 2 glazen per dag
- 3 of meer glazen per dag

**Opvoeding****70. Hoe ervaart u de opvoeding/verzorging van uw kind?**

- Erg makkelijk
- Makkelijk
- Niet moeilijk en niet makkelijk
- Moeilijk
- Erg moeilijk

**71. Zijn er omstandigheden die het opvoeden/verzorgen voor u lastig maken?***Er zijn meer antwoorden mogelijk.*

- (Echt)scheiding
- Partner is overleden
- Ziekte/beperking bij (een of meer) gezinsleden
- Te weinig tijd hebben voor het kind
- Geldgebrek
- Anders
- Geen van de genoemde situaties

**72. Geef aan in hoeverre u het eens bent met onderstaande stellingen.**

	Helemaal mee eens	Mee eens	Neutraal	Oneens	Helemaal mee oneens
Ik heb duidelijke regels over wat mijn kind wel en niet mag doen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik breng veel tijd met mijn kind door	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik ken de ouder(s)/verzorger(s) van de vrienden/vriendinnen van mijn kind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Als mijn kind niet thuis is, weet ik waar hij/zij is	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**73. Waarover maakt u zich zorgen bij uw kind?***Er zijn meer antwoorden mogelijk.*

- Eten
- Groei
- Slapen
- Zindelijkheid
- Druk zijn
- Angst, onzekerheid
- Seksuele ontwikkeling
- Faalangst
- Spraak- of taalvaardigheid
- Luisteren en gehoorzamen
- Contact met andere kinderen
- Verdrietig of somber zijn
- Beeldschermgebruik (televisie, computer, tablet, spelcomputer, smartphone)
- Gebruik van sociale media
- Schoolprestaties
- Ik maak mij nergens zorgen over

**74. Bent u voor uw kind in het afgelopen jaar in contact geweest met:***Geef op elke regel één antwoord.*

	Ja	Nee
Schoolmaatschappelijk werk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sociaal (wijk)team	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Opvoedingssteunpunt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeugd-GGZ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Steunpunt huiselijk geweld (Veilig thuis)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jongerenwerk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**75. Krijgt u hulp van uw familie, vrienden, kennissen of buren bij alledaagse dingen rondom het opgroeien van uw kind (zoals oppas voor uw kind, advies bij de dagelijkse verzorging of opvoeding)?**

- Bijna nooit of nooit
- Af en toe
- Regelmatig
- Vaak

**76. Vindt u deze hulp voldoende?**

- Ja
- Nee, ik zou graag meer hulp krijgen
- Nee, ik vind dat ik te veel hulp krijg

**77. Heeft u met uw kind over de volgende onderwerpen gesproken?**

*Geef op elke regel één antwoord.*

	Nee	Nee, maar dat ben ik nog wel van plan	Ja
Vriendschap en relaties	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Respecteren van elkaars grenzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verliefdheid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zwangerschap en geboorte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lichamelijke verschillen tussen jongens en meisjes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lichamelijke veranderingen in de puberteit (bijvoorbeeld menstruatie, zaadlozing)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Seks	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Voorbehoedsmiddelen (bijvoorbeeld de pil, condooms)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Social media en/of sexting	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Seksuele diversiteit (bijvoorbeeld homoseksualiteit, genderdiversiteit)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**78. Hoe vindt u het om met uw kind over relaties en seksualiteit te praten?**

- Erg makkelijk
- Makkelijk
- Niet moeilijk en niet makkelijk
- Moeilijk
- Erg moeilijk

## Rondkomen

**79. Heeft u het afgelopen jaar moeite gehad om rond te komen van het inkomen van uw huishouden?**

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



**80. Heeft u meestal voldoende geld om uw kind de volgende dingen te laten doen of geven?**

Geef op elke regel één antwoord.

	Ja	Nee
Lidmaatschap van een sportclub of vereniging betalen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bij vrienden of familie op visite gaan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Naar kinderfeestjes gaan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zelf verjaardagen vieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meegaan op schoolreisje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Een hulpverlener bezoeken als dat nodig is (bijvoorbeeld een fysiotherapeut of logopedist)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Medicijnen of hulpmiddelen aanschaffen die uw kind nodig heeft (bijvoorbeeld een bril, beugel, steunzolen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dagelijks groente eten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dagelijks fruit eten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**81. Zijn er door geldgebrek wel eens spanningen in het gezin?**

- Nooit
- Soms
- Vaak
- Heel vaak

**Over u**

**82. Wat is de hoogst voltooide opleiding van u en uw partner?**

In te vullen voor de ouder(s)/verzorger(s) waar het kind de meeste dagen van de week woont.

	Moeder/verzorger/ouder 1	Vader/verzorger/ouder 2
Geen opleiding	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Basisonderwijs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VMBO/MAVO/Praktijkonderwijs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MBO niveau 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MBO niveau 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MBO niveau 3 of 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HAVO of VWO (atheneum of gymnasium)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HBO of universiteit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anders	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**83. Hoe is over het algemeen uw gezondheid?**

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

## Tot slot

**84. Wij horen graag uw mening over diverse onderwerpen die met gezondheid te maken hebben. Als u meedoet aan het panelonderzoek van onze GGD wordt u een paar keer per jaar benaderd met een korte vragenlijst. Wilt u daarvoor uw e-mailadres invullen?**

*Uw e-mailadres wordt losgekoppeld van de vragenlijst, zodat uw antwoorden anoniem blijven. Als u uw e-mailadres noteert, dan gaat u ermee akkoord dat wij dit gebruiken om u te benaderen voor panelonderzoek. Deelname aan het panel is vrijwillig en kunt u elk moment stoppen.*

- Nee, ik wil niet deelnemen aan een panelonderzoek van de GGD
- Ja, ik ben al lid
- Ja, ik wil meedoen aan een panelonderzoek van de GGD; vul hiervoor uw e-mailadres in:

**85. Heeft u nog opmerkingen over deze vragenlijst, dan kunt u deze hieronder invullen.**