

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 antwoordvelop 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
- 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/verzorgster
- 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. 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)

6. Tot welke bevolkingsgroep rekent u uw kind het meest?

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

Gezondheid en zorg

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

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

→ Ga naar vraag 8

→ Ga naar vraag 8

8. 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

9. Heeft uw kind het afgelopen jaar last gehad van astma of bronchitis? (VANAF 1 JAAR)

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

10. Hoeveel weegt uw kind zonder kleren? (VANAF 2 JAAR)

--	--

kilogram

- Weet ik niet
- Wil ik niet invullen

11. Hoe lang is uw kind zonder schoenen? (VANAF 2 JAAR)

--	--	--

centimeter

- Weet ik niet
- Wil ik niet invullen

12. Wat vindt u van het gewicht van uw kind? (VANAF 2 JAAR)

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

13. Hoe gelukkig voelt uw kind zich meestal? (VANAF 3 jaar)



Slapen

14. De afgelopen twee maanden... (VANAF 2 JAAR)

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
Sleep 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"/>
Sleep 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"/>

15. Vindt u dat uw kind uitgerust is overdag? (VANAF 2 JAAR)

- Ja
 Nee

Mondgezondheid

16. Hoe vaak gaat uw kind voor controle naar de tandarts of mondhygiënist? (VANAF 2 JAAR)

De orthodontist of beugelstandarts telt niet mee.

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

17. Hoe vaak poetst uw kind zelf de tanden? (VANAF 2 JAAR)

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

18. Hoe vaak poetst u de tanden van uw kind? (VANAF 2 JAAR)

Hier wordt ook *napoetsen* bedoeld.

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

Woonomgeving en voorzieningen

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

--	--	--	--

20. 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

21. Zijn er mogelijkheden voor uw kind om buiten te spelen? (VANAF 2 JAAR)

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"/>

22. Over welke zaken in de buurt van uw kind bent u tevreden of ontevreden? (VANAF 2 JAAR)

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"/>

23. Mijn kind wordt belemmerd om buiten te spelen, want... (VANAF 2 JAAR)

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"/>

24. Welke van de volgende punten mist u in de buurt van uw kind? (VANAF 2 JAAR)

Er zijn meer antwoorden mogelijk.

- Ik mis niets in de buurt 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

25. Heeft de moeder van het kind tijdens de zwangerschap alcohol gedronken?

- Nee
- Ja, zij dronk af en toe, maar niet iedere week
- Ja, zij dronk af en toe, maar niet iedere dag
- Ja, zij dronk iedere dag
- Weet ik niet

26. Heeft de moeder van het kind tijdens de zwangerschap gerookt?

- Nee
- Ja, maar zij is tijdens de zwangerschap gestopt
- Ja, zij rookte af en toe, maar niet iedere dag
- Ja, zij rookte iedere dag
- Weet ik niet

→ Ga naar vraag 27

27. Wanneer is de moeder tijdens de zwangerschap gestopt met roken?

- Op het moment dat zij wist dat ze zwanger was
- Tijdens de eerste 3 maanden van de zwangerschap (eerste trimester)
- Tijdens het de 4, 5 of 6 maand van de zwangerschap (tweede trimester)
- Tijdens de laatste 3 maanden van de zwangerschap (derde trimester)

28. 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

29. Drinkt u of uw partner wel eens alcohol in het bijzijn van uw kind? (VANAF 2 JAAR)

- 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).

30. Is uw kind ooit getuige geweest van huiselijk geweld? (VANAF 2 JAAR)

- Ja
- Nee

31. Kent u het advies- en meldpunt Veilig Thuis? (VANAF 2 JAAR)

- Ja
- Nee

32. 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 33**
- 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

33. Vindt u dat uw scheiding een vechtscheiding is?

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

Opvang

34. 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
- Organisatie voor kinderopvang
- Gastouder (via gastouderbureau)
- Betaalde oppas
- Oppas door grootouder(s)
- Onbetaalde oppas (niet de grootouders)
- Andere opvang

Bewegen, buitenspelen en sporten

35. Hoeveel dagen per week speelt uw kind meestal buiten (buiten opvangtijd)? (VANAF 2 JAAR)

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

36. Hoe lang per dag speelt uw kind meestal buiten (buiten opvangtijd)? (VANAF 2 JAAR)

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

37. Op hoeveel dagen per week beweegt uw kind minstens 180 minuten? (VANAF 1 JAAR)

Tel alle vormen van bewegen die uw kind op een dag doet bij elkaar op. Denk aan zwemmen, peutergym, bewegen op muziek, bewegen thuis of 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

38. Doet uw kind wel eens mee aan georganiseerde beweegactiviteiten zoals peutergym, peuterzwemmen of bewegen op muziek?

- Ja, iedere week of bijna iedere week -> Ga aar vraag 40
- Ja, maar niet iedere week
- Nee

39. Waarom doet uw kind niet of niet iedere week mee aan georganiseerde beweegactiviteiten zoals peutergym, peuterzwemmen of bewegen of muziek?

Er zijn meer antwoorden mogelijk.

- Ik wist niet dat er in mijn gemeente georganiseerde beweegactiviteiten voor peuters zijn
- Geen tijd
- De momenten waarop er georganiseerde beweegactiviteiten worden aangeboden komen niet goed uit
- Het is te duur
- Mijn kind is er nog te jong voor
- Ik vind het niet nodig voor mijn kind
- Er is in mijn gemeente te weinig aanbod van georganiseerde beweegactiviteiten

Schermtijd, social media en lezen

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

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

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

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

42. De volgende stellingen gaan over het omgaan met internet via computer, smartphone, of tablet. Gelden in uw gezin regels of 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"/>

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

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

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

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

45. Hoe vaak leest uw kind zelf (buiten opvangtijd)?

Ook lezen in een prentenboek kunt u als lezen zien.

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

Zwangerschap

46. Hoe heeft de moeder de zwangerschap ervaren?



47. Hoe stressvol vond u de zwangerschap?

Helemaal geen stress

Heel veel stress



48. Hoeveel weken duurde de zwangerschap?

--	--

 weken

49. Wat was het geboortegewicht van uw kind?

--	--	--	--

 gram

Voeding

50. Welke melkvoeding heeft uw kind gehad vanaf de geboorte tot 6 maanden?

Onder kunstvoeding wordt verstaan andere melkvoeding dan moedermelk.

- Alleen moedermelk → Ga naar vraag 51
- Moedermelk en kunstvoeding
- Alleen kunstvoeding
- Anders → Ga naar vraag 51

51. Hoe oud was uw kind toen u dagelijks kunstvoeding bent gaan (bij)geven?

- Direct na de geboorte
- Tijdens de eerste week na de geboorte
- Mijn kind was ouder dan één week maar nog geen maand oud
- Mijn kind was een maand of ouder maar nog geen 3 maanden
- Mijn kind was 3 maanden of ouder maar nog geen 6 maanden
- Ik ben in de eerste 6 maanden af en toe kunstvoeding gaan (bij)geven, maar niet dagelijks
- Weet ik niet

52. Wat was de belangrijkste reden dat u kunstvoeding ging (bij)geven?

Er is één antwoord mogelijk.

- Borstvoeding geven was te pijnlijk
- Borstvoeding geven was te vermoeiend
- Door kunstvoeding te geven kunnen beide ouders het kind voeden
- Ik/moeder wilde niet (langer) kolven
- Er was te weinig borstvoeding/ melk
- Borstvoeding geven was moeilijk te combineren met werk
- Borstvoeding geven past niet bij mij/ moeder van het kind
- Ik/moeder wilde het eigen lichaam terug
- Mijn kind was ontevreden
- Mijn kind groeide niet goed
- Drinktechniek van mijn kind was niet goed
- Ik/moeder voelde schaamte om te voeden in het openbaar
- Anders

53. Hoeveel dagen per week ontbijt uw kind? (VANAF 1 JAAR)

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

54. Hoeveel dagen per week eet uw kind fruit? (VANAF 1 JAAR)

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

55. Hoeveel dagen per week eet uw kind groente? (VANAF 1 JAAR)

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

56. Hoeveel dagen per week drinkt uw kind water of thee zonder suiker? (VANAF 1 JAAR)

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 56

57. Op de dagen dat uw kind water of thee zonder suiker drinkt, hoeveel glazen drinkt uw kind daar van? (VANAF 1 JAAR)

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

62. Hoeveel zoete drankjes drinkt u op een dag in het bijzijn van uw kind? (VANAF 1 JAAR)

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

Opvoeding

63. Hoe ervaart u de opvoeding/verzorging van uw kind?

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

64. 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

65. 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"/>

66. Waarover maakt u zich zorgen bij uw kind?

Er zijn meer antwoorden mogelijk.

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

67. Bent u voor uw kind in het afgelopen jaar in contact geweest met:

Geef op elke regel één antwoord.

	Ja	Nee
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"/>

68. 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

69. Vindt u deze hulp voldoende?

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

Rondkomen

70. 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

71. 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"/>

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

- Nooit
- Soms
- Vaak
- Heel vaak

Over u

73. 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"/>

74. Hoe is over het algemeen uw gezondheid?

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

Tot slot

75. 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 wel meedoen aan een panelonderzoek van de GGD; vul hiervoor uw e-mailadres in:

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