

Uitleg

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 is vrijwillig. Wanneer u een vraag niet wilt beantwoorden, mag u de vraag overslaan.
- Er zijn geen foute antwoorden. Het gaat om uw mening en uw ervaringen.
- Alles wat u invult blijft vertrouwelijk. Uw antwoorden worden niet gekoppeld aan de naam en het adres van uw kind. En gegevens laten we op groepsniveau zien, waardoor een persoon niet te herkennen is.
- Aan het eind van de vragenlijst vindt u contactgegevens van de Jeugdgezondheidszorg van GGD Zuid-Limburg en een aantal websites met meer informatie over onderwerpen van de vragenlijst.

Hoe vult u deze vragenlijst in?

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	Fout								
<table border="1"><tr><td>1</td><td>9</td><td>8</td><td>5</td></tr></table>	1	9	8	5	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td>19</td><td>85</td></tr></table>			19	85
1	9	8	5						
		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.

Mocht u de envelop kwijt zijn het retouradres is: Research 2Evolve Antwoordnummer 1190 1200VB Hilversum

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.



TOESTEMMING:

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?

Als u geen toestemming geeft, kunt u niet deelnemen aan het onderzoek.

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

Algemeen

1. Wie vult deze vragenlijst in?	<input type="checkbox"/> Moeder/verzorgster <input type="checkbox"/> Vader/verzorgster <input type="checkbox"/> Anders
2. Is uw kind een jongen of meisje?	<input type="checkbox"/> Jongen <input type="checkbox"/> Meisje <input type="checkbox"/> Anders dan jongen of meisje
3. Hoe oud is uw kind? <i>In hele jaren invullen. Is uw kind jonger dan 1 jaar, vul dan een 0 in.</i>	<input type="text"/>
4. Hoe groot is uw huishouden (hiermee bedoelen wij de mensen die bij u in huis wonen)?	<input type="checkbox"/> Kinderen jonger dan 18 jaar: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Kinderen 18 jaar of ouder: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Volwassenen: <input type="text"/>
5. Bij wie woont uw kind de <u>meeste</u> dagen van de week? <i>Er is één antwoord mogelijk.</i>	<input type="checkbox"/> Bij de ouders samen <input type="checkbox"/> Ongeveer de helft van de tijd bij de ene ouder, en de helft van de tijd bij de andere ouder (co-ouderschap) <input type="checkbox"/> Bij de moeder en haar partner <input type="checkbox"/> Bij de vader en zijn partner <input type="checkbox"/> Alleen bij de moeder <input type="checkbox"/> Alleen bij de vader <input type="checkbox"/> Bij anderen (bijvoorbeeld pleegouders, andere familie, internaat)
6. Tot welke bevolkingsgroep rekent u uw kind het meest? <i>Er is één antwoord mogelijk.</i>	<input type="checkbox"/> Nederlandse <input type="checkbox"/> Duitse <input type="checkbox"/> Belgische <input type="checkbox"/> Surinaamse <input type="checkbox"/> Antilliaanse <input type="checkbox"/> Turkse <input type="checkbox"/> Marokkaanse <input type="checkbox"/> Syrische <input type="checkbox"/> Poolse <input type="checkbox"/> Oekraïense <input type="checkbox"/> Anders

Gezondheid en zorg

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

- Zeer goed → Ga naar vraag 9
- Goed → Ga naar vraag 9
- Gaat wel → Ga naar vraag 9
- Slecht
- Zeer slecht

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
- Anders

Als uw kind jonger is dan 1 jaar, ga dan naar vraag 10.

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

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

Als uw kind jonger is dan 2 jaar, ga dan naar vraag 19.

10. Hoeveel weegt uw kind zonder kleren?
Graag in hele kilo's.

 kg

- Weet ik niet of wil ik niet invullen

11. Hoe lang is uw kind zonder schoenen?
Graag in hele centimeters.

 cm

- Weet ik niet of wil ik niet invullen

12. Wat vindt u van het gewicht van uw kind?

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

13. Hoe gelukkig voelt uw kind zich meestal?



Slapen

14. Wilt u bij de volgende vragen het antwoord aankruisen dat het beste past bij uw kind?

De afgelopen twee maanden....	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"/>

15. Vindt u dat uw kind uitgerust is overdag?

- Ja
 Nee

Mondgezondheid

16. Hoe vaak gaat uw kind voor **controle** naar de tandarts of mondhygiënist?
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?

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

18. 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

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

--	--	--	--

- Weet ik niet of wil ik niet zeggen

20. In welke gemeente woont u?

- Beekdaelen
 Eijsden-Margraten
 Heerlen
 Stein
 In een andere gemeente

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

Als 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...

	Ja	Nee
buiten te spelen in een eigen tuin?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
buiten te spelen in een openbare speeltuin, speelveldje of ontmoetingsplek in de buurt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
buiten te spelen in een parkje of plantsoen in de buurt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
buiten te spelen op straat of stoep in de buurt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ergens anders in de buurt buiten te spelen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

De volgende vragen gaan over zaken in de buurt van uw kind. Wilt u per vraag aangeven in hoeverre u tevreden of ontevreden bent?

23. In hoeverre bent u tevreden over...

	Tevreden	Ontevreden	Niet aanwezig
het contact met andere ouders in de buurt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
het contact van uw kind met andere kinderen in de buurt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
de mogelijkheden voor uw kind om buiten te spelen in de buurt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
de activiteiten voor uw kind in de buurt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
de speeltuintjes in de buurt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
de parken, groenvoorziening, grasvelden en trapveldjes in de buurt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
de stoepen en fietspaden in de buurt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

	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 (<i>sloot, vijver</i>)	<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 (<i>zwerfvuil, hondenpoep</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Er zijn meer antwoorden mogelijk.

- 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
- Ik mis niets in de buurt van mijn kind

Alcohol en roken

26. 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 iedere week, maar niet iedere dag
- Ja, zij dronk iedere dag
- Weet ik niet

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

- Nee → **Ga naar vraag 29**
- Ja, maar zij is tijdens de zwangerschap gestopt
- Ja, zij rookte af en toe, maar niet iedere dag → **Ga naar vraag 29**
- Ja, zij rookte iedere dag → **Ga naar vraag 29**
- Weet ik niet → **Ga naar vraag 29**

28. 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 de 4^{de}, 5^{de} of 6^{de} maand van de zwangerschap (tweede trimester)
- Tijdens de laatste 3 maanden van de zwangerschap (derde trimester)

29. Op welke plaatsen waar uw kind komt, wordt gerookt?

Er zijn meer antwoorden mogelijk.

- Thuis – binnen in het huis
- Thuis – buiten (*bijvoorbeeld in de tuin of op het balkon*)
- Op school of het schoolplein
- Bij vriendjes of bekenden thuis
- Op de sportclub of sportvereniging
- Op een ander soort club of vereniging
- Ergens anders
- Nergens

30. Drinkt u of uw partner wel eens alcohol waar uw kind bij is?

- 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).

Als uw kind jonger is dan 2 jaar, ga dan naar vraag 32.

31. Is uw kind ooit getuige geweest van huiselijk geweld?

- Ja
- Nee

32. Kent u het advies- en meldpunt Veilig Thuis?

- Ja
 Nee

Wilt u per gebeurtenis aangeven of uw kind dit ooit heeft meegemaakt of nu meemaakt, en in hoeverre dit voor problemen in het gezin zorgt?

33. Heeft uw kind...

	Nee	Ja, maar het geeft geen zorgen of problemen voor het gezin	Ja, en het geeft zorgen of problemen voor het gezin
ooit het overlijden van iemand in het gezin meegemaakt? (Denk aan vader, moeder, broer of zus)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ooit het overlijden van iemand die belangrijk is voor het kind buiten het gezin meegemaakt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
een ernstige ziekte of beperking, of in het verleden gehad?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
meegemaakt dat een gezinslid een ernstige ziekte of beperking had, of maakt het dit nu mee?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
meegemaakt dat (een van de) ouders psychische problemen had(den), of maakt het dit nu mee?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
conflicten of ruzies binnen het gezin meegemaakt, of maakt het dit nu mee?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
uitbreiding van het gezin met een stiefvader, stiefmoeder en/of stiefkind meegemaakt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
problemen door werk of werkloosheid van (een van de) ouders meegemaakt, of maakt het dit nu mee?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
problemen door drank of verslaving bij een gezinslid meegemaakt, of maakt het dit nu mee?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
woonproblemen, problemen met huisvesting of verblijf in Nederland meegemaakt, of maakt het dit nu mee?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
een (echt)scheiding meegemaakt, of maakt het dit nu mee?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Als uw kind geen (echt)scheiding heeft meegemaakt, ook nu niet, ga dan naar vraag 35.

34. Hoe is het contact tussen beide ouders nu?

- Heel goed
 Goed
 Gaat wel
 Slecht
 Heel slecht
 Er is geen contact tussen beide ouders

Opvang

35. 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

Als uw kind jonger is dan 2 jaar, ga dan naar vraag 38.

36. Hoeveel dagen per week speelt uw kind meestal buiten (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 → **Ga naar vraag 38**

37. Hoe lang per dag speelt uw kind meestal buiten (buiten opvangtijd)?
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

Als uw kind jonger is dan 1 jaar, ga dan naar vraag 41.

38. Op hoeveel dagen per week beweegt uw kind minstens 3 uur?
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

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

- Ja, iedere week of bijna iedere week → **Ga naar vraag 41**
- Ja, maar niet iedere week
- Nee

40. Waarom doet uw kind niet of niet iedere week mee aan georganiseerde beweegactiviteiten zoals peutergym, peuterzwemmen of bewegen op muziek?
Er zijn meer antwoorden mogelijk.

- Niet bekend met het aanbod in mijn gemeente
- Geen tijd voor
- De momenten komen niet uit
- Het is te duur
- Mijn kind is nog te jong
- Ik vind het niet nodig voor mijn kind
- Te weinig aanbod in mijn gemeente
- Anders

Schermtijd, sociale media en lezen

41. 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 → **Ga naar vraag 43**

<p>42. Hoe lang per dag kijkt uw kind naar een beeldscherm, zoals de televisie, computer, tablet, spelcomputer, smartphone (buiten opvangtijd)? <i>Denk hierbij aan de afgelopen week.</i></p>	<input type="checkbox"/> Kortere dan een half uur per dag <input type="checkbox"/> Een half uur tot 1 uur per dag <input type="checkbox"/> 1 tot 2 uur per dag <input type="checkbox"/> 2 tot 3 uur per dag <input type="checkbox"/> 3 uur per dag, of langer
---	---

De volgende stellingen gaan over het omgaan met tv, computer, smartphone of tablet.

43. Gelden in uw gezin regels of afspraken over...

	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 uw kind tv/film(pjes) mag kijken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
welke tv-programma's/film(pjes) uw kind wel en niet mag kijken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
het aantal uur per dag dat uw kind achter de 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"/>

<p>44. Kijkt uw kind in het uur voordat het gaat slapen naar een beeldscherm? <i>Denk hierbij aan de afgelopen week.</i></p>	<input type="checkbox"/> Ja, altijd <input type="checkbox"/> Ja, vaak <input type="checkbox"/> Ja, regelmatig <input type="checkbox"/> Ja, soms <input type="checkbox"/> Nee, nooit
---	---

<p>45. Hoe vaak leest u (of uw partner) uw kind voor?</p>	<input type="checkbox"/> Elke dag <input type="checkbox"/> Een paar keer per week <input type="checkbox"/> Af en toe <input type="checkbox"/> Nooit
--	--

<p>46. Hoe vaak leest uw kind zelf (buiten opvangtijd)? <i>Ook lezen in een prentenboek kunt u als lezen zien.</i></p>	<input type="checkbox"/> Elke dag <input type="checkbox"/> Een paar keer per week <input type="checkbox"/> Af en toe <input type="checkbox"/> Nooit
---	--

Zwangerschap

47. Hoe heeft de moeder de zwangerschap ervaren?

				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

48. Hoe stressvol vond u de zwangerschap?

				
Helemaal geen stress				Heel veel stress
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

49. Hoeveel weken duurde de zwangerschap?
Rond af naar hele weken. Van 39 weken en 5 dagen mag u bijvoorbeeld 40 weken maken.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	weken
----------------------	----------------------	-------

Weet ik niet

50. Wat was het geboortegewicht van uw kind?
Graag in hele grammen.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	gram
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	------

Weet ik niet

Voeding

51. 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 54
- Moedermelk en kunstvoeding
- Alleen kunstvoeding
- Anders → Ga naar vraag 54

52. 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 heb in de eerste 6 maanden af en toe kunstvoeding (bij)gegeven, maar niet dagelijks
- Weet ik niet

53. Wat was de belangrijkste reden/redenen dat u kunstvoeding ging (bij)geven?
Maximaal 3 antwoorden 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

Als uw kind jonger is dan 1 jaar, ga dan naar vraag 66.

54. 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

55. 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

56. 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

57. 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 59

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

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

59. 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, yoghurtdrink 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 61

60. Op de dagen dat uw kind zoete drankjes drinkt, hoeveel glazen drinkt uw kind dan?
We bedoelen hiermee alle drankjes waar suiker in zit. Bijvoorbeeld cola, sinas, vruchtensap (zoals appelsap of sinaasappelsap), ranja, chocolademelk, yoghurtdrink of thee met suiker. Light/zero dranken moet u dus niet meetellen.

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

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

61. Gelden in uw gezin regels of afspraken over...

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

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

62. Hoeveel dagen per week ontbijt u?

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

63. Hoeveel dagen per week eet u fruit?

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

64. Hoeveel dagen per week eet u groente?

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

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

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

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

Opvoeding en verzorging

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

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

67. Zijn er omstandigheden die het opvoeden/verzorgen voor u lastig maken?

Er zijn meer antwoorden mogelijk.

- (Echt)scheiding
- Partner is overleden
- Ziekte of beperking bij (een of meer) gezinsleden
- Te weinig tijd hebben voor het kind
- Geldgebrek
- Anders
- Nee, alles gaat goed

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

70. Zijn er zaken waarover u zich zorgen maakt 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)
- Anders
- Ik maak mij nergens zorgen over

71. Bent u voor uw kind in het afgelopen jaar in contact geweest met een van de volgende zorgverleners of instanties?
Er zijn meer antwoorden mogelijk.

- Consultatiebureau (naast de bezoeken waarvoor u een oproep krijgt)
- Huisarts
- Centrum voor Jeugd en Gezin (CJG)/sociaal wijkteam
- Opvoedingssteunpunt
- Algemeen maatschappelijk werk
- Jeugd-GGZ
- Orthopedagoog
- Kindercoach
- Bureau Jeugdzorg
- Steunpunt huiselijk geweld (Veilig thuis)
- Ik heb geen contact gehad met de bovenstaande zorgverleners of instanties

72. Heeft u momenteel behoefte aan professionele hulp bij het opvoeden?

- Ja
- Nee

Rondkomen

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

- Nee, geen enkele moeite → **Ga naar vraag 76**
- Nee, geen moeite, maar ik moet wel letten op mijn uitgaven
- Ja, een beetje moeite
- Ja, grote moeite

74. Heeft u meestal voldoende geld om...

	Ja	Nee
uw kind dagelijks <u>fruit</u> te laten eten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
uw kind dagelijks <u>groente</u> te laten eten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
de verjaardag van uw kind te vieren?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
met uw kind bij vrienden of familie op bezoek te gaan?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
een hulpverlener bezoeken als dat nodig is? <i>(Bijvoorbeeld een fysiotherapeut of logopedist)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
medicijnen of hulpmiddelen aan te schaffen als dat nodig is? <i>(Bijvoorbeeld een bril, beugel of steunzolen)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

- Nooit
- Soms
- Vaak
- Heel vaak

Over u

76. 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"/>

77. Hoe is over het algemeen uw gezondheid?

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

Tot slot

- 78. Ik geef toestemming om gegevens uit het Digitaal Dossier van de Jeugdgezondheidszorg van mijn kind op te vragen en te koppelen aan de gegevens in deze vragenlijst ter behoeve van wetenschappelijk onderzoek uitgevoerd door GGD Zuid-Limburg. Uw gegevens worden volgens de algemene privacy verklaring en privacy verklaring van de JGZ verwerkt. Deze vindt u op de site www.ggdzl.nl**

- Ja
- Nee

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

Prijzverloting

Als u kans wilt maken op de volgende prijzen:

- 2x dagje uit t.w.v. €100
- 2x leesboekenpakket t.w.v. €100
- 2x spellenpakket t.w.v. €100
- 4x Decathlon bon t.w.v. €50

Vul dan hiernaast uw e-mailadres in. Dan nemen wij contact met u op u als u één van de prijswinnaars bent.

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 die gebruiken om u te benaderen indien u een prijs gewonnen heeft. Daarnaast gaat u akkoord met de actievooraarden en spelvoorwaarden van de prijsverloting. Deze zijn te vinden op de site www.ggdzl.nl

Ja, ik wil kans maken op de prijzen; vul hiervoor uw e-mailadres in:

Nee

Vervolgonderzoek

De GGD zoekt regelmatig mensen die aan onderzoek willen meedoen. Denk hierbij aan het invullen van een vragenlijst, deelname aan een interview of deelname aan het panelonderzoek van de GGD. De vragen gaan over uw gezondheid, leefstijl en dagelijkse bezigheden. Soms zijn we daarvoor bijvoorbeeld op zoek naar een specifieke leeftijdsgroep of inwoners van een bepaalde gemeente. U mag iedere keer zelf beslissen of u wel of niet wilt meedoen.

Mogen we u in de toekomst benaderen voor vervolgonderzoek?

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 deze gebruiken voor vervolgonderzoek.

Ja, ik geef toestemming; vul hiervoor uw e-mailadres in:

Nee, ik geef géén toestemming

Contact

Heeft u naar aanleiding van deze vragenlijst zorgen, twijfels of vragen over de gezondheid of opvoeding van uw kind? Bekijk dan onderstaande mogelijkheden.

Telefonisch contact

Wilt u een jeugdarts of jeugdverpleegkundige bij de afdeling Jeugdgezondheidszorg van GGD Zuid-Limburg spreken? Bel ons dan op 088 - 880 5044. Actuele openingstijden vindt u via www.ggdzl.nl/jgz

GroeiGids – ouderchat

De ouderchat is voor ouders met kinderen tot 12 jaar. Hier kunt u al uw vragen over opvoeden en opgroeien stellen aan een jeugdverpleegkundige. Ga naar www.ouderchat.nl. U kunt hier geen afspraken maken of verzetten. De jeugdverpleegkundige kan niet in het dossier van uw kind.

GroeiGids – app

In de GroeiGids app vindt uw betrouwbare informatie over gezond opgroeien en opvoeden van kinderen per levensfase. In de app kunt u ook een groeipad starten om de belangrijke en leuke momenten van uw zwangerschap en uw kind vast te leggen. Te downloaden in Play Store en Apple Store.

GroeiGids – website

Op de GroeiGids website vindt u, net als in de GroeiGids app, betrouwbare informatie over gezond opgroeien en opvoeden van kinderen per levensfase. Hiervoor hoeft u niets te downloaden, ga naar www.groeingids.nl

Mediawijsheid

Mediawijsheid biedt ouders/verzorgers informatie over het veilig en slim gebruik van (digitale) media. Kijk op www.mediawijsheid.nl

Dit was het einde van de vragenlijst. Hartelijk bedankt voor uw medewerking!

Wilt u de ingevulde vragenlijst in de bijgevoegde antwoordvelop terugsturen? Een postzegel is niet nodig. Mocht u de envelop kwijt zijn het retouradres is: Research 2Evolve Antwoordnummer 1190 1200VB Hilversum