

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 antwoordenvelop 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.</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. In welke gemeente zit uw kind op school?	<input type="checkbox"/> Beekdaelen → Ga naar vraag 6 <input type="checkbox"/> Eijsden-Margraten → Ga naar vraag 7 <input type="checkbox"/> Heerlen → Ga naar vraag 8 <input type="checkbox"/> Stein → Ga naar vraag 9
6. Op welke school zit uw kind?	<input type="checkbox"/> Petrus Canisius <input type="checkbox"/> De Verrekijker <input type="checkbox"/> St. Dionysius <input type="checkbox"/> De Sprong <input type="checkbox"/> St. Jozef <input type="checkbox"/> Schinveld <input type="checkbox"/> De Zeveneik <input type="checkbox"/> De Bolster <input type="checkbox"/> 't Kirkeveldsje <input type="checkbox"/> St. Stefanus <input type="checkbox"/> Hulsberg <input type="checkbox"/> Anders, namelijk: <input type="text"/> → Ga naar vraag 10

7. Op welke school zit uw kind?

- Cramignon
- Tangram
- Mesch
- St. Jozef
- St. Martinus
- Keerking
- Maurice Rose
- De Den
- St. Gertrudis
- Anders, namelijk:

→ Ga naar vraag 10

8. Op welke school zit uw kind?

- De Mheyster
- De Regenboog
- De Vlieger
- Wonderwijs
- Mgr. Hanssenschool
- Frans Postma
- De Ganzerik
- Gerardus Majella
- Mijn Spoor
- St. Paulus
- De Schakel
- Broederschool
- De Droomboom
- Eikenderveld
- El Wahda
- De Griffel
- De Horizon
- De Pylar
- De Wegwijzer
- Vrijeschool Helianthus
- Catharinaschool
- St. Martinus
- De Buitenhof
- St. Tarcisius
- De Tovercirkel
- De WereldDelen
- Windekind
- De Windwijzer
- Anders, namelijk:

→ Ga naar vraag 10

9. Op welke school zit uw kind?

- Kindcentrum Aelse
- De Avonturijn
- De Maaskei (Stein)
- De Maaskei (Urmond)
- Kerensheide
- IKC De Triviant
- Anders, namelijk:

10. 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)

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

Er is één antwoord mogelijk.

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

Gezondheid en zorg

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

- Zeer goed → Ga naar vraag 14
- Goed → Ga naar vraag 14
- Gaat wel → Ga naar vraag 14
- Slecht
- Zeer slecht

13. 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

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

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

15. Hoeveel dagen is uw kind in de laatste 4 schoolweken thuis gebleven, omdat het ziek was? *Vakantieweken niet meetellen bij die 4 weken.*

--	--

 dagen

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

--	--

 kg
 Weet ik niet of wil ik niet invullen

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

--	--	--

 cm
 Weet ik niet of wil ik niet invullen

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

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

Slapen

19. 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"/>

20. Vindt u dat uw kind uitgerust is overdag?

- Ja
- Nee

Mondgezondheid

21. 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

22. Hoe vaak poetst uw kind zelf de tanden?

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

23. 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

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

--	--	--	--

- Weet ik niet of wil ik niet zeggen

25. In welke gemeente woont u?

- Beekdaelen
- Eijsden-Margraten
- Heerlen
- Stein
- In een andere gemeente

26. 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

27. 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?

28. 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 alleen 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"/>
de fiets- of wandelroute van huis naar school?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
de plekken om de fiets bij school te parkeren?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

29. 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"/>

30. 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

31. 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

32. Op welke leeftijd mag uw kind van u...

	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"/>

33. 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).

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

- Ja
- Nee

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

- Ja
- Nee

De volgende vragen gaan over ingrijpende gebeurtenissen. Wilt u per gebeurtenis aangeven of uw kind dit ooit heeft meegemaakt of dit nu meemaakt, en in hoeverre dit voor problemen in het gezin zorgt?

36. 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 38.

37. Hoe is het contact tussen beide ouders nu?

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

Als uw kind jonger is dan 8 dan kunt u door naar vraag 39.

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.

38. Geeft uw kind mantelzorg omdat er een gezinslid is met een ziekte of beperking?

- Ja
- Nee

Welzijn en weerbaarheid

39. Hoe gelukkig voelt uw kind zich meestal?

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

40. Hierna volgen een aantal stellingen. Wilt u per stelling aangeven in hoeverre u het er mee eens bent?

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 andere kinderen als hij of zij iets niet wil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zoekt hulp als hij of zij het nodig heeft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
gaat bij problemen snel schelden en/of vechten	<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"/>
kan goed omgaan met onverwachte problemen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
is meestal goed in het bedenken van een oplossing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zit lekker in zijn/haar vel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

- Nooit → Ga naar vraag 43
- Minder dan 2 keer per maand
- 2 of 3 keer per maand
- Ongeveer 1 keer per week
- Meer dan 1 keer per week

42. 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

43. 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

44. Hoe vindt uw kind het op school?
- Heel leuk
 - Leuk
 - Gaat wel
 - Niet leuk
 - Vreselijk
 - Weet ik niet
45. 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

46. 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 → Ga naar vraag 48
47. 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
48. 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 → Ga naar vraag 50
 - Bijna nooit of nooit
49. 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 niet 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

<p>50. Op hoeveel <u>dagen per week</u> sport of beweegt uw kind minstens 1 uur? <i>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.</i></p>	<input type="checkbox"/> 1 dag per week <input type="checkbox"/> 2 dagen per week <input type="checkbox"/> 3 dagen per week <input type="checkbox"/> 4 dagen per week <input type="checkbox"/> 5 dagen per week <input type="checkbox"/> 6 dagen per week <input type="checkbox"/> 7 dagen per week <input type="checkbox"/> Bijna nooit of nooit
<p>51. Is uw kind lid van een sportclub? <i>Zoals zwemmen, voetbal, ballet, paardrijden enz.</i></p>	<input type="checkbox"/> Ja → Ga naar vraag 53 <input type="checkbox"/> Nee
<p>52. Wat is de reden dat uw kind niet aan sport doet bij een club? <i>Er zijn meer antwoorden mogelijk.</i></p>	<input type="checkbox"/> Geen tijd vanwege school <input type="checkbox"/> Te duur <input type="checkbox"/> Geen plezier (meer) in sporten <input type="checkbox"/> De tijden van het sportaanbod komen niet goed uit <input type="checkbox"/> De sportvereniging is te ver weg (slechte bereikbaarheid) <input type="checkbox"/> Last van blessures/problemen met gezondheid <input type="checkbox"/> Mijn kind beweegt/sport al voldoende <input type="checkbox"/> Mijn kind doet een naschoolse sportactiviteit <input type="checkbox"/> Mijn kind werd gepest tijdens het sporten <input type="checkbox"/> Mijn kind is lid van een ander soort vereniging/club
<p>53. Heeft uw kind een zwemdiploma?</p>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee, maar mijn kind zit op zwemles <input type="checkbox"/> Nee, en mijn kind zit nog niet op zwemles

Schermtijd, sociale media en lezen

<p>54. Heeft uw kind een smartphone?</p>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Nee, gebruikt de smartphone van een ouder/verzorger
<p>55. Hoeveel <u>dagen per week</u> kijkt uw kind naar een beeldscherm, zoals de televisie, computer, tablet, spelcomputer, smartphone (buiten schooltijd)? <i>Denk hierbij aan de afgelopen week.</i></p>	<input type="checkbox"/> 1 dag per week <input type="checkbox"/> 2 dagen per week <input type="checkbox"/> 3 dagen per week <input type="checkbox"/> 4 dagen per week <input type="checkbox"/> 5 dagen per week <input type="checkbox"/> 6 dagen per week <input type="checkbox"/> 7 dagen per week <input type="checkbox"/> Bijna nooit of nooit → Ga naar vraag 57
<p>56. Hoe <u>lang per dag</u> kijkt uw kind naar een beeldscherm, zoals de televisie, computer, tablet, spelcomputer, smartphone (buiten schooltijd)? <i>Denk hierbij aan de afgelopen week.</i></p>	<input type="checkbox"/> Korter 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.

57. 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"/>

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

Denk hierbij aan de afgelopen week.

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

59. Is uw kind actief op sociale media?

Met sociale media bedoelen we: WhatsApp, TikTok, Instagram, Facebook, Snapchat, YouTube.

- Ja
- Nee
- Weet ik niet

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

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

61. 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

62. 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

63. 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

<p>64. Hoeveel dagen per week eet uw kind <u>groente</u>? Denk hierbij aan de afgelopen week.</p>	<input type="checkbox"/> 1 dag per week <input type="checkbox"/> 2 dagen per week <input type="checkbox"/> 3 dagen per week <input type="checkbox"/> 4 dagen per week <input type="checkbox"/> 5 dagen per week <input type="checkbox"/> 6 dagen per week <input type="checkbox"/> 7 dagen per week <input type="checkbox"/> Bijna nooit of nooit
<p>65. Hoeveel dagen per week drinkt uw kind water of thee <u>zonder suiker</u>? Denk hierbij aan de afgelopen week.</p>	<input type="checkbox"/> 1 dag per week <input type="checkbox"/> 2 dagen per week <input type="checkbox"/> 3 dagen per week <input type="checkbox"/> 4 dagen per week <input type="checkbox"/> 5 dagen per week <input type="checkbox"/> 6 dagen per week <input type="checkbox"/> 7 dagen per week <input type="checkbox"/> Bijna nooit of nooit → Ga naar vraag 67
<p>66. Op de dagen dat uw kind water of thee <u>zonder suiker</u> drinkt, hoeveel glazen drinkt uw kind daar van?</p>	<input type="checkbox"/> 1 glas per dag <input type="checkbox"/> 2 glazen per dag <input type="checkbox"/> 3 of meer glazen per dag
<p>67. Hoeveel dagen per week drinkt uw kind zoete drankjes? Denk hierbij aan de afgelopen week.</p> <p><i>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 <u>niet</u> meetellen.</i></p>	<input type="checkbox"/> 1 dag per week <input type="checkbox"/> 2 dagen per week <input type="checkbox"/> 3 dagen per week <input type="checkbox"/> 4 dagen per week <input type="checkbox"/> 5 dagen per week <input type="checkbox"/> 6 dagen per week <input type="checkbox"/> 7 dagen per week <input type="checkbox"/> Bijna nooit of nooit → Ga naar vraag 69
<p>68. Op de dagen dat uw kind zoete drankjes drinkt, hoeveel glazen drinkt uw kind dan? <i>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 <u>niet</u> meetellen.</i></p>	<input type="checkbox"/> 1 glas per dag <input type="checkbox"/> 2 glazen per dag <input type="checkbox"/> 3 of meer glazen per dag
<p>69. Wat geeft u uw kind meestal mee naar school als tussendoortje? <i>Er zijn meer antwoorden mogelijk.</i></p>	<input type="checkbox"/> Vers fruit <input type="checkbox"/> Groenten, zoals komkommer, wortel, (snoep)tomaten <input type="checkbox"/> Rijstwafel <input type="checkbox"/> Koeken, zoals ontbijtkoek, Sultana, Evergreen, Liga, mueslireep, eierkoek <input type="checkbox"/> Koeken, zoals Chocoprince, cake, gevulde koek <input type="checkbox"/> Zoete tussendoortjes, zoals Mars, Twix, M&M's <input type="checkbox"/> Ik geef mijn kind geen tussendoortje mee naar school

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

70. 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.

71. Hoeveel dagen per week ontbijt u?

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

72. 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

73. 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

74. 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, yoghurt drank 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

<p>75. Hoe ervaart u de opvoeding/verzorging van uw kind?</p>	<input type="checkbox"/> Erg makkelijk <input type="checkbox"/> Makkelijk <input type="checkbox"/> Niet moeilijk en niet makkelijk <input type="checkbox"/> Moeilijk <input type="checkbox"/> Erg moeilijk
<p>76. Zijn er omstandigheden die het opvoeden/verzorgen voor u lastig maken? <i>Er zijn meer antwoorden mogelijk.</i></p>	<input type="checkbox"/> (Echt)scheiding <input type="checkbox"/> Partner is overleden <input type="checkbox"/> Ziekte of beperking bij (een of meer) gezinsleden <input type="checkbox"/> Te weinig tijd hebben voor het kind <input type="checkbox"/> Geldgebrek <input type="checkbox"/> Anders <input type="checkbox"/> Nee, alles gaat goed
<p>77. 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)?</p>	<input type="checkbox"/> Bijna nooit of nooit <input type="checkbox"/> Af en toe <input type="checkbox"/> Regelmatig <input type="checkbox"/> Vaak
<p>78. Vindt u deze hulp voldoende?</p>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee, ik zou graag meer hulp krijgen <input type="checkbox"/> Nee, ik vind dat ik te veel hulp krijg

79. Hierna volgen een aantal stellingen. Wilt u per stelling aangeven in hoeverre u het er mee eens bent?

	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"/>

<p>80. Zijn er zaken waarover u zich zorgen maakt bij uw kind? <i>Er zijn meer antwoorden mogelijk.</i></p>	<input type="checkbox"/> Eten <input type="checkbox"/> Groei <input type="checkbox"/> Slapen <input type="checkbox"/> Zindelijkheid <input type="checkbox"/> Druk zijn <input type="checkbox"/> Angst, onzekerheid <input type="checkbox"/> Seksuele ontwikkeling <input type="checkbox"/> Faalangst <input type="checkbox"/> Spraak- of taalvaardigheid <input type="checkbox"/> Luisteren en gehoorzamen <input type="checkbox"/> Contact met andere kinderen <input type="checkbox"/> Verdrietig of somber zijn <input type="checkbox"/> Beeldschermgebruik (televisie, computer, tablet, spelcomputer, smartphone) <input type="checkbox"/> Gebruik van sociale media <input type="checkbox"/> Schoolprestaties <input type="checkbox"/> Anders <input type="checkbox"/> Ik maak mij nergens zorgen over
---	--

81. 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.

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

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

- Ja
- Nee

83. De volgende vragen gaan over relaties en seksualiteit. Wilt u per situatie aangeven of u het hier wel eens met uw kind over heeft gehad?

Heeft u met uw kind over..	Nee	Nee, maar dat ben ik nog wel van plan	Ja
vriendschap en relaties gesproken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
het respecteren van elkaars grenzen gesproken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
verliefdheid gesproken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zwangerschap en geboorte gesproken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
lichamelijke verschillen tussen jongens en meisjes gesproken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
lichamelijke veranderingen in de puberteit gesproken? (Bijvoorbeeld menstruatie, zaadlozing)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
seks gesproken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
voorbehoedsmiddelen gesproken? (Bijvoorbeeld de pil, condooms)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
social media of sexting gesproken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
seksuele diversiteit gesproken? (Bijvoorbeeld homoseksualiteit, genderdiversiteit)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

84. 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

85. 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 88
 Nee, geen moeite, maar ik moet wel letten op mijn uitgaven
 Ja, een beetje moeite
 Ja, grote moeite

86. 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"/>
uw kind naar kinderfeestjes te laten gaan?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
uw kind mee te laten gaan op schoolreisje?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
het lidmaatschap van een sportclub of vereniging voor uw kind te betalen?	<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 aan te schaffen als dat nodig is? (Bijvoorbeeld een bril, beugel of steunzolen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

87. Zijn er door geldgebrek wel eens spanningen in het gezin?
- Nooit
 Soms
 Vaak
 Heel vaak

Over u

88. 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"/>

89. Hoe is over het algemeen uw gezondheid?

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

Tot slot

90. 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

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

Prijsverloting

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 actievoorwaarden 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 antwoordenvolop terugsturen? Een postzegel is niet nodig. Mocht u de envelop kwijt zijn het retouradres is: Research 2Evolve Antwoordnummer 1190 1200VB Hilversum

