

## *Jij en Je Gezondheid Screeningslijsten 2022-2023 PGO 10*

<i>Jij en Je Gezondheid Screeningslijsten 2022-2023 PGO 10</i> .....	1
Hoe gaat het met uw kind?.....	2
In behandeling .....	3
Hartafwijkingen.....	3
Scoliose .....	4
Zindelijkheid.....	4
Hoe beleeft u de opvoeding?.....	4
Armoede .....	4
Lengte en gewicht.....	4
Ogen .....	5
Oren .....	5
Buikpijn .....	5
Sociaal gedrag .....	5
Angstig en verlegen gedrag .....	6
Nare gebeurtenissen.....	7
Slapen.....	8
Tanden .....	8
Voeding .....	8
Bewegen.....	8
Meeroken.....	9
Vragen over uw kind? .....	9

## Hoe gaat het met uw kind?

Hoe gaat het met uw kind? Hoe voelt uw kind zich? Graag zouden we dat van u willen horen. Wij vragen u de volgende vragen naar uw beste weten te beantwoorden, zodat de antwoorden zo goed mogelijk weergeven wat uw kind voelt en denkt. Probeer bij het antwoorden te denken aan de ervaringen van uw kind van de afgelopen week...

1. Heeft uw kind zich fit en gezond gevoeld?
2. Heeft uw kind zich vol energie gevoeld?
3. Heeft uw kind zich verdrietig gevoeld?
4. Heeft uw kind zich eenzaam gevoeld?
5. Heeft uw kind voldoende tijd voor zichzelf gehad?
6. Heeft uw kind de dingen kunnen doen die hij/zij wil in zijn/haar vrije tijd?
7. Heeft uw kind het gevoel gehad eerlijk behandeld te worden door zijn/haar ouders?
8. Heeft uw kind plezier gehad met zijn/haar vrienden?
9. Is het goed gegaan op school?
10. Heeft uw kind goed kunnen opletten?

## In behandeling

Is uw kind in het afgelopen jaar bij een arts of andere zorgverlener geweest?

1. Huisarts
2. Kinderarts
3. Jeugdarts
4. KNO-arts
5. Logopedist
6. Fysiotherapeut/ergotherapeut
7. Diëtist
8. Schoolmaatschappelijk werk
9. Psycholoog
10. Opvoedondersteuner
11. Pedagoog
12. Andere zorgverlener

Indien een vraag met 'Ja' wordt beantwoord verschijnen de vervolgvragen.

1. Wanneer is uw kind voor het laatst bij [zorgverlener] geweest?
2. Is uw kind op dit moment nog onder behandeling?
3. Waarvoor is uw kind bij [zorgverlener] geweest?
4. Heeft u behoefte aan verdere hulp vanuit de jeugdgezondheidszorg?

## Hartafwijkingen

1. Heeft uw kind wel eens last (gehad) van korte bewusteloosheid of flauwvallen?

Indien vraag 1 met 'Ja' wordt beantwoord verschijnt vraag 2.

2. Is uw kind hiervoor onderzocht door een arts?

## Scoliose

1. Zijn er familieleden die een scoliose hebben gehad?

*Een scoliose is een verkromming van de ruggengraat waardoor deze naar rechts of naar links buigt.*

Indien vraag 1 met 'Ja' wordt beantwoord verschijnt vraag 2.

2. Gaat het hierbij om broer, zus, vader, moeder, opa, oma, oom of tante van uw kind?

## Zindelijkheid

1. Hoe vaak plast uw kind in bed?

Dit kan zijn in het ondergoed of in de luier.

## Hoe beleeft u de opvoeding?

Hieronder staan 10 uitspraken over hoe u de opvoeding beleeft en hoe u zichzelf voelt. Kies steeds het antwoord dat het beste bij u past.

1. Ik voel me vrolijk als mijn kind bij mij is.

2. Mijn kind luistert naar mij.

3. Ik heb plezier in het leven.

4. Ik heb een tevreden gevoel over mijn kind.

5. Als mijn kind boos wordt dan kan ik het kalmeren.

6. Ik voel me vaak prettig.

7. Als mijn kind bij mij is voel ik me rustig.

8. Ik heb controle over mijn kind.

9. Ik heb een positief gevoel over mijn toekomst.

10. Ik kan mijn kind goed corrigeren als dat nodig is.

## Armoede

1. Heeft u geldzorgen? Bijvoorbeeld dat u niet voor uw kind kan kopen wat u wel wil kopen.

2. Moet u door geldgebrek besparen op uitgaven die belangrijk zijn voor de gezondheid van uw kind?

## Lengte en gewicht

1. Wat is de lengte van uw zoon of dochter?

2. Wat is het gewicht van uw zoon of dochter?

## Ogen

1. Hoe ziet uw kind?

## Oren

1. Hoe hoort uw kind?

## Buikpijn

1. Hoe vaak had uw kind in de afgelopen maand buikpijn?
2. Hoe lang heeft uw kind al last van buikpijn?

## Sociaal gedrag

Geef aan of de stellingen hieronder waar of niet waar zijn voor uw kind.

1. Slaat of schopt andere kinderen.
2. Maakt dingen van anderen expres stuk.
3. Is het vaak niet eens met de mening van volwassenen.
4. Wordt vaak driftig of heeft woede aanvallen.
5. Pest of vecht vaak met andere kinderen.
6. Negeert expres aanwijzingen van volwassenen.
7. Moedigt andere kinderen aan tot vervelend gedrag.
8. Treitert andere kinderen.
9. Liegt of bedriegt vaak.
10. Geeft volwassenen een weerwoord.
11. Pakt spullen van andere kinderen af.
12. Steelt dingen thuis, op school of op andere plaatsen.
13. Doet meestal wat volwassenen vragen.
14. Speelt vals.
15. Zoekt expres problemen met volwassenen.

## Angstig en verlegen gedrag

Hieronder vindt u een aantal uitspraken. Lees de uitspraken goed en geef voor iedere uitspraak aan hoe vaak deze op uw kind van toepassing is.

1. Mijn kind is verlegen wanneer hij/zij nieuwe kinderen voor het eerst ontmoet.
2. Mijn kind durft naar een groep kinderen toe te gaan om te vragen of hij/zij mee mag spelen.
3. Mijn kind is geneigd te blijven kijken naar andere kinderen in plaats van met hen mee te doen.
4. Mijn kind is voorzichtig tijdens activiteiten die een fysieke uitdaging inhouden (bijvoorbeeld klimmen of spannende sportactiviteiten).
5. Mijn kind durft nieuw speelgoed of nieuwe speeltoestellen te onderzoeken.
6. Mijn kind raakt overstuur wanneer hij/zij alleen gelaten wordt in nieuwe, onbekende situaties (bijvoorbeeld een nieuwe klas, groep of naschoolse opvang).
7. Mijn kind heeft veel dagen nodig om zich aan te passen aan nieuwe, onbekende situaties (bijvoorbeeld een nieuwe klas, groep of naschoolse opvang).
8. Mijn kind houdt ervan om in het middelpunt van de belangstelling te staan.
9. Mijn kind treedt graag voor anderen op (bijvoorbeeld zingen, dansen).
10. Mijn kind is erg stil tegenover onbekende (volwassen) mensen in ons huis.
11. Mijn kind is erg stil bij onbekende volwassenen (buitenshuis).
12. Mijn kind benadert nieuwe situaties of activiteiten erg aarzelend.
13. Mijn kind blijft bij mij in de buurt wanneer we op bezoek zijn bij andere mensen die we niet zo goed kennen.
14. Mijn kind lijkt zenuwachtig of niet op zijn/haar gemak in nieuwe, onbekende situaties.

## Nare gebeurtenissen

1. Heeft uw kind de afgelopen tijd iets heel ergs of naars meegemaakt?

Indien vraag 1 met 'Ja' wordt beantwoord verschijnen de vervolgvragen.

Hieronder staan een aantal uitspraken die van toepassing kunnen zijn als uw kind iets schokkends of heel naars overkomen is. Denk bij het invullen van de volgende vragen aan de afgelopen 7 dagen.

2. Heeft u de indruk dat uw kind er vaak aan moet denken?

3. Probeert uw kind het uit zijn/haar hoofd te zetten?

4. Komen er bij uw kind plotseling hele sterke gevoelens op?

5. Blijft uw kind uit de buurt van dingen die herinneren aan de gebeurtenis (bijv. plaatsen of situaties)?

6. Probeert uw kind er niet over te praten?

7. Ziet uw kind er plotseling beelden van in het hoofd of heeft het akelige dromen?

8. Doen andere dingen uw kind er steeds aan denken?

9. Probeert uw kind er niet aan te denken?

## Slapen

Kruis bij elke uitspraak één antwoord aan.

1. Mijn kind was overdag slaperig.
2. Mijn kind kon zich moeilijk concentreren omdat hij/zij slaperig was.
3. Mijn kind had moeite dingen voor elkaar te krijgen omdat hij/zij slaperig was.
4. Mijn kind had overdag problemen door slecht slapen.

## Tanden

1. Hoe vaak gaat uw kind voor controle naar de tandarts of mondhygiënist?
2. Hoe vaak poetst u de tanden van uw kind?

## Voeding

Denk bij het invullen van de volgende vragen aan de afgelopen week. Wanneer de afgelopen week niet een normale week was (door bijvoorbeeld ziekte of vakantie), denk dan terug aan een normale week.

1. Hoeveel dagen per week eet uw kind een ontbijt?
2. Hoeveel dagen per week eet uw kind fruit?
3. Hoeveel dagen per week eet uw kind groente?
4. Hoeveel dagen per week drinkt uw kind water?
5. Hoeveel dagen per week drinkt uw kind zoete dranken (frisdrank, limonade, vruchtensap, drinkyoghurt en energiedrank)?

## Bewegen

Denk bij het invullen van de volgende vragen aan de afgelopen week. Wanneer de afgelopen week niet een normale week was (door bijvoorbeeld ziekte of vakantie), denk dan terug aan een normale week.

1. Hoeveel dagen per week gaat uw kind lopend of op zijn/haar fiets naar school?
2. Hoeveel uur per week sport of beweegt uw kind bij een vereniging of club? Bijvoorbeeld dansles, turnen, voetbaltraining, judo, zwemles.
3. Hoeveel uur per dag speelt uw kind buiten? Denk hierbij aan activiteiten zoals rennen, klimmen, fietsen, skateboarden.
4. Hoeveel uur per dag zit uw kind achter een beeldscherm zoals de TV, computer, tablet of smartphone? Beeldschermgebruik voor schooltaken telt hier niet mee.



## Meeroken

1. Hoe vaak wordt er door u of andere personen gerookt in het bijzijn van uw kind?

## Vragen over uw kind?

Heeft u zelf vragen voor de jeugdgezondheidszorg over...

1. De gezondheid.
2. Het eten of drinken.
3. Het bewegen.
4. Het slapen.
5. Het gebit of de tanden.
6. De zindelijkheid of het bedplassen/broekpoepen.
7. De ademhaling, bijvoorbeeld benauwdheid, kortademigheid of een piepende ademhaling.
8. Het praten of de taalontwikkeling.
9. Het gedrag.
10. De seksuele ontwikkeling (zoals gevoelens, verliefdheid, relaties of seks).
11. Hoe het op school gaat.
12. Pesten (fysiek of online).
13. De weerbaarheid of het zelfvertrouwen.
14. Het beeldschermgebruik (tv, computer, tablet, smartphone).
15. De opvoeding.
16. De inentingen.
17. De puberteit (zoals lichamelijke verandering, menstruatie, onzekerheid, afstandelijkheid richting ouders).
18. Corona.
19. Anders.

*Dit kunnen ook vragen zijn die niet direct met de gezondheid van uw kind te maken hebben maar wel impact hebben op de opgroeisituatie.*