

## *Jij en Je Gezondheid Screeningslijsten 2024-2025 PGO 10*

### Inhoud

<i>Jij en Je Gezondheid Screeningslijsten 2024-2025 PGO 10</i> .....	1
Hoe gaat het met je kind?.....	2
In behandeling .....	3
Hartafwijkingen.....	3
Scoliose .....	4
Zindelijkheid.....	4
Hoe beleef je de opvoeding? .....	4
Zwemmen .....	4
Lengte en gewicht.....	4
Ogen .....	5
Oren .....	5
Buikpijn .....	5
Angstig en verlegen gedrag .....	5
Boosheid .....	6
Relaties met leeftijdsgenootjes .....	6
Depressieve klachten.....	6
Nare gebeurtenissen.....	7
Slapen.....	7
Tanden .....	7
Voeding .....	8
Bewegen.....	8
Meeroken.....	8
Vragen over je kind? .....	9
Geld.....	10

## Hoe gaat het met je kind?

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

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

## In behandeling

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

1. Huisarts
2. Kinderarts
3. Oogarts
4. KNO-arts
5. Logopedist
6. Fysiotherapeut/ergotherapeut
7. Diëtist
8. Schoolmaatschappelijk werk
9. Psycholoog
10. Een ondersteuner voor opvoeding
11. Andere zorgverlener

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

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

## Hartafwijkingen

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

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

2. Is je 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 je kind?

## Zindelijkheid

1. Hoe vaak plast je kind in bed?

Dit kan zijn in het ondergoed of in de luier.

## Hoe beleef je de opvoeding?

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

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

2. Mijn kind ljustert 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.

## Zwemmen

1. Zit je kind op dit moment op zwemles ?

2. Welke zwemdiploma's heeft je kind?

## Lengte en gewicht

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

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

## Ogen

1.Hoe ziet je kind?

## Oren

1.Hoe hoort je kind?

## Buikpijn

1. Hoe vaak had je kind in de afgelopen maand buikpijn?

2. Hoe lang heeft je kind al last van buikpijn?

## Angstig en verlegen gedrag

Hieronder vindt je een aantal uitspraken. Lees de uitspraken goed en geef voor iedere uitspraak aan hoe vaak deze op je 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.

## Boosheid

Deze vragenlijst geeft een beeld hoe je kind omgaat met emoties. De jeugdgezondheidszorg kan ondersteunen als dat nodig is. Geef antwoord voor de afgelopen 7 dagen....

1. Mijn kind voelde zich boos.
2. Mijn kind was zo boos dat hij/zij zin had om tegen iemand te schreeuwen.
3. Mijn kind was zo boos dat hij/zij zin had om met iets te gooien.
4. Mijn kind was van streek.
5. Als mijn kind boos werd, bleef hij/zij boos.

## Relaties met leeftijdsgenootjes

Geef antwoord voor de afgelopen 7 dagen....

1. Mijn kind voelde zich geaccepteerd door andere kinderen van zijn/haar leeftijd.
2. Mijn kind kon op zijn/haar vrienden en vriendinnen rekenen.
3. Mijn kind en zijn/haar vrienden en vriendinnen hielpen elkaar.
4. Andere kinderen wilden de vriend of vriendin van mijn kind zijn.

## Depressieve klachten

Deze vragenlijst geeft een beeld hoe je kind in haar/zijn vel zit. De jeugdgezondheidszorg kan ondersteunen als je kind niet lekker in haar/zijn vel zit. Geef antwoord voor de afgelopen 7 dagen....

1. Mijn kind had het gevoel dat alles in zijn/haar leven misging.
2. Mijn kind voelde zich eenzaam.
3. Mijn kind voelde zich verdrietig.
4. Plezier hebben was moeilijk voor mijn kind.

## Nare gebeurtenissen

1. Heeft je 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 je kind iets schokkends of heel naars overkomen is. Denk bij het invullen van de volgende vragen aan de afgelopen 7 dagen.

2. Heb je de indruk dat je kind er vaak aan moet denken?

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

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

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

6. Probeert je kind er niet over te praten?

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

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

9. Probeert je kind er niet aan te denken?

## Slapen

Slapen kan een grote rol spelen in hoe het met je kind gaat. De jeugdgezondheidszorg kan ondersteunen bij problemen. Geef antwoord voor de afgelopen 7 dagen....

1. Mijn kind was overdag slaperig.

2. Mijn kind had moeite zich te concentreren omdat hij/zij slaperig was.

3. Mijn kind had moeite om taken uit te voeren omdat hij/zij slaperig was.

4. Mijn kind had overdag problemen door slecht slapen.

## Tanden

1. Hoe vaak gaat je kind voor controle naar de tandarts of mondhygiënist?

2. Hoe vaak poets je de tanden van je 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 je kind een ontbijt?
2. Hoeveel dagen per week eet je kind fruit?
3. Hoeveel dagen per week eet je kind groente?
4. Hoeveel dagen per week drinkt je kind water?
5. Hoeveel dagen per week drinkt je 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 je kind lopend of op zijn/haar fiets naar school?
2. Hoeveel uur per week sport of beweegt je kind bij een vereniging of club? Bijvoorbeeld dansles, turnen, voetbaltraining, judo, zwemles.
3. Hoeveel uur per dag speelt je kind buiten? Denk hierbij aan activiteiten zoals rennen, klimmen, fietsen, skateboarden.
4. Hoeveel uur per dag zit je 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 jouzelf of andere personen gerookt in het bijzijn van je kind?



## Vragen over je kind?

Heeft je 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. Bijvoorbeeld slissen, stotteren, heesheid of vaak de mond open hebben.
9. Het gedrag.
10. De seksuele ontwikkeling (zoals gevoelens, verliefdheid, relaties of seks).
11. Hoe het op school gaat. Of het missen van school door ziekte van je kind of door een andere reden.
12. Pesten (fysiek of online).
13. De weerbaarheid of het zelfvertrouwen.
14. Het beeldschermgebruik (tv, computer, tablet, smartphone).
15. De opvoeding.
16. De inenting.
17. De puberteit (zoals lichamelijke verandering, menstruatie, onzekerheid, afstandelijkheid richting ouders).
18. De concentratie.
19. Gehoorschade bij je kind door harde geluiden of het gebruik van koptelefoon en oortjes. Bijvoorbeeld een piep in het oor.
20. Anders.

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

## Geld

1. Heb je geldzorgen? Bijvoorbeeld dat je niet voor je kind kan kopen wat je wel wil kopen.
2. Moet je door geldgebrek besparen op uitgaven die belangrijk zijn voor de gezondheid van je kind?