



Vragenlijst consultatiebureau

Geachte ouder/ verzorger,

- Deze vragenlijst ondersteunt het consult van uw kind op het consultatiebureau.
- U kunt de zorgen en de vragen die u mogelijk over uw kind heeft hier aangeven.
- Met uw antwoorden kan de jeugdarts/ jeugdverpleegkundige het consult voorbereiden.

1. Heeft u zorgen over de gezondheid van uw kind ? Zo ja, waar maakt u zich ongerust over?

.....

.....

.....

2. Is uw kind sinds het laatste consultatiebureaubezoek ziek geweest of heeft het een ongeluk gehad?

Zo ja, waar ging het om?

.....

.....

.....

3. Bezoekt u met uw kind een arts, fysiotherapeut, logopedist, pedagoog, diëtist, enz.?

Zo ja, wie is de behandelaar en wat is de reden?

.....

.....

.....

4. Zijn er sinds het laatste consultatiebureaubezoek veranderingen opgetreden, zoals gezinsuitbreiding, ziekte en/of overlijden van familieleden, echtscheiding, werkomstandigheden, kinderopvang en/of oppas, woonomstandigheden of verhuizing?

Zo ja, welke?

.....

.....

.....

Deze versie is bedoeld om een beeld te geven van de vragenlijst, maar mag op geen enkele manier hergebruikt worden.

Wat wilt u graag bespreken?

Op het consultatiebureau kunnen verschillende zaken aan de orde komen. Hieronder kunt u aangeven welke onderwerpen u zou willen bespreken of waar u mogelijk vragen over heeft.

5. Het eten, drinken en het snoepen van uw kind.

.....

.....

.....

6. Het zuigen op duim, vingers of speen.

.....

.....

.....

7. Het spelen van uw kind.

.....

.....

.....

8. Het gedrag van uw kind

(bijv. angstig, niet luisteren, druk, agressief, koppig, aandacht vragen, stil, gaat zijn eigen gang).

.....

.....

.....

9. De zindelijkheid van uw kind.

.....

.....

.....

10. Het slapen van uw kind of heeft u hier vragen over?

.....

.....

.....

Deze versie is bedoeld om een beeld te geven van de vragenlijst, maar mag op geen enkele manier hergebruikt worden.

11. De ontwikkeling van uw kind (

bijv. bewegen, spraak-taal) of zijn er ander zaken die u zou willen bespreken?

.....

.....

.....

12. Ik heb nog andere onderwerpen die ik zou willen bespreken en/of ik heb nog andere vragen.

.....

.....

.....

13. Bezoekt uw kind een peuterspeelzaal of kinderdagverblijf?

Zo ja, zou u hier dan naam in willen vullen?

.....

.....

.....

Gegevens voor Fryslân

De GGD heeft tot taak een aantal zaken voor Fryslan in kaart te brengen. De antwoorden op de volgende vragen worden anoniem verwerkt. Wilt u hier uw medewerking aan verlenen?

14. Heeft uw kind in de afgelopen 12 maanden wel eens klachten gehad van benauwdheid of piepende ademhaling?

- Nee
- Ja

15. Wordt er thuis/in huis gerookt?

- Nee, er wordt nooit gerookt
- Nee, nooit als het kind er bij is
- Nee, niet in de afgelopen 7 dagen
- Ja

16. Hoe vaak poetst uw kind zijn haar tanden?

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

17. Krijgt uw kind Vitamine D?

- Ja
- Nee

Hartelijk dank voor het invullen!

Deze versie is bedoeld om een beeld te geven van de vragenlijst, maar mag op geen enkele manier hergebruikt worden.