

Vragenformulier - levenskwaliteit van uw kind

Kid- & Kiddo-KINDL^R
VRAGENFORMULIER VOOR OUDERS

Geachte onder, geachte verzorger,

Wij verzoeken u dit formulier over het welbevinden en de levenskwaliteit m.b.t. de gezondheid van uw kind in te vullen. Daar het hier om uw inschatting van het welbevinden van uw kind gaat, verzoeken wij u dit vragenformulier zelf volgens de aanwijzingen in te vullen, d.w.z. zonder uw kind te vragen.

Alle informatie wordt streng vertrouwelijk behandeld!

Bij de hierna volgende vragen dient u a.u.b. de onderstaande instructies op te volgen:

- ⇒ Lees elke vraag zorgvuldig door.
- ⇒ Al naar gelang de vraagstelling: overleg hoe u zelf sommige dingen inschat, hoe uw kind zich in de afgelopen week (of in de aangegeven periode) heeft gevoeld of wat voor uw kind van toepassing is.
- ⇒ Vul a.u.b. **in elke zinzin** de gewenste tekst in en maak bij hokjes een kruis. Indien niets anders wordt vermeld, kruist u slechts één hokje per vraag aan.
- ⇒ Slechts één onder, of verzorger, moet de vragen alleen beantwoorden.

Voorbeeld:

In de afgelopen week ...	nooit	zelden	soms	vaak	altijd
... heeft mijn kind goed geslapen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Is uw kind een jongen of een meisje?

Leeftijd van het kind _____ jaar

Bent u moeder? vader? andere verzorger: _____

Invuldatum: _____ / _____ / _____ (dag/maand/jaar)

1. Lichamelijk welbevinden

<i>De afgelopen week...</i>	nooit	zelden	soms	vaak	altijd
1. ... voelde mijn kind zich niet lekker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ... had mijn kind last van hoofdpijn of buikpijn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ... was mijn kind moe en slap	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ... had mijn kind veel kracht en uithoudingsvermogen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Psychisch welbevinden

<i>De afgelopen week...</i>	nooit	zelden	soms	vaak	altijd
1. ... heeft mijn kind veel gelachen en plezier gehad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ... had mijn kind nergens zin in	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ... heeft mijn kind zich alleen gevoeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ... was mijn kind angstig of onzeker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Eigenwaarde

<i>De afgelopen week...</i>	nooit	zelden	soms	vaak	altijd
1. ... was mijn kind trots op zichzelf als het iets had gepresteerd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ... voelde mijn kind zich niet prettig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ... vond mijn kind zichzelf aardig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ... zat mijn kind vol goede ideeën	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Familie

<i>De afgelopen week...</i>	nooit	zelden	soms	vaak	altijd
1. ... kon mijn kind goed met mij overweg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ... maakte mijn kind thuis in het gezin een tevreden indruk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ... had ik ruzie met mijn kind thuis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ... voelde mijn kind zich door mij betutteld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Contacten					
<i>De afgelopen week...</i>	nooit	zelden	soms	vaak	altijd
1. ... heeft mijn kind iets samen met vrienden gedaan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ... had mijn kind „succes„ bij anderen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ... had mijn kind een goed contact tot zijn vrienden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ... ad mijn kind het gevoel dat het anders was dan anderen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Basisschool					
<i>In de afgelopen week dat mijn kind op school was,...</i>	nooit	zelden	soms	vaak	altijd
1. ... gingen het huiswerk mijn kind gemakkelijk af	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ... ging mijn kind met plezier naar de school	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ... heeft mijn kind zich zorgen over de toekomst gemaakt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ... heeft mijn kind bij kleine opgaven op huiswerk veel fouten gemaakt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. Is uw kind vaak in het ziekenhuis of heeft hij/zij een langdurige ziekte?

Ja

Nee

Beantwoord alstublieft de volgende 6 vragen

Dan is de vragenlijst nu ten einde

<i>In de afgelopen week ...</i>	nooit	zelden	soms	vaak	altijd
1. ... is mijn kind bang dat de ziekte slechter kan worden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ... is mijn kind vanwege de ziekte verdrietig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ... kan mijn kind goed met de ziekte overweg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ... heb ik mijn kind vanwege de ziekte zo behandeld alsof hij/zij een klein kind was	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. ... will mijn kind dat niemand wat van de ziekte merkt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ... heeft mijn kind vanwege de ziekte wat op school gemist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Hartelijk dank voor uw medewerking!