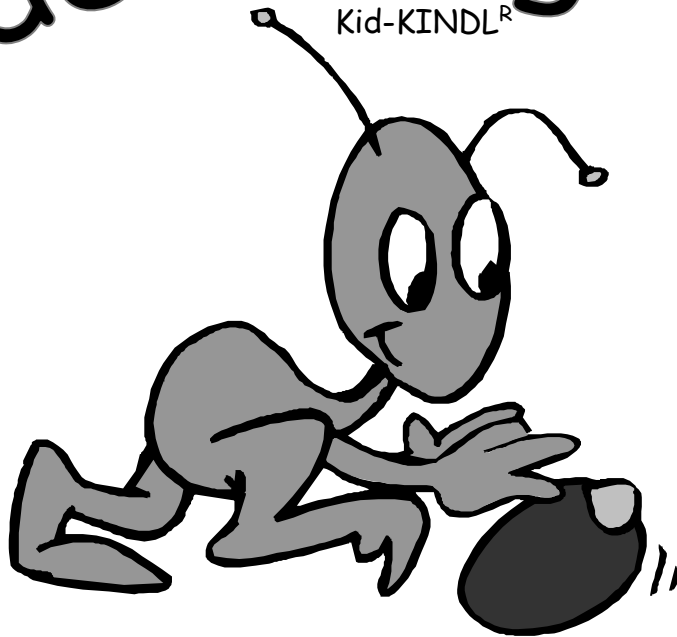


Kinder Vragenlijst


Kid-KINDL^R

Hallo!

Wij willen graag van jou weten hoe het op dit moment met je gaat. Daarom stellen we je een paar vragen.

- ⇒ Lees iedere vraag nauwkeurig.
- ⇒ ga bij jezelf na hoe het de afgelopen week was.
- ⇒ kruis in elke zin het antwoord aan dat het beste bij jou past.

Er zijn geen goede of foute antwoorden. Jouw mening vinden wij belangrijk.

Voorbeeld: 	nooit	bijna nooit	soms	vaak	altijd
In de afgelopen week heb ik vaak naar muziek geluisterd.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Datum van invullen:

(dag / maand / jaar)

Eerst willen wij iets over jou weten. A.u.b. aankruisen of invullen!



Ik ben een meisje jongen

Ik ben _____ jaar

Hoeveel broertjes en zusjes heb je? 0 1 2 3 4 5 meer dan 5

Op welke school zit je? Basisschool LBO MBO/MAVO HAVO/Atheneum
 Gymnasium Speciaal onderwijs _____

1. Eerst willen we iets weten over je lichaam.

<i>In de afgelopen week...</i>	nooit	bijna nooit	soms	vaak	altijd
1. ... voelde ik me niet lekker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ... had ik last van hoofdpijn of buikpijn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ... voelde ik me moe en slap	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ... voelde ik me sterk en kon ik alles goed volhouden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. ... daarna iets over hoe je je voelt...

<i>In de afgelopen week...</i>	nooit	bijna nooit	soms	vaak	altijd
1. ... heb ik veel gelachen en plezier gehad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ... had ik nergens zin in	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ... voelde ik me eenzaam en alleen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ... was ik bang of onzeker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. ... en wat je van jezelf vindt..

<i>In de afgelopen week...</i>	nooit	bijna nooit	soms	vaak	altijd
1. ... was ik trots op mezelf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ... voelde ik me prettig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ... vond ik mezelf aardig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ... had ik allemaal goede ideeën	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. De volgende vragen gaan over je familie...

<i>In de afgelopen week...</i>	nooit	bijna nooit	soms	vaak	altijd
1. ... kon ik goed met mijn ouders overweg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ... vond ik het thuis leuk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ... had ik ruzie thuis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ... voelde ik mij door mijn ouders beperkt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. ... en daarna over je vrienden.

<i>In de afgelopen week...</i>	nooit	bijna nooit	soms	vaak	altijd
1. ... heb ik iets samen met vrienden gedaan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ... had ik "succes" bij de anderen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ... kon ik goed met mijn vrienden overweg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ... had ik het gevoel dat ik anders ben dan de anderen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. ... willen we nog iets over je school weten.

<i>In de afgelopen week dat ik op school ben...</i>	nooit	bijna nooit	soms	vaak	altijd
1. ... heb ik mijn huiswerk goed gemaakt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ... ging ik graag naar school	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ... heb ik mij zorgen gemaakt over mijn toekomst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ... was ik bang voor slechte cijfers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ben je vaak in het ziekenhuis of heb je een langdurige ziekte?

Nee/ Dan ben je nu klaar

Ja/ Beantwoord asjeblieft de volgende 6 vragen

<i>In de afgelopen week...</i>	nooit	bijna nooit	soms	vaak	altijd
... ben ik bang dat mijn ziekte slechter kan worden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... ben ik verdrietig vanwege mijn ziekte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... kan ik goed met mijn ziekte overweg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... behandelen mijn ouders mij door mijn ziekte als een baby	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... wil ik dat niemand wat van mijn ziekte merkt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... heb ik vanwege mijn ziekte wat op school gemist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bedankt voor het helpen!

