



# Kindmonitor 2025



INLEIDING  
EMPLAAR



**Fijn dat je de vragenlijst wilt invullen!  
Lees eerst de uitleg voordat je begint.**



Het is belangrijk dat je de vragenlijst invult **voor het kind dat genoemd is in de brief** met naam en geboortedatum. Dit kind is willekeurig gekozen voor dit onderzoek.

Er zijn geen 'goede' of 'foute' antwoorden. Het gaat om **jouw mening** en ervaring.  
Twijfel je over een antwoord? Kies dan het antwoord **dat het beste bij jou of je kind past.**



Vul de vragenlijst in met een **blauwe** of **zwarte** pen (geen rode pen, viltstift of potlood).

Soms kun je 1 of meer vragen overslaan, omdat die niet voor jou gelden.

Er staat dan → **Ga naar vraag ...**

Bij de meeste vragen mag je 1 hokje aankruisen.

Als je bij een vraag meerdere antwoorden mag **aankruisen**, staat dit bij de vraag.

Zet in het hokje van je keuze een **duidelijk** kruisje:

Foutje gemaakt?

Maak dan het **'foute'** hokje zwart  en  
zet een kruisje in het **'goede'** hokje

*Je hebt nu ingevuld dat je **wel**  
een huisdier hebt.*

**Heb je een huisdier?**

- ja  
 nee

*Je hebt nu ingevuld dat je **geen**  
huisdier hebt.*

**Heb je een huisdier?**

- ja  
 nee



Bij sommige vragen mag je **zelf** een antwoord opschrijven. Er is dan een tekstvak.  
Schrijf in **blokketters** en blijf **binnen** het tekstvak.

Wordt er gevraagd een **getal** in te vullen? Schrijf dan **één cijfer per vakje.**

**goed**

**fout**



Heb je **vragen**?

Bel de helpdesk via **0800 – 0200 823** (gratis) of mail naar **kindmonitorhelpdesk@desan.nl**.

Je krijgt dan contact met onderzoeksbureau DESAN.  
Zij helpen de GGD bij het uitvoeren van het onderzoek.

**Je bent nu klaar om te starten.  
Veel succes!**

## A ALGEMEEN

<b>A1.</b> Wie vult deze vragenlijst in?	<input type="checkbox"/> Moeder <input type="checkbox"/> Vader <input type="checkbox"/> Andere verzorger
<b>A2.</b> Is je kind ... ?	<input type="checkbox"/> Een jongen <input type="checkbox"/> Een meisje <input type="checkbox"/> Anders dan een jongen of een meisje
<b>A3.</b> Hoe oud is je kind? <i>Is je kind jonger dan 1 jaar? Vul dan 0 jaar in.</i>	<input type="checkbox"/> 0 jaar <input type="checkbox"/> 1 jaar <input type="checkbox"/> 2 jaar <input type="checkbox"/> 3 jaar <input type="checkbox"/> 4 jaar <input type="checkbox"/> 5 jaar <input type="checkbox"/> 6 jaar <input type="checkbox"/> 7 jaar <input type="checkbox"/> 8 jaar <input type="checkbox"/> 9 jaar <input type="checkbox"/> 10 jaar <input type="checkbox"/> 11 jaar <input type="checkbox"/> 12 jaar
<b>A4.</b> Bij wie woont je kind de meeste dagen van de week? <i>Er is 1 antwoord mogelijk.</i>	<input type="checkbox"/> Bij beide ouders samen <input type="checkbox"/> Ongeveer de helft van de tijd bij de ene ouder, en de helft van de tijd bij de andere ouder (co-ouderschap) <input type="checkbox"/> Bij de moeder en haar partner <input type="checkbox"/> Bij de vader en zijn partner <input type="checkbox"/> Alleen bij de moeder <input type="checkbox"/> Alleen bij de vader <input type="checkbox"/> Bij anderen (bijvoorbeeld pleegouders, andere familie, internaat)
<b>A5.</b> Hoeveel kinderen maken deel uit van je gezin? <i>Het kind waarvoor je de vragenlijst invult, moet je meetellen.</i>	<input type="checkbox"/> 1 kind → <b>Ga naar vraag A7</b> <input type="checkbox"/> 2 kinderen <input type="checkbox"/> 3 kinderen <input type="checkbox"/> 4 kinderen <input type="checkbox"/> 5 of meer kinderen
<b>A6.</b> Hoe oud zijn de andere kinderen in je gezin? <i>Je mag meerdere antwoorden geven.</i>	<input type="checkbox"/> Jonger dan 1 jaar <input type="checkbox"/> 1 jaar <input type="checkbox"/> 2 jaar <input type="checkbox"/> 3 jaar <input type="checkbox"/> 4 jaar <input type="checkbox"/> 5 jaar <input type="checkbox"/> 6 jaar <input type="checkbox"/> 7 jaar <input type="checkbox"/> 8 jaar <input type="checkbox"/> 9 jaar <input type="checkbox"/> 10 jaar <input type="checkbox"/> 11 jaar <input type="checkbox"/> 12 jaar of ouder

**A7. In welk land is je kind geboren?**

Nederland  
 België  
 Polen  
 Syrië  
 Turkije  
 Marokko  
 India  
 Ander land, namelijk:

**In welk land is de moeder van je kind geboren?**

Nederland  
 België  
 Polen  
 Syrië  
 Turkije  
 Marokko  
 India  
 Ander land, namelijk:

**In welk land is de vader van je kind geboren?**

Nederland  
 België  
 Polen  
 Syrië  
 Turkije  
 Marokko  
 India  
 Ander land, namelijk:

**B GEZONDHEID EN WELZIJN**

**B1. Hoe is over het algemeen de gezondheid van je kind?**








Zeer goed  
 Goed  
 Gaat wel  
 Slecht  
 Zeer slecht

**B2. Heeft je kind in de laatste 12 maanden de volgende langdurige ziekten of aandoeningen gehad? En zo ja, is deze ziekte of aandoening door een arts of andere professional vastgesteld?**

*Kruis op iedere regel één hokje aan.*

	Nee	Ja, niet door arts/professional vastgesteld	Ja, wel door arts/professional vastgesteld
a. Astma of bronchitis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Eczeem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Allergie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Diabetes Mellitus (suikerziekte)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. ADHD / ADD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Autisme Spectrum Stoornis (ASS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Anders	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**B3. De zeven gezichtjes geven gevoelens weer. Welk gezichtje geeft het beste aan hoe je kind zich in de laatste 3 maanden voelde?**



**B4. Heeft je kind op dit moment problemen met:**

*Je mag meerdere antwoorden geven.*

- Slapen
- Zindelijkheid
- Eten
- Bewegen
- Taal / praten
- Leren
- Geen van bovengenoemde problemen

**B5. Hoe lang is je kind zonder schoenen?**

*Weet je het niet precies? Geef dan een schatting.  
Graag in hele centimeters.*

centimeter

**B6. Hoeveel weegt je kind zonder kleren?**

*Weet je het niet precies? Geef dan een schatting.  
Graag in hele kilo's.*

kilogram

**B7. Wat vind je van het gewicht van je kind?**

- Veel te licht
- Iets te licht
- Goed
- Iets te zwaar
- Veel te zwaar

**B8. Heeft je kind de volgende ingrijpende gebeurtenissen ooit meegemaakt of maakt het die nu mee? En zo ja, heeft je kind hier nu (nog) last van?**

*Wanneer het gaat over ouders worden ook pleegouders, stiefouders en andere verzorgers bedoeld.*

*Geef op iedere regel je antwoord.*

	Heeft je kind dit ooit meegemaakt of maakt het dit nu mee?	Heeft je kind hier nu (nog) last van?
a. Overlijden van familielid of geliefd persoon	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
b. Echtscheiding of uit elkaar gaan van de ouders	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
c. Problemen met werk of werkloosheid van een ouder	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
d. Problemen met geld/inkomen van een ouder	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee

**B9. Is er in het gezin iemand langer dan 3 maanden ernstig lichamelijk ziek of beperkt?**

*Bijvoorbeeld door kanker, hartziekten, blindheid of verlamming.*

*Je mag meerdere antwoorden geven.*

- Ja, het kind zelf
- Ja, iemand anders dan het kind
- Nee

**B10. Is er in het gezin iemand langer dan 3 maanden ernstig geestelijk (psychisch) ziek of beperkt?**

*Bijvoorbeeld door depressie, burn-out of verstandelijke beperking.*

*Je mag meerdere antwoorden geven.*

- Ja, het kind zelf
- Ja, iemand anders dan het kind
- Nee

**B11. Is er in het gezin iemand langer dan 3 maanden verslaafd aan alcohol, drugs of gokken?**

Roken telt *niet* mee.

Verslaving betekent dat je niet meer zonder een bepaald middel kunt, bijvoorbeeld alcohol of drugs. Je weet dat het slecht is, maar toch ga je door met gebruiken.

- Ja, iemand in huis  
 Nee

## C ZWANGERSCHAP EN ONTWIKKELING

**C1. Heeft de moeder van je kind tijdens de zwangerschap alcohol gedronken?**

- Nee  
 Ja, maar toen ze wist dat ze zwanger was dronk zij geen alcohol meer  
 Ja, zij heeft wel eens alcohol gedronken  
 Ja, zij dronk regelmatig  
 Weet ik niet (meer) / ik heb de zwangerschap niet meegemaakt

**C2. Heeft de moeder van je kind tijdens de zwangerschap gerookt of gevapet?**

- Nee  
 Ja, maar toen ze wist dat ze zwanger was, is zij gestopt met roken of vaperen  
 Ja, zij heeft wel eens gerookt of gevapet  
 Ja, zij rookte of vaperde regelmatig  
 Weet ik niet (meer) / ik heb de zwangerschap niet meegemaakt

**C3. Heeft de moeder van je kind tijdens de zwangerschap drugs gebruikt?**

- Nee  
 Ja, maar toen ze wist dat ze zwanger was, heeft zij geen drugs meer gebruikt  
 Ja, zij heeft wel eens drugs gebruikt  
 Ja, zij gebruikte regelmatig drugs  
 Weet ik niet (meer) / ik heb de zwangerschap niet meegemaakt

**C4. Hebben jij en/of je partner tijdens de zwangerschap psychische klachten ervaren?**

Voorbeelden zijn angst of somberheid, last hebben van zorgen, stress of paniekaanvallen.

- (Bijna) nooit  
 Soms  
 Vaak  
 Weet ik niet (meer) / ik heb de zwangerschap niet meegemaakt

**C5. Hebben jij en/of je partner in de eerste twee jaar na de geboorte van je kind psychische klachten ervaren?**

Voorbeelden zijn angst of somberheid, last hebben van zorgen, stress of paniekaanvallen.

- (Bijna) nooit  
 Soms  
 Vaak  
 Weet ik niet (meer)

**C6. Hebben jij en/of je partner voldoende steun ervaren tijdens de zwangerschap?**

*Je mag meerdere antwoorden geven.*

- Ja, er was voldoende steun
- Nee, er was meer steun van familie of vrienden nodig
- Nee, er was meer steun van professionele hulpverleners nodig
- Niet van toepassing, er was geen steun nodig
- Weet ik niet (meer) / ik heb de zwangerschap niet meegemaakt

**C7. Hebben jij en/of je partner voldoende steun ervaren in de eerste twee jaar na de geboorte van je kind?**

*Je mag meerdere antwoorden geven.*

- Ja, er was voldoende steun
- Nee, er was meer steun van familie of vrienden nodig
- Nee, er was meer steun van professionele hulpverleners nodig
- Niet van toepassing, er was geen steun nodig
- Weet ik niet (meer)

**D OPVOEDING**

Opvoeden en opgroeien van kinderen gaat de ene dag makkelijk en op andere dagen lastiger. Alles in je omgeving heeft invloed op hoe makkelijk of moeilijk opvoeden en opgroeien van je kind/kinderen gaat.

Geef bij de volgende vragen iedere keer je mening door op de schaal aan te geven wat voor jou van toepassing is. Er zijn geen goede of foute antwoorden. Het gaat om jouw mening.

© Nederlands Centrum Jeugdgezondheid (NCJ)

**D1. Hoeveel ervaring heb je met opvoeden?**

*Kruis 1 rondje aan.*

Weinig

Veel

**D2. Hoeveel steun of hulp krijg je van anderen (partner, familie, vrienden, buren)?**

*Kruis 1 rondje aan.*

Weinig

Veel

**D3. Zijn jij en je partner het eens over de aanpak van de opvoeding?**

Ik heb geen partner

*Kruis 1 rondje aan.*

Bijna nooit

Bijna altijd

**D4. Spelen in je gezin zaken waardoor opvoeden lastig is?**

*Denk aan ziekte, ruzie, scheiding, werkloos, schulden.*

*Kruis 1 rondje aan.*

Weinig

Veel

**D5. Lukt het je om veranderingen en plotselinge gebeurtenissen op te vangen?**

Allerlei gebeurtenissen, klein en groot.

Kruis 1 rondje aan.

Moeilijk

Makkelijk

**D6. Hoe heeft het opvoeden en opgroeien van je kind(eren) invloed op je stemming?**

Kruis 1 rondje aan.

Negatief

Positief

(frustratie, teleurstelling)

Wisselend

(vertrouwen, genieten)

**D7. Hoe heb je de afgelopen maand het opvoeden en opgroeien van je kind(eren) ervaren?**

Kruis 1 rondje aan.

Moeilijk

Makkelijk

**D8. Hoe was de afgelopen maand de balans tussen alles wat opvoeden van je vraagt (je draaglast) en wat je aan kunt (je draagkracht)?**

Kruis 1 rondje aan.



Uit balans

Goed in balans

**D9. Ervaar je wel eens problemen bij het opvoeden van je kind?**

- (Bijna) nooit → **Ga naar vraag D12**
- Soms
- Vaak

**D10. Kan je aangeven op welke terreinen deze problemen betrekking hebben?**

Je mag meerdere antwoorden geven.

- Ontwikkeling en gezondheid (bijvoorbeeld eten, slapen, praten, zindelijkheid)
- Angst, onzekerheid, faalangst
- Sociaal contact, spelen
- Luisteren, gehoorzamen
- Houden aan of stellen van grenzen / regels / afspraken
- Verdrietig of somber zijn
- Druk / agressief zijn
- Concentratie
- Pesten / gepest worden
- Schoolprestaties
- Anders



**D11. Heb je voor deze problemen aan iemand hulp of advies gevraagd?**  
*Je mag meerdere antwoorden geven.*

Ja, aan een instantie of professionele hulpverlener  
 Ja, aan familie, vrienden of kennissen  
 Nee

**D12. Niet alle vragen bij het opvoeden kun je zelf beantwoorden. Soms is er hulp van anderen nodig. Wil je op dit moment (meer) professionele steun ontvangen bij de opvoeding van je kind?**

Ja  
 Nee

**D13. Wil je op dit moment (meer) steun of hulp ontvangen van familie of vrienden bij de opvoeding van je kind?**

Ja  
 Nee

**D14. Bij de volgende instanties kan je hulp voor je kind krijgen. Wil je aangeven of je van deze instanties gehoord hebt en zo ja, of je er hulp voor je kind bij hebt gezocht?**

	Heb ik nog nooit van gehoord	Heb ik wel van gehoord, maar nog nooit hulp bij gezocht	Heb ik in de laatste 12 maanden hulp bij gezocht	Heb ik hulp bij gezocht maar dat is meer dan 12 maanden geleden
<i>Kruis op iedere regel één hokje aan.</i>				
a. Consultatiebureau <i>Naast de bezoeken waarvoor je een oproep krijgt.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Schoolarts / jeugdarts / verpleegkundige (GGD) <i>Naast de bezoeken waarvoor je een oproep krijgt.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Huisarts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Schoolmaatschappelijk werk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Centrum voor Jeugd en Gezin (CJG) / jeugdprofessional / sociaal wijkteam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Jeugdbescherming Brabant / Bureau Jeugdzorg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Algemeen maatschappelijk werk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Psycholoog / GGZ / psychiater	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Orthopedagoog / opvoedkundige	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. Welzijnswerk <i>Zoals MEE, Amarant, Lunet zorg, Farent</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k. Kindercoach	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l. Anders, namelijk: <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## E WOONOMGEVING EN VOORZIENINGEN

### E1. Mis je de volgende voorzieningen in jouw buurt?

Kruis op iedere regel één hokje aan.

	Ja	Nee
a. Kinderdagverblijf / crèche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Peuterspeelzaal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Basisschool	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Buitenschoolse opvang	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Sportvoorzieningen voor kinderen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Veilige speelplek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Grasveld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Buurthuis / buurtwerk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Bibliotheek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. Veilige oversteekplaatsen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k. Veilige fietsmogelijkheden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### E2. Mis je de volgende activiteiten of contacten in jouw buurt?

Kruis op iedere regel één hokje aan.

	Ja	Nee
a. Activiteiten voor kinderen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Contact van mijn kind met andere kinderen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Contact met andere ouders	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### E3. Van welke vorm van opvang maakt je kind gebruik?

Het gaat om opvang overdag en minstens 1 keer per week.

Je mag meerdere antwoorden geven.

- Georganiseerde opvang (zoals kinderdagverblijf, voorschoolse educatie, buitenschoolse opvang)
- Een betaalde oppas of gastouder
- Opvang door familie of bekenden
- Mijn kind wordt niet (elke week) opgevangen

## F ROKEN/VAPEN DOOR OUDERS/VERZORGERS

### F1. Rook jij of rookt je partner wel eens?

Het gaat om het roken van producten met tabak. Vapes of e-sigaretten tellen niet mee. Ook het verhitten van tabak of heatsticks telt niet mee.

- Ja
- Nee

### F2. Is er gerookt in huis in de laatste 7 dagen toen je kind erbij was?

Het gaat om het roken van producten met tabak. Vapes of e-sigaretten tellen niet mee. Ook het verhitten van tabak of heatsticks telt niet mee.

- Nee, er wordt nooit in huis gerookt
- Nee, er wordt in huis nooit gerookt als mijn kind erbij is
- Nee, in de laatste 7 dagen werd in huis niet gerookt met mijn kind erbij
- Ja, in de laatste 7 dagen werd in huis gerookt met mijn kind erbij

- F3.** Gebruik jij of gebruikt je partner wel eens een vape of e-sigaret?  Ja  
 Nee

Is je kind jonger dan 1 jaar? → [Ga naar vraag N1](#)

## G VOEDING

### G1. Hoeveel dagen per week ...

*Kruis op iedere regel één hokje aan.*

	(Bijna) nooit	1 dag per week	2 dagen per week	3 dagen per week	4 dagen per week	5 dagen per week	6 dagen per week	Elke dag
a. ... ontbijt je kind?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ... eet je kind een warme maaltijd?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. ... eet je kind groente?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. ... eet je kind fruit?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. ... drinkt je kind water of thee zonder suiker?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. ... drinkt je kind zoete drankjes zonder suiker? *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. ... drinkt je kind drankjes met suiker? **	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\* **Zoete drankjes zonder suiker:** Denk bijvoorbeeld aan aanmaaklimonade zonder suiker, light of zero producten, zoals cola zero, cola light.

\*\* **Drankjes met suiker:** Denk bijvoorbeeld aan cola, sinas, vruchtensap (zoals appelsap of sinaasappelsap), diksap, aanmaaklimonade, chocolademelk, yoghurtdrink of thee met suiker. Light/zero dranken tellen niet mee.

- G2.** Op de dagen dat je kind drankjes met suiker drinkt, hoeveel glazen drinkt je kind daar dan van?  Minder dan 1 glas per dag  
 1 glas per dag  
 2 of meer glazen per dag

## H VRIJETIJSBESTEDING

### H1. Denk aan een normale week. Op welke dag(en) speelt je kind buiten in de vrije tijd?

*Georganiseerde sport en buitenspelen onder schooltijd tellen niet mee.*

*Spelen in de tuin en spelen op de (buitenschoolse) opvang tellen wel mee.*

*Je mag meerdere antwoorden geven.*

- Maandag  
 Dinsdag  
 Woensdag  
 Donderdag  
 Vrijdag  
 Zaterdag  
 Zondag  
 Geen enkele dag → [Ga naar vraag H3](#)

**H2. Hoe lang per dag speelt je kind buiten in de vrije tijd?**

*Denk daarbij aan een normale week.*

- Kortere dan een half uur
- Een half uur tot 1 uur
- 1 tot 2 uur
- 2 tot 3 uur
- 3 uur of langer

**H3. Ben je het eens of oneens met de volgende uitspraken? Mijn kind kan (soms) niet buitenspelen, want ...**

*Kruis op iedere regel één hokje aan.*

	Eens	Niet eens/ niet oneens	Oneens
a. ...er is te veel verkeer om veilig buiten te spelen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ...er is 'gevaarlijk' water in de buurt (sloot, vijver).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. ...er zijn te weinig vriendjes of vriendinnetjes om mee buiten te spelen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. ...er zijn vervelende andere kinderen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. ...er zijn hangjongeren of andere personen die voor overlast zorgen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. ...er zijn te weinig speelplekken in de buurt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. ...er ligt te veel afval op straat.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Mijn kind speelt liever binnen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**H4. Ben je het eens of oneens met de uitspraak "Ik vind dat mijn kind genoeg beweegt (zoals kruipen, klimmen, springen, sporten, buiten spelen, lopen, fietsen, gymmen)"?**

- Helemaal mee eens
- Mee eens
- Niet eens/niet oneens
- Mee oneens
- Helemaal mee oneens
- Weet niet/geen mening

Is je kind jonger dan 4 jaar? → [Ga naar vraag N1](#)

**H5. Van welke van de volgende verenigingen of clubs is je kind lid?**

*Je mag meerdere antwoorden geven.*

- Sportvereniging of sportclub
- Dansschool of dansgroep
- Scouting
- Zang-, muziek- of toneelclub/vereniging
- Andere vereniging of club dan hierboven genoemd
- Mijn kind is geen lid van een club of vereniging

**H6. Denk aan een normale week. Op welke dag(en) sport je kind buiten schooltijd?**

*Zoals zwemmen, voetballen, ballet, paardrijden enzovoort.*

*Je mag meerdere antwoorden geven.*

- Maandag
- Dinsdag
- Woensdag
- Donderdag
- Vrijdag
- Zaterdag
- Zondag
- Geen enkele dag → [Ga naar vraag H8](#)

<b>H7. Hoe lang per dag sport je kind dan?</b> <i>Denk daarbij aan een normale week.</i>	<input type="checkbox"/> Kortere dan een half uur per dag <input type="checkbox"/> Een half uur tot 1 uur per dag <input type="checkbox"/> 1 tot 2 uur per dag <input type="checkbox"/> 2 tot 3 uur per dag <input type="checkbox"/> Meer dan 3 uur per dag
<b>H8. Denk aan een normale week. Op welke dag(en) sport of beweegt je kind <u>minstens 1 uur per dag</u>?</b> <i>Tel alle vormen van sporten of bewegen bij elkaar op. Je kunt denken aan fietsen naar school, schoolgym, buitenspelen en sport(en). Je mag meerdere antwoorden geven.</i>	<input type="checkbox"/> Maandag <input type="checkbox"/> Dinsdag <input type="checkbox"/> Woensdag <input type="checkbox"/> Donderdag <input type="checkbox"/> Vrijdag <input type="checkbox"/> Zaterdag <input type="checkbox"/> Zondag <input type="checkbox"/> Geen enkele dag
<b>H9. Heeft je kind een zwemdiploma?</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nee, maar mijn kind zit op zwemles <input checked="" type="checkbox"/> Nee, maar mijn kind staat op de wachtlijst voor zwemles <input type="checkbox"/> Nee, mijn kind is (nog) niet aangemeld voor zwemles
<b>H10. Denk aan een normale week. Op welke dag(en) kijkt je kind televisie of gebruikt je kind een (spel)computer, tablet of smartphone in de vrije tijd?</b> <i>Je mag meerdere antwoorden geven.</i>	<input type="checkbox"/> Maandag <input type="checkbox"/> Dinsdag <input type="checkbox"/> Woensdag <input type="checkbox"/> Donderdag <input type="checkbox"/> Vrijdag <input type="checkbox"/> Zaterdag <input type="checkbox"/> Zondag <input type="checkbox"/> Geen enkele dag → <a href="#">Ga naar vraag H12</a>
<b>H11. Hoe lang per dag kijkt je kind naar de televisie of gebruikt je kind een (spel)computer, tablet of smartphone in de vrije tijd?</b> <i>Denk daarbij aan een normale week.</i>	<input type="checkbox"/> Kortere dan een half uur <input type="checkbox"/> Een half uur tot 1 uur <input type="checkbox"/> 1 tot 2 uur <input type="checkbox"/> 2 tot 3 uur per <input type="checkbox"/> 3 uur of langer
<b>H12. Heb je regels en afspraken over het aantal uur per dag dat je kind naar de televisie kijkt of gebruik maakt van een (spel)computer, tablet of smartphone?</b>	<input type="checkbox"/> Ja, en daar houden we ons ook aan <input type="checkbox"/> Ja, maar we gaan er soepel mee om <input type="checkbox"/> Nee, we hebben er geen regels voor
<b>H13. Gebruikt je kind sociale media?</b> <i>Bijvoorbeeld WhatsApp, Instagram, Snapchat, TikTok.</i>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee



**H14. De volgende uitspraken gaan over het omgaan met internet via computer, smartphone en/of tablet. Geef iedere keer aan wat op jouw situatie van toepassing is.**

*Kruis op iedere regel één hokje aan.*

	Ja, meestal wel	Soms	Nee, meestal niet	(Nog) niet van toepassing
a. Ik weet welke websites/apps mijn kind bezoekt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Ik weet met wie mijn kind online contact heeft, bijvoorbeeld via WhatsApp, TikTok of tijdens een computerspel.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Ik kijk mee met mijn kind wanneer hij/zij op internet zit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Ik praat met mijn kind over wat hij/zij op internet ziet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**H15. De volgende uitspraken gaan over mogelijke gevaren van het internet. Geef iedere keer aan wat op jouw situatie van toepassing is.**

*Kruis op iedere regel één hokje aan.*

	Ja	Nee	(Nog) niet van toepassing
a. Ik praat met mijn kind over mogelijke gevaren en risico's op internet, zoals het delen van foto's of chatten met onbekenden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Ik praat met mijn kind over online pesten / gepest worden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**H16. Hoe vaak heeft je kind de laatste 12 maanden een vervelende ervaring gehad op het internet?**

- Nooit
- Soms
- Vaak
- Weet ik niet

## I SCHOOL

**I1. Hoe vindt je kind het op school?**

- Heel leuk
- Leuk
- Gaat wel
- Niet leuk
- Helemaal niet leuk

**I2. Denk aan de laatste 4 schoolweken. Hoeveel dagen is je kind niet naar school gegaan, omdat je kind ziek was?**

dagen

→ Ga bij '0 dagen' naar vraag I4

**I3. Wat zijn de redenen voor het ziekteverzuim van je kind?**

*Je mag meerdere antwoorden geven.*

- Chronische ziekte of aandoening
- Lichamelijke klachten (zoals koorts of buikklachten)
- Psychische klachten
- Problemen op school
- Andere reden

- 14. Heeft je kind buiten schooltijd genoeg vriendjes of vriendinnetjes om mee te spelen?**

Ja  
 Nee

- 15. Wordt je kind gepest ...**

*Kruis op iedere regel één hokje aan.*

	Nooit	Soms	Vaak	Heel vaak	Weet ik niet
a. ... op school?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ... buiten school?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. ... online?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 16. Denk aan een normale week. Hoeveel dagen per week fietst of loopt je kind naar school?**

*Hiermee bedoelen we dat het kind zelf loopt of zelf fietst (dus niet achter op de fiets.)*

(Bijna) nooit  
 1 dag per week  
 2 dagen per week  
 3 dagen per week  
 4 dagen per week  
 5 dagen per week

- 17. Denk aan een normale week. Hoeveel keer per week heeft je kind sport op school, zoals schoolgym, schoolzwemmen enzovoort?**

Nooit  
 1 keer per week  
 2 keer per week  
 3 keer per week  
 4 keer per week  
 5 keer per week of vaker

## J WEERBAARHEID

- J1. De volgende uitspraken gaan over weerbaarheid. Geef aan in hoeverre je het eens bent met iedere uitspraak. Mijn kind ....**

*Kruis op iedere regel één hokje aan.*

	Helemaal mee oneens	Een beetje mee oneens	Een beetje mee eens	Helemaal mee eens
a. ... kan voor zichzelf opkomen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ... kan 'nee' zeggen tegen andere kinderen als hij/zij iets niet wil.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. ... zoekt hulp als hij/zij het nodig heeft.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. ... houdt rekening met de grenzen van andere kinderen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. ... kan met teleurstellingen omgaan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. ... heeft zelfvertrouwen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- J2. Heb je behoefte aan ondersteuning bij het (meer) weerbaar maken van je kind?**

Nee → **Ga naar vraag K1**  
 Nee, mijn kind heeft al ondersteuning (gehad) → **Ga naar vraag K1**  
 Ja

**J3. Aan welke vorm van ondersteuning heb je behoefte?**

*Je mag meerdere antwoorden geven.*

- Aan informatie over hoe ik mijn kind meer weerbaar kan maken
- Aan individuele hulp of advies van een deskundige over hoe ik mijn kind meer weerbaar kan maken
- Aan extra begeleiding op school voor mijn kind op dit gebied
- Aan een weerbaarheidstraining voor mijn kind
- Aan iets anders, namelijk:

**K LIEFDE EN RELATIES**

**K1. De volgende vragen gaan over liefde en relaties. Praat je met je kind over ....**

*Kruis op iedere regel één hokje aan.*

	Ja, ik vind dat makkelijk	Ja, maar ik vind dat moeilijk	Nee, mijn kind is daar nog te jong voor	Nee, ik praat daar nooit over met mijn kind
a. ... liefde en relaties?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ... voortplanting en seks?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. ... nee zeggen en het stellen van grenzen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. ... onderwerpen zoals homoseksualiteit, bisexualiteit of van een ander geslacht willen zijn?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**K2. Wil je professionele ondersteuning bij de seksuele en relationele ontwikkeling van je kind?**

- Ja
- Nee

**L MENING OVER ROKEN EN ALCOHOL**

**L1. Geef voor de volgende situaties aan in welke mate je het acceptabel vindt dat...**

*Kruis op iedere regel één hokje aan.*

	Helemaal niet acceptabel	Niet acceptabel	Een beetje acceptabel	Acceptabel	Zeer acceptabel
a. ... een kind jonger dan 18 jaar af en toe roken uitprobeert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ... een kind jonger dan 18 jaar dagelijks rookt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. ... een kind jonger dan 18 jaar af en toe vaperen uitprobeert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. ... een kind jonger dan 18 jaar dagelijks vaperen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**L2. Op welke leeftijd mag jouw kind van jou ...***Kruis op iedere regel één hokje aan.*

	15 jaar of jonger	16-17 jaar	18 jaar of ouder	Nooit
a. ... voor het eerst een slokje alcohol drinken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ... voor het eerst een heel glas alcohol drinken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. ... voor het eerst meerdere glazen alcohol per keer drinken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**L3. Ben je het eens of oneens met de volgende uitspraken?***Kruis op iedere regel één hokje aan.*

	Helemaal mee eens	Mee eens	Niet eens, niet oneens	Mee oneens	Helemaal mee oneens
a. Als ouder heb ik invloed op het alcoholgebruik van mijn kind.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Als ouder weet ik hoe ik met mijn kind kan praten over alcoholgebruik.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Als ik duidelijke regels heb over alcoholgebruik, zal mijn kind niet of minder drinken.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Als ik duidelijke regels heb over alcoholgebruik, zal mijn kind op latere leeftijd beginnen met drinken.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Als ouders een goed voorbeeld voor hun kind(eren) willen zijn, moeten zij geen alcohol drinken in het bijzijn van hun kinderen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Als ouders een goed voorbeeld voor hun kind(eren) willen zijn, moeten zij geen drugs gebruiken of onder invloed zijn van drugs in het bijzijn van hun kind(eren).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**L4. Hoe vaak drinken jij en/of je partner alcohol als je kind erbij is?**

- Niet van toepassing, wij drinken geen alcohol  
 Nooit  
 Soms  
 Regelmatig

Is je kind jonger dan 8 jaar? → [Ga naar vraag N1](#)

**M MANTELZORG**

Mantelzorg is de zorg die je geeft aan iemand uit je gezin of omgeving die voor langere tijd ziek is of hulp nodig heeft. Mantelzorg wordt niet betaald. Bijvoorbeeld:

- 1) boodschappen doen, schoonmaken voor die bekende,
- 2) oppassen, aankleden en eten geven van jongere broertjes en zusjes,
- 3) helpen met eten, medicijnen geven aan die bekende.

**M1. Geeft je kind mantelzorg?**

- Nee, niet van toepassing (*er is niemand die langdurig ziek is of hulp nodig heeft*)  
 Nee, mijn kind geeft geen mantelzorg  
 Ja, maar niet elke dag  
 Ja, elke dag

## N ALGEMEEN

**N1.** Heb je in de laatste 12 maanden moeite gehad om van het inkomen van je gezin rond te komen?

- Nee, geen enkele moeite → **Ga naar vraag N3**  
 Nee, geen moeite, maar ik moet wel letten op mijn uitgaven  
 Ja, enige moeite  
 Ja, grote moeite

**N2.** De volgende uitspraken gaan over de mogelijke gevolgen van geldgebrek voor je kind. In hoeverre zijn de volgende uitspraken waar? Door geldgebrek ...

Kruis op iedere regel één hokje aan.

Waar                      Beetje waar                      Niet waar

- |    |   |                          |                          |                          |
|----|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a. | ... is mijn kind geen lid van een (sport)club of vereniging.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. | ... kan mijn kind niet deelnemen aan activiteiten zoals vakantie, dagje uit, verjaardagsfeestje of uitstapje van school.                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c. | ... krijgt mijn kind niet dagelijks melk, groente of fruit.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d. | ... kan ik voor mijn kind onvoldoende kleding kopen.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e. | ... zijn er spanningen in het gezin waar mijn kind last van heeft.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f. | ... kan mijn kind niet op zwemles.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g. | ... kan mijn kind weleens niet naar een hulpverlener ( <i>bijvoorbeeld dokter, tandarts, fysiotherapeut, logopedist</i> ) als dit nodig is. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| h. | ... krijgt mijn kind niet de medicijnen of hulpmiddelen ( <i>bijvoorbeeld bril, beugel, steunzolen</i> ) die het nodig heeft.               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| i. | ... is er geen opvang van mijn kind na schooltijd.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**N3.** Weet je dat je in sommige gevallen gebruik kunt maken van financiële steun zodat je kind kan deelnemen aan sport- en culturele activiteiten?

*Bijvoorbeeld Stichting Leergeld, Jeugdfonds Sport & Cultuur, [www.samenvoorallekinderen.nl/ouders](http://www.samenvoorallekinderen.nl/ouders).*

- Ja, dat weet ik en ik maak er gebruik van  
 Ja, dat weet ik, maar ik maak er geen gebruik van  
 Nee, dat weet ik niet, maar ik heb er wel behoefte aan  
 Nee, dat weet ik niet, en ik heb er geen behoefte aan

**N4.** Wat is de hoogste opleiding die je hebt afgemaakt met een diploma?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Geen opleiding ( <i>lager onderwijs niet afgemaakt</i> )  | <input type="checkbox"/> Hoger algemeen en voorbereidend wetenschappelijk onderwijs ( <i>zoals havo, vwo, atheneum, gymnasium, hbs, mms</i> ) |
| <input type="checkbox"/> Basisonderwijs ( <i>basisschool, speciaal basisonderwijs</i> )  | <input type="checkbox"/> Hoger beroepsonderwijs ( <i>zoals hbo, hts, heao, hbo-v, kandidaats of bachelor wetenschappelijk onderwijs</i> )     |
| <input type="checkbox"/> Lager of voorbereidend beroepsonderwijs ( <i>zoals lts, leao, lhno, vmbo-b/k, speciaal of praktijkonderwijs</i> )               | <input type="checkbox"/> Wetenschappelijk onderwijs ( <i>universiteit, postdoctoraal, hbo-master</i> )  |
| <input type="checkbox"/> Middelbaar algemeen voortgezet onderwijs ( <i>zoals mavo, vmbo-t/g, mbo-kort, mbo-1</i> )                                       | <input type="checkbox"/> Anders, namelijk:  |
| <input type="checkbox"/> Middelbaar beroepsonderwijs en beroepsbegeleidend onderwijs ( <i>zoals mbo-lang, mts, meao, bol, bbl, mbo-2, mbo-3, mbo-4</i> ) | <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>   |



**N5. Wat is de hoogste opleiding afgemaakt met een diploma van de andere ouder/opvoeder?**

- Geen opleiding (*lager onderwijs niet afgemaakt*)
- Basisonderwijs (*basisschool, speciaal basisonderwijs*)
- Lager of voorbereidend beroepsonderwijs (*zoals lts, leao, lhno, vmbo-b/k, speciaal of praktijkonderwijs*)
- Middelbaar algemeen voortgezet onderwijs (*zoals mavo, vmbo-t/g, mbo-kort, mbo-1*)
- Middelbaar beroepsonderwijs en beroepsbegeleidend onderwijs (*zoals mbo-lang, mts, meao, bol, bbl, mbo-2, mbo-3, mbo-4*)
- Hoger algemeen en voorbereidend wetenschappelijk onderwijs (*zoals havo, vwo, atheneum, gymnasium, hbs, mms*)
- Hoger beroepsonderwijs (*zoals hbo, hts, heao, hbo-v, kandidaats of bachelor wetenschappelijk onderwijs*)
- Wetenschappelijk onderwijs (*universiteit, postdoctoraal, hbo-master*)
- Anders, namelijk:
- Niet van toepassing, er is geen tweede ouder/opvoeder

**N6. Welke situatie is het meest op je van toepassing?**

**Ik ....**

*Er is 1 antwoord mogelijk.*

- Heb betaald werk, werk fulltime
- Heb betaald werk, werk parttime
- Ben met (vervroegd) pensioen (*AOW, VUT, FPU*)
- Ben werkloos/werkzoekend
- Ben arbeidsongeschikt (*WAO, WAZ, WIA, Wajong*)
- Heb een bijstandsuitkering
- Ben huisman/huisvrouw
- Volg onderwijs/studeer

**N7. Welke situatie is het meest op de andere ouder/verzorgers van toepassing?**

**Hij/zij ...**

*Er is 1 antwoord mogelijk.*

- Heeft betaald werk, werkt fulltime
- Heeft betaald werk, werkt parttime
- Is met (vervroegd) pensioen (*AOW, VUT, FPU*)
- Is werkloos/werkzoekend
- Is arbeidsongeschikt (*WAO, WAZ, WIA, Wajong*)
- Heeft een bijstandsuitkering
- Is huisman/huisvrouw
- Volgt onderwijs/studeert
- Niet van toepassing, er is geen tweede ouder/verzorgers

→ **Ga verder met het beantwoorden van de laatste vragen op bladzijde 20.**

## 0 TOT SLOT

- 01.** De GGD vindt het belangrijk om te weten wat er speelt in de regio. Daarom is je mening zeer belangrijk. Wil je deelnemen aan ons Gezondheidspanel? Je ontvangt dan enkele keren per jaar via e-mail een korte vragenlijst over gezondheid en factoren die daarop van invloed zijn. Je mag iedere keer zelf beslissen of je wel of niet wilt meedoen.

*Als je jouw e-mailadres invult, dan ga je ermee akkoord dat wij deze gebruiken om je een uitnodiging te sturen om lid te worden van ons Gezondheidspanel.*

*Je e-mailadres wordt losgekoppeld van de antwoorden op de vragenlijst.*

Ja, ik geef toestemming en mijn e-mailadres is

Nee

- 02.** Wil je kans maken op 1 van de Keuze Cadeaukaarten van € 20,- die wij verloten? Deze kaart kan online ingewisseld worden voor een cadeaukaart naar keuze of het bedrag kan geschonken worden aan een goed doel (onder andere CliniClowns, Unicef en WarChild).

*Als je aangeeft deel te willen nemen aan de verloting, ga je akkoord met de actievoorwaarden en spelvoorwaarden van de prijsverloting. Deze vind je op [www.ggdmonitor.nl](http://www.ggdmonitor.nl).*

Ja, ik wil kans maken op een Keuze Cadeaukaart en deelnemen aan de verloting en geef toestemming om mijn adresgegevens te gebruiken als ik gewonnen heb om de cadeaukaart te ontvangen.

Nee, ik wil geen kans maken op een Keuze Cadeaukaart en doe niet mee aan de verloting.

- 03.** Heb je nog opmerkingen of aanvullingen op deze vragenlijst of het onderzoek? Vul die dan hieronder in.

*Vul alsjeblieft niet je naam, adres, e-mailadres of telefoonnummer in. Wij gaan je niet bellen of mailen en komen niet langs.*

**De vragenlijst kun je terugsturen in de bijgevoegde antwoordenvolp. Je hoeft geen postzegel op de envelop te plakken. Ben je de envelop kwijt? Stuur de vragenlijst dan (zonder postzegel) op naar:**

**Kindmonitor Brabant**

**Antwoordnummer 90272**

**3009 VB Rotterdam**

**Dit is het einde van de vragenlijst. Hartelijk bedankt voor je medewerking!**