

VOORDAT U BEGINT

Allereerst hartelijk dank voor uw medewerking aan dit onderzoek.

De bedoeling is dat één van de ouders/verzorgers de vragenlijst op internet invult voor het kind dat bovenaan de brief vermeld staat. Het invullen duurt ongeveer een 20 minuten. Neem de tijd om de instructies bij de vragen te lezen. Er zijn geen 'goede' of 'foute' antwoorden. Als u twijfelt over het antwoord op een vraag, probeer dan het antwoord te geven dat het meest op uw kind van toepassing is.

Invullen via Internet?

- Ga naar www.startvragenlijst.nl/ggd
- Vul uw inlogcode in, deze vindt u op de brief bij deze vragenlijst.

Schriftelijk invullen?

- Vul de vragenlijst in met een *zwarte* of *blauwe* balpen.
- Zet in het hokje van uw keuze een kruisje: ☒.
- Corrigeren? Maak het *foute* hokje zwart: ■ en zet een kruisje in het *goede* hokje: ☒.
- Bij invullen van getallen of andere tekst s.v.p. niet buiten de hokjes schrijven.
- Kruis bij iedere vraag maar één antwoord aan. Wanneer u meer dan één antwoord mag aankruisen, staat dit bij de vraag.
- Bij sommige antwoorden staat aangegeven dat u kunt doorgaan naar een vraag verderop. Sla de tussenliggende vragen over.
- Stuur de vragenlijst terug met behulp van bijgevoegde antwoordenvolp of stuur deze terug in een eigen envelop naar Antwoordnummer 1104, 7500 VB Enschede. Een postzegel is niet nodig.

Hulp nodig?

Heeft u nog vragen over uw deelname aan het onderzoek of de vragenlijst, neemt u dan contact op met onze informatielijn, telefoon: 0800 4050602.

ALGEMENE VRAGEN

1 Is uw kind een jongen of een meisje?

- Jongen
 Meisje

2 Hoe oud is uw kind?

jaar en maanden

GEZONDHEID

3 Wat vindt u, over het algemeen genomen, van de gezondheid van uw kind?

- Heel goed
 Goed
 Gaat wel
 Niet zo best
 Slecht

WOONOMGEVING

14 Wat zijn de vier cijfers van de postcode van het woonadres van uw kind?

--	--	--	--

15 Hoe kindvriendelijk vindt u de buurt waar u woont?

- Heel kindvriendelijk
- Kindvriendelijk
- Niet zo kindvriendelijk
- Helemaal niet kindvriendelijk

16 Zijn er mogelijkheden voor uw kind om buiten te spelen?

	Ja	Nee
In een eigen tuin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In een openbare speeltuin, speelveldje of ontmoetingsplek in de buurt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In een parkje of plantsoen in de buurt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Op straat of stoep in de buurt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ergens anders in de buurt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

17 Deze vraag gaat over mogelijke belemmeringen voor uw kind om bij u in de buurt buiten te spelen. Kunt u voor de volgende stellingen aangeven of u het ermee eens of oneens bent.

	Eens	Beetje eens/beetje oneens	Oneens
Er is teveel verkeer om veilig buiten te spelen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Er is 'gevaarlijk' water in de buurt (sloot, vijver etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Er zijn te weinig vriendjes of vriendinnetjes om mee buiten te spelen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Er zijn vervelende andere kinderen buiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Er zijn hangjongeren of vreemde types in de buurt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Er zijn te weinig speelplekken in de buurt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Er ligt te veel afval op straat (zwerfvuil, hondenpoep)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mijn kind speelt liever binnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

■

18 Wat mist u bij u in de buurt?

Er zijn meerdere antwoorden mogelijk.

- Kinderdagverblijf/crèche
- Peuterspeelzaal
- Basisschool
- Buitenschoolse opvang
- Sportvoorzieningen voor mijn kind
- Activiteiten in de buurt voor mijn kind
- Veilige speelplek
- Grasveld, trapveldje
- Park of plantsoen
- Bibliotheek
- Contact met andere ouders
- Contact van mijn kind met andere kinderen
- Ik mis niets

GEZIN

19 Bij wie woont uw kind de meeste dagen van de week?

Er is één antwoord mogelijk.

Mijn kind woont:

- Bij de vader en moeder (samen)
- Ongeveer de helft van de tijd bij de moeder en de helft van de tijd bij de vader (co-ouders)
- Bij de moeder en haar partner
- Bij de vader en zijn partner
- Alleen bij de moeder
- Alleen bij de vader
- Bij anderen (bijv. pleegouders, andere familie, internaat)

20 Heeft u het afgelopen jaar moeite gehad om van het inkomen van uw huishouden rond te komen?

- Nee, geen enkele moeite → **Ga naar vraag 22**
- Nee, geen moeite, maar ik moet wel letten op mijn uitgaven
- Ja, enige moeite
- Ja, grote moeite

21 De onderstaande stellingen gaan over mogelijke gevolgen van geldgebrek voor uw kind.

Wilt u bij iedere regel één antwoord aankruisen?

	Waar	Beetje waar	Niet waar	Geen antwoord
Door geldgebrek eten we niet elke dag groente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Door geldgebrek eet mijn kind niet elke dag fruit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Door geldgebrek kan mijn kind niet op zwemles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Door geldgebrek gaan we niet op vakantie of dagjes uit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Door geldgebrek stel ik het uit om met mijn kind naar een hulpverlener te gaan als dit eigenlijk nodig is (bijv. dokter, tandarts, fysiotherapeut, logopedist)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Door geldgebrek stel ik het uit om medicijnen of hulpmiddelen aan te schaffen die het kind eigenlijk nodig heeft (bijv. bril, beugel, hoofdluismiddelen, steunzolen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Door geldgebrek zijn er spanningen in het gezin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Door geldgebrek gaat mijn kind niet naar een peuterspeelzaal of kinderdagverblijf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

22 Welke situatie is het meest van toepassing op de moeder/verzorgster/ouder 1 van het kind? En welke situatie is het meest van toepassing op de vader/verzorger/ouder 2 van het kind?

	moeder/verzorgster/ouder 1	vader/verzorger/ouder 2
Er is geen moeder/verzorgster/ouder 1 of geen vader/verzorger/ouder 2 in huis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heeft betaald werk, 32 uur of meer per week	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heeft betaald werk, 20 - 32 uur per week	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heeft betaald werk, 12 - 20 uur per week	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heeft betaald werk, minder dan 12 uur per week	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Is (vervroegd) met pensioen (AOW, VUT, FPU)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Is werkloos/werkzoekend (geregistreerd bij het UWV WERKbedrijf; voorheen CWI/arbeidsbureau)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Is arbeidsongeschikt (denk aan WAO, AAW, WAZ, WAJONG)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heeft een bijstandsuitkering	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Is huisvrouw/huisman	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Volgt onderwijs/studeert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

23 Heeft uw kind binnen het gezin de volgende ingrijpende gebeurtenissen ooit meegemaakt of maakt het die nu mee?

Let op: wanneer het gaat over ouders worden ook pleeg- of stiefouders bedoeld.

	Nooit meegemaakt	Ja meegemaakt, maar het geeft voor het kind geen grote zorgen of problemen (meer)	Ja meegemaakt en het geeft voor het kind zorgen of problemen
Overlijden van nabij familielid of geliefd persoon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Langdurige ziekte of handicap van het kind zelf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Langdurige ziekte of handicap van een gezinslid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psychische problemen van (één van) de ouders	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conflicten of ruzies binnen het gezin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Echtscheiding of voor langere tijd weggaan van gezinslid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uitbreiding gezin door stiefvader/-moeder en/of stiefkind erbij	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Problemen in verband met werk of werkloosheid van (één van) de ouders	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Problemen met drank of verslaving bij een gezinslid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Woonproblemen, problemen met huisvesting of verblijf in Nederland	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OPVOEDING

24 Krijgt u hulp van uw familie, vrienden, kennissen of buren bij alledaagse dingen rondom de opvoeding van uw kind (zoals oppas voor uw kind, advies bij de dagelijkse verzorging of opvoeding)?

- Vaak
- Regelmatig
- Af en toe
- Zelden of nooit

25 Vindt u deze hulp voldoende?

- Ja, voldoende (het is precies goed zo)
- Nee, onvoldoende (ik zou graag meer hulp willen)
- Ik vind dat ik te VEEL hulp krijg (ik zou graag MINDER hulp willen)
- Niet van toepassing, ik krijg geen hulp

26 Kunt u met uw familie, vrienden, kennissen of buren praten wanneer u een probleem heeft rondom de opvoeding van uw kind?

- Vaak
- Regelmatig
- Af en toe
- Zelden of nooit

27 Vindt u deze steun voldoende?

- Ja, voldoende (het is precies goed zo)
- Nee, onvoldoende (ik zou graag meer steun willen)
- Ik vind dat ik te VEEL steun krijg (ik zou graag MINDER steun willen)
- Niet van toepassing, ik krijg geen steun

28 Heeft u de afgelopen maand zorgen gehad over de opvoeding, het gedrag of de ontwikkeling van uw kind, zodanig dat u behoefte had aan deskundige hulp of advies (we bedoelen hier niet de adviezen van familie en vrienden)?

- (Bijna) nooit
 Soms
 Vaak
 (Bijna) altijd

29 Heeft u momenteel behoefte aan deskundige hulp of advies met betrekking tot zorgen over de opvoeding, het gedrag of de ontwikkeling van uw kind?

- Nee, ik heb momenteel geen behoefte aan hulp → Ga naar vraag 31
 Ja

30 Kunt u aangeven op welke terreinen u momenteel behoefte heeft aan deskundige hulp of advies?

Graag op iedere regel een antwoord aankruisen.

	Geen hulp nodig	Ik krijg hulp	Ik wil hulp en weet waar ik terecht kan	Ik wil hulp maar weet niet waar ik terecht kan
Eten, slapen, groei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Overgewicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gezondheid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Druk, agressief zijn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angst, onzekerheid, faalangst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spraak-/taalontwikkeling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pesten, gepest worden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Luisteren, gehoorzamen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sociaal contact, spelen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Houden aan of stellen van grenzen, regels, afspraken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verdrietig, depressief zijn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anders	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

31 Als u nu of in de toekomst deskundige hulp of advies zou willen krijgen bij het opvoeden, het gedrag of de ontwikkeling van uw kind, in welke vorm zou u dat dan willen?

Er zijn meerdere antwoorden mogelijk.

- Centraal punt waar je advies en informatie kunt krijgen
 Opvoedtelefoon (u kunt hier direct (anoniem) terecht met vragen)
 Foldermateriaal/boekjes
 DVD met informatie
 Internet (informatie, vraagbaak, forum, etc.)
 Voorlichtingsbijeenkomst over een thema rond opvoeding
 Opvoedcursus samen met andere ouders
 Opvoedingssprekuren (op afspraak)
 Persoonlijke begeleiding door een deskundige hulpverlener
 Anders
 Geen mening

32 In hoeverre bent u het eens met onderstaande uitspraken?

Graag op iedere regel een antwoord aankruisen.

	Helemaal mee eens	Mee eens	Neutraal	Niet mee eens	Helemaal niet mee eens
Ik knuffel mijn kind vaak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik vind het moeilijk om mijn kind iets te verbieden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mijn kind moet van mij altijd zijn/haar bord leeg eten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik geef mijn kind snoep of koek als beloning voor goed gedrag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik vind het belangrijk mijn kind liefdevol op te voeden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik houd me altijd aan mijn eigen regels en afspraken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik vind het belangrijk dat mijn kind elke ochtend ontbijt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik heb genoeg tijd voor de opvoeding van mijn kind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meestal geef ik mijn kind een tik als hij/zij iets doet wat niet mag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vraag 33a t/m 34 voor kinderen van 2-4 jaar

33a De onderstaande stellingen gaan over het omgaan met televisie en computer, smartphone en/of tablet.

Heeft u met uw kind regels en afspraken over:

	Ja, en daar houden we ons ook aan	Ja, maar we gaan er soepel mee om	Nee, we hebben er geen regels voor	(Nog) niet van toepassing
Het aantal uur per dag dat het kind TV/DVD/video mag kijken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Welke tv-programma's hij/zij wel en niet mag kijken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Het aantal uur per dag dat het kind achter de computer, tablet, smartphone, spelcomputer etc. mag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Het soort computerspelletjes dat mag worden gespeeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De websites die mogen worden bezocht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

33b De onderstaande stellingen gaan over het omgaan met televisie en computer, smartphone en/of tablet.

	Ja, altijd	Soms	Nee, meestal niet	(Nog) niet van toepassing
Ik weet welke sites mijn kind bezoekt op internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik weet met wie mijn kind chat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik kijk mee met mijn kind wanneer hij/zij op internet zit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik praat met mijn kind over wat hij/zij op internet ziet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

34 Wat vindt u een acceptabele richtlijn voor het maximaal aantal uur per dag TV/video/DVD kijken en/of computeren/internetten/gamen voor kinderen 2-4 jaar?

Maximaal uur en minuten per dag

VOEDING

35 Welke melkvoeding heeft uw kind gehad vanaf de geboorte tot ongeveer 6 maanden?

(Onder kunstvoeding wordt verstaan andere melkvoeding dan moedermelk).

- Uitsluitend moedermelk → Ga naar vraag 38
- Moedermelk en kunstvoeding
- Uitsluitend kunstvoeding
- Anders → Ga naar vraag 38

36 Hoe oud was uw kind toen u kunstvoeding bent gaan (bij)geven?

- Direct na de geboorte
- Tijdens de eerste week na de geboorte
- Mijn kind was ouder dan één week maar nog geen maand oud
- Mijn kind was een maand of ouder maar nog geen 3 maanden
- Mijn kind was 3 maanden of ouder maar nog geen 6 maanden
- Mijn kind was 6 maanden of ouder
- Weet ik niet meer

37 Wat was de belangrijkste reden dat u kunstvoeding ging (bij)geven?

- Borstvoeding geven was te pijnlijk
- Door kunstvoeding te geven kunnen beide ouders het kind voeden
- Er was te weinig borstvoeding/melk
- Borstvoeding geven was moeilijk te combineren met werk
- Borstvoeding geven past niet bij mij/moeder van het kind
- Mijn kind was ontevreden
- Mijn kind groeide niet goed
- Drinktechniek van mijn kind was niet goed
- Anders

38 Denk bij het invullen van de volgende vragen aan de afgelopen week.

Hoeveel dagen per week eet uw kind fruit?

- (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

39 Hoeveel dagen per week eet uw kind groente?

- (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

40 Hoeveel dagen per week ontbijt uw kind?

- (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

41 Hoeveel dagen per week drinkt uw kind zoete drankjes?

Met zoete drankjes bedoelen we: frisdrank met suiker (zoals cola, sinas, icetea of Dubbelfriss), aanmaaklimonade (zoals ranja, Roosvicee, diksap of Lessini), vruchtensap (zoals sinaasappelsap, appelsap, multivitaminesap of Dubbeldrink) of zoete melk- of yoghurt drankjes (zoals chocolademelk, milkshake, Fristi, Yogho Yogho of yoghidrink). Light dranken tellen niet mee.

- (Bijna) nooit → Ga naar vraag 43
- 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

42 Op de dagen dat uw kind zoete drankjes drinkt, hoeveel glazen drinkt uw kind daar dan van?

- 1 glas per dag
- 2 glazen per dag
- 3 glazen per dag
- 4 glazen per dag
- 5 glazen per dag
- 6 glazen per dag
- Meer dan 6 glazen per dag

■ **43 Wat vindt u een acceptabele richtlijn voor het maximaal aantal zoete drankjes per dag voor uw kind?** ■

Met zoete drankjes bedoelen we: frisdrank met suiker (zoals cola, sinas, icetea of Dubbelfriss), aanmaaklimonade (zoals ranja, Roosvicee, diksap of Lessini), vruchtensap (zoals sinaasappelsap, appelsap, multivitaminesap of Dubbeldrank) of zoete melk- of yoghurt drankjes (zoals chocolademelk, milkshake, Fristi, Yogho Yogho of yoghidrink). Light dranken tellen niet mee.

Maximaal zoete drankjes per dag

45 Hoeveel dagen per week drinkt uw kind water of thee zonder suiker?

- Bijna nooit → Ga naar vraag 49
- 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

46 Op de dagen dat uw kind water of thee zonder suiker drinkt, hoeveel glazen drinkt uw kind daar dan van?

- 0 of minder dan 1 glas per dag
- 1 glas per dag
- 2 glazen per dag
- 3 glazen per dag
- 4 glazen per dag
- 5 of meer glazen per dag

VRIJE TIJD

Vraag 49 t/m 55 voor kinderen van 2-4 jaar

49 Alle vragen hebben betrekking op de afgelopen week. Indien de afgelopen week niet een normale week was (door bijvoorbeeld ziekte of vakantie), dan kunt u dit bij een aantal vragen aangeven.

Hoeveel dagen per week kijkt uw kind TV/DVD? Denk hierbij aan de afgelopen week.

- 1 dag per week
- 2 dagen per week
- 3 dagen per week
- 4 dagen per week
- 5 dagen per week
- 6 dagen per week
- 7 dagen per week
- Nooit → Ga naar vraag 51

50 Hoe lang per dag kijkt uw kind meestal TV/DVD? Denk hierbij aan de afgelopen week.

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

51 **Hoeveel dagen per week zit uw kind achter de computer, laptop, tablet, smartphone, gameboy, etc.? Bijvoorbeeld om te internetten of om te gamen? Denk hierbij aan de afgelopen week.**

- 1 dag per week
- 2 dagen per week
- 3 dagen per week
- 4 dagen per week
- 5 dagen per week
- 6 dagen per week
- 7 dagen per week
- Nooit

→ Ga naar vraag 53

52 **Hoe lang per dag zit uw kind achter de computer, laptop, tablet, smartphone, gameboy, etc.? Bijvoorbeeld om te internetten of om te gamen? Denk hierbij aan de afgelopen week.**

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

53 **Hoeveel dagen per week speelt uw kind buiten? Denk hierbij aan de afgelopen week.**

- 1 dag per week
- 2 dagen per week
- 3 dagen per week
- 4 dagen per week
- 5 dagen per week
- 6 dagen per week
- 7 dagen per week
- Nooit

→ Ga naar vraag 55

- Mijn kind heeft afgelopen week niet buiten gespeeld, maar doet dat in een normale week wel

→ Ga naar vraag 55

54 **Hoe lang per dag speelt uw kind meestal buiten? Denk hierbij aan de afgelopen week.**

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

55 **Hoeveel dagen per week doet uw kind activiteiten als zwemmen, peutergym, bewegen op muziek? Denk hierbij aan de afgelopen week.**

- 1 dag per week
- 2 dagen per week
- 3 dagen per week
- 4 dagen per week
- 5 dagen per week
- Nooit
- Mijn kind heeft deze activiteiten afgelopen week niet uitgevoerd, maar doet dat in een normale week wel

ROKEN EN ALCOHOL

57 Heeft de moeder van het kind tijdens de zwangerschap gerookt?

- Nee
- Ja, maar zij is tijdens de zwangerschap gestopt
- Ja, zij rookte af en toe maar niet iedere dag
- Ja, zij rookte iedere dag

58 Heeft de moeder van het kind tijdens de zwangerschap alcohol gedronken?

- Nee
- Ja, zij dronk af en toe, maar niet iedere week
- Ja, zij dronk af en toe, maar niet iedere dag
- Ja, zij dronk iedere dag
- Weet ik niet (meer)

59 Is er gerookt in huis in de afgelopen 7 dagen toen het kind erbij was?

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

KINDEROPVANG

60 Van welke vormen van kinderopvang maakt u gebruik?

Er zijn meerdere antwoorden mogelijk.

Mijn kind gaat naar:

- Kinderdagverblijf (crèche)
- Speciaal (medisch) kinderdagverblijf
- Peuterspeelzaal
- Gastouderopvang
- Betaalde oppas (zelfgezochte oppas, grootouders, familie, vrienden, etc.)
- Onbetaalde oppas (zelfgezochte oppas, grootouders, familie, vrienden, etc.)
- Andere opvang
- Geen

CONTACT GEZONDHEIDSINSTELLINGEN

- 61 Kent u de volgende instellingen of organisaties? En heeft u wel eens contact gehad voor uw kind met deze instellingen/organisaties?**

Graag op iedere regel een antwoord aankruisen.

	Ken ik niet	Ken ik wel, maar nooit contact gehad	Contact gehad
Maatschappelijk werk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bureau Jeugdzorg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zorgadviesteam (ZAT)/buurtnetwerken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Opvoedingssteunpunt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geestelijke gezondheidszorg (GGZ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MEE (organisatie voor mensen met een beperking of chronische ziekte)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Steunpunt huiselijk geweld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Advies- en meldpunt kindermishandeling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Voor- en vroegschoolse educatie (VVE)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CJG (Centrum voor Jeugd en Gezin)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Integrale vroeghulp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

TOT SLOT

- 62 Wat is de hoogst voltooide opleiding van de moeder/verzorgster/ouder 1 en van de vader/verzorger/ouder 2? (een opleiding afgerond met diploma of voldoende getuigschrift).**

In te vullen voor de ouder(s)/verzorgers die in het huis wonen waar het kind de meeste dagen van de week woont.

	moeder/verzorgster/ouder 1	vader/verzorger/ouder 2
Niet van toepassing (er is geen moeder/verzorgster/ouder 1 of vader/verzorger/ouder 2 in het huis waar het kind de meeste dagen van de week woont)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geen opleiding (lagere school niet afgemaakt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Basisonderwijs (lagere school, speciaal basisonderwijs)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lager of voorbereidend beroepsonderwijs (zoals LTS, LEAO, LHNO, VMBO)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Middelbaar algemeen voortgezet onderwijs (zoals MAVO, (M)ULO, MBO-kort, VMBO theoretische leerweg)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Middelbaar beroepsonderwijs en beroepsbegeleidend onderwijs (zoals MBO-lang, MTS, MEAO, BOL BBL, INAS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hoger algemeen en voorbereidend wetenschappelijk onderwijs (zoals HAVO, VWO, Atheneum Gymnasium, HBS, MMS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hoger beroepsonderwijs (zoals HTS, HEAO, HBO-V, kandidaats wetenschappelijk onderwijs)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wetenschappelijk onderwijs (universiteit)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anders	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

63 In welk land is uw kind geboren?

- Nederland
- Suriname
- Nederlandse Antillen
- Aruba
- Turkije
- Marokko
- Ander land, namelijk:

64 In welk land is de moeder van het kind geboren?

- Nederland
- Suriname
- Nederlandse Antillen
- Aruba
- Turkije
- Marokko
- Ander land, namelijk:

65 In welk land is de vader van het kind geboren?

- Nederland
- Suriname
- Nederlandse Antillen
- Aruba
- Turkije
- Marokko
- Ander land, namelijk:

Hebt u zorgen, twijfels of vragen over de gezondheid of opvoeding van uw kind, dan kunt u altijd contact opnemen met uw huisarts of met het Centrum voor Jeugd en Gezin bij u in de buurt. Kijk hiervoor op www.CJG.nl.

Als u de vragenlijst heeft ingevuld maakt u kans op het winnen van een Bongo familie cadeaubon ter waarde van €59,90 (er worden in uw regio bonnen verloot). Met deze cadeaubon krijgt u een onvergetelijke beleving naar keuze cadeau. Bijvoorbeeld een spannende dag in een pretpark of een leerzaam museumbezoek.

Wilt u kans maken op deze cadeaubon vul dan uw telefoonnummer of e-mailadres in:

Telefoonnummer:

E-mailadres: