

Vragenlijst GGD Noord- en Oost-Gelderland E-MOVO 2015

Dit overzicht geeft informatie over de vragen die zijn gesteld in E-MOVO 2015.

In de eerste kolom staat het onderwerp; de tweede kolom bevat de vraagstelling en de derde kolom toont de oorsprong van de vraag. Als in de kolom 'bron' staat:

> 'Landelijke vraag', dan is de vraag in heel Nederland gesteld;

> bij 'basis regio' is de vraag gesteld door GGD Noord- en Oost-Gelderland, GGD Twente en GGD Gelderland Zuid;

> bij 'kezuevraag gemeenten' is de vraag gesteld in NOG.

Thema: achtergrond

onderwerp	vraag/vragen	bron
Opleiding (klas en soort onderwijs)	<p>In welke klas/leerjaar zit je?</p> <p><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6</p> <p>Welk soort onderwijs volg je? <i>Je mag meer dan één antwoord geven.</i></p> <p><input type="checkbox"/> Vmbo-b (basis) <input type="checkbox"/> Vmbo-k (kader) <input type="checkbox"/> Vmbo-g (gemengd) <input type="checkbox"/> Vmbo-t (theoretisch, mavo) <input type="checkbox"/> Havo <input type="checkbox"/> Vwo (atheneum, gymnasium) <input type="checkbox"/> Ander soort onderwijs</p>	Landelijke vraag
Leeftijd, geslacht, postcode	<p>Hoe oud ben je?</p> <p><input type="checkbox"/> 12 jaar of jonger <input type="checkbox"/> 13 jaar <input type="checkbox"/> 14 jaar <input type="checkbox"/> 15 jaar <input type="checkbox"/> 16 jaar <input type="checkbox"/> 17 jaar <input type="checkbox"/> 18 jaar of ouder</p> <p>Ben je een jongen of een meisje?</p> <p><input type="checkbox"/> Jongen <input type="checkbox"/> Meisje</p> <p>Wat zijn de vier cijfers van de postcode van het adres waar je woont? <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	Landelijke vraag
Hulpvraag	<p>Wat is het laatste cijfer van je huisnummer?</p> <p><input type="checkbox"/> 1, 3, 5, 7, 9 <input type="checkbox"/> 2, 4, 6, 8, 0</p>	NOG; om twee vragensets over willekeurige leerlingen te kunnen verdelen
Etniciteit	<p>In welk land ben je geboren?</p> <p><input type="checkbox"/> Nederland <input type="checkbox"/> Marokko <input type="checkbox"/> Turkije <input type="checkbox"/> Suriname <input type="checkbox"/> (Voormalige) Nederlandse Antillen of Aruba <input type="checkbox"/> Duitsland <input type="checkbox"/> België <input type="checkbox"/> Indonesië <input type="checkbox"/> Ander land, namelijk [in opklapscherm keuze uit alle landen]</p>	Landelijke vraag

	<p>In welk land is je moeder geboren?</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Nederland <input type="checkbox"/> Marokko <input type="checkbox"/> Turkije <input type="checkbox"/> Suriname <input type="checkbox"/> (Voormalige) Nederlandse Antillen of Aruba <input type="checkbox"/> Duitsland <input type="checkbox"/> België <input type="checkbox"/> Indonesië <input type="checkbox"/> Ander land, namelijk [in opklapscherm keuze uit alle landen] <p>In welk land is je vader geboren?</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Nederland <input type="checkbox"/> Marokko <input type="checkbox"/> Turkije <input type="checkbox"/> Suriname <input type="checkbox"/> (Voormalige) Nederlandse Antillen of Aruba <input type="checkbox"/> Duitsland <input type="checkbox"/> België <input type="checkbox"/> Indonesië <input type="checkbox"/> Ander land, namelijk [in opklapscherm keuze uit alle landen] 	
Gezins-samen-stelling	<p>Bij wie woon je de meeste dagen van de week? <i>Je mag één antwoord geven.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Bij mijn ouders (samen) <input type="checkbox"/> Ongeveer de helft van de tijd bij mijn ene ouder en de helft van de tijd bij mijn andere ouder <input type="checkbox"/> Bij mijn moeder en haar partner <input type="checkbox"/> Bij mijn vader en zijn partner <input type="checkbox"/> Alleen bij mijn moeder <input type="checkbox"/> Alleen bij mijn vader <input type="checkbox"/> Bij anderen (bijv. pleegouders, andere familie, internaat) <input type="checkbox"/> Ik woon op mezelf 	Landelijke vraag
Relatie met ouders (uit Kidscreen)	<p>Beantwoord de volgende vragen voor de vader en moeder bij wie je (de meeste tijd) in huis woont. Denk aan de afgelopen week... Antwoordcategorien zijn: helemaal niet / bijna niet / gemiddeld / nogal / helemaal</p> <p>Heb je het gevoel gehad dat je ouders je begrijpen? Heb je het gevoel gehad dat je ouders van je houden?</p> <p>Denk aan de afgelopen week... Antwoordcategorien zijn: nooit / zelden (bijna nooit) / zo nu en dan (soms) / redelijk vaak / altijd</p> <p>Heb je je thuis gelukkig gevoeld? Hebben je ouders voldoende tijd voor je gehad? Hebben je ouders je eerlijk behandeld? Heb je met je ouders kunnen praten als je dat wilde?</p>	Keuzevraag gemeenten

Thema: Lichamelijke en psychische gezondheid

onderwerp	vraag/vragen	bron										
Ervaren gezondheid	<p>Hoe is over het algemeen je gezondheid?</p> <p> <input type="checkbox"/> Zeer goed <input type="checkbox"/> Goed <input type="checkbox"/> Gaat wel <input type="checkbox"/> Slecht <input type="checkbox"/> Zeer slecht </p>	Landelijke vraag										
Ziekte	<p>Heb je een langdurige of ernstige ziekte of handicap?</p> <p> <input type="checkbox"/> Nee → ga naar volgende onderwerp <input type="checkbox"/> Ja </p> <p>Heb je hier last van in je dagelijks leven (thuis, op school, in je vrije tijd)?</p> <p> <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, een beetje <input type="checkbox"/> Ja, heel veel </p>	Basis regio										
Psycho-sociale gezondheid (SDQ)	<p>[Vanwege de omvang zijn de antwoordcategorieën weggelaten. De antwoordcategorieën zijn: niet waar / beetje waar / zeker waar].</p> <p>Wil je alsjeblieft bij iedere vraag een kruisje zetten in het vierkantje voor "Niet waar", "Een beetje waar" of "Zeker waar". Het is belangrijk dat je alle vragen zo goed mogelijk beantwoordt, ook als je niet helemaal zeker bent of als je de vraag raar vindt. Wil je alsjeblieft bij je antwoorden denken hoe dat bij jou de laatste 6 maanden is geweest.</p> <p>Ik probeer aardig te zijn tegen anderen. Ik houd rekening met hun gevoelens Ik ben rusteloos, ik kan niet lang stil zitten Ik heb vaak hoofdpijn, buikpijn, of ik ben misselijk Ik deel makkelijk met anderen (snoep, speelgoed, potloden, etc.) Ik word erg boos en ben vaak driftig Ik ben nogal op mijzelf. Ik speel meestal alleen of bemoei mij niet met anderen Ik doe meestal wat me wordt opgedragen Ik pieker veel Ik help iemand die zich heeft bezeerd, van streek is of zich ziek voelt Ik zit constant te wiebelen of te friemelen Ik heb minstens één goede vriend of vriendin Ik vecht vaak. Het lukt mij andere mensen te laten doen wat ik wil Ik ben vaak ongelukkig, in de put of in tranen Andere jongeren van mijn leeftijd vinden mij over het algemeen aardig Ik ben snel afgeleid, ik vind het moeilijk me te concentreren Ik ben zenuwachtig in nieuwe situaties. Ik verlies makkelijk mijn zelfvertrouwen Ik ben aardig tegen jongere kinderen Ik word er vaak van beschuldigd dat ik lieg of bedrieg Andere kinderen of jongeren pesten of treiteren mij Ik bied vaak anderen aan hun te helpen (ouders, leerkrachten, kinderen) Ik denk na voor ik iets doe Ik neem dingen weg die niet van mij zijn thuis, op school of op andere plaatsen Ik kan beter met volwassenen opschieten dan met jongeren van mijn leeftijd Ik ben voor heel veel dingen bang, ik ben snel angstig Ik maak af waar ik mee bezig ben. Ik kan mijn aandacht er goed bij houden</p>	Landelijke vraag										
Opkomen voor jezelf	<p>De onderstaande uitspraken gaan over opkomen voor jezelf en het maken van keuzes (zoals over pesten, kleding, uitgaan, roken, alcoholgebruik, seksualiteit).</p> <p>Geef aan in hoeverre je het eens bent met onderstaande uitspraken. <i>Kruis op iedere regel één vakje aan.</i></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Helemaal mee eens</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Mee eens</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Soms wel, soms niet</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Mee oneens</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Ik weet wat ik wel en niet wil</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Helemaal mee eens	Mee eens	Soms wel, soms niet	Mee oneens	Ik weet wat ik wel en niet wil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Landelijke vraag
	Helemaal mee eens	Mee eens	Soms wel, soms niet	Mee oneens								
Ik weet wat ik wel en niet wil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								

	<p>Ik zeg het als iemand iets doet wat ik vervelend vind <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Ik laat mij makkelijk overhalen om dingen te doen die ik niet wil <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Ik kan heel goed nee zeggen tegen mijn vrienden <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Ik vind het moeilijk om hulp te vragen als iemand mij lastig valt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Ik doe alleen maar dingen die ik zelf echt wil <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Ik kom voor mezelf op als iemand mij uitscheldt, beledigt of bedreigt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Als mijn vrienden iets doen wat ik eigenlijk niet wil dan doe ik toch maar mee <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	
Ingrijpende gebeurtenissen, problemen hierdoor	<p>Heb je te maken (gehad) met echtscheiding van je ouders?</p> <p><input type="checkbox"/> Nee → ga naar volgende onderwerp <input type="checkbox"/> Ja</p> <p>Heb je momenteel nog problemen door de echtscheiding van je ouders?</p> <p><input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, een beetje <input type="checkbox"/> Ja, veel</p>	Basis regio
Ziek gezinslid	<p>Heb je te maken (gehad) met een langdurige of ernstige ziekte of handicap van een gezinslid?</p> <p><input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja</p> <p>Heb je te maken (gehad) met een psychische ziekte van een gezinslid?</p> <p><input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja</p> <p>Heb je te maken (gehad) met verslaving van een gezinslid aan alcohol, drugs of gokken? (Roken bedoelen we hier <u>niet</u>)</p> <p><input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja</p> <p><i>Indien alle vragen met 'Nee' zijn beantwoord, dan vraag over risico op problemen door ziek of verslaafd gezinslid overslaan</i></p>	Basis regio
Risico op problemen door ziek of verslaafd gezinslid	<p>Je hebt te maken (gehad) met een ziek of verslaafd gezinslid. Dat kan invloed hebben op jou. Daarover gaan de volgende vragen. Geef het antwoord dat het best bij jou past.</p> <p><i>De antwoorden zijn: Helemaal niet waar ; Niet waar; Er tussen in; Waar; Helemaal waar</i></p> <p>a. Ik heb het vaak moeilijk thuis b. De band met mijn ouders is verslechterd door de ziekte of verslaving c. Ik maak me vaak zorgen om de situatie thuis d. Ik moet veel doen om ons gezin draaiende te houden. e. Ik voel me vaak beperkt in mijn vrijetijdsbesteding f. Ik voel me soms buitengesloten g. Ik ben vaak gestrest h. Het kost mij veel moeite om mijn problemen op te lossen</p>	Keuzevraag gemeenten
Waar hulp zoeken	<p>Als je een probleem hebt, waar ga je dan naartoe voor informatie of hulp?</p> <p><i>Je mag meerdere antwoorden geven.</i></p>	Basis regio

	<input type="checkbox"/> Ouder(s) of verzorgers <input type="checkbox"/> Broer of zus <input type="checkbox"/> Andere familieleden <input type="checkbox"/> Vaste vriend(in) <input type="checkbox"/> Andere vriend(in) <input type="checkbox"/> Leraar of docent <input type="checkbox"/> Leerlingbegeleider of mentor <input type="checkbox"/> Vertrouwenspersoon op school <input type="checkbox"/> Schoolmaatschappelijk werk <input type="checkbox"/> Jongerenwerker <input type="checkbox"/> Kindertelefoon <input type="checkbox"/> Huisarts <input type="checkbox"/> Schoolarts of GGD-verpleegkundige <input type="checkbox"/> Hulpverlener (bijvoorbeeld een psycholoog of een maatschappelijk werker of een orthopedagoog) <input type="checkbox"/> Internet (bijvoorbeeld forums of blogs of jouwggd.nl) <input type="checkbox"/> CJG (Centrum Jeugd en Gezin) <input type="checkbox"/> Buurvrouw of buurman <input type="checkbox"/> Iemand binnen de kerk of de moskee of de synagoge <input type="checkbox"/> Niemand, want daar heb ik geen behoefte aan <input type="checkbox"/> Niemand, want ik weet niet wie <input type="checkbox"/> Niet van toepassing want ik heb nooit problemen	
Bekendheid met GGD-website over gezondheid	Ken je de website www.jouwggd.nl ? <input type="checkbox"/> ja, en daar heb ik wel eens op gekeken <input type="checkbox"/> ja, maar ik heb er nooit op gekeken <input type="checkbox"/> nee	Basis regio
Depressieve gevoelens (MDI)	De volgende vragen gaan over hoe je je gevoeld hebt in de afgelopen twee weken. Kies het antwoord dat het beste weergeeft hoe je je hebt gevoeld. <i>Hoeveel van deze tijd ...</i> Vanwege de omvang zijn de antwoordcategorieën hier weggelaten. Het is een matrix met: de hele tijd/ het grootste deel van de tijd/ iets meer dan de helft van de tijd/ iets minder dan de helft van de tijd/ een klein deel van de tijd/ helemaal niet. Heb je je in de put of somber gevoeld? Heb je je prikkelbaar gevoeld (voelde je je sneller boos of geïrriteerd dan anders)? Heb je je interesse verloren in dagelijkse activiteiten (bijvoorbeeld naar school gaan, computerspelletjes doen, omgaan met vrienden)? Heb je een tekort aan energie gevoeld en was je moe? Heb je minder zelfvertrouwen gevoeld? Heb je een slecht geweten of schuld-gevoelens gehad? Heb je het gevoel gehad dat het leven niet de moeite waard is? Heb je moeite gehad om je te concentreren (bijvoorbeeld bij het televisie kijken of het lezen van een boek of tijdschrift)? Heb je je erg rusteloos gevoeld (bijvoorbeeld het gevoel dat je niet stil kon blijven zitten)? Heb je je lusteloos gevoeld (het gevoel dat je nergens zin in hebt)? Heb je moeite gehad om 's nachts te slapen? Heb je minder zin in eten gehad dan normaal? Heb je meer zin in eten gehad dan normaal?	Keuzevraag gemeenten
Lawaaidoofheid en gebruik oordoppen	Heb je na het luisteren van muziek wel eens last van je gehoor? <i>Bijvoorbeeld een piep in je oren, een doof gevoel, minder goed kunnen horen.</i> <input type="checkbox"/> Nooit → Ga naar vraag oordoppen <input type="checkbox"/> Soms <input type="checkbox"/> Vaak <input type="checkbox"/> Altijd Wanneer heb je daar last van? <i>Er zijn meerdere antwoorden mogelijk</i> <input type="checkbox"/> Altijd <input type="checkbox"/> Na een popfestival, popconcert, houseparty of dance event	Keuzevraag gemeenten

	<input type="checkbox"/> Na een discotheekbezoek <input type="checkbox"/> Na een schoolfeest <input type="checkbox"/> Na een feest van een (sport)vereniging <input type="checkbox"/> Na het luisteren naar muziek met oortjes of een koptelefoon <input type="checkbox"/> Na het zelf maken van muziek (bespelen instrument, spelen/zingen in band/orkest/koor/draaien als dj) <input type="checkbox"/> Na een andere gelegenheid	
	<p>Gebruik je weleens oordoppen om je gehoor te beschermen als je op een plek met harde muziek bent?</p> <input type="checkbox"/> Ja, altijd <input type="checkbox"/> Ja, soms <input type="checkbox"/> Nee, nooit <input type="checkbox"/> Niet van toepassing; ik ben nooit op een plek met harde muziek	

Thema: Leefstijl: bewegen, inactiviteit en voeding

onderwerp	vraag/vragen	bron
Bewegen	<p>Op hoeveel dagen per week ga je lopend of fietsend naar school of naar je stageplek?</p> <input type="checkbox"/> (Bijna) nooit <input type="checkbox"/> 1 dag per week <input type="checkbox"/> 2 dagen per week <input type="checkbox"/> 3 dagen per week <input type="checkbox"/> 4 dagen per week <input type="checkbox"/> 5 dagen per week	Landelijke vraag
	<p>Op hoeveel dagen per week doe je aan sport bij een club, vereniging of sportschool? <i>Bijvoorbeeld: fitness, zwemmen, voetbal, tennis, dansen etc.</i></p> <input type="checkbox"/> Ik sport niet bij een club, vereniging of sportschool <input type="checkbox"/> Minder dan 1 dag per week <input type="checkbox"/> 1 dag per week <input type="checkbox"/> Meerdere dagen per week <input type="checkbox"/> Elke dag	
	<p>Op hoeveel dagen per week sport of beweeg je in je vrije tijd <u>zonder</u> club, vereniging of sportschool? <i>Bijvoorbeeld: voetballen op straat, fietsen, hardlopen, skeeleren, zwemmen, thuis dansen, kranten bezorgen etc. (lopen en fietsen naar school niet meetellen).</i></p> <input type="checkbox"/> (Bijna) nooit <input type="checkbox"/> Minder dan 1 dag per week <input type="checkbox"/> 1 dag per week <input type="checkbox"/> Meerdere dagen per week <input type="checkbox"/> Elke dag	
	<p>We willen graag weten op hoeveel dagen per week je minstens 1 uur sport of beweegt. Tel alle vormen van sporten of bewegen die je op een dag doet bij elkaar op. Bijvoorbeeld: op maandag fiets je 15 minuten naar school, je hebt 50 minuten schoolgym, je fietst 15 minuten terug naar huis en 's avonds ga je 20 minuten hardlopen: op die dag heb je minstens 1 uur bewogen. Doe dit voor alle dagen per week.</p> <p>Op hoeveel dagen per week sport of beweeg je minstens 1 uur?</p> <input type="checkbox"/> (Bijna) nooit <input type="checkbox"/> 1 dag per week <input type="checkbox"/> 2 dagen per week <input type="checkbox"/> 3 dagen per week <input type="checkbox"/> 4 dagen per week <input type="checkbox"/> 5 dagen per week <input type="checkbox"/> 6 dagen per week <input type="checkbox"/> Elke dag	
Inactiviteit	Hoeveel uur per dag kijk jij <u>buiten schooltijd</u> naar een beeldscherm?	Basisvraag

(nieuwe standaard-vraag)	<p><i>LET OP: we bedoelen alle activiteiten die je <u>zittend of liggend</u> doet achter een beeldscherm, zoals TV of filmpjes kijken, iets opzoeken op internet voor je huiswerk, berichtjes sturen of zittend een spel spelen op de computer, laptop, tablet of smartphone etc.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Minder 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"/> 3 tot 6 uur per dag <input type="checkbox"/> 6 tot 9 uur per dag <input type="checkbox"/> 9 uur of langer per dag 	
Voeding	<p>Op hoeveel dagen per week <u>ontbijt</u> je?</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> (Bijna) nooit <input type="checkbox"/> 1 dag per week <input type="checkbox"/> 2 dagen per week <input type="checkbox"/> 3 dagen per week <input type="checkbox"/> 4 dagen per week <input type="checkbox"/> 5 dagen per week <input type="checkbox"/> 6 dagen per week <input type="checkbox"/> Elke dag <p>Op hoeveel dagen per week eet je <u>fruit</u>?</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> (Bijna) nooit <input type="checkbox"/> 1 dag per week <input type="checkbox"/> 2 dagen per week <input type="checkbox"/> 3 dagen per week <input type="checkbox"/> 4 dagen per week <input type="checkbox"/> 5 dagen per week <input type="checkbox"/> 6 dagen per week <input type="checkbox"/> Elke dag <p>Op hoeveel dagen per week eet je <u>groente</u>?</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> (Bijna) nooit <input type="checkbox"/> 1 dag per week <input type="checkbox"/> 2 dagen per week <input type="checkbox"/> 3 dagen per week <input type="checkbox"/> 4 dagen per week <input type="checkbox"/> 5 dagen per week <input type="checkbox"/> 6 dagen per week <input type="checkbox"/> Elke dag 	Landelijke vraag
Zoete drank	<p>Met zoete drankjes bedoelen we: frisdrank met suiker (zoals cola, sinas, icetea of Dubbelfriss), aanmaaklimonade (zoals ranja), vruchtensap (zoals sinaasappelsap, appelsap, multivitaminesap of Dubbeldrank), zoete melk- of yoghurt drankjes (zoals chocolademelk, milkshake, Fristi, Yogho Yogho of yoghidrink) of energiedrank (zoals Red Bull, Mixed Up, Golden Power of Bullit). <u>Light dranken tellen niet mee.</u></p> <p>Hoeveel dagen per week drink je zoete drankjes?</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> (Bijna) nooit <input type="checkbox"/> 1 dag per week <input type="checkbox"/> 2 dagen per week <input type="checkbox"/> 3 dagen per week <input type="checkbox"/> 4 dagen per week <input type="checkbox"/> 5 dagen per week <input type="checkbox"/> 6 dagen per week <input type="checkbox"/> Elke dag <p>Op de dagen dat je zoete drankjes drinkt, hoeveel glazen drink je daar dan van?</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 1 glas per dag, <input type="checkbox"/> 2 glazen per dag, 	Basis regio

	<input type="checkbox"/> 3 glazen per dag, <input type="checkbox"/> 4 glazen per dag, <input type="checkbox"/> 5 glazen per dag, <input type="checkbox"/> 6 glazen per dag, <input type="checkbox"/> meer dan 6 glazen per dag	
Drank zonder suiker	<p>Hoeveel dagen per week drink je water of thee/koffie zonder suiker?</p> <input type="checkbox"/> (Bijna) nooit <input type="checkbox"/> 1 dag per week <input type="checkbox"/> 2 dagen per week <input type="checkbox"/> 3 dagen per week <input type="checkbox"/> 4 dagen per week <input type="checkbox"/> 5 dagen per week <input type="checkbox"/> 6 dagen per week <input type="checkbox"/> Elke dag	Keuzevraag gemeenten
	<p>Op de dagen dat je water of thee/koffie zonder suiker drinkt, hoeveel glazen drink je daar dan van?</p> <input type="checkbox"/> 1 glas per dag, <input type="checkbox"/> 2 glazen per dag, <input type="checkbox"/> 3 glazen per dag, <input type="checkbox"/> 4 glazen per dag, <input type="checkbox"/> 5 glazen per dag, <input type="checkbox"/> 6 glazen per dag, <input type="checkbox"/> meer dan 6 glazen per dag	
School-kantine	<p>Hoe vaak koop je onderstaande producten op school?</p> <p style="text-align: center;">(bijna) nooit af en toe 1 of 2 dagen 3 of 4 dagen 5 dagen per week per week per week</p> <p>Belegd broodje, tosti Snack (zoals kroket, frikadel, kaasbroodje, croissant) Fruit of groente/ rauwkost Snoep, koek of chocolade Zoet drankje (zoals cola, fristi, sinaasappelsap) <i>Indien alles (bijna) nooit, dan naar volgende item</i></p> <p>Waarom koop je eten of drinken op school? Vink maximaal twee antwoorden aan</p> <input type="checkbox"/> Thuis niet ontbeten <input type="checkbox"/> Geen lunch meegenomen van huis <input type="checkbox"/> Alles wat ik van huis mee had al op en nog honger of dorst <input type="checkbox"/> Trek in iets lekkers <input type="checkbox"/> Vrienden/vriendinnen kopen ook iets <input type="checkbox"/> Anders <p>Als op jouw school geen snacks, snoep, koek of zoete drankjes te koop zijn, maar alleen gezonde producten, wat zou je dan doen? Vink maximaal twee antwoorden aan</p> <input type="checkbox"/> Snacks, snoep, koek of zoete drankjes meenemen van huis <input type="checkbox"/> Snacks, snoep, koek of zoete drankjes in een winkel of snackbar <u>in de buurt van school</u> kopen <input type="checkbox"/> Iets gezonds kopen op school <input type="checkbox"/> Niets meer kopen op school	Keuzevraag gemeenten

Thema: Leefstijl: genotmiddelen (roken, alcohol, middelengebruik)

onderwerp	vraag/vragen	bron
Roken	<p>De volgende vragen gaan over roken. Hiermee bedoelen we sigaretten en sjek, <u>geen e-sigaret.</u></p> <p>Heb je ooit gerookt?</p> <input type="checkbox"/> Ja, een hele sigaret of meer <input type="checkbox"/> Ja, alleen een paar trekjes	Landelijke vraag

	<input type="checkbox"/> Nee Ga naar volgende item Hoe vaak rook je nu? <input type="checkbox"/> Elke dag <input type="checkbox"/> Minstens 1 keer per week, maar niet elke dag <input type="checkbox"/> Minder dan 1 keer per week <input type="checkbox"/> Ik rook niet																																														
<p>Alcohol OPTIE A</p> <p>Deze vraag wordt voorgelegd aan de helft van de leerlingen in regio NOG. Dit is landelijk verplichte vraag.</p> <p>De andere helft van de leerlingen in regio NOG krijgt optie B; dat is de set die in voorgaande jaren is gesteld. Met optie B kunnen de resultaten met voorgaande jaren worden bekeken. Dat is belangrijk voor de evaluatie van het alcoholmatigingsbeleid.</p>	<p>Heb je ooit alcohol gedronken?</p> <input type="checkbox"/> Ja, een heel glas of meer <input type="checkbox"/> Ja, alleen een paar slokjes <input type="checkbox"/> Nee <p>Op hoeveel dagen heb je alcohol gedronken? <i>Kruis op iedere regel één vakje aan.</i></p> <table border="1" data-bbox="226 577 1343 896"> <thead> <tr> <th></th> <th>Nooit</th> <th>1 of 2 dagen</th> <th>3 t/m 5 dagen</th> <th>6 t/m 9 dagen</th> <th>10 t/m 19 dagen</th> <th>20 t/m 29 dagen</th> <th>30 dagen of meer</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>In je hele leven</td> <td><input type="checkbox"/>*</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>In de laatste 4 weken</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p>* Ga naar vraag Alcohol, mening ouders</p> <p>Hoe vaak heb je de laatste 4 weken VIJF OF MEER drankjes met alcohol gedronken bij één gelegenheid (bijvoorbeeld op een feestje of op een avond)?</p> <input type="checkbox"/> Nooit <input type="checkbox"/> 1 keer <input type="checkbox"/> 2 keer <input type="checkbox"/> 3 of 4 keer <input type="checkbox"/> 5 of 6 keer <input type="checkbox"/> 7 of 8 keer <input type="checkbox"/> 9 keer of vaker <p>Hoe vaak ben je dronken of aangeschoten geweest door het drinken van alcohol? <i>Kruis op iedere regel één vakje aan.</i></p> <table border="1" data-bbox="226 1451 1343 1632"> <thead> <tr> <th></th> <th>Nooit</th> <th>1 keer</th> <th>2 keer</th> <th>3 keer</th> <th>4 t/m 10 keer</th> <th>11 keer of vaker</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>In je hele leven</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>In de laatste 4 weken</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Nooit	1 of 2 dagen	3 t/m 5 dagen	6 t/m 9 dagen	10 t/m 19 dagen	20 t/m 29 dagen	30 dagen of meer	In je hele leven	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	In de laatste 4 weken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Nooit	1 keer	2 keer	3 keer	4 t/m 10 keer	11 keer of vaker	In je hele leven	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	In de laatste 4 weken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>Landelijke vraag</p>
	Nooit	1 of 2 dagen	3 t/m 5 dagen	6 t/m 9 dagen	10 t/m 19 dagen	20 t/m 29 dagen	30 dagen of meer																																								
In je hele leven	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																								
In de laatste 4 weken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																								
	Nooit	1 keer	2 keer	3 keer	4 t/m 10 keer	11 keer of vaker																																									
In je hele leven	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
In de laatste 4 weken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
<p>Alcohol OPTIE B</p> <p>(nieuwe, geactualiseerde formulering)</p>	<p>Wat voor alcoholhoudende drank drink je? <i>Je mag meer dan één antwoord geven.</i></p> <input type="checkbox"/> Ik heb nooit alcohol gedronken Ga naar vraag Alcohol, mening ouders <input type="checkbox"/> Bier (ook light bier zoals Radler 2% of Rosé bier telt mee) <input type="checkbox"/> Wijn, rosé, champagne <input type="checkbox"/> Jillz of ander cider <input type="checkbox"/> Breezers of andere mixdrankjes die je kant-en-klaar koopt (bijvoorbeeld Smirnoff Ice, Bacardi-Breezer, Pisang Ambon Jus, Passoa Orange, Eristoff Orange) <input type="checkbox"/> Mixdrankjes die zelf gemixt worden (bijvoorbeeld wodka-jus, wodka-red bull, whisky-cola, rum-cola, Malibu-cola, Bacardi-cola) <input type="checkbox"/> Shooters of shots (kleine flesjes sterke drank, zoals Feigling, Flügel, Toppertje, Goldstrike) <input type="checkbox"/> Likeur (bijvoorbeeld Pisang Ambon, Passoa, Boswandeling, Dropshot, Malibu,	<p>Landelijke vraag</p>																																													

- Pushkin Red, Apfelkorn, Licor43)
- Sterke drank puur gedronken (bijvoorbeeld whisky, wodka, tequila, Jägermeister, Bacardi, rum, ouzo, raki)
 - Een ander drankje met alcohol

NB. Bovenstaande vraag zal nog worden ge-update naar voorbeeld van het Peilstationonderzoek waarbij ook de nieuwe drankjes in de lijst zijn opgenomen (dit gebeurt automatisch via de website van LNM).

Hoe vaak heb je iets met alcohol gedronken?

We bedoelen het aantal gelegenheden, zoals een feestje of uitgaan.

Kruis op iedere regel één vakje aan.

	0 keer	1 keer	2 keer	3 keer	4 keer	5 keer	6 keer
In je hele leven	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In de laatste 4 weken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

LET OP: antwoordcategorieën gaan verder met 7x, 8x, 9x, 10x, 11-19 keer, 20 keer of vaker

Hoe vaak heb je de laatste 4 weken VIJF OF MEER drankjes met alcohol gedronken bij één gelegenheid (bijvoorbeeld op een feestje of op een avond)?

- Nooit
- 1 keer
- 2 keer
- 3 of 4 keer
- 5 of 6 keer
- 7 of 8 keer
- 9 keer of vaker

Hoe vaak ben je dronken of aangeschoten geweest door het drinken van alcohol?

Kruis op iedere regel één vakje aan.

	Nooit	1 keer	2 keer	3 keer	4 t/m 10 keer	11 keer of vaker
In je hele leven	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In de laatste 4 weken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Alcohol, hoe kom je eraan

De keren dat je alcohol drinkt, hoe kom je dan meestal aan alcohol?

Je mag hier maximaal 3 antwoorden aanvinken.

<input type="checkbox"/> Ik koop het zelf	
<input type="checkbox"/> Ik pak het thuis	
<input type="checkbox"/> Ik krijg het van mijn ouders	
<input type="checkbox"/> Ik krijg het van vrienden die jonger zijn dan 18 jaar	
<input type="checkbox"/> Ik krijg het van vrienden van 18 jaar of ouder	
<input type="checkbox"/> Ik krijg het van iemand anders	

NB: als ik koop het zelf niet is aangevinkt dan door naar volgende onderwerp/item (bezoek hokken en keten)

Je hebt aangegeven dat je zelf alcohol koopt. Waar koop je het dan meestal?

Je mag hier maximaal 2 antwoorden aanvinken (alleen als ik koop het zelf is aangevinkt)

- In de supermarkt
- In een kroeg/café/discotheek
- Bij de sportclub
- Bij de slijterij
- In het buitenland (bijvoorbeeld Duitsland)
- Via internet
- Ergens anders

Keuzevraag gemeenten

Alcohol, bezoek hokken en keten	Drink je wel eens alcohol in een hok, schuur of keet? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	Basis regio																																										
Alcohol, locatie	Als je alcohol drinkt, waar is dit dan meestal? <i>Je mag maximaal drie antwoorden geven; als je op meer plekken alcohol drinkt, geef dan alleen de drie belangrijkste aan.</i> <input type="checkbox"/> Thuis, alleen <input type="checkbox"/> Thuis, met anderen <input type="checkbox"/> Bij anderen thuis <input type="checkbox"/> Op een schoolfeest <input type="checkbox"/> In een disco <input type="checkbox"/> In een café, bar, snackbar of op een terras <input type="checkbox"/> In een restaurant <input type="checkbox"/> In de sportkantine of bij een vereniging <input type="checkbox"/> Op straat, in een park of ergens anders buiten (en dan niet op een terras) <input type="checkbox"/> In een keet, hok of schuur <input type="checkbox"/> Ergens anders	Basis regio																																										
Alcohol, indrinken	Drink je wel eens alcohol voordat je uitgaat (indrinken)? <input type="checkbox"/> Nee, ik ga (bijna) nooit uit - > ga naar volgende onderwerp <input type="checkbox"/> Nee, ik drink (bijna) nooit alcohol voordat ik uitga -> ga naar vraag volgende onderwerp <input type="checkbox"/> Ja, ik drink wel eens alcohol voordat ik uitga Hoe vaak en waar deed je dit (indrinken) in de afgelopen 4 weken? <table border="1" data-bbox="252 869 1018 1059"> <thead> <tr> <th></th> <th>0</th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5 keer of vaker</th> </tr> <tr> <th></th> <th>keer</th> <th>keer</th> <th>keer</th> <th>keer</th> <th>keer</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Thuis</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>In hok/schuur/keet</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Bij vrienden thuis</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Op straat/hangplek</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		0	1	2	3	4	5 keer of vaker		keer	keer	keer	keer	keer		Thuis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	In hok/schuur/keet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bij vrienden thuis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Op straat/hangplek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Basis regio
	0	1	2	3	4	5 keer of vaker																																						
	keer	keer	keer	keer	keer																																							
Thuis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																						
In hok/schuur/keet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																						
Bij vrienden thuis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																						
Op straat/hangplek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																						
Alcohol, mening ouders	<i>Voor niet-drinkers:</i> Wat zouden je ouders/verzorgers ervan vinden als je alcohol zou drinken? <input type="checkbox"/> Ze zouden het goed vinden <input type="checkbox"/> Ze zouden het afraden <input type="checkbox"/> Ze zouden het verbieden <input type="checkbox"/> Ze zouden er niets van zeggen <input type="checkbox"/> Ik weet niet wat mijn ouders daarvan zouden vinden <i>Voor drinkers:</i> Wat vinden je ouders/verzorgers ervan dat je alcohol drinkt? <input type="checkbox"/> Ze vinden het goed <input type="checkbox"/> Ze vinden dat ik minder alcohol zou moeten drinken <input type="checkbox"/> Ze raden het af <input type="checkbox"/> Ze verbieden het <input type="checkbox"/> Ze weten het niet <input type="checkbox"/> Ze zeggen er niets van	Basis regio																																										
Alcohol, afspraak met ouders over alcohol drinken	Welke afspraken hebben je ouders/verzorgers met jou gemaakt over alcohol drinken? <input type="checkbox"/> geen afspraak <input type="checkbox"/> ik mag nooit alcohol drinken, bijvoorbeeld vanwege mijn geloof <input type="checkbox"/> ik mag geen alcohol drinken tot ik XX jaar ben <input type="checkbox"/> ik mag af en toe een paar slokjes drinken <input type="checkbox"/> ik mag 1 of 2 glazen per keer drinken <input type="checkbox"/> ik heb een andere afspraak met mijn ouders, namelijk _____	Basis regio																																										
Drugs, Basis regio	Heb je ooit wiet (marihuana) of hasj gebruikt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee Ga naar vraag softdrugs aangeboden gekregen 2.Op hoeveel dagen heb je wiet (marihuana) of hasj gebruikt? <i>Kruis op iedere regel één vakje aan.</i>	Landelijke vraag																																										

		Nooit	1 of 2 dagen	3 t/m 5 dagen	6 t/m 9 dagen	10 t/m 19 dagen	20 t/m 29 dagen	30 dagen of meer																																					
	In je hele leven	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																					
	In de laatste 4 weken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																						
Drugs, hoe kom je aan softdrugs (nieuwe formulering: alleen 1 ^e vraag uit oude set van 3 vragen)	Hoe kom je meestal aan wiet (marihuana) of hasj? <i>Je mag meer dan één antwoord geven.</i> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Ik gebruik het nu niet meer <input type="checkbox"/> Van vrienden <input type="checkbox"/> Via, via van iemand die ik niet goed ken <input type="checkbox"/> Van een (huis)dealer <input type="checkbox"/> Koop het in een coffeeshop <input type="checkbox"/> Van schoolgenoten <input type="checkbox"/> Ik kweek het zelf <input type="checkbox"/> Anders 								Keuzevraag gemeenten																																				
Drugs, waar softdrugs aangeboden gekregen (nieuwe formulering)	Heb je ooit wiet (marihuana) of hasj <u>aangeboden</u> gekregen? <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee Ga naar eerste harddrugs vraag Waar heb je wiet (marihuana) of hasj <u>aangeboden</u> gekregen? <i>Je mag meer dan één antwoord geven.</i> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Op school <input type="checkbox"/> Thuis of bij vrienden thuis <input type="checkbox"/> Op straat, in een park of bij een hangplek <input type="checkbox"/> In een café of disco, op een feest of bij een concert <input type="checkbox"/> Ergens anders 								Keuzevraag gemeenten																																				
Drugs, basisvraag	Heb je ooit één van de volgende middelen <u>gebruikt</u>: XTC (ecstasy, MDMA), cocaïne, paddo's, amfetamine (uppers, pep of speed), LSD, GHB, lachgas en/of heroïne? <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee Ga naar vraag harddrugs aangeboden gekregen Welke van de volgende middelen heb je <u>gebruikt</u>? <i>Kruis op iedere regel één vakje aan.</i> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;"></th> <th style="width: 15%; text-align: center;">Niet gebruikt</th> <th style="width: 15%; text-align: center;">In de laatste 4 weken gebruikt</th> <th style="width: 30%; text-align: center;">Wel gebruikt, maar langer dan 4 weken geleden</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>XTC (ecstasy, MDMA)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Cocaïne (coke of wit)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Paddo's (magic mushrooms of hallucinogene paddenstoeltjes)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Amfetamine (uppers, pep of speed)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>LSD</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>GHB</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Lachgas</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Heroïne</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>									Niet gebruikt	In de laatste 4 weken gebruikt	Wel gebruikt, maar langer dan 4 weken geleden	XTC (ecstasy, MDMA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cocaïne (coke of wit)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Paddo's (magic mushrooms of hallucinogene paddenstoeltjes)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Amfetamine (uppers, pep of speed)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LSD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	GHB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lachgas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Heroïne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Landelijke vraag
	Niet gebruikt	In de laatste 4 weken gebruikt	Wel gebruikt, maar langer dan 4 weken geleden																																										
XTC (ecstasy, MDMA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																										
Cocaïne (coke of wit)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																										
Paddo's (magic mushrooms of hallucinogene paddenstoeltjes)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																										
Amfetamine (uppers, pep of speed)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																										
LSD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																										
GHB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																										
Lachgas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																										
Heroïne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																										
Drugs, waar harddrugs aangeboden gekregen (nieuwe formulering)	Heb je ooit één van de volgende middelen <u>aangeboden</u> gekregen: XTC (ecstasy, MDMA), cocaïne, paddo's, amfetamine (uppers, pep of speed), LSD, GHB, lachgas en/of heroïne? <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee Ga naar volgende onderwerp (school) 								Keuzevraag gemeenten																																				

	<p>Waar heb je (één van) deze middelen <u>aangeboden</u> gekregen? <i>Je mag meer dan één antwoord geven.</i></p> <p><input type="checkbox"/> Op school <input type="checkbox"/> Thuis of bij vrienden thuis <input type="checkbox"/> Op straat, in een park of bij een hangplek <input type="checkbox"/> In een café of disco, op een feest of bij een concert <input type="checkbox"/> Ergens anders</p>	
--	--	--

Thema: School

onderwerp	vraag/vragen	bron
Ziekte-verzuim en spijbelen	<p>Hoeveel dagen ben je de <u>laatste 4 weken</u> dat er school was thuis gebleven, omdat je ziek was? <i>Vakantieweken niet meetellen bij die 4 weken.</i></p> <p>___ schooldagen</p> <p>Hoeveel uren heb je de <u>laatste 4 weken</u> dat er school was gespijeld? <i>Vakantieweken niet meetellen bij die 4 weken.</i></p> <p>___ uren</p>	Landelijke vraag
Spijbel-reden	<p>Wat is voor jou de belangrijkste reden om te spijbelen? Je moet alleen de belangrijkste reden aangeven, dus maar één antwoord geven!</p> <p><input type="checkbox"/> Ik spijbel als ik mijn huiswerk niet af heb <input type="checkbox"/> Ik spijbel als ik een proefwerk heb <input type="checkbox"/> Ik spijbel als ik geen zin heb in school <input type="checkbox"/> Ik spijbel als ik (veel) tussenuren heb <input type="checkbox"/> Ik spijbel als ik problemen heb <input type="checkbox"/> Ik spijbel niet <input type="checkbox"/> Andere reden</p>	Keuzevraag gemeenten
School-beleving	<p>Hoe vind je het op school?</p> <p><input type="checkbox"/> Hartstikke leuk <input type="checkbox"/> Leuk <input type="checkbox"/> Gaat wel <input type="checkbox"/> Niet leuk <input type="checkbox"/> Vreselijk</p>	Keuzevraag gemeenten

Thema: Pesten

onderwerp	vraag/vragen	bron
Pesten op school	<p>De volgende vragen gaan over pesten. Pesten is bijvoorbeeld schelden, roddelen, vervelende berichtjes sturen, iets afpakken, spugen of iemand buitensluiten. Met pesten wordt hier bedoeld dat een persoon door anderen wordt getreiterd op een manier die deze persoon <u>echt</u> niet leuk vindt.</p> <p>Hoe vaak ben je de <u>laatste 3 maanden</u> gepest op school?</p> <p><input type="checkbox"/> Nooit <input type="checkbox"/> Minder dan 2 keer per maand <input type="checkbox"/> 2 of 3 keer per maand <input type="checkbox"/> Ongeveer 1 keer per week <input type="checkbox"/> Meerdere keren per week</p> <p>Hoe vaak heb je de <u>laatste 3 maanden</u> zelf een andere leerling op school gepest?</p> <p><input type="checkbox"/> Nooit <input type="checkbox"/> Minder dan 2 keer per maand <input type="checkbox"/> 2 of 3 keer per maand <input type="checkbox"/> Ongeveer 1 keer per week <input type="checkbox"/> Meerdere keren per week</p>	Landelijke vraag

Cyber- pesten	<p>De volgende vragen gaan over pesten via internet of mobiele telefoon. Het gaat om pesten op een manier die de ander <u>echt</u> niet leuk vindt. Voorbeelden zijn:</p> <ul style="list-style-type: none"> - iemand uitschelden via de telefoon - iemand bedreigen, bijvoorbeeld in een tweet - gemene roddels over iemand verspreiden op internet - vervelende foto's of filmpjes van iemand op internet zetten, bijvoorbeeld op YouTube <p>Hoe vaak ben je de <u>laatste 3 maanden</u> gepest <u>via internet of mobiele telefoon</u>?</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Nooit <input type="checkbox"/> Minder dan 2 keer per maand <input type="checkbox"/> 2 of 3 keer per maand <input type="checkbox"/> Ongeveer 1 keer per week <input type="checkbox"/> Meerdere keren per week <p>Hoe vaak heb je de <u>laatste 3 maanden</u> zelf een ander gepest <u>via internet of mobiele telefoon</u>?</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Nooit <input type="checkbox"/> Minder dan 2 keer per maand <input type="checkbox"/> 2 of 3 keer per maand <input type="checkbox"/> Ongeveer 1 keer per week <input type="checkbox"/> Meerdere keren per week 	Landelijke vraag
------------------	--	---------------------

Thema: Social media

Social media gebruik	<p>De volgende vraag gaat over sociale media. Met sociale media bedoelen we bijvoorbeeld:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Berichten via smartphone, tablet, laptop of pc (zoals Whatsapp, Snapchat) - Sociale netwerken (zoals Facebook, Twitter) - Forums (zoals Fok.nl, Tweakers.net) <p>Hoe vaak ben je actief op sociale media?</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> (Bijna) nooit Ga naar volgende onderwerp <input type="checkbox"/> Minder dan 1 dag per week <input type="checkbox"/> 1 dag per week <input type="checkbox"/> 2 of 3 dagen per week <input type="checkbox"/> 4 of 5 dagen per week <input type="checkbox"/> (Bijna) elke dag <p>De volgende vraag gaat over jouw ervaring met sociale media. Kun je van de onderstaande ervaringen aangeven hoe vaak je deze hebt? <i>Kruis op iedere regel één vakje aan.</i></p> <table border="0" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Nooit</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Zelden</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Soms</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Vaak</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Hoe vaak vind je het moeilijk om met sociale media te stoppen?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Hoe vaak zeggen anderen (bijvoorbeeld ouders of vrienden) dat je minder tijd zou moeten besteden aan sociale media?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Hoe vaak gebruik je liever sociale media dan dat je in het echt tijd met anderen doorbrengt (bijvoorbeeld vrienden of ouders)?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Hoe vaak voel je je onrustig, gestrest of geïrriteerd wanneer je geen sociale media kunt gebruiken?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Hoe vaak raffel je je huiswerk af om sociale media te gebruiken?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Hoe vaak ga je sociale media gebruiken omdat je je rot voelt?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Nooit	Zelden	Soms	Vaak	Hoe vaak vind je het moeilijk om met sociale media te stoppen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hoe vaak zeggen anderen (bijvoorbeeld ouders of vrienden) dat je minder tijd zou moeten besteden aan sociale media?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hoe vaak gebruik je liever sociale media dan dat je in het echt tijd met anderen doorbrengt (bijvoorbeeld vrienden of ouders)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hoe vaak voel je je onrustig, gestrest of geïrriteerd wanneer je geen sociale media kunt gebruiken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hoe vaak raffel je je huiswerk af om sociale media te gebruiken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hoe vaak ga je sociale media gebruiken omdat je je rot voelt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Landelijke vraag
	Nooit	Zelden	Soms	Vaak																																	
Hoe vaak vind je het moeilijk om met sociale media te stoppen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																	
Hoe vaak zeggen anderen (bijvoorbeeld ouders of vrienden) dat je minder tijd zou moeten besteden aan sociale media?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																	
Hoe vaak gebruik je liever sociale media dan dat je in het echt tijd met anderen doorbrengt (bijvoorbeeld vrienden of ouders)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																	
Hoe vaak voel je je onrustig, gestrest of geïrriteerd wanneer je geen sociale media kunt gebruiken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																	
Hoe vaak raffel je je huiswerk af om sociale media te gebruiken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																	
Hoe vaak ga je sociale media gebruiken omdat je je rot voelt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																	

	Hoe vaak kom je slaap te kort door sociale media? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																						
Gamen	<p>De volgende vraag gaat over gamen. Met games bedoelen we alle spellen/spelletjes die je speelt op een smartphone, tablet, laptop, pc, Mac of spelcomputer (zoals Playstation, Wii, Xbox).</p> <p>Hoe vaak speel je games?</p> <p><input type="checkbox"/> (Bijna) nooit Ga naar volgende onderwerp</p> <p><input type="checkbox"/> Minder dan 1 dag per week</p> <p><input type="checkbox"/> 1 dag per week</p> <p><input type="checkbox"/> 2 of 3 dagen per week</p> <p><input type="checkbox"/> 4 of 5 dagen per week</p> <p><input type="checkbox"/> (Bijna) elke dag</p> <p>De volgende vraag gaat over jouw ervaring met gamen. Kun je van de onderstaande ervaringen aangeven hoe vaak je deze hebt? <i>Kruis op iedere regel één vakje aan.</i> Antwoordcategorieën: nooit / zelden / soms / vaak / zeer vaak</p> <p>Hoe vaak vind je het moeilijk om met gamen te stoppen?</p> <p>Hoe vaak zeggen anderen (bijvoorbeeld ouders of vrienden) dat je minder tijd zou moeten besteden aan gamen?</p> <p>Hoe vaak ga je liever gamen dan dat je in het echt tijd met anderen doorbrengt (bijvoorbeeld vrienden of ouders)?</p> <p>Hoe vaak voel je je onrustig, gestrest of geïrriteerd wanneer je niet kunt gamen?</p> <p>Hoe vaak raffel je je huiswerk af om te gaan gamen?</p> <p>Hoe vaak ga je gamen omdat je je rot voelt?</p> <p>Hoe vaak kom je slaap te kort door gamen?</p>	Landelijke vraag																					
Ervaringen op internet	<p>Hoe vaak heb je in het afgelopen half jaar de volgende ervaringen gehad OP INTERNET?</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th style="width: 20%; text-align: center;">nooit</th> <th style="width: 20%; text-align: center;">een enkele keer</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Iemand gaf je een compliment</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Je kreeg verkering met iemand</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Iemand beledigde je</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Iemand maakte je belachelijk</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Iemand pestte je</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Iemand deed een ongewenst seksueel voorstel</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		nooit	een enkele keer	Iemand gaf je een compliment	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Je kreeg verkering met iemand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Iemand beledigde je	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Iemand maakte je belachelijk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Iemand pestte je	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Iemand deed een ongewenst seksueel voorstel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Keuzevraag gemeenten
	nooit	een enkele keer																					
Iemand gaf je een compliment	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
Je kreeg verkering met iemand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
Iemand beledigde je	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
Iemand maakte je belachelijk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
Iemand pestte je	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
Iemand deed een ongewenst seksueel voorstel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
Negatieve ervaringen met internet	<p>Heeft iemand wel eens tegen jouw zin vervelende foto's of filmpjes van jou verspreid (bijv. op internet gezet of via de mobiele telefoon naar anderen gestuurd)?</p> <p><input type="checkbox"/> ja</p> <p><input type="checkbox"/> nee</p>	Keuzevraag gemeenten																					

Thema: seksualiteit

onderwerp	vraag/vragen	bron
-----------	--------------	------

Seksualiteit	<p>Heb je ooit met iemand gezoend (tongzoenen)?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee, nooit Ga naar volgende onderwerp</p> <p>Heb je ooit geslachtsgemeenschap gehad? <i>Popup: sommigen noemen dit 'seks hebben' of 'neuken'</i></p> <p><input type="checkbox"/> Nee, nooit → Ga naar volgende onderwerp <input type="checkbox"/> Ja, één keer <input type="checkbox"/> Ja, een paar keer <input type="checkbox"/> Ja, regelmatig</p> <p>Heb je altijd een condoom gebruik toen je geslachtsgemeenschap had?</p> <p><input type="checkbox"/> ja, altijd <input type="checkbox"/> nee, niet altijd <input type="checkbox"/> nee, nooit <input type="checkbox"/> ik weet het niet meer</p>	Landelijke vraag
Seksuele ervaring, ongewenst	<p>Heb je wel eens een seksuele ervaring met iemand gehad zonder dat je dat wilde? <i>(Met seksuele ervaring bedoelen we alles van zoenen, intiem betasten tot naar bed gaan toe).</i></p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Deze vraag wil ik niet beantwoorden</p>	Basis regio
Meldpunt loverboys	<p>Ken je het meldpunt loverboys?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee</p>	Keuzevraag gemeenten
Houding homoseksualiteit	<p>Wat vind je van de volgende situaties:</p> <p>- een jongen en een meisje die met elkaar zoenen op straat/schoolplein; - twee meisjes die met elkaar zoenen op straat/schoolplein; - twee jongens die met elkaar zoenen op straat/schoolplein?</p> <p>Per stelling de volgende antwoordcategorieën: Prima / goed / niet goed, niet slecht / verkeerd / helemaal verkeerd</p>	Basis regio

Thema: Sociale omgeving

onderwerp	vraag/vragen	Bron
Welke onderwerpen vind je zo belangrijk, dat je er meer over zou willen weten?	<p>Welke onderwerpen vind je zo belangrijk, dat je er meer over zou willen weten? <i>Je mag maximaal 3 onderwerpen kiezen.</i></p> <p><input type="checkbox"/> roken <input type="checkbox"/> alcohol <input type="checkbox"/> drugs <input type="checkbox"/> medicijngebruik <input type="checkbox"/> gokken <input type="checkbox"/> vandalisme of criminaliteit <input type="checkbox"/> relaties of seksualiteit <input type="checkbox"/> voeding <input type="checkbox"/> sport/bewegen <input type="checkbox"/> pesten <input type="checkbox"/> depressie <input type="checkbox"/> het culturele aanbod in mijn woonplaats <input type="checkbox"/> geen van deze onderwerpen</p>	Keuzevraag gemeenten
Moeite met rondkomen	<p>Hebben jullie thuis moeite om rond te komen met geld? <i>(Met thuis bedoelen we het gezin waar je de meeste tijd woont).</i></p>	Keuzevraag gemeenten

	<input type="checkbox"/> nee, geen enkele moeite <input type="checkbox"/> nee, geen moeite maar we moeten wel opletten <input type="checkbox"/> ja, enige moeite <input type="checkbox"/> ja, grote moeite	
Lidmaatschap vereniging	<p>Hieronder staat een aantal verenigingen en organisaties. Wil je een kruisje zetten in de hokjes van de verenigingen of organisaties waar je lid van bent? <i>Je mag meer dan één antwoord geven.</i></p> <input type="checkbox"/> Sportvereniging <input type="checkbox"/> Zang-, muziek-, of toneelvereniging <input type="checkbox"/> Organisatie op het gebied van natuur of milieu (zoals: WNF Rangerclub, NJN) <input type="checkbox"/> Jeugdvereniging (bijvoorbeeld Scouting, knutselclub) <input type="checkbox"/> Vereniging of organisatie van kerk of moskee <input type="checkbox"/> Ander soort vereniging of organisatie <input type="checkbox"/> Geen lid van vereniging	Basis regio
Slotvraag	<p>Hoe heb je deze vragenlijst ingevuld?</p> <input type="checkbox"/> Op een pc of laptop <input type="checkbox"/> Op een tablet <input type="checkbox"/> Op een smartphone <input type="checkbox"/> Op papier	Landelijke vraag