

Deze vragenlijst is bedoeld om je voor te bereiden op de afspraak die je samen met jouw kind hebt bij het Centrum voor Jeugd en Gezin (CJG) Rijnmond. Door de vragen te beantwoorden krijgen we een beeld van hoe het met jouw kind gaat. We stellen vragen over allerlei onderwerpen. De antwoorden kunnen we bespreken we tijdens het gesprek. Heb je zelf nog andere vragen, neem die gerust mee naar het gesprek. Geen vraag is ons te gek!

PERSOONLIJKE GEGEVENS

Naam kind:

Geboortedatum:

- -

Naam huisarts:

School:

Groep:

Telefoonnummer:

Vader Moeder Anders, namelijk:

E-mailadres:

Vader Moeder Anders, namelijk:

GEZINSSITUATIE

1. Uit welke personen bestaat jouw gezin?

2. Zijn er sinds het laatste bezoek aan het CJG, veranderingen geweest in het gezin? Zo ja, zijn dit veranderingen die invloed hebben op het gedrag of het functioneren van je kind en/of andere gezinsleden?

Bij veranderingen kun je denken aan gezinsuitbreiding, verhuizing, scheiding, overlijden van een geliefd persoon, huiselijk geweld etc.

Nee Ja, namelijk: _____

GEZONDHEID

3. Zijn er sinds het laatste bezoek aan het CJG, bijzonderheden geweest rondom de gezondheid van jouw kind?

Nee Ja, namelijk: _____

4. Bezoekt je kind een arts of behandelaar? *Bijvoorbeeld kinderarts, logopedist, fysiotherapeut, diëtist, psycholoog, wijkteam.*

Nee Ja, namelijk: _____

5. Gebruikt je kind medicijnen:

Nee Ja, namelijk: _____

6. Heb je zorgen over het gehoor of het zicht van jouw kind?

Nee Ja, namelijk: _____

7. Heeft je kind last van luchtwegklachten? *Bijvoorbeeld piepen, benauwdheid of nachtelijk hoesten.*

Nee Ja, namelijk: _____

8. Heeft je kind last gehad van flauwvallen?

Nee Ja, namelijk: _____

9. Komen er in de familie scoliose (rugafwijking) of hart- en vaatziekten voor?

Nee Ja, namelijk: _____



















10. Merk je bij jouw kind al kenmerken van puberteit?

Nee Ja, namelijk: _____

ONTWIKKELING EN OPVOEDING

11. Omschrijf je kind in een paar woorden:

12. Hoe gaat het met jouw kind? *Omcirkel de smiley die het meest van toepassing is.*

Bewegen/(buiten)spelen/sport	<input type="radio"/>  <input type="radio"/>  <input type="radio"/> 	Beeldschermtijd/sociale media	<input type="radio"/>  <input type="radio"/>  <input type="radio"/> 
Eten en drinken	<input type="radio"/>  <input type="radio"/>  <input type="radio"/> 	Slapen en dromen	<input type="radio"/>  <input type="radio"/>  <input type="radio"/> 
School en leren	<input type="radio"/>  <input type="radio"/>  <input type="radio"/> 	Pesten	<input type="radio"/>  <input type="radio"/>  <input type="radio"/> 

Heb je hier vragen of zorgen over?

Nee Ja, namelijk: _____

13. Heb je aanvullende opmerkingen of aandachtspunten waar wij rekening mee moeten houden?

Nee Ja, namelijk: _____

14. Heb je een vraag die je liever bespreekt met de jeugdverpleegkundige zonder de aanwezigheid van je kind?

Nee Ja, namelijk: _____
