



PERSOONLIJKE GEGEVENS

Naam kind:

Naam huisarts:

Geboortedatum:

- -

Naam school:

GEZINSSITUATIE

Wie wonen er bij jou thuis?

☐ Vader

☐ Moeder

☐ Iemand anders, namelijk: _____

☐ Broer(s) _____

☐ Zus(sen) _____

OPGROEIEN EN ONTWIKKELEN

1. Beschrijf je kind in een paar woorden:

2. Hoe gaat het op deze gebieden? Zet een rondje om de smiley die het beste past: goed, twijfel, niet goed

Bewegen en sporten



Beeldschermtijd en sociale media



Eten en drinken



Slapen en dromen



School en leren



Zwemles (diploma)



Zindelijkheid (overdag en 's nachts)



Zichzelf verzorgen



Pesten



Maak je je zorgen over iets hierboven?

☐ Nee

☐ Ja, namelijk: _____

3. Heeft jouw kind een ziekte, beperking of diagnose?

☐ Nee

☐ Ja, namelijk: _____

4. Is je kind vaak ziek en blijft hij dan thuis?

☐ Nee

☐ Ja

5. Gaat je kind naar een dokter of krijgen jullie hulp? *Bijvoorbeeld van een kinderarts, logopedist, fysiotherapeut, diëtist, psycholoog, het wijkteam of andere hulpverlener.*

☐ Nee ☐ Ja, namelijk: _____

6. Gebruikt je kind medicijnen?

☐ Nee ☐ Ja, namelijk: _____

7. Gaat je kind regelmatig naar de tandarts?

☐ Nee ☐ Ja, namelijk: _____

8. Heeft je kind problemen met tandenpoetsen?

☐ Nee ☐ Ja, namelijk: _____

9. Zijn er hart- en vaatziekten in de familie?

☐ Nee ☐ Ja, namelijk: _____

10. Valt je kind wel eens flauw?

☐ Nee ☐ Ja, namelijk: _____

11. Heeft je kind problemen met ademen? *Bijvoorbeeld piepen, benauwdheid of nachtelijk hoesten.*

☐ Nee ☐ Ja, namelijk: _____

12. Rookt er iemand in huis of in de buurt van je kind?

☐ Nee ☐ Ja, namelijk: _____

13. Heeft je kind huidproblemen?

☐ Nee ☐ Ja, namelijk: _____

14. Maak je je zorgen over hoe je kind praat, hoort of ziet?

☐ Nee ☐ Ja, namelijk: _____

ouderschap en opvoeden

15. Hoe gaat het met jou als ouder of verzorger? *omcirkel de smiley die het meest van toepassing is: 😊 goed, 😐 twijfel, 😞 niet goed*

Stress   

Je eigen gezondheid   

Je kind verzorgen   

Steun van je (ex) partner   

Werk en gezin combineren   

Positief opvoeden   

Maak je je zorgen over iets hierboven?

☐ Nee ☐ Ja, namelijk: _____

THUIS EN OMGEVING

16. Is er iets veranderd in je gezin, sinds je laatste bezoek aan het CJG? Heeft dit invloed op je kind of andere gezinsleden?

☐ Nee ☐ Ja, namelijk: _____

17. Heb je geldproblemen? *Bijvoorbeeld dat je niet alles voor jouw kind kunt kopen, wat je wel zou willen.*

☐ Nee ☐ Ja, namelijk: _____

18. Kun je door geldgebrek niet alle belangrijke dingen voor je kind betalen? *Dingen die belangrijk zijn voor de gezondheid van je kind.*

☐ Nee ☐ Ja, namelijk: _____

19. Heb je nog andere vragen of zorgen?

☐ Nee ☐ Ja, namelijk: _____

20. Wil je iets bespreken zonder dat je kind erbij is?

☐ Nee ☐ Ja, namelijk: _____