

**Jij en je gezondheid**  
**Overzicht screeningsvragenlijsten**



Mei 2016

## KidScreen-10

| Hoe gaat het met je?  |
|---|
| In de afgelopen week ...  |
| 1. Heb je je fit en gezond gevoeld?<br><input type="radio"/> Nooit (1)<br><input type="radio"/> Bijna nooit (2)<br><input type="radio"/> Soms (3)<br><input type="radio"/> Vaak (4)<br><input type="radio"/> Altijd (5) |
| 2. Is het goed gegaan op school?  |
| 3. Heb je je vol energie gevoeld?   |
| 4. Heb je je verdrietig gevoeld?  |
| 5. Heb je je eenzaam gevoeld?   |
| 6. Heb je voldoende tijd voor jezelf gehad?   |
| 7. Heb je in je vrije tijd de dingen kunnen doen die je wilt doen?  |
| 8. Hebben je ouders je eerlijk behandeld?   |
| 9. Heb je plezier gehad met je vrienden?  |
| 10. Heb je op school goed kunnen opletten?  |

## Revised Child Anxiety and Depression Scale (RCADS-25)

| Hoe zit jij in je vel?  |
|---|
| 1. Ik voel me verdrietig of leeg van binnen.  |
| <input type="radio"/> Nooit (0)<br><input type="radio"/> Soms (1)<br><input type="radio"/> Vaak (2)<br><input type="radio"/> Altijd (3) |
| 2. Ik maak me zorgen over wat ik misschien fout heb gedaan.   |
| 3. Ik zou het eng vinden om alleen thuis te zijn.   |
| 4. Ik vind niets meer echt leuk.  |
| 5. Ik maak me zorgen dat er iets ergs zal gebeuren met iemand uit mijn gezin.   |
| 6. Ik ben bang om op drukke plaatsen te zijn (zoals een winkelcentrum, de bioscoop, bussen of speelplaatsen).                           |
| 7. Ik maak me zorgen over wat andere mensen van me denken.  |
| 8. Ik slaap slecht.   |
| 9. Ik ben bang als ik alleen moet slapen.   |
| 10. Ik heb geen zin in eten.  |
| 11. Ik word plotseling duizelig of slap, terwijl daar geen reden voor is.   |
| 12. Ik moet sommige dingen steeds opnieuw doen (zoals handen wassen, dingen schoonmaken of op een bepaalde manier neerleggen).          |
| 13. Ik heb geen energie om dingen te doen.  |
| 14. Ik ga plotseling trillen of beven, terwijl daar geen reden voor is.   |
| 15. Ik kan niet helder nadenken.  |
| 16. Ik heb het gevoel dat ik niets waard ben.   |
| 17. Ik moet aan bepaalde dingen denken (zoals getallen of woorden) om te zorgen dat er geen nare dingen gebeuren.                       |
| 18. Ik denk aan de dood.  |
| 19. Ik heb geen zin om te bewegen.  |
| 20. Ik maak me zorgen dat ik plotseling bang word, terwijl er niets is om bang voor te zijn.  |
| 21. Ik ben erg moe.   |
| 22. Ik ben bang dat ik mezelf voor gek zal zetten tegenover andere mensen.  |
| 23. Ik moet sommige dingen precies op de goede manier doen om te zorgen dat er geen nare dingen gebeuren.                               |
| 24. Ik voel me onrustig.  |
| 25. Ik maak me zorgen dat er iets ergs met mij zal gebeuren.  |

## Ask Suicide-screening Questions (ASQ)

| Nare gedachten   |
|--|
| 1. Heb je in de afgelopen paar weken gewenst dat je dood was?<br>O Ja (1)<br>O Nee(0)<br>(Geen antwoord =1)    |
| 2. Heb je in de afgelopen paar weken het gevoel gehad dat jij of jouw gezin beter af zou zijn als je dood was? |
| 3. Heb je in de afgelopen week de gedachte gehad om jezelf te doden?   |
| 4. Heb je ooit geprobeerd jezelf te doden?   |
| Indien op één of meer vragen met 'Ja' (of geen antwoord) is geantwoord, dan ook vraag 5 stellen.               |
| 5. Heb je op dit moment de gedachte om jezelf te doden?  |

## Sick Controle One stone Fat Food (SCOFF)

| Jij en eten   |
|---|
| 1. Geef je soms expres over na het eten om het volle gevoel kwijt te raken? |
| <input type="radio"/> Nee (0)<br><input type="radio"/> Ja (1)               |
| 2. Ben je bang dat je de controle verliest over de hoeveelheid die je eet?  |
| 3. Ben je wel eens meer dan 7 kilogram afgevallen in 3 maanden?             |
| 4. Vind je jezelf dik terwijl anderen je juist dun vinden?                  |
| 5. Overheerst voedsel en eten je leven?                                     |

## Sleep Reduction Screening Questionnaire (SRSQ)

| Slapen   |
|--|
| 1. Heb je 's morgens moeite met opstaan?<br><input type="radio"/> Nee (1)<br><input type="radio"/> Soms (2)<br><input type="radio"/> Ja (3)  |
| 2. Voel je je overdag slaperig?<br><input type="radio"/> Nee (1)<br><input type="radio"/> Soms (2)<br><input type="radio"/> Ja (3)   |
| 3. Ben je gelijk wakker als je gewekt wordt?<br><input type="radio"/> Nee (3)<br><input type="radio"/> Soms (2)<br><input type="radio"/> Ja (1)  |
| 4. Heb je moeite om je ogen open te houden als je een tijd op school zit?<br><input type="radio"/> Nee (1)<br><input type="radio"/> Soms (2)<br><input type="radio"/> Ja (3)   |
| 5. Heb je gedurende de dag genoeg energie om overal aan mee te doen?<br><input type="radio"/> Nee (3)<br><input type="radio"/> Soms (2)<br><input type="radio"/> Ja (1)  |
| 6. Ik ben actief overdag.<br><input type="radio"/> Mee eens (1)<br><input type="radio"/> Beetje mee eens (2)<br><input type="radio"/> Niet mee eens (3)  |
| 7. Ik moet mijn best doen om wakker te blijven als ik in de klas zit.<br><input type="radio"/> Nooit (1)<br><input type="radio"/> Een enkele keer (2)<br><input type="radio"/> Vaak (3)  |
| 8. Het gebeurt dat ik geen zin heb om naar school te gaan, omdat ik me te moe voel.<br><input type="radio"/> Dat gebeurt nooit (1)<br><input type="radio"/> Dat gebeurt één keer per week (2)<br><input type="radio"/> Dat gebeurt meer dan twee keer per week (3) |
| 9. Ik ben iemand die te weinig slaapt.<br><input type="radio"/> Mee eens (3)<br><input type="radio"/> Beetje mee eens (2)<br><input type="radio"/> Niet mee eens (1)   |

## Children's Revised Impact of Event Scale (CRIES-8)

| Nare gebeurtenissen  |
|--|
| 1. Heb je de afgelopen tijd iets schokkends of heel naars meegemaakt?  |
| <input type="radio"/> Nee (0)<br><input type="radio"/> Ja (1)  |
| In de afgelopen 7 dagen ...<br>[Indien vraag 1 = Ja]   |
| 2. Denk je er aan zonder dat je het wilt?  |
| <input type="radio"/> Helemaal niet (0)<br><input type="radio"/> Bijna nooit (1)<br><input type="radio"/> Soms (3)<br><input type="radio"/> Vaak (5) |
| 3. Probeer je het uit je hoofd te zetten?  |
| 4. Komen er plotseling hele sterke gevoelens bij je op?  |
| 5. Blijf je uit de buurt van dingen die je eraan herinneren (bijvoorbeeld plaatsen of situaties)?  |
| 6. Probeer je er niet over te praten?  |
| 7. Zie je er plotseling beelden van in je hoofd?   |
| 8. Doen andere dingen je er steeds aan denken?   |
| 9. Probeer je er niet aan te denken?   |

## Behavior Rating Inventory of Executive Function (BRIEF)

| Leergedrag  |
|---|
| <b>Vul in voor de afgelopen 6 maanden.</b>  |
| 1. Ik kan me maar kort concentreren.<br><input type="radio"/> Nooit (1)<br><input type="radio"/> Soms (2)<br><input type="radio"/> Vaak (3) |
| 2. Ik vergeet mijn huiswerk in te leveren, ook als het af is.   |
| 3. Ik vergeet halverwege een opdracht of activiteit wat ik aan het doen was.  |
| 4. Als ik iets moet halen, vergeet ik wat het ook alweer was.   |
| 5. Ik maak slordigheidsfouten.  |
| 6. Ik kan niet bij hetzelfde onderwerp blijven tijdens het praten.  |
| 7. Ik heb moeite met dingen te onthouden, zelfs voor een paar minuten.  |
| 8. Ik verander middenin een gesprek van onderwerp.  |
| 9. Ik vergeet instructies snel.   |
| 10. Ik ben er met mijn gedachten niet bij.  |



## Roken (Frequentie)

| Roken   |
|---|
| 1. Hoe vaak rook je?  |
| <input type="radio"/> Nooit (0)<br><input type="radio"/> Minder dan maandelijks (1)<br><input type="radio"/> Maandelijks (2)<br><input type="radio"/> Wekelijks (3)<br><input type="radio"/> Dagelijks of bijna dagelijks (4)                                   |
| 2. Hoeveel sigaretten rook je gemiddeld <u>per week</u> ?<br>[Indien vraag 1 = 3 of meer]   |
| <input type="radio"/> 1-5 (1)<br><input type="radio"/> 6-10 (2)<br><input type="radio"/> 11-15 (3)<br><input type="radio"/> 16-20 (4)<br><input type="radio"/> 21-30 (5)<br><input type="radio"/> 31-40 (6)<br><input type="radio"/> Meer dan 40 sigaretten (7) |

Indien vraag 1 is wekelijks (3) of dagelijks (4) dan ook de SDS invullen.

## Roken (Verslaving) Severity of Dependence Scale (SDS)

|  |
|--|
| In de afgelopen 3 maanden ...  |
| 1. Had je wel eens het gevoel dat je je rookgedrag niet meer onder controle had?   |
| <input type="radio"/> (Bijna) nooit (0)<br><input type="radio"/> Soms (1)<br><input type="radio"/> Vaak (2)<br><input type="radio"/> (Bijna) altijd (3)                |
| 2. Werd je wel eens angstig of bezorgd bij de gedachte dat je geen sigaret kon opsteken?   |
| <input type="radio"/> (Bijna) nooit (0)<br><input type="radio"/> Soms (1)<br><input type="radio"/> Vaak (2)<br><input type="radio"/> (Bijna) altijd (3)                |
| 3. Maakte je je zorgen over je rookgedrag?   |
| <input type="radio"/> Helemaal niet (0)<br><input type="radio"/> Een beetje (1)<br><input type="radio"/> Redelijk (2)<br><input type="radio"/> Veel (3)                |
| 4. Heb je wel eens willen stoppen met het roken van sigaretten?  |
| <input type="radio"/> (Bijna) nooit (0)<br><input type="radio"/> Soms (1)<br><input type="radio"/> Vaak (2)<br><input type="radio"/> (Bijna) altijd (3)                |
| 5. Hoe moeilijk lijkt het jou om te stoppen met roken?   |
| <input type="radio"/> Niet moeilijk (0)<br><input type="radio"/> Beetje moeilijk (1)<br><input type="radio"/> Erg moeilijk (2)<br><input type="radio"/> Onmogelijk (3) |

## Alcohol (Frequentie)

### Alcohol Use Disorders Identification Test – Consumption (AUDIT-C)

| Alcohol   |
|---|
| 1. Hoe vaak drink je alcohol?   |
| <input type="radio"/> Nooit (0)<br><input type="radio"/> Minder dan maandelijks (1)<br><input type="radio"/> Maandelijks (2)<br><input type="radio"/> Wekelijks (3)<br><input type="radio"/> Dagelijks of bijna dagelijks (4) |
| 2. Als je drinkt, hoeveel glazen alcohol drink je dan gemiddeld per keer?<br>[Indien vraag 1 = 1 of hoger]  |
| <input type="radio"/> 1 of 2 (0)<br><input type="radio"/> 3 of 4 (1)<br><input type="radio"/> 5 of 6 (2)<br><input type="radio"/> 7 tot 9 (3)<br><input type="radio"/> 10 of meer (4)   |
| 3. Hoe vaak drink je 5 glazen of meer op één gelegenheid?<br>[Indien vraag 1 = 1 of hoger]  |
| <input type="radio"/> Nooit (0)<br><input type="radio"/> Minder dan maandelijks (1)<br><input type="radio"/> Maandelijks (2)<br><input type="radio"/> Wekelijks (3)<br><input type="radio"/> Dagelijks of bijna dagelijks (4) |

Indien vraag 1 is wekelijks (3) of dagelijks (4) dan ook de SDS invullen.

## Alcohol (Verslaving)

### Severity of Dependence Scale (SDS)

|  |
|--|
| In de afgelopen 3 maanden ...  |
| 1. Had je wel eens het gevoel dat je je alcoholgebruik niet meer onder controle had?   |
| <input type="radio"/> (Bijna) nooit (0)<br><input type="radio"/> Soms (1)<br><input type="radio"/> Vaak (2)<br><input type="radio"/> (Bijna) altijd (3)                |
| 2. Werd je wel eens angstig of bezorgd bij de gedachte dat je geen alcohol kon gebruiken?  |
| <input type="radio"/> (Bijna) nooit (0)<br><input type="radio"/> Soms (1)<br><input type="radio"/> Vaak (2)<br><input type="radio"/> (Bijna) altijd (3)                |
| 3. Maakte je je zorgen over je alcoholgebruik?   |
| <input type="radio"/> Helemaal niet (0)<br><input type="radio"/> Een beetje (1)<br><input type="radio"/> Redelijk (2)<br><input type="radio"/> Veel (3)                |
| 4. Heb je wel eens willen stoppen met het drinken van alcohol?   |
| <input type="radio"/> (Bijna) nooit (0)<br><input type="radio"/> Soms (1)<br><input type="radio"/> Vaak (2)<br><input type="radio"/> (Bijna) altijd (3)                |
| 5. Hoe moeilijk lijkt het jou om te stoppen met het drinken van alcohol?   |
| <input type="radio"/> Niet moeilijk (0)<br><input type="radio"/> Beetje moeilijk (1)<br><input type="radio"/> Erg moeilijk (2)<br><input type="radio"/> Onmogelijk (3) |

## Cannabis (Frequentie)

| Cannabis  |
|---|
| 1. Hoe vaak gebruik je wiet of hasj?  |
| <input type="radio"/> Nooit (0)<br><input type="radio"/> Minder dan maandelijks (1)<br><input type="radio"/> Maandelijks (2)<br><input type="radio"/> Wekelijks (3)<br><input type="radio"/> Dagelijks of bijna dagelijks (4) |
| 2. Hoeveel jointjes rook je gemiddeld <u>per week</u> ?<br>[Indien vraag 1 is wekelijks (3) of dagelijks (4)]   |
| <input type="radio"/> 1-2 (1)<br><input type="radio"/> 3-5 (2)<br><input type="radio"/> 6-10 (3)<br><input type="radio"/> 11-15 (4)<br><input type="radio"/> 16-20 (5)<br><input type="radio"/> 21 of meer per week (6)       |

Indien vraag 1 is wekelijks (3) of dagelijks (4) dan ook de SDS invullen.

## Cannabis (Verslaving) Severity of Dependence Scale (SDS)

|  |
|--|
| In de afgelopen 3 maanden ...  |
| 1. Had je wel eens het gevoel dat je je wiet/hasj gebruik niet meer onder controle had?  |
| <input type="radio"/> (Bijna) nooit (0)<br><input type="radio"/> Soms (1)<br><input type="radio"/> Vaak (2)<br><input type="radio"/> (Bijna) altijd (3)                |
| 2. Werd je wel eens angstig of bezorgd bij de gedachte dat je geen wiet/hasj kon gebruiken?  |
| <input type="radio"/> (Bijna) nooit (0)<br><input type="radio"/> Soms (1)<br><input type="radio"/> Vaak (2)<br><input type="radio"/> (Bijna) altijd (3)                |
| 3. Maakte je je zorgen over je wiet/hasj gebruik?  |
| <input type="radio"/> Helemaal niet (0)<br><input type="radio"/> Een beetje (1)<br><input type="radio"/> Redelijk (2)<br><input type="radio"/> Veel (3)                |
| 4. Heb je wel eens willen stoppen met wiet/hasj?   |
| <input type="radio"/> (Bijna) nooit (0)<br><input type="radio"/> Soms (1)<br><input type="radio"/> Vaak (2)<br><input type="radio"/> (Bijna) altijd (3)                |
| 5. Hoe moeilijk lijkt het jou om te stoppen met wiet/hasj?   |
| <input type="radio"/> Niet moeilijk (0)<br><input type="radio"/> Beetje moeilijk (1)<br><input type="radio"/> Erg moeilijk (2)<br><input type="radio"/> Onmogelijk (3) |

## Waterpijp (Frequentie)

| Waterpijp  |
|--|
| 1. Heb je wel eens waterpijp gerookt?  |
| <input type="radio"/> Nee (0)<br><input type="radio"/> Ja (1)  |
| 2. Hoe vaak heb je in de <u>afgelopen maand</u> waterpijp gerookt?<br>[Indien vraag 1 is Ja]   |
| <input type="radio"/> Geen enkele keer (0)<br><input type="radio"/> 1 of 2 (1)<br><input type="radio"/> 3 tot 5 (2)<br><input type="radio"/> 6 tot 10 (3)<br><input type="radio"/> 11 tot 15 (4)<br><input type="radio"/> 16 tot 20 (5)<br><input type="radio"/> 21 keer of vaker(6) |

Indien vraag 2 is '11 tot 15' of vaker (4 of hoger) dan ook SDS invullen.

## Waterpijp (Verslaving) Severity of Dependence Scale (SDS)

|  |
|--|
| In de afgelopen 3 maanden ...  |
| 1. Had je wel eens het gevoel dat je je waterpijp gebruik niet meer onder controle had?  |
| <input type="radio"/> (Bijna) nooit (0)<br><input type="radio"/> Soms (1)<br><input type="radio"/> Vaak (2)<br><input type="radio"/> (Bijna) altijd (3)                |
| 2. Werd je wel eens angstig of bezorgd bij de gedachte dat je geen waterpijp kon roken?  |
| <input type="radio"/> (Bijna) nooit (0)<br><input type="radio"/> Soms (1)<br><input type="radio"/> Vaak (2)<br><input type="radio"/> (Bijna) altijd (3)                |
| 3. Maakte je je zorgen over je waterpijp gebruik?  |
| <input type="radio"/> Helemaal niet (0)<br><input type="radio"/> Een beetje (1)<br><input type="radio"/> Redelijk (2)<br><input type="radio"/> Veel (3)                |
| 4. Heb je wel eens willen stoppen met het roken van waterpijp?   |
| <input type="radio"/> (Bijna) nooit (0)<br><input type="radio"/> Soms (1)<br><input type="radio"/> Vaak (2)<br><input type="radio"/> (Bijna) altijd (3)                |
| 5. Hoe moeilijk lijkt het jou om te stoppen met waterpijp roken?   |
| <input type="radio"/> Niet moeilijk (0)<br><input type="radio"/> Beetje moeilijk (1)<br><input type="radio"/> Erg moeilijk (2)<br><input type="radio"/> Onmogelijk (3) |



## XTC gebruik (Frequentie)

| XTC   |
|---|
| 1. Heb je wel eens XTC gebruikt?  |
| <input type="radio"/> Nee (0)<br><input type="radio"/> Ja (1)   |
| 2. Hoe vaak heb je in de <u>afgelopen maand</u> XTC gebruikt?<br>[Indien vraag 1 = Ja]  |
| <input type="radio"/> Geen enkele keer (0)<br><input type="radio"/> 1 keer (1)<br><input type="radio"/> 2 of 3 keer (2)<br><input type="radio"/> 4 of 5 keer (3)<br><input type="radio"/> 6 tot 10 keer (4)<br><input type="radio"/> 11 keer of vaker (5) |

Indien vraag 2 is '2 of 3 keer' of vaker (2 of hoger) dan ook SDS invullen.

## XTC gebruik (Verslaving) Severity of Dependence Scale (SDS)

|  |
|--|
| In de afgelopen 3 maanden ...  |
| 1. Had je wel eens het gevoel dat je je XTC gebruik niet meer onder controle had?  |
| <input type="radio"/> (Bijna) nooit (0)<br><input type="radio"/> Soms (1)<br><input type="radio"/> Vaak (2)<br><input type="radio"/> (Bijna) altijd (3)                |
| 2. Werd je wel eens angstig of bezorgd bij de gedachte dat je geen XTC kon gebruiken?  |
| <input type="radio"/> (Bijna) nooit (0)<br><input type="radio"/> Soms (1)<br><input type="radio"/> Vaak (2)<br><input type="radio"/> (Bijna) altijd (3)                |
| 3. Maakte je je zorgen over je XTC gebruik?  |
| <input type="radio"/> Helemaal niet (0)<br><input type="radio"/> Een beetje (1)<br><input type="radio"/> Redelijk (2)<br><input type="radio"/> Veel (3)                |
| 4. Heb je wel eens willen stoppen met het gebruiken van XTC?   |
| <input type="radio"/> (Bijna) nooit (0)<br><input type="radio"/> Soms (1)<br><input type="radio"/> Vaak (2)<br><input type="radio"/> (Bijna) altijd (3)                |
| 5. Hoe moeilijk lijkt het jou om te stoppen met XTC?   |
| <input type="radio"/> Niet moeilijk (0)<br><input type="radio"/> Beetje moeilijk (1)<br><input type="radio"/> Erg moeilijk (2)<br><input type="radio"/> Onmogelijk (3) |

## Gamen (Frequentie)

| Gamen  |
|--|
| 1. Hoeveel dagen per week zit je te gamen?   |
| <input type="radio"/> (Bijna) nooit (0)<br><input type="radio"/> 1 dag per week (1)<br><input type="radio"/> 2 dagen per week (2)<br><input type="radio"/> 3 dagen per week (3)<br><input type="radio"/> 4 dagen per week (4)<br><input type="radio"/> 5 dagen per week (5)<br><input type="radio"/> 6 dagen per week (6)<br><input type="radio"/> (Vrijwel) dagelijks (7) |
| 2. Als je aan het gamen bent, hoeveel uur op een dag game je dan gemiddeld?  |
| <input type="radio"/> Minder dan 1 uur per dag (0)<br><input type="radio"/> 1 uur (1)<br><input type="radio"/> 2 uur (2)<br><input type="radio"/> 3 uur (3)<br><input type="radio"/> 4 uur (4)<br><input type="radio"/> 5 uur (5)<br><input type="radio"/> 6 uur (6)<br><input type="radio"/> 7 uur (7)<br><input type="radio"/> 8 uur of meer (8)                         |

Indien probleem-gamer (oranje of rood) dan ook de VAT invullen.

## Gamen (Verslaving)

### Video game Addiction Test (VAT)

|   |
|---|
| 1. Hoe vaak vind je het moeilijk om met gamen te stoppen?   |
| <input type="radio"/> Nooit (1)<br><input type="radio"/> Bijna nooit (2)<br><input type="radio"/> Soms (3)<br><input type="radio"/> Vaak (4)<br><input type="radio"/> Zeer vaak (5) |
| 2. Hoe vaak zeggen anderen (bijvoorbeeld ouders of vrienden) dat je minder zou moeten gamen?  |
| 3. Hoe vaak ga je liever gamen dan dat je je tijd met anderen doorbrengt (bijvoorbeeld vrienden of ouders)?   |
| 4. Hoe vaak voel je je onrustig, gestrest of geïrriteerd wanneer je niet kunt gamen?  |
| 5. Hoe vaak raffel je je huiswerk af om te kunnen gamen?  |
| 6. Hoe vaak ga je gamen omdat je je rot voelt?  |
| 7. Hoe vaak kom je slaap te kort door het gamen?  |
| 8. Hoe vaak maak je je huiswerk niet omdat je wilt gamen?   |

## Tanden

| Tanden   |
|--|
| 1. Hoe vaak ga je voor controle naar de tandarts of mondhygiënist?   |
| <input type="radio"/> Nooit (0)<br><input type="radio"/> Niet elk jaar (1)<br><input type="radio"/> Eén keer per jaar (2)<br><input type="radio"/> Twee keer per jaar (3)        |
| 2. Hoe vaak poets je je tanden?  |
| <input type="radio"/> Nooit (0)<br><input type="radio"/> Niet elke dag (0)<br><input type="radio"/> Eén keer per dag (1)<br><input type="radio"/> Twee keer per dag of vaker (4) |

## Voeding

| Voeding   |
|---|
| 1. Hoeveel dagen per week eet je een ontbijt?   |
| <input type="radio"/> (Bijna) nooit (0)<br><input type="radio"/> 1-2 dagen per week (1)<br><input type="radio"/> 3-4 dagen per week (2)<br><input type="radio"/> 5-6 dagen per week (3)<br><input type="radio"/> Elke dag (4) |
| 2. Hoeveel dagen per week eet je fruit?   |
| <input type="radio"/> (Bijna) nooit (0)<br><input type="radio"/> 1-2 dagen per week (1)<br><input type="radio"/> 3-4 dagen per week (2)<br><input type="radio"/> 5-6 dagen per week (3)<br><input type="radio"/> Elke dag (4) |
| 3. Hoeveel dagen per week eet je groente?   |
| <input type="radio"/> (Bijna) nooit (0)<br><input type="radio"/> 1-2 dagen per week (1)<br><input type="radio"/> 3-4 dagen per week (2)<br><input type="radio"/> 5-6 dagen per week (3)<br><input type="radio"/> Elke dag (4) |
| 4. Hoeveel dagen per week drink je water?   |
| <input type="radio"/> (Bijna) nooit (0)<br><input type="radio"/> 1-2 dagen per week (1)<br><input type="radio"/> 3-4 dagen per week (2)<br><input type="radio"/> 5-6 dagen per week (3)<br><input type="radio"/> Elke dag (4) |
| 5. Hoeveel dagen per week drink je zoete dranken (frisdrank, limonade, vruchtensap en energiedrank)?  |
| <input type="radio"/> (Bijna) nooit (4)<br><input type="radio"/> 1-2 dagen per week (3)<br><input type="radio"/> 3-4 dagen per week (2)<br><input type="radio"/> 5-6 dagen per week (1)<br><input type="radio"/> Elke dag (0) |

## Bewegen

| Bewegen   |
|---|
| 1. Hoeveel dagen per week ga je lopend of fietsend naar school?   |
| <input type="radio"/> (Bijna) nooit (0)<br><input type="radio"/> 1 dag per week (1)<br><input type="radio"/> 2 dagen per week (2)<br><input type="radio"/> 3 dagen per week (3)<br><input type="radio"/> 4 dagen of meer per week (4) |
| 2. Hoeveel uur per week doe je op school aan sport? Denk alleen aan sport waarvan je gaat zweten of buiten adem raakt.  |
| <input type="radio"/> (Bijna) nooit (0)<br><input type="radio"/> 1 uur per week (1)<br><input type="radio"/> 2 uur per week (2)<br><input type="radio"/> 3 uur per week (3)<br><input type="radio"/> 4 uur of meer per week (4)       |
| 3. Hoeveel uur per week sport je bij een sportvereniging of sportclub? Denk alleen aan sport waarvan je gaat zweten of buiten adem raakt.   |
| <input type="radio"/> (Bijna) nooit (0)<br><input type="radio"/> 1 uur per week (1)<br><input type="radio"/> 2 uur per week (2)<br><input type="radio"/> 3 uur per week (3)<br><input type="radio"/> 4 uur of meer per week (4)       |
| 4. Hoeveel uur per week sport je in je vrije tijd (dus <u>niet</u> op school en <u>niet</u> bij een sportvereniging)? Denk alleen aan sport waarvan je gaat zweten of buiten adem raakt.  |
| <input type="radio"/> (Bijna) nooit (0)<br><input type="radio"/> 1 uur per week (1)<br><input type="radio"/> 2 uur per week (2)<br><input type="radio"/> 3 uur per week (3)<br><input type="radio"/> 4 uur of meer per week (4)       |
| 5. Hoeveel uur per <u>dag</u> zit je in je vrije tijd achter de computer, tablet of TV (dus <u>niet</u> voor school)?   |
| <input type="radio"/> (Bijna) nooit (4)<br><input type="radio"/> 1 uur per dag (3)<br><input type="radio"/> 2 uur per dag (2)<br><input type="radio"/> 3 uur per dag (1)<br><input type="radio"/> 4 uur of meer per dag (0)           |

## Seks onder je 25<sup>e</sup> (S25)

| Seks  |
|---|
| 1. Heb je wel eens geslachtsgemeenschap gehad (geneukt)?  |
| <input type="radio"/> Nee (8)<br><input type="radio"/> Ja (0)   |
| 2. Hebben jullie <u>altijd</u> condooms gebruikt tijdens de geslachtsgemeenschap?<br>[Indien 1 = Ja]                        |
| <input type="radio"/> Nee (0)<br><input type="radio"/> Ja (1)   |
| 3. Gebruikten jullie tijdens de laatste keer geslachtsgemeenschap een condoom? [Indien 1 = Ja]                              |
| <input type="radio"/> Nee (0)<br><input type="radio"/> Ja (1)   |
| 4. Gebruikten jullie tijdens de laatste keer geslachtsgemeenschap de pil, een spiraaltje of een prikpil?<br>[Indien 1 = Ja] |
| <input type="radio"/> Nee (0)<br><input type="radio"/> Ja (3)   |
| 5a. Heeft iemand je wel eens gedwongen om seksuele dingen te doen die je niet wilde?  |
| <input type="radio"/> Nee (0)<br><input type="radio"/> Ja, één keer (1)<br><input type="radio"/> Ja, meer dan één keer (2)  |
| 5b. Heb je hier nog last van?<br>[indien vraag 5a = Ja (1 of 2)]  |
| <input type="radio"/> Nee (0)<br><input type="radio"/> Ja (5)   |
| 6. Heb je wel eens geld gekregen voor seks?<br>[Indien 1 = Ja]  |
| <input type="radio"/> Nee (0)<br><input type="radio"/> Ja, één keer (1)<br><input type="radio"/> Ja, meer dan één keer (5)  |
| 7. Heb je wel eens iets anders gekregen voor seks (bijvoorbeeld: drankjes, sigaretten of mooie spullen)?<br>[Indien 1 = Ja] |
| <input type="radio"/> Nee (0)<br><input type="radio"/> Ja, één keer (1)<br><input type="radio"/> Ja, meer dan één keer (5)  |



## Amsterdam Social Experience Questionnaire (ASEQ)

| Omgang met elkaar   |
|---|
| In de afgelopen maand ...   |
| 1. Hoe vaak werd je door een andere leerling geholpen toen je hulp nodig had?   |
| <input type="radio"/> Nooit (1)<br><input type="radio"/> Bijna nooit (2)<br><input type="radio"/> Soms (3)<br><input type="radio"/> Vaak (4)<br><input type="radio"/> Zeer vaak (5) |
| 2. Hoe vaak werd je door een andere leerling geslagen of geschopt?  |
| 3. Hoe vaak nodigden andere leerlingen je expres niet uit om wat te gaan doen?  |
| 4. Hoe vaak werd je door een andere leerling uitgelachen of uitgescholden?  |
| 5. Hoe vaak probeerden andere leerlingen je op te vrolijken toen je verdrietig of boos was?   |
| 6. Hoe vaak wilden leerlingen niet met je omgaan, omdat iemand boos op je was?  |
| 7. Hoe vaak werd je door een andere leerling omver getrokken of geduwd?   |
| 8. Hoe vaak deed een andere leerling iets waar je blij of gelukkig van werd?  |
| 9. Hoe vaak vertelde een leerling leugens over jou, zodat andere leerlingen je niet meer aardig vonden?   |
| 10. Hoe vaak maakte een andere leerling expres iets van jou kapot of weg?   |
| 11. Hoe vaak vonden leerlingen je pas aardig als je eerst iets voor hen deed?   |
| 12. Hoe vaak zei een andere leerling iets aardigs tegen je?   |
| 13. Hoe vaak vertelde een leerling nare dingen over jou, zodat andere leerlingen een hekel aan je kregen?   |
| 14. Hoe vaak dreigde een andere leerling je in elkaar te slaan?   |
| 15. Hoe vaak lieten andere leerlingen je merken dat ze om je geven?   |

## Roberts UCLA Loneliness Scale (RULS-8)

| Samen of alleen  |
|--|
| 1. Ik heb het gevoel dat ik goed kan opschieten met de mensen in mijn omgeving.  |
| <input type="radio"/> Helemaal onjuist (5)<br><input type="radio"/> Eerder onjuist (4)<br><input type="radio"/> Niet juist, niet onjuist (3)<br><input type="radio"/> Eerder juist (2)<br><input type="radio"/> Helemaal juist (1) |
| 2. Ik mis gezelschap.  |
| 3. Ik voel me niet alleen.   |
| 4. Ik heb het gevoel dat ik tot een groep van vrienden behoor.   |
| 5. Ik heb met niemand meer een sterke band.  |
| 6. Ik heb het gevoel dat niemand met mij wilt omgaan.  |
| 7. Ik voel me afgezonderd van anderen.   |
| 8. Ik kan gezelschap vinden, wanneer ik dat wil.   |

## Childhood Trauma Questionnaire – Short Form (CTQ-SF)

| Hoe is het thuis?   |
|---|
| In de afgelopen 12 maanden ...  |
| 1. Scholden personen in ons gezin mij uit en zeiden bijvoorbeeld dat ik “stom”, “lui” of “lelijk” was.<br>O Nooit (1)<br>O Bijna nooit (2)<br>O Soms (3)<br>O Vaak (4)<br>O Zeer vaak (5) |
| 2. Was er iemand in ons gezin die mij hielp me belangrijk of speciaal te voelen.  |
| 3. Voelde ik dat er van mij gehouden werd.  |
| 4. Had ik het gevoel dat mijn ouder(s) wenste(n) dat ik nooit geboren was.  |
| 5. Ben ik door iemand uit mijn gezin zo hard geslagen dat ik naar een dokter of naar het ziekenhuis moest gaan.   |
| 6. Sloegen personen in ons gezin mij zo hard dat ik er blauwe plekken of littekens aan overhield.   |
| 7. Werd ik gestraft met een riem, een stok, een slipper (of een ander hard voorwerp).   |
| 8. Zorgden personen in mijn gezin voor elkaar.  |
| 9. Zeiden personen in ons gezin pijnlijke of beledigende dingen tegen mij.  |
| 10. Geloof ik dat ik lichamelijk mishandeld werd.   |
| 11. Werd ik zo hard geslagen dat het werd opgemerkt door iemand zoals een leerkracht, buren of een dokter.  |
| 12. Haatte iemand in ons gezin mij.   |
| 13. Hadden personen in mijn gezin een goede band met elkaar.  |
| 14. Geloof ik dat ik emotioneel mishandeld werd.  |
| 15. Ontving ik hulp en steun van mijn gezin.  |