

Jij en je gezondheid

Overzicht en inhoud screeningslijsten 2017-2018



Welkom

Beste leerling,

Welkom bij de vragenlijst van **Jij en je gezondheid**.

Belangrijke **tips** voordat je de vragenlijst gaat invullen:

- Dit is geen toets. Er zijn dus geen goede of foute antwoorden.
- Overleg niet met anderen, het gaat om jouw eigen situatie.
- Lees de vraag en de antwoorden eerst goed door voordat je het antwoord invult.
- Het is belangrijk dat je alle vragen eerlijk invult.
- Alleen de jeugdarts en –verpleegkundige kunnen je antwoorden inzien.

Als je met alle vragen klaar bent, klik je op **“Naar uitslag”**.

Hierna kun je niets meer aan je antwoorden veranderen en krijg je jouw persoonlijke gezondheidsprofiel.

Veel succes!

Algemene informatie

1. Bij wie woon je de meeste dagen van de week?
 - Beide ouders [oorspronkelijk tweeouder gezin]
 - Afwisselend bij vader en moeder [Co-ouder gezin]
 - Moeder [ga door naar vraag 1.1]
 - Vader [ga door naar vraag 1.1]
 - Anders [Anders]

- 1.1 Woont je moeder/vader samen met een nieuwe partner?
 - Ja [Nieuw tweeouder gezin]
 - Nee [Eenouder gezin]

- 1.2 Wat is je postcode? [Alleen wanneer postcode niet bekend is in kidos en bij reservecodes]

2. In welk land ben je geboren? [keuzemenu alle landen; CBS lijst aangehouden]

3. In welk land is je moeder geboren? [keuzemenu alle landen; CBS lijst aangehouden]

4. In welk land is je vader geboren? [keuzemenu alle landen; CBS lijst aangehouden]

5. Wat is je geslacht? [Alleen wanneer geslacht niet bekend is in kidos en bij reservecodes]

KIDSCREEN-10

Hoe gaat het met je?
In de afgelopen week ...
1. Heb je je fit en gezond gevoeld? <input type="radio"/> Nooit (1) <input type="radio"/> Bijna nooit (2) <input type="radio"/> Soms (3) <input type="radio"/> Vaak (4) <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) <input type="radio"/> Soms (1) <input type="radio"/> Vaak (2) <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? <input type="radio"/> Ja (1) <input type="radio"/> Nee(0) (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?

Deliberate Self-Harm Inventory - nine item version - revised (DSHI-9r)

Zelfbeschadiging*
Heb je de afgelopen 6 maanden expres (dus met opzet) een van de volgende dingen gedaan, en zo ja, hoe vaak?
<input type="radio"/> Nooit (0) <input type="radio"/> 1 keer (1) <input type="radio"/> 2 keer (2) <input type="radio"/> 3 keer (3) <input type="radio"/> 4 keer (4) <input type="radio"/> 5 keer (5) <input type="radio"/> Meer dan 5 keer (6)
1. expres in je pols, armen of andere delen van je lichaam gesneden?
2. expres in jezelf gekrast met een scherp voorwerp zodat het ging bloeden?
3. expres jezelf verbrand met een sigaret, aansteker of lucifer?
4. expres woorden, afbeeldingen, symbolen of andere tekens in je huid gekerfd?
5. expres jezelf zo ernstig gekrabd dat het een wond werd of begon te bloeden?
6. expres jezelf gebeten tot de huid kapot ging?
7. expres scherpe voorwerpen (zoals naalden) in je huid gestoken? (tatoeages, oorbellen, lichaamspiercings of naalden voor medisch gebruik tellen <u>niet</u> mee)
8. expres jezelf zo hard geslagen of je hoofd zo hard gestoten dat het een blauwe plek veroorzaakte?
9. expres ervoor gezorgd dat wonden niet konden genezen?

Adolescent Psychotic Symptom Screener (APSS)

Rare gedachten*
1. Sommige mensen geloven dat anderen hun gedachten kunnen lezen. Heb jij weleens meegemaakt dat iemand je gedachten kon lezen?
<input type="radio"/> Nee, nooit (0) <input type="radio"/> Misschien (1) <input type="radio"/> Ja, absoluut (2)
2. Heb je weleens via de radio of TV berichten ontvangen die <u>alleen</u> voor jou bedoeld waren?
3. Heb je weleens het gevoel gehad dat mensen je volgen of bespioneren?
4. Heb je weleens stemmen of geluiden gehoord die niemand anders kan horen?
5. Heb je wel eens het gevoel gehad dat je onder de controle stond van een bijzondere macht?
6. Heb je weleens dingen gezien die andere mensen niet kunnen zien?
7. Heb je weleens het gevoel gehad dat je over <u>heel bijzondere</u> krachten beschikt?

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) <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?

Penn Sate Worry Questionnaire-Child (PSWQ-C)

Denken, denken, denken
De volgende stellingen hebben allemaal te maken met piekeren. Piekeren is nadenken over vervelende of nare dingen, die kunnen gebeuren maar misschien niet zullen gebeuren. Deze gedachten herhalen zich vaak zonder dat je ze kan stoppen. Andere woorden voor 'piekeren' zijn 'je zorgen maken' of 'bezorgd zijn'. Geef voor elke stelling aan in hoeverre deze bij jou past.
1. Ik heb echt last van de zorgen die ik me maak.
<input type="radio"/> Nooit (0) <input type="radio"/> Soms (1) <input type="radio"/> Vaak (2) <input type="radio"/> Altijd (3)
2. Ik pieker echt over dingen.
3. Veel situaties zijn voor mij een aanleiding om te gaan piekeren.
4. Ik weet dat ik me niet zoveel zorgen moet maken, maar ik kan er gewoon niets aan doen.
5. Als ik onder druk sta, pieker ik veel.
6. Ik ben altijd wel ergens over aan het piekeren.
7. Ik vind het moeilijk om met piekeren te stoppen als ik dat wil.
8. Zodra ik iets af heb, begin ik me zorgen te maken over allerlei andere dingen.
9. Ik maak me overal zorgen over.
10. Ik ben mijn hele leven al een piekeraar geweest.
11. Ik merk dat ik me zorgen maak over dingen.
12. Als ik eenmaal begin te piekeren, kan ik er niet meer mee stoppen.
13. Ik ben altijd aan het piekeren.
14. Ik maak me zorgen over dingen die ik nog moet doen, tot ze af zijn.

Sleep Reduction Screening Questionnaire (SRSQ)

Slapen
1. Heb je 's morgens moeite met opstaan? <input type="radio"/> Nee (1) <input type="radio"/> Soms (2) <input type="radio"/> Ja (3)
2. Voel je je overdag slaperig? <input type="radio"/> Nee (1) <input type="radio"/> Soms (2) <input type="radio"/> Ja (3)
3. Ben je gelijk wakker als je gewekt wordt? <input type="radio"/> Nee (3) <input type="radio"/> Soms (2) <input type="radio"/> Ja (1)
4. Heb je moeite om je ogen open te houden als je een tijd op school zit? <input type="radio"/> Nee (1) <input type="radio"/> Soms (2) <input type="radio"/> Ja (3)
5. Heb je gedurende de dag genoeg energie om overal aan mee te doen? <input type="radio"/> Nee (3) <input type="radio"/> Soms (2) <input type="radio"/> Ja (1)
6. Ik ben actief overdag. <input type="radio"/> Mee eens (1) <input type="radio"/> Beetje mee eens (2) <input type="radio"/> Niet mee eens (3)
7. Ik moet mijn best doen om wakker te blijven als ik in de klas zit. <input type="radio"/> Nooit (1) <input type="radio"/> Een enkele keer (2) <input type="radio"/> Vaak (3)
8. Het gebeurt dat ik geen zin heb om naar school te gaan, omdat ik me te moe voel. <input type="radio"/> Dat gebeurt nooit (1) <input type="radio"/> Dat gebeurt één keer per week (2) <input type="radio"/> Dat gebeurt meer dan twee keer per week (3)
9. Ik ben iemand die te weinig slaapt. <input type="radio"/> Mee eens (3) <input type="radio"/> Beetje mee eens (2) <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) <input type="radio"/> Ja (1)
In de afgelopen 7 dagen ... [Indien vraag 1 = Ja]
2. Denk je er aan zonder dat je het wilt?
<input type="radio"/> Helemaal niet (0) <input type="radio"/> Bijna nooit (1) <input type="radio"/> Soms (3) <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?

Score: scores vanaf vraag 2 bij elkaar optellen.

Behavior Rating Inventory of Executive Function – (BRIEF) - leerlingvragenlijst

Leergedrag
Vul in voor de afgelopen 6 maanden.
1. Ik kan me maar kort concentreren. <input type="radio"/> Nooit (1) <input type="radio"/> Soms (2) <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.

Test Anxiety Inventory- 16 item version (TAI-16)

Faalangst
1. Tijdens proefwerken voel ik mij onrustig en opgewonden.
<input type="radio"/> Bijna nooit (1) <input type="radio"/> Soms (2) <input type="radio"/> Vaak (3) <input type="radio"/> Bijna altijd (4)
2. Het lukt me minder goed om een proefwerk te maken omdat ik aan het cijfer voor dat vak zit te denken.
3. Ik verstijf van angst bij belangrijke proefwerken.
4. Tijdens proefwerken vraag ik me af of ik ooit mijn school zal afmaken.
5. Hoe harder ik werk voor een proefwerk, hoe meer ik in de war raak.
6. Ik denk dat ik het proefwerk slecht zal maken waardoor ik mij niet meer goed kan concentreren.
7. Ik voel me erg zenuwachtig als ik een belangrijk proefwerk maak.
8. Zelfs als ik een proefwerk goed heb voorbereid, voel ik me erg nerveus.
9. Vlak voordat ik een proefwerk terugkrijg begin ik me erg ongemakkelijk te voelen.
10. Tijdens proefwerken voel ik mij erg gespannen.
11. Tijdens belangrijke proefwerken lijkt het of ik in gevecht ben met mezelf.
12. Ik voel me erg paniekerig wanneer ik een belangrijk proefwerk maak.
13. Als ik een belangrijk proefwerk heb maak ik me vooraf veel zorgen.
14. Tijdens proefwerken merk ik dat ik zit te denken aan de gevolgen als ik zou zakken.
15. Ik voel mijn hart heel snel kloppen tijdens belangrijke proefwerken.
16. Tijdens proefwerken word ik zo zenuwachtig dat ik dingen vergeet die ik echt weet.

FREQ voor roken

Roken
1. Heb je wel eens gerookt?
<input type="radio"/> Nee (0) <input type="radio"/> Ja (1)
2. Hoe vaak heb je gerookt in de <u>afgelopen 3 maanden</u> ? [Indien vraag 1 = 1]
<input type="radio"/> Nooit (1) <input type="radio"/> 1 of 2 keer (2) <input type="radio"/> Maandelijks (3) <input type="radio"/> Wekelijks (4) <input type="radio"/> Dagelijks of bijna dagelijks (5)
3. Hoeveel sigaretten rook je gemiddeld <u>per week</u> ? [Indien vraag 2 = 4 of 5]
<input type="radio"/> 1-2 (0) <input type="radio"/> 3-5 (0) <input type="radio"/> 6-10 (0) <input type="radio"/> 11-15 (0) <input type="radio"/> 16-20 (0) <input type="radio"/> 21-30 (0) <input type="radio"/> Meer dan 30 (0)

Severity of Dependence Scale (SDS) voor roken

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) <input type="radio"/> Soms (1) <input type="radio"/> Vaak (2) <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) <input type="radio"/> Soms (1) <input type="radio"/> Vaak (2) <input type="radio"/> (Bijna) altijd (3)
3. Maakte je je zorgen over je rookgedrag?
<input type="radio"/> Helemaal niet (0) <input type="radio"/> Een beetje (1) <input type="radio"/> Redelijk (2) <input type="radio"/> Veel (3)
4. Heb je wel eens willen stoppen met het roken van sigaretten?
<input type="radio"/> (Bijna) nooit (0) <input type="radio"/> Soms (1) <input type="radio"/> Vaak (2) <input type="radio"/> (Bijna) altijd (3)
5. Hoe moeilijk lijkt het jou om te stoppen met roken?
<input type="radio"/> Niet moeilijk (0) <input type="radio"/> Beetje moeilijk (1) <input type="radio"/> Erg moeilijk (2) <input type="radio"/> Onmogelijk (3)

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

Alcohol
1. Heb je wel eens alcohol gedronken?
<input type="radio"/> Nee (0) <input type="radio"/> Ja (1)
2. Hoe vaak heb je alcohol gedronken in de <u>afgelopen 3 maanden</u> ? [Indien vraag 1 = 1]
<input type="radio"/> Nooit (1) <input type="radio"/> 1 of 2 keer (2) <input type="radio"/> Maandelijks (3) <input type="radio"/> Wekelijks (4) <input type="radio"/> Dagelijks of bijna dagelijks (5)
3. Hoeveel glazen alcohol drink je gemiddeld <u>per week</u> ? [Indien vraag 2 = 4 of 5]
<input type="radio"/> 1-2 (1) <input type="radio"/> 3-5 (2) <input type="radio"/> 6-10 (3) <input type="radio"/> 11-15 (4) <input type="radio"/> 16-20 (5) <input type="radio"/> 21-30 (6) <input type="radio"/> Meer dan 30 (7)
4. Hoe vaak heb je 5 glazen of meer op één gelegenheid gedronken in de <u>afgelopen 3 maanden</u> ? [Indien vraag 2 = 4 of 5]
<input type="radio"/> Nooit (0) <input type="radio"/> 1 of 2 keer (0) <input type="radio"/> Maandelijks (0) <input type="radio"/> Wekelijks (0) <input type="radio"/> Dagelijks of bijna dagelijks (0)

Severity of Dependence Scale (SDS) voor alcohol

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) <input type="radio"/> Soms (1) <input type="radio"/> Vaak (2) <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) <input type="radio"/> Soms (1) <input type="radio"/> Vaak (2) <input type="radio"/> (Bijna) altijd (3)
3. Maakte je je zorgen over je alcoholgebruik?
<input type="radio"/> Helemaal niet (0) <input type="radio"/> Een beetje (1) <input type="radio"/> Redelijk (2) <input type="radio"/> Veel (3)
4. Heb je wel eens willen stoppen met het drinken van alcohol?
<input type="radio"/> (Bijna) nooit (0) <input type="radio"/> Soms (1) <input type="radio"/> Vaak (2) <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) <input type="radio"/> Beetje moeilijk (1) <input type="radio"/> Erg moeilijk (2) <input type="radio"/> Onmogelijk (3)

FREQ voor cannabis

Cannabis
1. Heb je wel eens wiet of hasj gebruikt?
<input type="radio"/> Nee (0) <input type="radio"/> Ja (1)
2. Hoe vaak heb je wiet of hasj gebruikt in de <u>afgelopen 3 maanden</u> ? [Indien vraag 1 = 1]
<input type="radio"/> Nooit (1) <input type="radio"/> 1 of 2 keer (2) <input type="radio"/> Maandelijks (3) <input type="radio"/> Wekelijks (4) <input type="radio"/> Dagelijks of bijna dagelijks (5)
3. Hoeveel joints rook je gemiddeld <u>per week</u> ? [Indien vraag 2 = 3 of 4]
<input type="radio"/> 1-2 (0) <input type="radio"/> 3-5 (0) <input type="radio"/> 6-10 (0) <input type="radio"/> 11-15 (0) <input type="radio"/> 16-20 (0) <input type="radio"/> 21-30 (0) <input type="radio"/> Meer dan 30 (0)

Severity of Dependence Scale (SDS) voor cannabis

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) <input type="radio"/> Soms (1) <input type="radio"/> Vaak (2) <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) <input type="radio"/> Soms (1) <input type="radio"/> Vaak (2) <input type="radio"/> (Bijna) altijd (3)
3. Maakte je je zorgen over je wiet/hasj gebruik?
<input type="radio"/> Helemaal niet (0) <input type="radio"/> Een beetje (1) <input type="radio"/> Redelijk (2) <input type="radio"/> Veel (3)
4. Heb je wel eens willen stoppen met wiet/hasj?
<input type="radio"/> (Bijna) nooit (0) <input type="radio"/> Soms (1) <input type="radio"/> Vaak (2) <input type="radio"/> (Bijna) altijd (3)
5. Hoe moeilijk lijkt het jou om te stoppen met wiet/hasj?
<input type="radio"/> Niet moeilijk (0) <input type="radio"/> Beetje moeilijk (1) <input type="radio"/> Erg moeilijk (2) <input type="radio"/> Onmogelijk (3)

FREQ voor waterpijp

Waterpijp
1. Heb je wel eens waterpijp gerookt?
<input type="radio"/> Nee (0) <input type="radio"/> Ja (1)
2. Hoe vaak heb je waterpijp gerookt in de <u>afgelopen 3 maanden</u> ? [Indien vraag 1 = 1]
<input type="radio"/> Nooit (1) <input type="radio"/> 1 of 2 keer (2) <input type="radio"/> Maandelijks (3) <input type="radio"/> Wekelijks (4) <input type="radio"/> Dagelijks of bijna dagelijks (5)

Severity of Dependence Scale (SDS) voor waterpijp

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) <input type="radio"/> Soms (1) <input type="radio"/> Vaak (2) <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) <input type="radio"/> Soms (1) <input type="radio"/> Vaak (2) <input type="radio"/> (Bijna) altijd (3)
3. Maakte je je zorgen over je waterpijp gebruik?
<input type="radio"/> Helemaal niet (0) <input type="radio"/> Een beetje (1) <input type="radio"/> Redelijk (2) <input type="radio"/> Veel (3)
4. Heb je wel eens willen stoppen met het roken van waterpijp?
<input type="radio"/> (Bijna) nooit (0) <input type="radio"/> Soms (1) <input type="radio"/> Vaak (2) <input type="radio"/> (Bijna) altijd (3)
5. Hoe moeilijk lijkt het jou om te stoppen met waterpijp roken?
<input type="radio"/> Niet moeilijk (0) <input type="radio"/> Beetje moeilijk (1) <input type="radio"/> Erg moeilijk (2) <input type="radio"/> Onmogelijk (3)

FREQ XTC gebruik

XTC
1. Heb je wel eens XTC gebruikt?
<input type="radio"/> Nee (0) <input type="radio"/> Ja (1)
2. Hoe vaak heb je XTC gebruikt in de <u>afgelopen 3 maanden</u> ? [Indien vraag 1 = Ja]
<input type="radio"/> Nooit (1) <input type="radio"/> 1 of 2 keer (2) <input type="radio"/> Maandelijks (3) <input type="radio"/> Wekelijks (4) <input type="radio"/> Dagelijks of bijna dagelijks (5)

Severity of Dependence Scale (SDS) voor XTC

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) <input type="radio"/> Soms (1) <input type="radio"/> Vaak (2) <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) <input type="radio"/> Soms (1) <input type="radio"/> Vaak (2) <input type="radio"/> (Bijna) altijd (3)
3. Maakte je je zorgen over je XTC gebruik?
<input type="radio"/> Helemaal niet (0) <input type="radio"/> Een beetje (1) <input type="radio"/> Redelijk (2) <input type="radio"/> Veel (3)
4. Heb je wel eens willen stoppen met het gebruiken van XTC?
<input type="radio"/> (Bijna) nooit (0) <input type="radio"/> Soms (1) <input type="radio"/> Vaak (2) <input type="radio"/> (Bijna) altijd (3)
5. Hoe moeilijk lijkt het jou om te stoppen met XTC?
<input type="radio"/> Niet moeilijk (0) <input type="radio"/> Beetje moeilijk (1) <input type="radio"/> Erg moeilijk (2) <input type="radio"/> Onmogelijk (3)

FREQ voor gamen

Gamen
1. Hoeveel dagen per week zit je te gamen?
<input type="radio"/> (Bijna) nooit (0) <input type="radio"/> 1 dag per week (1) <input type="radio"/> 2 dagen per week (2) <input type="radio"/> 3 dagen per week (3) <input type="radio"/> 4 dagen per week (4) <input type="radio"/> 5 dagen per week (5) <input type="radio"/> 6 dagen per week (6) <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) <input type="radio"/> 1 uur (1) <input type="radio"/> 2 uur (2) <input type="radio"/> 3 uur (3) <input type="radio"/> 4 uur (4) <input type="radio"/> 5 uur (5) <input type="radio"/> 6 uur (6) <input type="radio"/> 7 uur (7) <input type="radio"/> 8 uur of meer (8)

Video game Addiction Test (VAT)

1. Hoe vaak vind je het moeilijk om met gamen te stoppen?
<input type="radio"/> Nooit (1) <input type="radio"/> Bijna nooit (2) <input type="radio"/> Soms (3) <input type="radio"/> Vaak (4) <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?

Jeugdgezondheidsmonitor

Tanden
1. Hoe vaak ga je voor controle naar de tandarts of mondhygiënist?
<input type="radio"/> Nooit (0) <input type="radio"/> Niet elk jaar (1) <input type="radio"/> Eén keer per jaar (2) <input type="radio"/> Twee keer per jaar (3)
2. Hoe vaak poets je je tanden?
<input type="radio"/> Nooit (0) <input type="radio"/> Niet elke dag (0) <input type="radio"/> Eén keer per dag (1) <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) <input type="radio"/> 1-2 dagen per week (1) <input type="radio"/> 3-4 dagen per week (2) <input type="radio"/> 5-6 dagen per week (3) <input type="radio"/> Elke dag (4)
2. Hoeveel dagen per week eet je fruit?
<input type="radio"/> (Bijna) nooit (0) <input type="radio"/> 1-2 dagen per week (1) <input type="radio"/> 3-4 dagen per week (2) <input type="radio"/> 5-6 dagen per week (3) <input type="radio"/> Elke dag (4)
3. Hoeveel dagen per week eet je groente?
<input type="radio"/> (Bijna) nooit (0) <input type="radio"/> 1-2 dagen per week (1) <input type="radio"/> 3-4 dagen per week (2) <input type="radio"/> 5-6 dagen per week (3) <input type="radio"/> Elke dag (4)
4. Hoeveel dagen per week drink je water?
<input type="radio"/> (Bijna) nooit (0) <input type="radio"/> 1-2 dagen per week (1) <input type="radio"/> 3-4 dagen per week (2) <input type="radio"/> 5-6 dagen per week (3) <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) <input type="radio"/> 1-2 dagen per week (3) <input type="radio"/> 3-4 dagen per week (2) <input type="radio"/> 5-6 dagen per week (1) <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) <input type="radio"/> 1 dag per week (1) <input type="radio"/> 2 dagen per week (2) <input type="radio"/> 3 dagen per week (3) <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) <input type="radio"/> 1 uur per week (1) <input type="radio"/> 2 uur per week (2) <input type="radio"/> 3 uur per week (3) <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) <input type="radio"/> 1 uur per week (1) <input type="radio"/> 2 uur per week (2) <input type="radio"/> 3 uur per week (3) <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) <input type="radio"/> 1 uur per week (1) <input type="radio"/> 2 uur per week (2) <input type="radio"/> 3 uur per week (3) <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) <input type="radio"/> 1 uur per dag (3) <input type="radio"/> 2 uur per dag (2) <input type="radio"/> 3 uur per dag (1) <input type="radio"/> 4 uur of meer per dag (0)

Seks onder je 25^e (S25)

Seks
1. Heb je wel eens geslachtsgemeenschap gehad (geneukt)?
<input type="radio"/> Nee (8) <input type="radio"/> Ja (0)
2. Hebben jullie <u>altijd</u> condooms gebruikt tijdens de geslachtsgemeenschap? [Indien 1 = Ja]
<input type="radio"/> Nee (0) <input type="radio"/> Ja (1)
3. Gebruikten jullie tijdens de laatste keer geslachtsgemeenschap een condoom? [Indien 1 = Ja]
<input type="radio"/> Nee (0) <input type="radio"/> Ja (1)
4. Gebruikten jullie tijdens de laatste keer geslachtsgemeenschap de pil, een spiraaltje of een prikpil? [Indien 1 = Ja]
<input type="radio"/> Nee (0) <input type="radio"/> Ja (3) <input type="radio"/> Weet ik niet (alleen bij jongens) (0)
5a. Heeft iemand je wel eens gedwongen om seksuele dingen te doen die je niet wilde?
<input type="radio"/> Nee (0) <input type="radio"/> Ja, één keer (1) <input type="radio"/> Ja, meer dan één keer (2)
5b. Heb je hier nog last van? [indien vraag 5a = Ja (1 of 2)]
<input type="radio"/> Nee (0) <input type="radio"/> Ja (5)
6. Heb je wel eens geld gekregen voor seks? [Indien 1 = Ja]
<input type="radio"/> Nee (0) <input type="radio"/> Ja, één keer (1) <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)? [Indien 1 = Ja]
<input type="radio"/> Nee (0) <input type="radio"/> Ja, één keer (1) <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?
<input type="radio"/> Nooit (1) <input type="radio"/> Bijna nooit (2) <input type="radio"/> Soms (3) <input type="radio"/> Vaak (4) <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 niet waar (5) <input type="radio"/> Niet waar (4) <input type="radio"/> Een beetje waar (3) <input type="radio"/> Waar (2) <input type="radio"/> Helemaal waar (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 wil 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. O Nooit (1) O Bijna nooit (2) O Soms (3) O Vaak (4) 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.

Tot slot

1. Heb je nog vragen of zijn er dingen die je graag (zelf) met de jeugdarts of –verpleegkundige wilt bespreken?
 - Ja
 - Nee
 2. Wil je verder nog iets kwijt?
-

Bedankt voor het invullen

Je bent nu door de volledige vragenlijst heen.

Hieronder zie je welke vragen je nog niet volledig hebt beantwoord. Klik op het onderwerp om de vragen alsnog te beantwoorden.

Nadat je op **“Naar uitslag”** hebt geklikt kun je je antwoorden niet meer wijzigen.

Uitslag

Bedankt voor het invullen van de vragenlijst!

Op de volgende pagina kun je jouw uitslag en persoonlijke adviezen bekijken.

Wil je jouw uitslag en persoonlijke adviezen ook per e-mail ontvangen?

Vul dan hieronder je e-mail adres in

E-mailadres

Dit is je eigen e-mailadres. Het mag ook je school e-mailadres zijn, bijvoorbeeld als je geen eigen e-mailadres hebt.

Wil je dat de jeugdarts of jeugdverpleegkundige jou kan bereiken via sms of whats-app?

Vul dan hieronder je 06-nummer in

06-nummer