



---

## **KIDSCREEN-10 Index**

### **Gezondheid en het welzijn van kinderen & jongeren**

Vragenlijst voor ouders  
Nederlands (NL)

*Datum* \_\_\_\_\_  
*Maand*      *Jaar*

Beste ouders,

Hoe gaat het met uw kind? Hoe voelt uw kind zich? Graag zouden we dat van u willen horen.

Wij vragen u de volgende vragen naar uw beste weten te beantwoorden, zodat de antwoorden zo goed mogelijk weergeven wat uw kind voelt en denkt.

Probeer bij het antwoorden te denken aan de ervaringen van uw kind van de afgelopen week...

# Over uw kind's gezondheid

Denk aan de afgelopen week ...

1.	Heeft uw kind zich fit en gezond gevoeld?	helemaal niet	bijna niet	gemiddeld	nogal	helemaal
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.	Heeft uw kind zich vol energie gevoeld?	nooit	bijna nooit	soms	redelijk vaak	altijd
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3.	Heeft uw kind zich verdrietig gevoeld?	nooit	bijna nooit	soms	redelijk vaak	altijd
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4.	Heeft uw kind zich eenzaam gevoeld?	nooit	bijna nooit	soms	redelijk vaak	altijd
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5.	Heeft uw kind voldoende tijd voor zichzelf gehad?	nooit	bijna nooit	soms	redelijk vaak	altijd
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6.	Heeft uw kind de dingen kunnen doen die hij/zij wil in zijn/haar vrije tijd?	nooit	bijna nooit	soms	redelijk vaak	altijd
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7.	Heeft uw kind het gevoel gehad eerlijk behandeld te worden door zijn/haar ouders?	nooit	bijna nooit	soms	redelijk vaak	altijd
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8.	Heeft uw kind plezier gehad met zijn/haar vrienden?	nooit	bijna nooit	soms	redelijk vaak	altijd
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9.	Is het goed gegaan op school?	helemaal niet	bijna niet	gemiddeld	nogal	helemaal
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10.	Heeft uw kind goed kunnen opletten?	nooit	bijna nooit	soms	redelijk vaak	altijd
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

In het algemeen, hoe zou uw kind zijn/haar gezondheid beoordelen?

- ☐ Heel erg goed
- ☐ Erg goed
- ☐ Goed
- ☐ Redelijk
- ☐ Slecht