



# Jeugdmonitor Zeeland

Enquête **ouders jonge kinderen** 2009



## vragenlijst voor ouders/verzorgers van een kind dat geboren is in 2005

### Over het invullen van de vragenlijst

De bedoeling is dat één van de ouders/verzorgers de vragenlijst invult. Als we het in de vragenlijst hebben over 'uw kind' dan bedoelen we het kind dat geboren is in 2005. Als er meer kinderen geboren in 2005 tot uw huishouden behoren, wilt u dan uitgaan van het oudste kind uit 2005?

Bij sommige vragen wordt niet alleen wat over uzelf of uw kind dat geboren is in 2005 gevraagd maar ook over uw eventuele partner. In dat geval zijn er twee kolommen waarboven 'Uzelf' en 'Partner' staat. Met 'Partner' bedoelen we uw echtgenoot/echtgenote of degene met wie u samenwoont.

Het verzoek is om alle vragen te beantwoorden. Wilt u alleen vragen overslaan als dat aangegeven is? Als een vraag voor u moeilijk te beantwoorden is, geef dan het antwoord dat uw mening het beste weergeeft.

Het beantwoorden van de vragen kost ongeveer een half uur. Uw antwoorden worden strikt vertrouwelijk behandeld en vanzelfsprekend anoniem verwerkt.

Voor het terugsturen van de vragenlijst kunt u gebruik maken van de bijgevoegde antwoordenvolp. Een postzegel plakken is niet nodig.

Scoop

Middelburg, mei 2009

### Invulinstructie

Deze vragenlijst wordt geautomatiseerd verwerkt. Daarom is het belangrijk dat u:

- de vragenlijst niet kreukt;
- de vragenlijst invult met een zwarte of blauwe pen (geen rode pen en geen viltstift);
- een duidelijk kruisje zet in het vakje van uw keuze (het vakje niet helemaal inkleuren!).

Als u per ongeluk het verkeerde vakje heeft aangekruist, kruis dan alsnog het juiste vakje aan en zet voor het juiste vakje ook nog een pijl.

*Voorbeeld:*

Uw kind dat geboren is in 2005 is

- een jongen (u heeft nu ingevuld dat uw kind geboren in 2005 een jongen is)
- een meisje

Meestal mag u maar één vakje aankruisen. Als u meer dan één vakje mag aankruisen, dan staat dat altijd bij de vraag vermeld.

Soms wordt gevraagd om een getal in te vullen. Schrijf dan één cijfer per vakje, zodat het hele cijfer binnen het vakje komt. Geen streepjes zetten als u niets hoeft in te vullen!

*Voorbeeld:*

Hoeveel vriendjes en vriendinnetjes heeft uw kind?

3		vriendjes en vriendinnetjes
---	--	-----------------------------

1. Uw kind dat geboren is in 2005 is  een jongen  
 een meisje

***Als we het in het vervolg hebben over 'uw kind' dan bedoelen we uw kind dat geboren is in 2005.***

2. Hoe oud is uw kind?  jaar en  maand(en)

3. Hoeveel vriendjes en vriendinnetjes heeft uw kind?  vriendjes en vriendinnetjes

**4. Hoe vaak speelt uw kind met zijn/haar vriendjes of vriendinnetjes?**

(het aantal keren dat uw kind eventueel speelt met vriendjes/vriendinnetjes op de kinderopvang, de peuterspeelzaal of school niet meetellen)

- nooit  
 minder dan 1 keer per week  
 1 of 2 keer per week  
 3 keer of meer per week

**5. Wilt u aangeven hoe vaak u de volgende activiteiten doet met uw kind?**

	nooit	minder dan 1 keer per week	1 of 2 keer per week	3 of 4 keer per week	5 of 6 keer per week	elke dag
a. voorlezen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. liedje zingen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. spelletje doen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**6. Hieronder staat een aantal dingen die uw kind in zijn/haar eigen tijd kan doen. Hoeveel dagen per week doet uw kind gewoonlijk deze dingen?**

	dit kan hij/zij nog niet	dit doet hij/zij nooit	1 t/m 2 dagen per week	3 t/m 4 dagen per week	5 t/m 6 dagen per week	elke dag
a. binnen spelen (met poppen, lego etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. computerspelletjes doen (ook playstation, nintendo, gameboy etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. lezen (ook voorlees- en prentenboeken)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. muziek luisteren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. muziek maken/liedjes zingen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. spelletjes/puzzelen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. tekenen of knutselen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. televisie en video/dvd kijken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. activiteiten als zwemmen, peutergym, bewegen op muziek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. Hoeveel uur per week kijkt uw kind gemiddeld naar de televisie/video of dvd?  uur per week

8. Hoeveel uur per week is uw kind gemiddeld met de computer bezig? (ook spelcomputers, gameboy etc.)  uur per week

**9. Is uw kind lid van een vereniging of club?**

- nee  
 ja, namelijk \_\_\_\_\_

De volgende vragen gaan over de buurt waarin u woont en uw huis.

**10. Woont u graag in de buurt waarin u nu woont?**

- ja  
 gaat wel  
 nee

**11. Wilt u aangeven over welke zaken in uw buurt u ontevreden of (erg) tevreden bent?**

	ontevreden	tevreden	erg tevreden
a. contact met andere ouders	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. contact van uw kind met andere kinderen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. mogelijkheden voor uw kind om alleen buiten te spelen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. activiteiten in de buurt voor uw kind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. veilige speelplaats	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. hygiënische speelplaats	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. park of groenvoorziening	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. veilige trottoirs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**12. Woont u in een buurt met veel of weinig kinderen in de leeftijd van uw kind?**

- weinig kinderen  
 niet weinig, maar ook niet veel  
 veel kinderen

**13. Hoe vaak heeft uw kind in de afgelopen week buiten gespeeld?**  
(op straat of op een onbewaakte speelplaats)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	keer
----------------------	----------------------	------

**14. Hoe vaak speelt uw kind buiten op de volgende plaatsen?**

	nooit	soms	vaak
a. in het trappenhuis/galerij	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. in de tuin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. op straat in de buurt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. op een plein, grasveld of park in de buurt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. op een speelplek met speeltoestellen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. in de speeltuin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. ergens anders	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**15. In wat voor soort woning woont u?**

- eengezinswoning, vrijstaand  
 eengezinswoning, 2-onder-1-kap  
 eengezinswoning, in rijtje  
 flat, etagewoning, bovenwoning, portiekwoning of maisonnette  
 anders, namelijk \_\_\_\_\_

**16. Heeft uw kind een eigen kamer of slaapt hij/zij met anderen op een kamer?**

- slaapt alleen op eigen kamer  
 slaapt op de kamer van de ouder(s)/verzorger(s)  
 slaapt met ander(e) kind(eren) op een kamer  
 anders, namelijk \_\_\_\_\_

**17. Heeft uw kind een eigen speelhoek in huis?**

- nee
- ja

**18. Heeft u een tuin bij uw huis?**

- nee
- ja

**De volgende vragen gaan over de peuterspeelzaal en vormen van opvang.**

**19. Gaat uw kind naar de peuterspeelzaal?**

- nee, nooit gebruik van gemaakt
- nee, maar vroeger wel gebruik van gemaakt
- ja ⇒ (ga verder met vraag 21)

**20. Kunt u aangeven waarom u geen gebruik (meer) maakt van de peuterspeelzaal?**

*(U kunt meerdere antwoorden aankruisen.)*

- mijn kind zit inmiddels op de basisschool
- nooit overwogen
- te duur
- sta op de wachtlijst
- er is geen speelzaal in mijn dorp/wijk
- de openingstijden sluiten niet aan bij de werktijden
- geen speelzaal kunnen vinden met gewenste opvoedkundige methode
- het is beter als ouders zelf voor hun kinderen zorgen
- mijn kind gaat naar een vorm van opvang
- de peuterspeelzaal is overbodig
- anders, namelijk \_\_\_\_\_

**Indien u nooit gebruik heeft gemaakt van de peuterspeelzaal kunt u vraag 21 overslaan en verder gaan met vraag 22.**

**21. Wat vindt u van de peuterspeelzaal wat betreft:**

	slecht	gaat wel	goed	weet ik niet
a. spelmateriaal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. speelruimte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. buitenspeelruimte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. verzorging kind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. veiligheid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. opvattingen over opvoeden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. contact met leidsters	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. bijdrage aan de ontwikkeling van uw kind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. voorbereiding op de basisschool	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. contact met leeftijdsgenootjes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k. professionaliteit van de leidsters	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**22. Maakt u voor uw kind gebruik van opvang?**

(zoals kinderdagverblijf, buitenschoolse opvang, gastouder, vaste oppas)

- nee, nooit gebruik van gemaakt
- nee, maar vroeger wel gebruik van gemaakt
- ja ⇒ (ga verder met vraag 24)

**23. Kunt u aangeven waarom u geen gebruik (meer) maakt van opvang?**

(U kunt meerdere antwoorden aankruisen.)

- mijn kind zit inmiddels op de basisschool
- nooit overwogen
- te duur
- sta op de wachtlijst
- er is geen opvang in mijn dorp/wijk
- geen opvang kunnen vinden die aansluit bij werktijden
- geen opvang kunnen vinden met gewenste opvoedkundige methode
- het is beter als ouders zelf voor hun kinderen zorgen
- ik regel de opvang binnen het gezin
- mijn kind bezoekt de speelzaal
- anders, namelijk \_\_\_\_\_

} ga verder met vraag 27

**24. Van welke vormen van opvang maakt u momenteel gebruik voor uw kind en voor hoeveel dagdelen per week?** (een dagdeel is een ochtend of een middag of een avond)

(U kunt meerdere antwoorden aankruisen.)

	aantal dagdelen		
<input type="checkbox"/> kinderdagverblijf	<table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"><tr><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr></table>		
<input type="checkbox"/> gastouder, bij de gastouder thuis	<table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"><tr><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr></table>		
<input type="checkbox"/> gastouder, in uw eigen huis	<table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"><tr><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr></table>		
<input type="checkbox"/> buitenschoolse opvang (bso), na schooltijd	<table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"><tr><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr></table>		
<input type="checkbox"/> betaalde oppas door familie, vrienden of kennissen	<table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"><tr><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr></table>		
<input type="checkbox"/> onbetaalde oppas door familie, vrienden of kennissen	<table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"><tr><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr></table>		
<input type="checkbox"/> betaalde oppas (geen familie, vrienden of kennissen)	<table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"><tr><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr></table>		
<input type="checkbox"/> anders, namelijk _____	<table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"><tr><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr></table>		

**25. Van welke overige vormen van buitenschoolse opvang maakt u structureel gebruik?**

(U kunt meerdere antwoorden aankruisen.)

- voorschoolse opvang 



 keer per week
- tussenschoolse opvang 



 keer per week
- vakantieopvang 



 dagen per jaar
- geen



**36. Wilt u bij de volgende vragen aangeven of u zich hierover in het algemeen 'geen zorgen', een 'beetje zorgen' of 'veel zorgen' maakt met betrekking tot uw kind?**

	geen zorgen	beetje zorgen	veel zorgen
a. Kan uw kind goed spelen met andere kinderen? (vriendjes, broer, zus)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Vraagt uw kind regelmatig op een storende manier om aandacht?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Is uw kind regelmatig dwars of koppig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Heeft uw kind moeilijkheden met spraak of taal? (bijv. veel woorden niet goed uitspreken, stotteren, weinig praten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Heeft uw kind moeite met uw afwezigheid? (bijv. wanneer het een middagje bij andere kinderen speelt of uit logeren gaat)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Is uw kind regelmatig stil of teruggetrokken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Heeft uw kind voldoende zelfvertrouwen? (bijv. in nieuwe situaties)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Heeft uw kind last van angsten of is het regelmatig bang?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Is er iets anders in het gedrag of de ontwikkeling van uw kind waar u zich zorgen over maakt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ja, namelijk _____			

**37. Heeft u momenteel behoefte aan deskundige hulp of advies met betrekking tot zorgen over de opvoeding, het gedrag of de ontwikkeling van uw kind?**

- nee, ik heb momenteel geen behoefte aan hulp
- ja, en die krijg ik ook al
- ja, ik sta op een wachtlijst
- ja, en ik heb hulp gezocht maar ik kon nergens terecht
- ja, maar ik heb nog niet geprobeerd om hulp te zoeken
- ja, maar ik weet niet waar ik de hulp moet zoeken

**De volgende vragen gaan over voeding.**

**38. Hoeveel dagen per week:**

	(bijna) nooit	1 dag per week	2 dagen per week	3 dagen per week	4 dagen per week	5 dagen per week	6 dagen per week	elke dag
a. ontbijt uw kind?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. gebruikt uw kind een warme maaltijd?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. eet uw kind groente?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. eet uw kind fruit?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. drinkt uw kind vruchtensap (bijvoorbeeld sinaasappelsap, appelsap, multivitaminensap of dubbeldrank)? Frisdrank zoals sinas, dubbelfrisss, limonades en siropen <u>niet</u> meetellen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. drinkt uw kind frisdrank met suiker (zoals cola, sinas, icetea of dubbelfrisss) of aanmaaklimonade (zoals ranja, roosvicée, diksap of lessini)? Light frisdrank en vruchtensap <u>niet</u> meetellen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**39. Op de dagen dat uw kind frisdrank met suiker of aanmaaklimonade drinkt, hoeveel glazen drinkt uw kind daar dan van?**

- 1 glas per dag
- 2 glazen per dag
- 3 glazen per dag
- meer dan 3 glazen per dag
- niet van toepassing

**40. Hoeveel keer per dag eet uw kind gemiddeld een tussendoortje?**

	nooit	1 keer per dag	2 keer per dag	3-4 keer per dag	5 keer per dag of vaker
a. fruit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. overig tussendoortje (zoet en/of hartig)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**De volgende vragen gaan over het consultatiebureau.**

**41. Heeft u gebruik gemaakt van diensten van het consultatiebureau voor uw kind?**

- nee, omdat \_\_\_\_\_ ⇒(ga verder met vraag 47)
- ja

**42. Van welke diensten van het consultatiebureau heeft u voor uw kind als baby (jonger dan 1 jaar) gebruik gemaakt? (U kunt meerdere antwoorden aankruisen.)**

- hielprik pasgeborene
- standaard huisbezoek pasgeborene
- extra huisbezoek (op indicatie)
- bezoeken op het consultatiebureau
- vaccinatieprogramma (inenting)
- telefonisch spreekuur
- geen van bovenstaande ⇒(ga verder met vraag 44)

**43. In hoeverre heeft u of uw kind baat gehad bij de volgende taken van het consultatiebureau toen uw kind een baby (jonger dan 1 jaar) was?**

	(bijna) niet	een beetje	veel	niet van toepassing
a. lichamelijk onderzoek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. advies over voeding	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. advies over verzorging	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. advies over opvoeding	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**44. Van welke diensten van het consultatiebureau heeft u voor uw kind als peuter (1 jaar of ouder) gebruik gemaakt? (U kunt meerdere antwoorden aankruisen.)**

- standaard huisbezoek bij 18 maanden
- extra huisbezoek (op indicatie)
- bezoeken consultatiebureau
- vaccinatieprogramma (inenting)
- peutercursus
- video hometraining
- telefonisch spreekuur
- geen van bovenstaande ⇒(ga verder met vraag 46)

**45. In hoeverre heeft u of uw kind baat gehad bij de volgende taken van het consultatiebureau toen uw kind een peuter (1 jaar of ouder) was?**

	(bijna) niet	een beetje	veel	niet van toepassing
a. lichamelijk onderzoek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. advies over voeding	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. advies over verzorging	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. advies over opvoeding	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**46. Wat vindt u van het consultatiebureau wat betreft:**

	slecht	gaat wel	goed
a. telefonische bereikbaarheid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. openingstijden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. bereikbaarheid van de locatie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. houding ten opzichte van ouder(s)/verzorger(s)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. houding ten opzichte van het kind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. adviezen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. het consultatiebureau in het algemeen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**De volgende vragen gaan over opvoeding en verzorging.**

**47. Wilt u bij elke uitspraak aangeven in hoeverre u het er mee eens bent?**

	zeer mee eens	mee eens	soms mee eens	niet mee eens
a. het ouderschap geeft mij voldoening	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ik heb het gevoel dat ik alleen sta voor de opvoeding van mijn kind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. de verantwoordelijkheid voor mijn kind valt mij zwaar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. ik kan de zorg voor mijn kind goed combineren met andere bezigheden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. sinds ik kinderen heb, heb ik het gevoel dat ik te weinig aan andere zaken toekom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. ik vind het ouderschap erg vermoeiend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. ik ben tevreden over het verloop van de opvoeding	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. er doen zich vaak situaties voor waarin ik niet weet hoe ik op mijn kind moet reageren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. als ik mijn kind iets verbied weet ik waarom ik dit doe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. ik zit vaak in angst om mijn kind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k. als er problemen zijn met mijn kind vind ik altijd een oplossing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l. negatief gedrag van mijn kind bestraf ik altijd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m. negatief gedrag van mijn kind negeer ik altijd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n. ik geef mijn kind vaak een complimentje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**48. Er zijn verschillende informatiebronnen die u kunt gebruiken als u iets wilt weten over de opvoeding van uw kind.**

	nooit	1 keer per maand of minder	meer dan 1 keer per maand
a. hoe vaak kijkt u naar tv-programma's met opvoedkundige informatie?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. hoe vaak leest u brochures over opvoeding?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. hoe vaak leest u tijdschriften met informatie over opvoeding?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. hoe vaak luistert u naar radioprogramma's met opvoedkundige informatie?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. hoe vaak bezoekt u een cursus, thema-avond of gespreksgroep over opvoeding?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. hoe vaak zoekt u informatie op internet over opvoeding?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**49. Wilt u bij elke uitspraak aangeven of hij wel of niet geldt voor u of uw kind?**

- |  | ja                       | nee                      |
|--|--------------------------|--------------------------|
| a. uw kind had een geboortegewicht van minder dan 1500 gram .....  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. als er problemen zijn met uw kind, dan zijn er altijd mensen van buiten het gezin die kunnen inspringen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c. u bent gescheiden .....   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d. u en uw partner zijn het bijna altijd wel eens over de opvoeding .....                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e. u of uw partner is een tijdje overspannen geweest .....   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f. u heeft een goede relatie met uw partner .....  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g. u of uw partner heeft een alcoholprobleem .....   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| h. uw kind heeft gevoel voor humor .....   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| i. u of uw partner heeft een verslaving .....  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| j. uw kind is een doorzetter .....   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| k. uw kind heeft vanaf de geboorte al een moeilijk karakter .....  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| l. andere mensen vinden uw kind al snel aardig .....   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| m. uw kind is meer dan één keer een week of langer in een ziekenhuis opgenomen geweest                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| n. uw kind heeft een vast vriendje of vriendinnetje waarmee het goed kan spelen .....                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| o. uw gezin woont te klein .....   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| p. uw kind raakt niet snel van streek .....  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| q. uw kind kan bijna nooit buiten spelen .....   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| r. uw kind heeft een goede relatie met de leidster of leerkracht .....                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| s. uw kind heeft een gehandicapt broertje of zusje .....   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| t. u en uw partner hebben veel steun aan de grootouders .....  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| u. uw kind is erg druk en ongeconcentreerd .....   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| v. uw kind kan zich goed beheersen .....   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| w. u of uw partner is depressief .....   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| x. u en uw partner spreken regelmatig met anderen over de opvoeding van uw kind .....                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**50. Wilt u aangeven over welke onderwerpen u informatie had willen hebben in de afgelopen 4 jaar?**


**51. Als de opvoeding van uw kind(eren) u moeilijk valt, kunt u er dan met anderen zoals familie, vrienden of burens over praten?**

- nee  
 ja

52. Er zijn veel (professionele) hulpverleners of hulpverlenende instanties voor opvoedings-, gedrags- of ontwikkelingsproblemen van kinderen. Hieronder noemen we er een aantal.

Wilt u per hulpverlener/hulpverlenende instantie aangeven of:

a) U weet van het bestaan.

b) Indien u contact hebt gehad, of u tevreden of ontevreden bent over de geboden hulp.

	weet van bestaan		tevredenheid	
	ja	nee	tevreden	ontevreden
a. kinderdagverblijf/peuterspeelzaal/school/leerkracht.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. huisarts .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. consultatiebureau/ouder en kindzorg.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. jeugdarts van GGD .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. wijkverpleegkundige .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. maatschappelijk werk .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. gezinszorg .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. opvoedsteunpunt .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. telefonische hulpdienst .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. niet aan instelling verbonden psychiater/psycholoog/(ortho)pedagoog.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k. medisch kleuterdagverblijf (MKD) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l. ithaka .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m. instelling voor pleegzorg .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n. vto-team .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
o. sociaal pedagogische dienst (MEE Zeeland).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
p. raad voor de kindbescherming .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
q. speltherapeut .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
r. homeopaat .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
s. logopedist .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
t. kinderfysiotherapeut .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
u. kinderarts/kinderteam .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
v. bureau jeugdzorg zeeland .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
w. RPCZ .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
x. medisch orthopedagogisch centrum (MOC).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
y. indigo .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
z. anders, namelijk .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**De volgende vragen gaan over de school voor uw kind.**

53. U heeft onlangs gekozen voor een school voor uw kind of u kiest hier binnenkort voor. Is de school een basisschool of een school voor speciaal onderwijs?

basisschool

school voor speciaal onderwijs

54. Gaat uw kind inmiddels naar deze school?

nee

ja

**55. Staat deze school bij u in de wijk/het dorp?**

- nee  
 ja ⇨ (ga verder met vraag 57)

**56. Staat deze school in een andere gemeente dan de gemeente waar u woont? (eventueel in België)**

- nee  
 ja, namelijk \_\_\_\_\_

**57. Waarom heeft u voor deze school gekozen?**

Wilt u uit het volgende lijstje de twee meest belangrijke redenen en de twee minst belangrijke redenen aankruisen?

	2 <u>meest</u> belangrijke redenen	2 <u>minst</u> belangrijke redenen
a. van deze school gaan veel kinderen naar de HAVO of het VWO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. deze school is dichtbij	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. deze school besteedt veel aandacht aan creatieve vakken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. deze school gaat uit van dezelfde levensbeschouwing als ik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. er zitten (bijna) geen buitenlanders op deze school	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. het is de beste school in de omgeving	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. vriendjes/vriendinnetjes gaan ook naar deze school	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. deze school heeft dezelfde opvattingen over opvoeding als ik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. is verwijzing voor gegeven (betreft een school voor speciaal onderwijs)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. opvangvormen van deze school passen het best bij mijn werktijden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Tot slot nog een aantal vragen over u, uw kind en uw gezin.**

**58. In welke gemeente woont u?**

- |                                     |   |                                     |
|-------------------------------------|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Borsele    | <input type="checkbox"/> Noord-Beveland     | <input type="checkbox"/> Tholen     |
| <input type="checkbox"/> Goes       | <input type="checkbox"/> Reimerswaal        | <input type="checkbox"/> Veere      |
| <input type="checkbox"/> Hulst      | <input type="checkbox"/> Schouwen-Duiveland | <input type="checkbox"/> Vlissingen |
| <input type="checkbox"/> Kapelle    | <input type="checkbox"/> Sluis              |                                     |
| <input type="checkbox"/> Middelburg | <input type="checkbox"/> Terneuzen          |                                     |

**59. U bent een**

- man  
 vrouw

**60. Hoeveel thuiswonende kinderen behoren tot uw gezin?**  
(wilt u ook uw kind dat geboren is in 2005 meetellen?)

kinderen

**61. Met welke mensen woont uw kind in huis?** Let op: Bedoeld wordt waar uw kind de meeste dagen van de week woont.

(U kunt meerdere antwoorden aankruisen.)

- vader van het kind
- moeder van het kind
- partner/vriend(in) van de vader of moeder (stiefvader of stiefmoeder van het kind)
- andere kinderen, zoals broer(s) en/of zus(sen) (of halfbroers, halfzussen)
- het kind woont ongeveer de helft van de tijd bij de vader en de helft van de tijd bij de moeder (co-ouders)
- pleeg- of adoptief vader
- pleeg- of adoptief moeder
- andere familieleden (bijv. oom, tante, opa, oma)
- het kind woont in een internaat of tehuis
- anderen

**62. In welk land is uw kind geboren?**

- Nederland
- ander land, namelijk \_\_\_\_\_

**Bij de vragen 63 tot en met 69 wordt informatie gevraagd over u en uw (eventuele) partner.**

**63. Wat is de hoogste opleiding die u/uw partner heeft afgemaakt?**

	uzelf	partner
geen opleiding gevolgd/afgemaakt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
lagere school, basisschool, speciaal onderwijs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
voortgezet speciaal onderwijs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
lager beroepsonderwijs, voorbereidend beroepsonderwijs (Its, lhno, vbo, vmbo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mulo, mavo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
havo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
hbs, vwo, gymnasium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
middelbaar beroepsonderwijs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
hoger beroepsonderwijs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
universiteit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**64. In welk land bent u/is uw partner geboren?**

- | uzelf   | partner   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nederland                  | <input type="checkbox"/> Nederland                  |
| <input type="checkbox"/> ander land, namelijk _____ | <input type="checkbox"/> ander land, namelijk _____ |

**65. Rekent u zich/rekent uw partner zich tot een kerkgenootschap, een godsdienstige gemeenschap of een andere levensbeschouwelijk groepering?**

- | uzelf                        | partner                      |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> nee | <input type="checkbox"/> nee |
| <input type="checkbox"/> ja  | <input type="checkbox"/> ja  |

**66. Indien ja, hoe vaak gaat u/uw partner per jaar naar de kerk, moskee, tempel, synagoge?**

- | uzelf   | partner  |
|---|--|
| ongeveer <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| keer per jaar   | keer per jaar  |

67. Hoeveel uur per week verricht u/uw partner betaald werk?

uzelf

--	--

uur per week

partner

--	--

uur per week

68. Hoeveel uur per week besteedt u/uw partner aan de volgende huishoudelijke taken?

uzelf

uur per week

--	--

partner

uur per week

--	--

a. boodschappen doen

b. koken

c. schoonmaken

d. wassen/strijken

69. Hoeveel uur per week besteedt u/uw partner aan de volgende zorgtaken voor uw kinderen?

uzelf

uur per week

--	--

partner

uur per week

--	--

a. wassen/aankleden/verschonen

b. naar bed brengen

c. eten geven/helpen met eten

d. naar school/peuterspeelzaal/  
kinderdagverblijf brengen

70. Waar loopt u het meeste tegen aan bij het combineren van werk, (mantel)zorgtaken en/of huishoudelijke taken?

het aantal uren dat ik werk is te veel

de aansluiting tussen mijn werktijden en de openingstijden van voorzieningen

bij onverwachte calamiteiten loop ik vast

anders, namelijk \_\_\_\_\_

niet van toepassing

71. Heeft u het afgelopen jaar moeite gehad om van het inkomen van uw huishouden rond te komen?

nee, geen enkele moeite

nee, geen moeite, maar ik moet wel letten op mijn uitgaven

ja, enige moeite

ja, grote moeite

72. Wat is het netto maandinkomen van uw huishouden?

(Netto is het bedrag dat u maandelijks op uw bank- of girorekening(en) krijgt. Dit zijn inkomsten uit arbeid, pensioen, uitkeringen of alimentatie. Kinderbijslag, vakantie-uitkering of andere toeslagen zoals zorgtoeslag, huurtoeslag, kindertoeslag en kinderopvangtoeslag moet u niet meerekenen.)

minder dan € 1.000,-

€ 1.001,- tot en met €1.350,-

€ 1.351,- tot en met €1.750,-

€ 1.751,- tot en met €3.050,-

€3.051,- of meer

wil ik niet zeggen

**73. Hoeveel uur per week besteedt u gemiddeld aan de volgende activiteiten in uw vrije tijd?**

- |  | uur per week                              |
|--|---|
| a. televisie kijken  | <input type="text"/> <input type="text"/> |
| b. msn-en/chatten  | <input type="text"/> <input type="text"/> |
| c. netwerken via internet (bijvoorbeeld hyves, facebook, linkedin) | <input type="text"/> <input type="text"/> |
| d. surfen op internet (niet voor opleiding/werk)                   | <input type="text"/> <input type="text"/> |
| e. bellen met vrienden/vriendinnen                                 | <input type="text"/> <input type="text"/> |
| f. lezen   | <input type="text"/> <input type="text"/> |
| g. vrienden ontmoeten bij elkaar thuis                             | <input type="text"/> <input type="text"/> |

**74. Wat zijn de cijfers van uw postcode?**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

**75. Wat spreekt u thuis?**

*(U kunt meerdere antwoorden aankruisen.)*

Nederlands

Zeeuws

andere taal, namelijk \_\_\_\_\_

**Hartelijk dank voor het invullen van de vragenlijst.**

**Wilt u de vragenlijst in de bijgevoegde antwoordenvlop (een postzegel is niet nodig) terugsturen naar**

**Jeugdmonitor Zeeland**

**p/a ADZ**

**Antwoordnummer 1**

**4380 VB Vlissingen**