



vragenlijst voor ouders/verzorgers van een kind dat geboren is in 2001

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 2001. Als er meer kinderen geboren in 2001 tot uw huishouden behoren, wilt u dan uitgaan van het oudste kind uit 2001?

Bij sommige vragen wordt niet alleen wat over uzelf of uw kind dat geboren is in 2001 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 2005

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!).

Voorbeeld:

Uw kind dat geboren is in 2001 is

- een jongen
- een meisje (u heeft nu ingevuld dat uw kind geboren in 2001 een meisje is)

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.

Uw kind dat geboren is in 2001 is

- een jongen (u heeft nu ingevuld dat uw kind geboren in 2001 een jongen is)
- een meisje

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

Het komt ook voor dat u zelf een antwoord kunt opschrijven. Zet dan een kruisje in het vakje van uw keuze en schrijf vervolgens het antwoord in het lege vak. Probeer zo te schrijven dat het hele antwoord in het vak past. Ook hier geldt: geen streepje zetten als u niets hoeft in te vullen.

Voorbeeld:

Is uw kind lid van een vereniging of club?

- nee
- ja, namelijk

gymnastiekvereniging

- 1 Uw kind dat geboren is in 2001 is een jongen, en hij is 3 jaar oud 4 jaar oud
 een meisje, en zij is 3 jaar oud 4 jaar oud

Als we het in het vervolg hebben over 'uw kind' dan bedoelen we uw kind dat geboren is in 2001.

2 Hoeveel vriendjes en vriendinnetjes heeft uw kind? vriendjes en vriendinnetjes

3 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 of school niet meetellen)

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

4 Hoe vaak kijkt uw kind zelf in een (plaatjes)boek?

- 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
 iedere dag

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

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

8 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.

9 Woont u graag in de buurt waarin u nu woont?

- ja
 gaat wel
 nee

10 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"/>

11 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

12 Hoe vaak heeft uw kind in de afgelopen week zonder toezicht van volwassene(n) buiten gespeeld? (op straat of op een onbewaakte speelplaats)

--	--

 keer

13 Hoe vaak heeft uw kind in de afgelopen week met toezicht van volwassene(n) buiten gespeeld? (op straat of op een onbewaakte speelplaats)

--	--

 keer

14 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

--

15 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

--

16 Heeft uw kind een eigen speelhoek in huis?

- nee
- ja

17 Heeft u een tuin bij uw huis?

- nee
- ja

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

18 Gaat uw kind naar de peuterspeelzaal?

- nee, nooit gebruik van gemaakt
- nee, maar vroeger wel gebruik van gemaakt
- ja (ga verder met vraag 20)

19 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

20 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"/>

21 Maakt u voor uw kind gebruik van opvang?

(zoals kinderdagverblijf, gastouder, vaste oppas)

- nee, nooit gebruik van gemaakt
- nee, maar vroeger wel gebruik van gemaakt
- ja (ga verder met vraag 23)

22 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 25

23 Van welke vormen van opvang maakt u momenteel gebruik voor uw kind en voor hoeveel dagdelen per week?

(U kunt meerdere antwoorden aankruisen.)

(een dagdeel is een ochtend of een middag of een avond)

	aantal dagdelen	
<input type="checkbox"/> kinderdagverblijf		
<input type="checkbox"/> gastouder, bij de gastouder thuis		
<input type="checkbox"/> gastouder, in uw eigen huis		
<input type="checkbox"/> buitenschoolse opvang (bso): voor-, tussen- of naschoolse opvang		
<input type="checkbox"/> betaalde oppas door familie, vrienden of kennissen		
<input type="checkbox"/> onbetaalde oppas door familie, vrienden of kennissen		
<input type="checkbox"/> betaalde oppas (geen familie, vrienden of kennissen)		
<input type="checkbox"/> onbetaalde oppas (geen familie, vrienden of kennissen)		
<input type="checkbox"/> anders, namelijk <input type="text"/>		

24 Wat betaalt u zelf gemiddeld per maand aan opvang voor uw kind? (kosten die u vergoed krijgt van uw werkgever en de belastingdienst niet meerekenen)

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

25 Maakt u gebruik van een peuterspeelzaal of kinderdagverblijf in een andere gemeente dan de gemeente waar u woont? (eventueel in België)

- nee
- ja, van een peuterspeelzaal, namelijk in de gemeente
- ja, van een kinderdagverblijf, namelijk in de gemeente

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

Indien ja, waarom maakt u gebruik van een peuterspeelzaal of een kinderdagverblijf in een andere gemeente? (U kunt meerdere antwoorden aankruisen.)

- betere peuterspeelzaal
- beter kinderdagverblijf
- goedkoper
- openingstijden zijn ruimer
- levensbeschouwing
- opvoedkundige methode
- dichterbij huis
- vlakbij mijn werk
- kortere wachttijd
- anders, namelijk

De volgende vragen gaan over de gezondheid en het gedrag van uw kind.

26 Hoe is het over het algemeen met de gezondheid van uw kind?

- goed
 matig
 slecht

27 Heeft uw kind een lichamelijke beperking (handicap)?

- nee
 ja

28 Heeft uw kind een verstandelijke beperking (handicap)?

- nee
 ja

29 Heeft uw kind een achterstand of stoornis in zijn/haar ontwikkeling die geconstateerd is door een deskundige?

- nee
 ja

30 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 |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1 Kan uw kind goed spelen met andere kinderen? (vriendjes, broer, zus) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 Vraagt uw kind regelmatig op een storende manier om aandacht? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 Is uw kind regelmatig dwars of koppig? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 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"/> |
| 5 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"/> |
| 6 Is uw kind regelmatig stil of teruggetrokken? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7 Heeft uw kind voldoende zelfvertrouwen? (bijv. in nieuwe situaties) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8 Heeft uw kind last van angsten of is het regelmatig bang? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9 Is er iets anders in het gedrag of de ontwikkeling van uw kind waar u zich zorgen over maakt?
ja, namelijk | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

De volgende vragen gaan over het consultatiebureau.

31 Heeft u gebruik gemaakt van diensten van het consultatiebureau voor uw kind?

- nee (ga verder met vraag 37)
 ja

32 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 (inentingen)
- telefonisch spreekuur
- geen van bovenstaande (ga verder met vraag 34)

33 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"/>

34 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 (inentingen)
- peutercursus
- video hometraining
- telefonisch spreekuur
- geen van bovenstaande (ga verder met vraag 36)

35 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"/>

36 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 bereikbaarheid van de locatie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c houding ten opzichte van ouder(s)/verzorger(s)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d houding ten opzichte van het kind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e adviezen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f het consultatiebureau in het algemeen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

De volgende vragen gaan over opvoeding en verzorging.

37 Hoe laat gaat uw kind gewoonlijk naar bed?

(als dit half acht 's avonds is, schrijf dan 19 uur en 30 minuten)

Om uur minuten

38 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"/>

39 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"/>

40 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 peuterspeelzaalleidster 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"/>

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

(U kunt meerdere onderwerpen aankruisen.)

- spel en speelgoed
- slaapproblemen van kinderen
- zindelijkheid
- eetproblemen
- huilen – troosten
- zelfvertrouwen – angst bij kinderen
- verstandelijke ontwikkeling van kinderen
- lichamelijke ontwikkeling van kinderen
- emotionele ontwikkeling van kinderen
- sociale ontwikkeling van kinderen
- kinderziektes
- kinderen en medicijnen
- taalontwikkeling van kinderen
- moeilijk gedrag van kinderen
- omgaan met handicaps

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

- nee
- ja

43 Indien u vragen, zorgen of twijfels heeft bijvoorbeeld over de opvoeding, het gedrag of de ontwikkeling van uw kind(eren), wie zou u dan het liefste om raad of hulp vragen?

- andere ouders, familie, vrienden, kennissen
- leerkracht, huisarts, leidster in de kinderopvang of de peuterspeelzaal, (school)maatschappelijk werk, wijkverpleegkundige, medewerker consultatiebureau
- psycholoog, kinderarts, emergis, vto-team, (particulier) opvoedbureau, raad voor de kinderbescherming

44 Als u vindt dat uw kind straf heeft verdiend, op welke manier straft u uw kind dan gewoonlijk?

(U kunt meerdere antwoorden aankruisen.)

- een tik geven
- flink beetpakken
- uit de kamer sturen/afzonderen
- in de hoek zetten
- het kind iets onthouden (bijvoorbeeld snoep of uitstapje)
- vermanend toespreken
- anders, namelijk

45 Op welke manier beloont u uw kind gewoonlijk?

(U kunt meerdere antwoorden aankruisen.)

- snoep geven
- cadeautjes geven
- langer opblijven
- tv kijken
- uitstapje in het vooruitzicht stellen
- complimentje geven
- knuffelen
- spelletje doen
- anders, namelijk

46 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 opvoedbureau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i opvoedtelefoon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j telefonische hulpdienst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k niet aan instelling verbonden psychiater/psycholoog/(ortho)pedagoog	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l medisch kleuterdagverblijf (MKD).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m ithaka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n instelling voor pleegzorg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
o vto-team	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
p sociaal pedagogische dienst (MEE Zeeland)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
q raad voor de kindbescherming	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
r speltherapeut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
s homeopaat.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
t logopedist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
u kinderfysiotherapeut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
v kinderarts/kinderteam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
w stichting bureau jeugdzorg zeeland.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
x RPCZ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
y medisch orthopedagogisch centrum (MOC).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
z anders, namelijk <input style="width: 300px; height: 20px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

De volgende vragen gaan over de school voor uw kind.

47 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 (basis)onderwijs

48 Gaat uw kind inmiddels naar deze school?

- nee
 ja

49 Staat deze school bij u in de wijk/het dorp?

- nee
 ja (ga verder met vraag 51)

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

- nee
 ja, namelijk

51 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"/> |

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

52 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 | |

53 U bent een

- man
 vrouw

54 Wat is uw burgerlijke staat?

- gehuwd/samenwonend
 ongehuwd (en nooit gehuwd geweest)
 gescheiden (of gescheiden levend)
 weduwe/weduwnaar

55 Uit hoeveel personen bestaat uw huishouden?

(Uzelf meegerekend)

		personen
--	--	----------

56 Hoe typeert u uw huishouden?

- getrouwd of samenwonend, met kind(eren)
 1-oudergezin met kind(eren)
 anders, namelijk

--

57 Hoeveel thuiswonende kinderen behoren tot uw gezin? (wilt u ook uw kind dat geboren is in 2001 meetellen?)

Aantal kinderen van 0 t/m 3 jaar:

--	--

 kinderen

Aantal kinderen van 4 t/m 12 jaar:

--	--

 kinderen

Aantal kinderen van 13 jaar en ouder:

--	--

 kinderen

58 Uw kind is

- het oudste kind of enig kind
 het jongste kind
 geen van bovenstaande

59 Uw kind is een:

- eigen (natuurlijk) kind
 stiefkind
 adoptiekind
 pleegkind

60 In welk land is uw kind geboren?

- Nederland
 ander land, namelijk

--

<i>Bij de vragen 61 tot en met 69 wordt informatie gevraagd over u en uw (eventuele) partner.</i>

61 Wat is de hoogste opleiding die u/uw partner heeft afgemaakt?

	Uzelf	Partner
lagere school, basisschool	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
lager beroepsonderwijs, voorbereidend beroepsonderwijs (lts, 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"/>

62 Wat is uw leeftijd/de leeftijd van uw partner?

jaar	

jaar	

63 In welk land bent u/is uw partner geboren?
Nederland

Uzelf

Partner

ander land, namelijk

--	--

64 Indien u/uw partner niet in Nederland bent/is geboren, in welk jaar bent u/is uw partner in Nederland komen wonen?

Uzelf

--	--	--	--

Partner

--	--	--	--

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

Uzelf
 nee
 ja

Partner
 nee
 ja

66 Indien ja, hoe vaak gaat u per jaar naar de kerk, moskee, tempel, synagoge?

ongeveer

Uzelf

--	--	--

keer per jaar

Partner

--	--	--

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?

a boodschappen doen

Uzelf
uur per week

--	--

Partner
uur per week

--	--

b koken

--	--

--	--

c schoonmaken

--	--

--	--

d wassen/strijken

--	--

--	--

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

a wassen/aankleden/verschonen

Uzelf
uur per week

--	--

Partner
uur per week

--	--

b naar bed brengen

--	--

--	--

c eten geven/helpen met eten

--	--

--	--

d naar school/peuterspeelzaal/
kinderdagverblijf brengen

--	--

--	--

70 Indien u beiden een baan heeft, kunt u dan het aantal uren per week aangeven dat u beiden tegelijkertijd werkt?

(wilt u ook de eventuele reistijd meetellen?)

--	--	--	--

uren overlap per week

71 Wat is uw netto gezinsinkomen gemiddeld per maand?

(Netto is wat men 'schoon' in handen krijgt. Het inkomen van u en uw eventuele partner optellen. Het loon van eventuele inwonende verdienende kinderen niet meetellen.)

- minder dan 1250 euro
- tussen 1250 en 1750 euro
- tussen 1750 en 2500 euro
- meer dan 2500 euro

72 Heeft uw gezin:

- a een computer
- b een internetaansluiting
- c een (gedeeld) abonnement op een landelijk dagblad
- d een (gedeeld) abonnement op een regionaal dagblad

	ja	nee
a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

73 Wat zijn de cijfers van uw postcode?

--	--	--	--

74 Wat spreekt u thuis?

(U kunt meerdere antwoorden aankruisen.)

- Nederlands
- Zeeuws
- andere taal, namelijk

--

Hartelijk dank voor het invullen van de vragenlijst.

Als u nog opmerkingen wilt maken over de vragenlijst of het onderzoek of iets wilt toelichten, dan kunt u de ruimte hieronder gebruiken. Wilt u de vragenlijst in de bijgevoegde antwoordvelop (een postzegel is niet nodig) terugsturen naar

Scoop
p/a ADZ
Antwoordnummer 1
4380 VB Vlissingen

--