

Anamnese Vragenlijst

Vragenformulier voor (ouders van) kinderen met overgewicht of obesitas
voorafgaand aan het bezoek aan de arts / jeugdverpleegkundige

Instructie:

- Vul deze vragenlijst zo mogelijk samen met uw kind in.
- Met deze vragenlijst kan de zorgverlener vooraf een betere inschatting maken wat er tijdens de afspraak aan de orde moet komen.
- Voor als u naar de huisarts of kinderarts gaat: Graag zouden wij de groeigegevens (lengte en gewicht) van 0 jaar tot heden bekijken. Wilt u hiervoor het groeiboekje van het consultatiebureau meenemen en (bij kinderen ouder dan 4 jaar) de groeigegevens opvragen bij de GGD of de schoolarts? Deze gegevens zijn essentieel voor een goede beoordeling van uw kind door de arts.

1. ALGEMEEN		
Voorgeschiedenis		
1.1	Sinds welke leeftijd is uw kind te zwaar?	Vanaf jaar
1.2	Is uw kind bij een arts onder behandeling i.v.m. klachten/ziekten?	☐ ja ☐ nee Zo ja, toelichting:
1.3.	Is uw kind ooit in het ziekenhuis opgenomen geweest of geopereerd?	☐ ja ☐ nee Zo ja, toelichting:
1.4	Gebruikt uw kind op dit moment geneesmiddelen?	☐ ja ☐ nee Zo ja, toelichting:
Heeft uw kind last van:		
1.5	Gepest worden	☐ ja ☐ nee
1.6	Moeite met bewegen / sporten	☐ ja ☐ nee
1.7	Weinig zelfvertrouwen	☐ ja ☐ nee
1.8	Moeilijk kleding kunnen vinden	☐ ja ☐ nee

2. FAMILIE		
Gegevens gezin		
2.1	Ons gezin bestaat uit	☐ vader ☐ moeder ☐ broer(s) ☐ zus(sen) ☐
Gegevens biologische vader		
2.2	Lengte	centimeter
2.3	Gewicht	kilogram
Gegevens biologische moeder		
2.4	Lengte	centimeter

2.5	Gewicht	kilogram
Gegevens broer(s) / zus(sen)		
2.6	Zijn broer(s) / zus(sen) gezond?	☐ ja ☐ nee Zo nee, toelichting:
Gegevens familie		
Komen deze aandoeningen bij familieleden voor?		
<i>Het gaat hier om biologische ouders, opa's, oma's, ooms, tantes, neven en nichten van het kind.</i>		
2.7	Overgewicht of obesitas	☐ ja ☐ nee Zo ja, bij wie en op welke leeftijd?
2.8	Diabetes mellitus (suikerziekte)	☐ ja ☐ nee Zo ja, bij wie en op welke leeftijd?
2.9	Hoge bloeddruk	☐ ja ☐ nee Zo ja, bij wie en op welke leeftijd?
2.10	Hoog cholesterol	☐ ja ☐ nee Zo ja, bij wie en op welke leeftijd?
2.11	Overlijden na een acute hartstilstand (< 55 jaar)	☐ ja ☐ nee Zo ja, bij wie en op welke leeftijd?
2.12	Andere bijzonderheden	☐ ja ☐ nee Zo ja, bij wie en op welke leeftijd?

3. ZWANGERSCHAP EN BABYLEEFTIJD		
3.1.	Totale zwangerschapsduur	weken endagen
3.2	Geboortegewicht	gram
3.3	Was er sprake van zwangerschapsdiabetes (suikerziekte)?	☐ ja ☐ nee
3.4	Heeft uw medicijnen gebruikt gedurende de zwangerschap?	☐ ja ☐ nee
3.5	Heeft u gerookt tijdens de zwangerschap?	☐ ja ☐ nee
3.6	Heeft uw kind in de eerste maanden last gehad van spierslapte?	☐ ja ☐ nee
3.7	Welke voeding kreeg uw kind?	☐ borstvoeding totmaanden ☐ flesvoeding vanaf geboorte ☐ flesvoeding naast borstvoeding vanafmaanden
3.8	Zijn er in de eerste levensmaanden problemen met de voeding geweest (bijv. niet willen drinken)?	☐ ja ☐ nee Zo ja, toelichting:
3.9	Op welke leeftijd werd gestart met bijvoeding?	maanden

4. VOEDING		
4.1	Eet uw kind nu voor de leeftijd normale voeding?	☐ ja

		☐ nee Zo nee, toelichting:
4.2	Heeft uw kind last van eetbuien?	☐ ja ☐ nee
4.3	Komt uw kind 's nachts uit bed om te eten?	☐ ja ☐ nee
4.4	Eten jullie aan tafel?	☐ ja ☐ nee
4.5	Staat de televisie aan tijdens het eten?	☐ ja ☐ nee
4.6	Hoeveel glazen frisdrank / limonade / vruchtensappen / gezoete melkdranken drinkt uw kind?	 glazen per week
Eet uw kind dagelijks:		
4.7	Ontbijt	☐ ja ☐ nee
4.8	Lunch	☐ ja ☐ nee
4.9	Warme maaltijd	☐ ja ☐ nee
4.10	Groente	☐ ja ☐ nee
4.11	Fruit	☐ ja ☐ nee
4.12	Tussendoortje	☐ ja ☐ nee

5. ONTWIKKELING, SPORT EN BEWEGING		
5.1	Was de ontwikkeling van uw kind volgens het schema van het consultatiebureau normaal?	☐ ja ☐ nee Zo nee, toelichting:
5.2	Welk schooltype volgt uw kind op dit moment?	☐ zit nog niet op school ☐ basisonderwijs ☐ speciaal onderwijs ☐ voortgezet onderwijs, nl.: ☐ VMBO – theoretische leerweg ☐ VMBO – kader ☐ VMBO – kader ondersteunende leerweg ☐ VMBO – basis ☐ praktijkonderwijs ☐ HAVO ☐ VWO ☐ Gymnasium
5.3	In welke groep / klas zit uw kind?	
5.4	Hoe gaat uw kind meestal van huis naar school	☐ lopend:min/dag ☐ fietsendmin/dag ☐ openbaar vervoer ☐ auto
5.5	Is uw kind wel eens blijven zitten?	☐ ja ☐ nee Zo ja, in welk schooljaar?
5.6	Zijn er gedrags- of opvoedingsproblemen (of geweest)?	☐ ja ☐ nee Zo ja, is uw kind hiervoor onder behandeling geweest?

5.7	Hoe lang (aantal minuten/dag) speel(t), loop(t), fiets(t) uw kind per dag?	... minuten spelen /dag, waarvan buitenspelen ... minuten / dag ... minuten wandelen / dag ... minuten fietsen /dag
5.8	Hoeveel <u>uur</u> heeft uw kind gemiddeld per dag naar een televisie/tablet/telefoon gekeken in de afgelopen week? <i>De tijd die aan schoolwerk is besteed hoeft niet meegerekend te worden.</i>	uur
5.9	Heeft uw kind een TV op de slaapkamer?	☐ ja ☐ nee
5.10	Sport uw kind?	☐ ja ☐ nee Zo ja, welke sport(en)?
5.11	Hoeveel uur per week sport uw kind?	 uur
5.12	Wat zijn de hobby's van uw kind buiten schooltijd? Noem 2 tot 3 favoriete bezigheden.	

6. SLAPEN

6.1	Heeft uw kind last van snurken gedurende een groot gedeelte van de nacht?	☐ ja ☐ nee ☐ weet niet
6.2	Heeft u ooit geconstateerd dat uw kind stopt met ademen in de slaap of een bemoeilijkte of stokkende ademhaling had?	☐ ja ☐ nee ☐ weet niet
6.3	Is uw kind vaak moe overdag of krijgt u opmerkingen van de leerkracht of anderen dat uw kind zich slaperig toont overdag?	☐ ja ☐ nee ☐ weet niet

7. LICHAAMELIJKE KLACHTEN / ONTWIKKELING

7.1	Heeft uw kind lichamelijke klachten? Denk aan kortademigheid, hartkloppingen, spugen, buikpijn, harde/trage/pijnlijke ontlasting.	☐ ja ☐ nee Zo ja, welke klachten?
Vraag voor meisjes		
7.2	Is uw dochter al ongesteld geweest?	☐ ja ☐ nee Zo ja, vanaf de leeftijd vanjaar

EINDE VAN DEZE VRAGENLIJST