

Vragenlijst Gezondheidsmonitor Jeugd 2019 Limburg-Noord (RVO)

Beste leerling,

Welkom bij de GGD Gezondheidsmonitor Jeugd! Met dit onderzoek willen we inzicht krijgen in de gezondheid en leefstijl van jongeren in Nederland.

Het invullen van deze vragenlijst is vrijwillig. Het onderzoek is vertrouwelijk. Dat betekent dat aan jouw antwoorden geen naam gekoppeld kan worden. Niemand komt dus te weten wat jij hebt ingevuld.

Belangrijke tips bij het invullen van de vragenlijst:

- Er zijn geen goede of foute antwoorden. Het gaat om jouw mening en jouw ervaringen.
- Het is belangrijk dat je alle vragen beantwoordt, ook al vind je het soms moeilijk om een antwoord te geven.
- Wil je een vraag echt niet beantwoorden, dan kun je deze overslaan.
- Je kunt altijd terug naar de vorige vraag om je antwoorden aan te passen.

Veel succes!

Algemene vragen

1. Hoe vul je deze vragenlijst in?

Je mag één antwoord geven.

- ☐ Op een pc of laptop
- ☐ Op een tablet
- ☐ Op een smartphone
- ☐ Op papier

2. In welke klas/leerjaar zit je?

- ☐ 1
- ☐ 2
- ☐ 3
- ☐ 4
- ☐ 5
- ☐ 6

3. Welk soort onderwijs volg je?

Je mag meer dan één antwoord geven.

- ☐ Vmbo-b (basis)
- ☐ Vmbo-k (kader)
- ☐ Vmbo-g (gemengd)
- ☐ Vmbo-t (theoretisch, mavo)
- ☐ Havo
- ☐ Vwo (atheneum, gymnasium)
- ☐ Ander soort onderwijs

4. Hoe oud ben je?

- ☐ 12 jaar of jonger
- ☐ 13 jaar
- ☐ 14 jaar
- ☐ 15 jaar
- ☐ 16 jaar
- ☐ 17 jaar
- ☐ 18 jaar of ouder

5. Ben je een jongen of een meisje?

- ☐ Jongen
- ☐ Meisje

6. Wat zijn de 4 cijfers van je postcode?

We bedoelen het huisadres waar je de meeste tijd woont.

7. En wat zijn de 2 letters van je postcode?**8. Wat is je woonplaats?**

We bedoelen de woonplaats waar je de meeste tijd woont.

[in opklapscherm keuze uit alle woonplaatsen]

Gezin**9. Bij wie woon je de meeste dagen van de week?**

Je mag één antwoord geven.

- ☐ Bij mijn ouders samen
- ☐ Ongeveer de helft van de tijd bij mijn ene ouder en de helft van de tijd bij mijn andere ouder (co-ouders)
- ☐ Bij mijn moeder en haar partner
- ☐ Bij mijn vader en zijn partner
- ☐ Alleen bij mijn moeder
- ☐ Alleen bij mijn vader
- ☐ Bij anderen (bijv. pleegouders, andere familie, internaat)
- ☐ Ik woon op mezelf

10. Hebben jullie thuis moeite om rond te komen met geld?*Met thuis bedoelen we het gezin waar je de meeste tijd woont.*

- ☐ Nee, geen enkele moeite
- ☐ Nee, geen moeite maar we moeten wel opletten
- ☐ Ja, enige moeite
- ☐ Ja, grote moeite

Gezondheid en gevoel**11. Hoe is over het algemeen je gezondheid?**

- ☐ Zeer goed
- ☐ Goed
- ☐ Gaat wel
- ☐ Slecht
- ☐ Zeer slecht

12. Wil je bij de volgende ziekten en aandoeningen aankruisen of je die hebt of in de afgelopen 12 maanden hebt gehad ?*Kruis op elke regel één vakje aan.*

	Nee	Ja, niet door arts vastgesteld	Ja, wel door arts vastgesteld
Astma of bronchitis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chronische vermoeidheid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eczeem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Buikklachten langer dan 3 maanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Migraine of regelmatig ernstige hoofdpijn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ADHD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Depressie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Allergie (bv. hooikoorts, huisstofmijt, bepaalde huisdieren/medicijnen/voedsel)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anders	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>






13. Hoeveel kilo weeg je? (zonder kleren aan)

	Kg
<input type="checkbox"/> Weet ik niet	

14. Hoe lang ben je? (zonder schoenen aan)

	Cm
<input type="checkbox"/> Weet ik niet	

15. Hoe gelukkig voel je je meestal?

				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16. De volgende vragen gaan over jou en je gedrag in de laatste 6 maanden. Geef aan of de uitspraken voor jou 'niet waar zijn' of 'een beetje waar zijn' of 'zeker waar zijn'.

Kruis op elke regel één vakje aan.

	Niet waar	Een beetje waar	Zeker waar
Ik probeer aardig te zijn tegen anderen. Ik houd rekening met hun gevoelens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik ben rusteloos, ik kan niet lang stil zitten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik heb vaak hoofdpijn, buikpijn, of ik ben misselijk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik deel makkelijk met anderen (zoals eten, drinken of pennen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik word erg boos en ben vaak driftig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik ben nogal op mijzelf. Ik ben liever alleen dan met anderen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik doe meestal wat me wordt opgedragen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik pieker veel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik help iemand die zich heeft bezeerd, van streek is of zich ziek voelt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik zit constant te wiebelen of te friemelen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik heb minstens één goede vriend of vriendin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik vecht vaak. Het lukt mij andere mensen te laten doen wat ik wil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik ben vaak ongelukkig, in tranen of zit in de put	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andere jongeren van mijn leeftijd vinden mij over het algemeen aardig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik ben snel afgeleid, ik vind het moeilijk om me te concentreren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik ben zenuwachtig in nieuwe situaties. Ik verlies makkelijk mijn zelfvertrouwen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik ben aardig tegen jongere kinderen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik word er vaak van beschuldigd dat ik lieg of bedrieg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andere kinderen of jongeren pesten of treiteren mij	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik bied anderen vaak aan hen te helpen (ouders, docenten, kinderen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik denk na voor ik iets doe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik neem dingen weg die niet van mij zijn, thuis, op school of op andere plaatsen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik kan beter met volwassenen opschieten dan met jongeren van mijn leeftijd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik ben voor heel veel dingen bang, ik ben snel angstig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik maak af waar ik mee bezig ben. Ik kan mijn aandacht er goed bij houden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

17. De volgende vragen gaan over hoe je je in de afgelopen 4 weken hebt gevoeld. Wil je bij elke vraag het antwoord geven dat het beste aansluit bij hoe je je hebt gevoeld?

Kruis op elke regel één vakje aan.

	Voortdurend	Meestal	Vaak	Soms	Zelden	Nooit
Voelde je je zenuwachtig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Voelde je je kalm en rustig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Voelde je je neerslachtig en somber?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Voelde je je gelukkig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zat je zo erg in de put dat niets je kon opvrolijken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

De onderstaande uitspraken gaan over opkomen voor jezelf en het maken van keuzes (zoals over pesten, kleding, uitgaan, roken, alcoholgebruik, seksualiteit).

18. Geef aan in hoeverre je het eens bent met onderstaande uitspraken.

Kruis op elke regel één vakje aan.

	Helemaal mee eens	Mee eens	Soms wel, soms niet	Mee oneens	Helemaal mee oneens
Ik weet wat ik wel en niet wil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik zeg het als iemand iets doet wat ik vervelend vind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik laat mij makkelijk overhalen om dingen te doen die ik niet wil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik kan heel goed nee zeggen tegen mijn vrienden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik vind het moeilijk om hulp te vragen als iemand mij lastig valt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik doe alleen maar dingen die ik zelf echt wil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik kom voor mezelf op als iemand mij uitscheldt, beledigt of bedreigt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Als mijn vrienden iets doen wat ik eigenlijk niet wil dan doe ik toch maar mee	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

19. Hoe vaak voel je je gestrest?*Kruis op elke regel één vakje aan.*

	Nooit	Bijna nooit	Soms	Vaak	Zeer vaak
Ik voel me gestrest door <u>school of huiswerk</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik voel me gestrest door mijn <u>situatie thuis</u> (zoals zorgen, problemen of ruzies thuis)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik voel me gestrest door <u>eigen problemen</u> (zoals mijn gezondheid, ruzies met andere jongeren, geheimen of schulden)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik voel me gestrest over <u>wat anderen van me vinden</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik voel me gestrest door <u>alles wat ik moet doen</u> (school, huiswerk, social media, bijbaantje, sporten etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

20. Hoe goed slaap je over het algemeen?

- ☐ Heel goed
☐ Redelijk goed
☐ Niet zo goed
☐ Helemaal niet goed

21. Hoe vaak voel je je overdag slaperig of moe?

- ☐ (Bijna) nooit
☐ Een paar keer per maand
☐ Een paar keer per week
☐ (Bijna) elke dag

22. Voel je je wel eens eenzaam?

- ☐ Ja, vaak
☐ Ja, soms
☐ Zelden
☐ Nee

23. Wat heb je meegemaakt of maak je nu mee?*Kruis op elke regel één vakje aan.*

	Nooit meegemaakt	Heb ik meegemaakt	Maak ik nu mee
Overlijden van iemand in je gezin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ernstige lichamelijke ziekte of beperking van iemand in je gezin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ernstige lichamelijke ziekte of beperking van jezelf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psychische ziekte van iemand in je gezin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psychische ziekte van jezelf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verslaving aan alcohol, drugs of gokken van iemand in je gezin (niet roken)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Scheiding van je ouders	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

24. Geef je zelf geregeld hulp aan deze zieke gezinsleden?☐ Nee *Ga naar vraag 27*☐ Ja, namelijk uur per week**25. Welke hulp geef je aan deze zieke gezinsleden?***Je mag meer dan één antwoord geven.*

- ☐ Huishoudelijke hulp (schoonmaken, de was doen, boodschappen)
- ☐ Persoonlijke verzorging (wassen, aankleden)
- ☐ Verpleegkundige hulp (klaarzetten/toedienen medicijnen en wondverzorging)
- ☐ Administratieve hulp (aanvragen en regelen van voorzieningen voor de zieke)
- ☐ Meegaan naar een arts, kapper, familiebezoek
- ☐ Gezelschap, troost, afleiding
- ☐ Anders

26. Hoe zwaar vind je het om hulp te geven aan deze zieke gezinsleden?

- ☐ Niet of nauwelijks zwaar
- ☐ Enigszins zwaar
- ☐ Tamelijk zwaar
- ☐ Zeer zwaar

Bewegen

27. Op hoeveel dagen per week ga je lopend of fietsend naar school of naar je stageplek?

- ☐ (Bijna) nooit
- ☐ 1 dag per week
- ☐ 2 dagen per week
- ☐ 3 dagen per week
- ☐ 4 dagen per week
- ☐ 5 dagen per week

28. Op hoeveel dagen per week doe je aan sport bij een club, vereniging of sportschool?

Zoals fitness, zwemmen, voetbal, tennis, dansen.

- ☐ (Bijna) nooit
- ☐ Minder dan 1 dag per week
- ☐ 1 dag per week
- ☐ Meerdere dagen per week
- ☐ Elke dag

29. Op hoeveel dagen per week sport of beweeg je in je vrije tijd zonder club, vereniging of sportschool? Lopen en fietsen naar school tellen niet mee.

Zoals voetballen op straat, fietsen, hardlopen, skeeleren, zwemmen, thuis dansen, kranten bezorgen.

- ☐ (Bijna) nooit
- ☐ Minder dan 1 dag per week
- ☐ 1 dag per week
- ☐ Meerdere dagen per week
- ☐ Elke dag

30. Op hoeveel dagen per week sport of beweeg je minstens 1 uur?

Tel alle vormen van sporten of bewegen die je op een dag doet bij elkaar op.

Denk ook aan je reistijd naar en van school of je stageplek.

- ☐ (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

31. Hoeveel uur per dag kijk je buiten schooltijd naar een beeldscherm?

LET OP: we bedoelen alle activiteiten die je zittend of liggend doet achter een beeldscherm, zoals TV of filmpjes kijken, iets opzoeken op internet voor je huiswerk, berichtjes sturen of zittend een spel spelen op een smartphone, tablet, laptop, pc etc.

- ☐ Minder dan een half uur per dag
- ☐ Een half uur tot 1 uur per dag
- ☐ 1 tot 2 uur per dag
- ☐ 2 tot 3 uur per dag
- ☐ 3 tot 6 uur per dag
- ☐ 6 tot 9 uur per dag
- ☐ 9 uur of langer per dag

Eten en drinken**32. Op hoeveel dagen per week ontbijt je?**

- ☐ (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

33. Op hoeveel dagen per week eet je fruit?

- ☐ (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

34. Op hoeveel dagen per week eet je groente?

- ☐ (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

35. Op hoeveel dagen per week drink je water (minimaal een glas)?

- ☐ (Bijna) nooit *Ga naar vraag 37*
- ☐ 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

36. Als je water drinkt, hoeveel glazen drink je dan?

- ☐ 1 glas per dag, of minder
- ☐ 2 glazen per dag
- ☐ 3 glazen per dag
- ☐ 4 glazen per dag
- ☐ 5 glazen per dag
- ☐ 6 glazen per dag
- ☐ Meer dan 6 glazen per dag

De volgende vragen gaan over **drankjes met suiker**.

LET OP: Light dranken (zoals cola light, Dubbelfrisss light, Crystal Clear of Optimel) tellen **niet** mee.

We bedoelen wel:

- Frisdrank met suiker (zoals cola, sinas, Icetea (green), Spa & Fruit of Dubbelfrisss)
- Energiedrankjes (energy drinks, zoals Red Bull)
- Sportdrankjes (zoals AA-drink of Extran)
- Aanmaaklimonade (zoals siroop of ranja)
- Vruchtensap (zoals sinaasappelsap, appelsap, multivitaminesap of Dubbeldrank)
- Zoete melk- of yoghurt drankjes (zoals chocolademelk, milkshake, Fristi of Yogidrink)
- Koffie of thee met suiker of honing

37. Op hoeveel dagen per week drink je drankjes met suiker?

- ☐ (Bijna) nooit *Ga naar vraag 39*
- ☐ 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

38. Als je drankjes met suiker drinkt, hoeveel glazen drink je dan?

- ☐ 1 glas per dag, of minder
- ☐ 2 glazen per dag
- ☐ 3 glazen per dag
- ☐ 4 glazen per dag
- ☐ 5 glazen per dag
- ☐ 6 glazen per dag
- ☐ Meer dan 6 glazen per dag

39. Op hoeveel dagen per week drink je energiedrankjes (energy drinks)?

Zoals Red Bull, Bullit, Rockstar, Golden Power of Monster.

LET OP: Sportdrankjes in flesjes zoals AA-drank en Extran tellen niet mee.

- ☐ (Bijna) nooit *Ga naar vraag 41*
- ☐ 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

40. Als je energiedrank (energy drink) drinkt, hoeveel blikjes drink je dan?

- ☐ 1 blikje per dag
- ☐ 2 blikjes per dag
- ☐ 3 blikjes per dag
- ☐ 4 blikjes per dag
- ☐ 5 blikjes per dag
- ☐ 6 blikjes per dag
- ☐ Meer dan 6 blikjes per dag

Alcohol

41. Heb je ooit alcohol gedronken?

Alcoholvrije dranken (zoals Radler 0,0%) tellen niet mee.

- ☐ Ja, een heel glas of meer
- ☐ Ja, alleen een paar slokjes
- ☐ Nee *Ga naar vraag 48*

42. Op hoeveel dagen heb je alcohol gedronken?

Kruis op elke regel één vakje aan.

	Nooit	1 of 2 dagen	3 t/m 5 dagen	6 t/m 9 dagen	10 dagen of meer
In je hele leven		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In de laatste 4 weken	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

43. Hoe vaak heb je in de laatste 4 weken VIJF OF MEER drankjes met alcohol gedronken bij één gelegenheid (bijvoorbeeld op een feestje of op één avond)?

- ☐ Nooit
- ☐ 1 keer
- ☐ 2 keer
- ☐ 3 of 4 keer
- ☐ 5 of 6 keer
- ☐ 7 of 8 keer
- ☐ 9 keer of vaker

44. Hoe vaak ben je dronken of aangeschoten geweest door het drinken van alcohol?

Kruis op elke regel één vakje aan.

	Nooit	1 keer	2 keer	3 keer	4 t/m 10 keer	11 keer of vaker
In je hele leven	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In de laatste 4 weken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

45. Hoe oud was je toen je voor het eerst een glas alcohol dronk?

Ik was toen		Jaar
-------------	--	------

46. Hoe oud was je toen je voor het eerst elke week alcohol dronk?

Ik was toen		jaar
<input type="checkbox"/> nooit gedaan		

47. Zou je hieronder op elke regel willen aangeven hoe vaak je in de afgelopen 4 weken op onderstaande manieren aan alcohol gekomen bent?

Kruis op elke regel één vakje aan.

	Nooit	1 keer	2-3 keer	4-5 keer	6-7 keer	8 of meer keren
Zelf gekocht in een supermarkt of slijterij	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zelf gekocht in een bar, snackbar, restaurant, café of discotheek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zelf gekocht in een sportkantine (zoals een voetbalkantine) of jeugdcentrum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gekregen van mijn ouders	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gekregen van mijn broer/zus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Door mijzelf of door een leeftijdgenoot, zonder te vragen gepakt bij een van onze ouders	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gekregen van een leeftijdgenoot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Van een vriend(in) of kennis gekregen die ouder is dan ik ben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

48. Geef aan of je nu de volgende dingen mag van je ouders. Als je geen alcohol drinkt, probeer dan te bedenken of het zou mogen.

Kruis op elke regel één vakje aan.

	Zeker niet	Waarschijnlijk niet	Soms	Waarschijnlijk wel	Zeker wel
Ik mag thuis 1 glas alcohol drinken als mijn vader of moeder thuis is	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik mag thuis meerdere glazen alcohol drinken als mijn vader of moeder thuis is	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik mag op een feestje alcohol drinken met mijn vrienden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik mag in het weekend alcohol drinken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

49. Heb je met je ouders de afspraak dat je tot een bepaalde leeftijd geen alcohol zult drinken?

- ☐ Ja
☐ Nee *Ga naar vraag 51*

50. Tot welke leeftijd mag je niet drinken?

	jaar
--	------

Roken

51. Heb je ooit gerookt? Hiermee bedoelen we sigaretten en shag (sjek), geen elektronische sigaret.

- ☐ Ja, een hele sigaret of meer
☐ Ja, alleen een paar trekjes
☐ Nee *Ga naar vraag 55*

52. Hoe vaak rook je nu?

- ☐ Elke dag
☐ Minstens 1 keer per week, maar niet elke dag
☐ Minder dan 1 keer per week
☐ Ik rook niet

53. Hoe oud was je toen je voor het eerst een sigaret rookte?

Ik was toen		jaar
-------------	--	------

54. Hoe vaak ben je in de afgelopen 4 weken op de volgende manieren aan sigaretten gekomen?

Kruis op elke regel één vakje aan.

	Nooit	1 keer	2-3 keer	4-5 keer	6-7 keer	8 of meer keren
ZELF gekocht in een winkel, tabaksautomaat, café, bar, discotheek, snackbar, restaurant, op internet, of tankstation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gekocht van een vriend(in), kennis of vreemde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gekregen van mijn ouders	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gekregen van een leeftijdgenoot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Van een vriend of kennis gekregen die ouder is dan ik ben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

55. Geef aan of je nu de volgende dingen mag van je ouders. Als je niet rookt, probeer dan te bedenken of het zou mogen.

Kruis op elke regel één vakje aan.

	Zeker niet	Waarschijnlijk niet	Soms	Waarschijnlijk wel	Zeker wel
Ik mag van mijn ouders een trekje van een sigaret nemen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik mag van mijn ouders af en toe een sigaret roken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik mag van mijn ouders regelmatig roken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bij ons thuis mag binnen gerookt worden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

56. Heb je ooit een elektronische sigaret gebruikt (e-sigaret, shisha-pen, e-hookha, e-smoker, flavor vape)?

- ☐ Ja, vaker dan 1 keer
- ☐ Ja, 1 keer *Ga naar vraag 58*
- ☐ Nee, nooit *Ga naar vraag 58*
- ☐ Ik weet niet wat dat is *Ga naar vraag 58*

57. Hoe vaak gebruik je nu een elektronische sigaret?

- ☐ Elke dag
- ☐ Minstens 1 keer per week, maar niet elke dag
- ☐ Minder dan 1 keer per week
- ☐ Ik gebruik nu geen elektronische sigaret

Drugs

58. Heb je ooit wiet of hasj gebruikt?

<input type="checkbox"/>	Ja
<input type="checkbox"/>	Nee <i>Ga naar vraag 64</i>

59. Op hoeveel dagen heb je wiet of hasj gebruikt?

Kruis op elke regel één vakje aan.

	Nooit	1 of 2 dagen	3 t/m 5 dagen	6 t/m 9 dagen	10 dagen of meer
In je hele leven		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In de laatste 4 weken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

60. Hoe oud was je toen je voor het eerst hasj of wiet gebruikte?

Ik was toen		Jaar
-------------	--	------

61. Hoe kom je meestal aan wiet of hasj?

Je mag meer dan één antwoord geven.

- ☐ Ik gebruik het nu niet meer *Ga naar vraag 64*
- ☐ Van vrienden
- ☐ Via, via van iemand die ik niet goed ken
- ☐ Van een (huis) dealer
- ☐ Koop het in een coffeeshop
- ☐ Van schoolgenoten
- ☐ Ik kweek het zelf
- ☐ Anders

62. Waar gebruik je meestal wiet of hasj?

Je mag meer dan één antwoord geven.

- ☐ Thuis
- ☐ Bij vrienden
- ☐ Café of disco, op een feest of bij een concert
- ☐ In een coffeeshop
- ☐ Op of rond school
- ☐ Op straat, in een park of een andere plek buiten
- ☐ Ergens anders

63. Als je wiet of hasj rookt, hoeveel joints rook je dan gemiddeld per keer?

	Joints
<input type="checkbox"/>	Minder dan 1 joint, ik rook met anderen mee

64. Geef aan of je nu de volgende dingen mag van je ouders. Als je geen hasj of wiet gebruikt, probeer dan te bedenken of het zou mogen.

Kruis op elke regel één vakje aan.

	Zeker niet	Waarschijnlijk niet	Soms	Waarschijnlijk wel	Zeker wel
Ik mag van mijn ouders een trekje van een joint nemen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik mag van mijn ouders af en toe een joint roken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik mag van mijn ouders regelmatig een joint roken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

65. Heb je ooit 1 van de volgende middelen gebruikt: XTC (ecstasy, MDMA), cocaïne, paddo's, amfetamine (uppers, pep of speed), LSD, GHB, heroïne en/of lachgas?

- ☐ Ja
☐ Nee *Ga naar vraag 67*

66. Welke van de volgende middelen heb je gebruikt?

Kruis op elke regel één vakje aan.

	Niet gebruikt	In de laatste 4 weken gebruikt	Wel gebruikt, maar langer dan 4 weken geleden
XTC (ecstasy, MDMA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cocaïne (coke of wit)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Paddo's	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Amfetamine (uppers, pep of speed)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LSD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GHB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heroïne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lachgas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

School

67. Hoeveel dagen ben je de laatste 4 weken dat er school was thuis gebleven, omdat je ziek was? (Vakantieweken niet meetellen bij die 4 weken)

	Schooldagen
--	-------------

68. Hoeveel lesuren heb je de laatste 4 weken dat er school was gespijeld? (Vakantieweken niet meetellen bij die 4 weken)

	Lesuren
--	---------

69. Wat is voor jou de belangrijkste reden om te spijbelen?

Je moet alleen de belangrijkste reden aangeven, dus maar één antwoord geven.

- ☐ Ik spijbel als ik mijn huiswerk niet af heb
- ☐ Ik spijbel als ik een proefwerk heb
- ☐ Ik spijbel als ik geen zin heb in school
- ☐ Ik spijbel als ik (veel) tussenuren heb
- ☐ Ik spijbel als ik problemen heb
- ☐ Andere reden

70. Hoe vind je het op school?

- ☐ Hartstikke leuk *Ga naar vraag 72*
- ☐ Leuk *Ga naar vraag 72*
- ☐ Gaat wel
- ☐ Niet leuk
- ☐ Vreselijk

71. Waardoor vind je het niet leuk op school?

Je mag meer dan één antwoord geven.

- ☐ Mijn klas/groep is niet leuk
- ☐ Ik heb geen vrienden/vriendinnen op school
- ☐ Ik word gepest
- ☐ De manier van lesgeven is niet leuk
- ☐ Ik heb veel moeite met leren, vind het (te) moeilijk
- ☐ Ik vind de meeste vakken niet leuk
- ☐ Ik zie het nut er niet van in
- ☐ Ik voel me onveilig op deze school
- ☐ Er is weinig aandacht voor problemen van leerlingen
- ☐ Anders

Pesten

De volgende vragen gaan over pesten. Pesten is bijvoorbeeld schelden, roddelen, vervelende berichtjes sturen, iets afpakken, spugen of iemand buitensluiten. Met pesten wordt hier bedoeld dat een persoon door anderen wordt getreiterd op een manier die deze persoon echt niet leuk vindt.

72. Hoe vaak ben je de laatste 3 maanden gepest op school?

- ☐ Nooit
- ☐ Minder dan 2 keer per maand
- ☐ 2 of 3 keer per maand
- ☐ Ongeveer 1 keer per week
- ☐ Meerdere keren per week

73. Hoe vaak heb je de laatste 3 maanden zelf een andere leerling op school gepest?

- ☐ Nooit
- ☐ Minder dan 2 keer per maand
- ☐ 2 of 3 keer per maand
- ☐ Ongeveer 1 keer per week
- ☐ Meerdere keren per week

De volgende vragen gaan over pesten via internet, social media of mobiele telefoon. Het gaat om pesten op een manier die de ander niet leuk vindt. Voorbeelden zijn:

- Iemand uitschelden op social media
- Iemand bedreigen op social media
- Gemene roddels over iemand online verspreiden
- Vervelende foto's of filmpjes van iemand verspreiden

74. Hoe vaak ben je de laatste 3 maanden gepest via internet, social media of mobiele telefoon?

- ☐ Nooit
- ☐ Minder dan 2 keer per maand
- ☐ 2 of 3 keer per maand
- ☐ Ongeveer 1 keer per week
- ☐ Meerdere keren per week

75. Hoe vaak heb je de laatste 3 maanden zelf een ander gepest via internet, social media of mobiele telefoon?

- ☐ Nooit
- ☐ Minder dan 2 keer per maand
- ☐ 2 of 3 keer per maand
- ☐ Ongeveer 1 keer per week
- ☐ Meerdere keren per week

76. Hoe vaak heb je de laatste 6 maanden een naaktfoto of seksfilmpje van jezelf aan iemand anders gestuurd?

- ☐ Nooit
- ☐ 1 keer
- ☐ 2 keer of vaker

Entertainment

De volgende vraag gaat over jouw ervaring met social media. Met social media bedoelen we bijvoorbeeld Instagram, WhatsApp, Snapchat, Facebook en YouTube.

77. Kun je van de onderstaande ervaringen aangeven hoe vaak je deze hebt? <i>Kruis op elke regel één vakje aan.</i>					
	Nooit	Bijna nooit	Soms	Vaak	Zeer vaak
Hoe vaak vind je het moeilijk om met social media te stoppen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hoe vaak zeggen anderen (bijvoorbeeld ouders of vrienden) dat je minder tijd zou moeten besteden aan social media?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hoe vaak gebruik je liever social media dan dat je in het echt tijd met anderen doorbrengt (bijvoorbeeld vrienden of ouders)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hoe vaak voel je je onrustig, gestrest of geïrriteerd wanneer je geen social media kunt gebruiken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hoe vaak raffel je je huiswerk af om social media te gebruiken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hoe vaak ga je social media gebruiken omdat je je rot voelt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hoe vaak kom je slaap te kort door social media?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

78. Hoeveel uur per dag ben je bereikbaar op je smartphone?
<input type="checkbox"/> (Bijna) nooit <i>Ga naar vraag 80</i> <input type="checkbox"/> Minder dan 1 uur per dag <input type="checkbox"/> 1 tot 3 uur per dag <input type="checkbox"/> 3 tot 6 uur per dag <input type="checkbox"/> 6 tot 12 uur per dag <input type="checkbox"/> (Bijna) altijd

79. Hoe vaak voel je je gestrest door bereikbaar te zijn op je smartphone?
<input type="checkbox"/> Nooit <input type="checkbox"/> Zelden <input type="checkbox"/> Soms <input type="checkbox"/> Vaak <input type="checkbox"/> Zeer vaak

De volgende vraag gaat over gamen. Met games bedoelen we alle spellen/spelletjes die je speelt op een smartphone, tablet, laptop, PC, Mac of spelcomputer (zoals Playstation, Xbox, Nintendo).

80. Hoe vaak speel je games?

- ☐ (Bijna) nooit *Ga naar vraag 83*
- ☐ Minder dan 1 dag per week
- ☐ 1 dag per week
- ☐ 2 of 3 dagen per week
- ☐ 4 of 5 dagen per week
- ☐ (Bijna) elke dag

81. Hoe lang speel je games per dag?

- ☐ Minder dan 1 uur per dag
- ☐ 1 tot 3 uur per dag
- ☐ 3 tot 6 uur per dag
- ☐ 6 tot 9 uur per dag
- ☐ Meer dan 9 uur per dag

De volgende vraag gaat over jouw ervaring met gamen.

82. Kun je van onderstaande ervaringen aangeven hoe vaak je deze hebt?

Kruis op elke regel één vakje aan.

	Nooit	Bijna nooit	Soms	Vaak	Zeer vaak
Hoe vaak vind je het moeilijk om met gamen te stoppen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hoe vaak zeggen anderen (bijvoorbeeld ouders of vrienden) dat je minder zou moeten gamen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hoe vaak ga je liever gamen dan dat je in het echt tijd met anderen doorbrengt (bijvoorbeeld vrienden of ouders)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hoe vaak voel je je onrustig, gestrest of geïrriteerd wanneer je niet kunt gamen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hoe vaak raffel je je huiswerk af omdat je wilt gamen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hoe vaak ga je gamen omdat je je rot voelt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hoe vaak kom je slaap te kort door het gamen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

83. Heb je weleens last van je gehoor nadat je muziek hebt geluisterd met oordopjes of een koptelefoon? (Bijvoorbeeld een piep in je oren, een doof gevoel, minder goed kunnen horen)

- ☐ Ja, vaak
- ☐ Ja, soms
- ☐ Nee, nooit

84. Heb je weleens last van je gehoor als je op een plek met harde muziek bent, of daarna? (Bijvoorbeeld een piep in je oren, een doof gevoel, minder goed kunnen horen.)

- ☐ Ja, vaak
☐ Ja, soms
☐ Nee, nooit
☐ Niet van toepassing; ik ben nooit op een plek met harde muziek

Seksualiteit

85. Heb je ooit met iemand gezoend (tongzoenen)?

- ☐ Ja
☐ Nee, nooit *Ga naar vraag 89*

86. Heb je ooit seksuele gemeenschap gehad (sommige noemen het ook “seks hebben”, “het doen” of “met elkaar naar bed gaan”)?

- ☐ Ja
☐ Nee, nooit *Ga naar vraag 89*

87. Heb je altijd een condoom gebruikt toen je seks had?

- ☐ Ja, altijd
☐ Nee, niet altijd
☐ Nee, nooit
☐ Ik weet het niet meer

88. Hoe oud was je toen je voor het eerst met iemand seksuele gemeenschap had?

Ik was toen jaar

89. Kruis op elke regel één vakje aan:

	Ja	Nee	Dat weet ik niet (zeker)
Heb je naar jouw idee voldoende seksuele voorlichting gehad?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heb je van je ouders voldoende seksuele voorlichting gehad?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heb je op school voldoende seksuele voorlichting gehad?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

90. Wat vind je er van als 2 meisjes/vrouwen of 2 jongens/mannen op elkaar verliefd zijn?

- ☐ Normaal
☐ Een beetje raar
☐ Erg raar
☐ Verkeerd

91. Voor de JONGENS: Stel dat er in jouw klas een jongen zit die op jongens valt (homo is). Wat zou je wel, misschien of juist niet doen?

91. Voor de MEISJES: Stel dat in jouw klas een meisje zit dat op meisjes valt (lesbisch is). Wat zou je wel, misschien of juist niet doen?

Kruis op elke regel één vakje aan.

	Zeker wel	Wel	Misschien wel, misschien niet	Niet	Zeker niet	Weet ik niet
Ik zou rustig vriendschap met hem/haar sluiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik zou laten merken dat hij/zij van me af moet blijven	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik zou rustig samen met hem/haar huiswerk maken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik zou in de pauze liever naast iemand anders gaan zitten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik zou het vervelend vinden om op werkweek een kamer met hem/haar te delen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vrije tijd

92. Denk aan de afgelopen week...

Kruis op elke regel één vakje aan.

	Nooit	Bijna nooit	Zo nu en dan (soms)	Redelijk vaak	Vaak / altijd
Heb je tijd doorgebracht met je vrienden/vriendinnen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heb je dingen met andere jongeren ondernomen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heb je plezier gehad met je vrienden/vriendinnen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hebben jij en je vrienden/vriendinnen elkaar geholpen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hebben jij en je vrienden/vriendinnen over alles kunnen praten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heb je op je vrienden/vriendinnen kunnen vertrouwen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

93. Hoeveel uren besteed je per week in je vrije tijd aan de volgende activiteiten?*Kruis op elke regel één vakje aan.*

	0 uur	Minder dan 1 uur	1 tot 4 uur	4 tot 7 uur	7 tot 10 uur	10 uur of meer
Huiswerk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verenigingen (zoals: voetbalvereniging, dansclub, vechtsportclub, fanfare, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bijbaantjes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Huishoudelijke taken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Met vrienden/vriendinnen afspreken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vrijwilligerswerk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

94. Hieronder staan een aantal verenigingen en organisaties. Wil je een kruisje zetten in de hokjes van de verenigingen of organisaties waar je lid van bent?*Je mag meer dan één antwoord geven.*

- ☐ Sportvereniging
- ☐ Zang-, muziek- of toneelvereniging
- ☐ Organisatie op het gebied van natuur of milieu (zoals: WNF Rangerclub, NJN)
- ☐ Jeugdvereniging (bijvoorbeeld Scouting, knutselclub)
- ☐ Vereniging of organisatie van kerk of moskee
- ☐ Ander soort vereniging of organisatie
- ☐ Geen lid van vereniging

95. Kom je wel eens geld te kort?

- ☐ Ja, vaak
- ☐ Ja, soms
- ☐ Nee, nooit *Ga naar vraag 100*

96. Wat doe je dan?*Je mag meer dan één antwoord geven.*

- ☐ Ik vraag extra geld aan mijn ouders
- ☐ Ik leen geld van mijn ouders
- ☐ Ik leen geld van vrienden (of broers / zussen)
- ☐ Ik doe niks, op = op
- ☐ Ik gebruik mijn spaargeld
- ☐ Ik ga rood staan op mijn betaalrekening bij de bank
- ☐ Ik ga klusjes doen of werken om meer geld te verdienen
- ☐ Anders

Leefomgeving

97. Voel je je wel eens onveilig?

Kruis op elke regel één vakje aan.

	Ja, vaak	Ja, soms	Zelden	Nee
Overdag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
's Avonds / 's nachts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

98. Waar voel je je wel eens onveilig?

Je mag meer dan één antwoord geven.

- ☐ Op straat in mijn eigen woonbuurt
- ☐ Op straat buiten mijn eigen woonbuurt
- ☐ In het winkelcentrum
- ☐ Thuis
- ☐ Op school
- ☐ Tijdens het uitgaan
- ☐ In de trein, tram, bus, metro
- ☐ Op het station (trein, bus, metro)
- ☐ Bij sportaccommodaties (sporthal, sportveld, zwembad, stadion etc.)
- ☐ Online
- ☐ Ergens anders

99. Over welke zaken in je woonbuurt ben je tevreden of ontevreden?

Kruis op elke regel één vakje aan.

	Tevreden	Ontevreden	Niet aanwezig
Contact met burenbuurtgenoten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ontmoetingsruimtes (jeugdhonk/buurthuis/keet)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hangplekken buiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mogelijkheden om te sporten (sportschool/-vereniging)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mogelijkheden om zelf buiten te sporten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Openbaar groen, zoals park, grasveld, trapveldje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stoepen of voetpaden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fietspaden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fiets- of wandelroute van huis naar school	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Openbaar vervoer (bus/trein etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dit is het einde van de vragenlijst. Je krijgt nu een advies op maat over gezond leven. Met de inlogcode op je kraskaartje kun je dit advies ook later nog eens bekijken.

Op de website www.jouwgdd.nl vind je nog meer informatie over je gezondheid. Op deze website kun je terecht met al je vragen over je lichaam, je gevoel of dingen waar je liever niet thuis over praat.

Bedankt voor het invullen van de vragenlijst! Vergeet niet om op de knop VERZENDEN te klikken.