





	<input type="checkbox"/> 4 of 5 dagen <input type="checkbox"/> meer dan 5 dagen																																										
<b>13 (rel)</b>	<b>Hoe vind je het op school?</b>																																										
	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; border-bottom: 1px solid black;">1</td> <td style="width: 10%; border-bottom: 1px solid black;">2</td> <td style="width: 10%; border-bottom: 1px solid black;">3</td> <td style="width: 10%; border-bottom: 1px solid black;">4</td> <td style="width: 10%; border-bottom: 1px solid black;">5</td> <td style="width: 10%; border-bottom: 1px solid black;">6</td> <td style="width: 10%; border-bottom: 1px solid black;">7</td> <td style="width: 10%; border-bottom: 1px solid black;">8</td> <td style="width: 10%; border-bottom: 1px solid black;">9</td> <td style="width: 10%; border-bottom: 1px solid black;">10</td> </tr> <tr> <td colspan="5">Vreselijk</td> <td colspan="5" style="text-align: right;">Erg leuk</td> </tr> </table>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vreselijk					Erg leuk																										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10																																		
Vreselijk					Erg leuk																																						
<b>14 (rel)</b>	<b>Hoeveel plezier heb je met andere jongeren?</b>																																										
	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; border-bottom: 1px solid black;">1</td> <td style="width: 10%; border-bottom: 1px solid black;">2</td> <td style="width: 10%; border-bottom: 1px solid black;">3</td> <td style="width: 10%; border-bottom: 1px solid black;">4</td> <td style="width: 10%; border-bottom: 1px solid black;">5</td> <td style="width: 10%; border-bottom: 1px solid black;">6</td> <td style="width: 10%; border-bottom: 1px solid black;">7</td> <td style="width: 10%; border-bottom: 1px solid black;">8</td> <td style="width: 10%; border-bottom: 1px solid black;">9</td> <td style="width: 10%; border-bottom: 1px solid black;">10</td> </tr> <tr> <td colspan="5">Geen plezier</td> <td colspan="5" style="text-align: right;">Heel veel plezier</td> </tr> </table>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Geen plezier					Heel veel plezier																										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10																																		
Geen plezier					Heel veel plezier																																						
<b>15 (rel)</b>	<b>Hoe vaak ben je de laatste drie maanden gepest (zowel direct als via internet/GSM)?</b>																																										
	<input type="checkbox"/> Nooit <input type="checkbox"/> Minder dan 2 keer per maand <input type="checkbox"/> Ongeveer 1 keer per week <input type="checkbox"/> Meerdere keren per week																																										
<b>16 (rel)</b>	<b>Hoe vaak heb je de laatste drie maanden meegedaan aan pesten van een andere jongere (zowel direct als via internet/GSM)?</b>																																										
	<input type="checkbox"/> Nooit <input type="checkbox"/> Minder dan 2 keer per maand <input type="checkbox"/> Ongeveer 1 keer per week <input type="checkbox"/> Meerdere keren per week																																										
<b>17 (gev)</b>	<b>De volgende vragen gaan over hoe je je in de afgelopen vier weken hebt gevoeld.</b> Vul bij elke vraag in wat het beste aansluit bij jou.																																										
	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 70%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">voortdurend</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">meestal</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">vaak</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">soms</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">zelden</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">nooit</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Voelde je je zenuwachtig?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Voelde je je kalm en rustig?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Voelde je je depri en somber?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Voelde je je gelukkig?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Zat je zo erg in de put dat niets je kon opvrolijken?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		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 depri 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"/>
	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 depri 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"/>																																					
<b>18 (rel)</b>	<b>Soms zitten jongeren in moeilijke situaties. Welk antwoord op de volgende stellingen past het best bij jou? Ik word geschopt, geslagen of op een andere manier mishandeld en heb daar last van.</b>																																										
	<input type="checkbox"/> Nooit <input type="checkbox"/> Vroeger wel, maar nu niet meer. <input type="checkbox"/> Wel eens <input type="checkbox"/> Vaak <input type="checkbox"/> Ik wil deze vraag liever niet beantwoorden																																										
<b>19 (rel)</b>	<b>Welk antwoord op de volgende stelling past het best bij jou? Ik word genegeerd, uitgescholden of buitengesloten en ik heb daar last van.</b>																																										
	<input type="checkbox"/> Nooit <input type="checkbox"/> Vroeger wel, maar nu niet meer. <input type="checkbox"/> Wel eens <input type="checkbox"/> Vaak <input type="checkbox"/> Ik wil deze vraag liever niet beantwoorden																																										



<b>23c gez)</b>	<b>Heb je vragen over je eet- of beweeggewoontes?</b>
	<input type="checkbox"/> Ik heb geen vragen <input type="checkbox"/> Ik wil graag informatie via internet <i>(je vindt de informatie via checkheteven.be na het doorlopen van alle vragen)</i> <input type="checkbox"/> Ik heb vragen voor de verpleegkundige/arts van het CLB
<b>24 (adg)</b>	<b>Drink je alcohol (bier, wijn, sterkedrank, aperitief, ...)?</b>
	<input type="checkbox"/> Neen. Ik drink geen alcohol of heb maar één keer een slokje geprobeerd <i>(door naar vraag 29)</i> <input type="checkbox"/> Ja, ik drink alcohol
<b>25 (adg)</b>	<b>Kijk even terug naar de afgelopen maand. Hoe vaak heb je (één of meerdere glazen) alcohol gedronken?</b>
	<input type="checkbox"/> 0 keer <input type="checkbox"/> 1 tot 2 keer <input type="checkbox"/> 3 tot 5 keer <input type="checkbox"/> 6 tot 10 keer <input type="checkbox"/> meer dan 10 keer
<b>26 (adg)</b>	<b>Hoeveel glazen alcohol drink je meestal per keer?</b>
	<input type="checkbox"/> 0 glazen <input type="checkbox"/> 1-2 glazen per keer <input type="checkbox"/> 3-4 glazen per keer <input type="checkbox"/> 5-6 glazen per keer <input type="checkbox"/> meer dan 6 glazen per keer
<b>27 (adg)</b>	<b>Kijk even terug naar de afgelopen maand. Heb je dan 4 <i>(meisjes)</i>/ 6 <i>(jongens)</i> of meer glazen alcohol gedronken in 2 uur tijd?</b>
	<input type="checkbox"/> neen <input type="checkbox"/> ja
<b>28 (adg)</b>	<b>Wat past het best bij jou?</b>
	<input type="checkbox"/> Ik wil evenveel alcohol blijven drinken <input type="checkbox"/> Ik wil wel minder alcohol gaan drinken, maar nu nog niet <input type="checkbox"/> Ik wil vandaag nog beginnen om minder alcohol te drinken <input type="checkbox"/> Ik drink nu helemaal geen alcohol meer
<b>29 (adg)</b>	<b>Rook je of gebruik je de e-sigaret? Er zijn meerdere antwoorden mogelijk.</b>
	<input type="checkbox"/> Ik rook niet <i>(door naar vraag 31b)</i> <input type="checkbox"/> Ik gebruik de waterpijp <i>(door naar vraag 31b)</i> <input type="checkbox"/> Ik rook sigaretten/tabak <input type="checkbox"/> Ik gebruik de e-sigaret <i>(door naar vraag 31b)</i>
<b>30 (adg)</b>	<b>Hoe vaak rook je sigaretten of tabak?</b>
	<input type="checkbox"/> Elke dag <input type="checkbox"/> Eén of meer keer per week <input type="checkbox"/> Eén of meer keer per maand
<b>31 (adg)</b>	<b>Wat past het best bij jou?</b>
	<input type="checkbox"/> Ik wil niet stoppen met roken <input type="checkbox"/> Ik wil wel stoppen met roken, maar nu nog niet <input type="checkbox"/> Ik wil vandaag nog stoppen met roken <input type="checkbox"/> Ik ben al gestopt met roken
<b>31b(adg)</b>	<b>Heb je vragen over roken?</b>
	<input type="checkbox"/> Ik heb geen vragen <input type="checkbox"/> Ik wil graag informatie via internet <i>(je vindt de informatie via checkheteven.be na het doorlopen van alle vragen)</i> <input type="checkbox"/> Ik heb vragen voor de verpleegkundige/arts van het CLB

<b>32 (adg)</b>	<b>Heb je ooit al cannabis (hasj of wiet) gebruikt?</b>					
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee ( <i>door naar vraag 35</i> )					
<b>33 (adg)</b>	<b>Hoe vaak heb je hasj of wiet gebruikt in de laatste maand?</b>					
	<input type="checkbox"/> 0 keer <input type="checkbox"/> 1 keer <input type="checkbox"/> 2 tot 4 keer <input type="checkbox"/> Meer dan 4 keer					
<b>34 (adg)</b>	<b>Wat past het beste bij jou?</b>					
	<input type="checkbox"/> Ik wil evenveel cannabis blijven gebruiken <input type="checkbox"/> Ik wil wel minder cannabis gaan gebruiken, maar nu nog niet <input type="checkbox"/> Ik wil vandaag nog beginnen met minder cannabis te gebruiken <input type="checkbox"/> Ik gebruik geen cannabis meer					
<b>35 (adg)</b>	<b>Heb je ooit al andere illegale drugs gebruikt (zoals XTC, cocaïne, speed, amfetaminen, paddo's,...)?</b>					
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee ( <i>door naar vraag 38</i> )					
<b>37 (adg)</b>	<b>Hoe vaak heb je het laatste jaar deze drugs gebruikt (XTC, cocaïne, speed, amfetaminen, paddo's)?</b>					
	<input type="checkbox"/> 0 keer <input type="checkbox"/> 1 keer <input type="checkbox"/> 2 - 4 keer <input type="checkbox"/> meer dan 4 keer					
<b>38 (adg)</b>	<b>Hoeveel tijd besteed je gemiddeld aan gamen?</b>					
	<p>Met games bedoelen we elektronische spelletjes op consoles (Xbox, PS,...), op PC, op draagbare consoles (Nintendo DS, PSvitae,...) of op smartphone; en dit zowel online als offline.</p> <input type="checkbox"/> geen, ik game niet <input type="checkbox"/> minder dan 4 uur per week <input type="checkbox"/> 4 tot 7 uur per week <input type="checkbox"/> 7 tot 14 uur per week <input type="checkbox"/> meer dan 14 uur per week					
<b>39 (adg)</b>	<b>Hoeveel tijd besteed je gemiddeld aan sociale media?</b>					
	<p>Bij sociale media denken we aan YouTube, Instagram, WhatsApp, Facebook, ...</p> <input type="checkbox"/> geen, ik gebruik geen sociale media <input type="checkbox"/> minder dan 4 uur per week <input type="checkbox"/> 4 tot 7 uur per week <input type="checkbox"/> 7 tot 14 uur per week <input type="checkbox"/> meer dan 14 uur per week					
<i>Als 38 en 39 beiden 'nul' zijn, worden vragen 40 en 41 niet gesteld.</i>						
<b>40 (adg)</b>	<b>De volgende vragen gaan over gamen en je gebruik van sociale media.</b>					
	Vul bij elke vraag in wat het beste bij jou past.					
		nooit	zelden	soms	vaak	zeer vaak
	Hoe vaak vind je het moeilijk om met sociale media of met gamen te stoppen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Hoe vaak zeggen anderen (bijvoorbeeld vrienden of ouders) dat je minder zou moeten gamen of sociale media gebruiken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Hoe vaak ga je liever gamen of op sociale media dan dat je in het echt tijd met anderen doorbrengt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Hoe vaak voel je je onrustig, gestrest of geïrriteerd omdat je niet kunt gamen of op sociale media kan?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Hoe vaak maak je huiswerk snel en slordig af om te kunnen gamen of op sociale media te kunnen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Hoe vaak ga je gamen of op sociale media omdat je je rot voelt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Hoe vaak slaap je niet genoeg door te gamen of doordat je op sociale media zit?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>41 (adg)</b>	<b>Heb je vragen over gamen of over je gebruik van sociale media?</b>					
	<input type="checkbox"/> Ik heb geen vragen <input type="checkbox"/> Ik wil graag informatie via internet <i>(je vindt de informatie via checkheteven.be na het doorlopen van alle vragen)</i> <input type="checkbox"/> Ik wil mijn vraag bespreken met de verpleegkundige/arts van het CLB					
<b>42 (adg)</b>	<b>Als je nog iets moet (terug)betalen, dan heb je schulden. Hoeveel schulden heb je (bv bij vrienden, ouders, internetgames, telefoonrekening)?</b>					
	<input type="checkbox"/> Geen <input type="checkbox"/> 0-10 euro <input type="checkbox"/> 10-50 euro <input type="checkbox"/> 50-100 euro <input type="checkbox"/> Meer dan 100 euro					
<b>Welk van de antwoorden op de stellingen past het beste bij jou?</b>						
<b>43 (sek)</b>	<b>Ik heb vragen (of maak me zorgen) over mijn lichaam, liefde, relaties en/of seks</b> (bijvoorbeeld over online daten, de eerste keer, praten met je lief, uiteen gaan, onzekerheid, ...).					
	<input type="checkbox"/> Ik heb geen vragen <input type="checkbox"/> Ik wil graag informatie via internet <i>(je vindt de informatie via checkheteven.be na het doorlopen van alle vragen)</i> <input type="checkbox"/> Ik wil mijn vraag bespreken met de verpleegkundige of arts van het CLB					
<b>44 (sek)</b>	<b>Ik heb vragen (of maak me zorgen) over anticonceptie (bijvoorbeeld condooms, de pil), zwangerschap of zwangerschapstest.</b>					
	<input type="checkbox"/> Ik heb geen vragen <input type="checkbox"/> Ik wil graag informatie via internet <i>(je vindt de informatie via checkheteven.be na het doorlopen van alle vragen)</i> <input type="checkbox"/> Ik wil mijn vraag bespreken met de verpleegkundige of de arts van het CLB					
<b>45 (sek)</b>	<b>Ik heb vragen over tot wie ik me aangetrokken voel (meisjes, jongens, beiden). Of over het geslacht waarmee ik me identificeer (bijv. meisje, jongen, non-binair, genderfluïde).</b>					
	<input type="checkbox"/> Ik heb hier geen vragen over <input type="checkbox"/> Ik wil graag informatie via internet <i>(je vindt de informatie via checkheteven.be na het doorlopen van alle vragen)</i> <input type="checkbox"/> Ik wil mijn vraag bespreken met de verpleegkundige of de arts van het CLB					
<b>46 (sek)</b>	<b>Heeft iemand wel eens tegen jouw zin sexy foto's of filmpjes van jou verspreid (bijv. op internet gezet of via de telefoon naar anderen gestuurd)?</b>					

	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ik wens deze vraag niet te beantwoorden			
47 (sek)	<b>Heeft iemand je wel eens tegen je wil in op een intieme manier aangeraakt of je hiertoe gedwongen?</b> ( <i>denk aan strelen, zoenen, seks</i> )			
	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Deze vraag wil ik niet beantwoorden			
48 (sek)	<b>De volgende vragen gaan over enkele risico's van seksualiteit. Ze verschijnen enkel bij jongeren die seksueel actief zijn geweest. Daarom vragen we ernaar. Ben je al eens seksueel actief geweest (d.w.z. dat je lichamelijk contact had met iemand waarbij penis of vagina is aangeraakt)?</b>			
	<input type="checkbox"/> Nee ( <i>door naar vraag 55.0</i> ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ik wil deze vraag niet beantwoorden ( <i>door naar vraag 55.0</i> )			
52 (sek)	<b>Ik heb wel eens iets gedaan om iemand seksueel te bevredigen om geld of andere dingen te krijgen.</b>			
	<input type="checkbox"/> Nooit <input type="checkbox"/> Eén enkele keer <input type="checkbox"/> Regelmatig			
53 (sek)	<b>Ik heb wel eens geld of andere dingen gegeven (of moet het nog doen) om me seksueel te laten bevredigen.</b>			
	<input type="checkbox"/> Nooit <input type="checkbox"/> Eén enkele keer <input type="checkbox"/> Regelmatig			
54 (sek)	<b>Wil je weten waar je je kan laten testen op soa's (seksueel overdraagbare aandoeningen)?</b>			
	<input type="checkbox"/> Ja, ik wil hier online informatie over <i>(je vindt de informatie via checkheteven.be na het doorlopen van alle vragen)</i> <input type="checkbox"/> Nee			
55.0(rel)	<b>In hoeveel gezinnen woon je?</b>			
	<input type="checkbox"/> 1 gezin <input type="checkbox"/> 2 gezinnen Als je in 2 gezinnen woont, vul dan de volgende 3 vragen eerst voor het ene in en daarna voor het andere.			
55 (rel)	<b>Hoe gaat het tussen jou en de mensen waarmee jij in huis woont (stief-, ouders, broers, zussen, huisgenoten etc.)?</b>			
	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">_____</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1      2      3      4      5      6      7      8      9      10</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">heel slecht <span style="float: right;">heel goed</span></td> </tr> </table>	_____	1      2      3      4      5      6      7      8      9      10	heel slecht <span style="float: right;">heel goed</span>
_____				
1      2      3      4      5      6      7      8      9      10				
heel slecht <span style="float: right;">heel goed</span>				
56 (rel)	<b>Hoe goed kun je praten met je ouder(s)/verzorger(s)?</b>			
	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">_____</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1      2      3      4      5      6      7      8      9      10</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">heel slecht <span style="float: right;">heel goed</span></td> </tr> </table>	_____	1      2      3      4      5      6      7      8      9      10	heel slecht <span style="float: right;">heel goed</span>
_____				
1      2      3      4      5      6      7      8      9      10				
heel slecht <span style="float: right;">heel goed</span>				
57 (rel)	<b>Hebben jullie thuis voldoende geld voor eten, sporten en kleding?</b>			
	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">_____</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1      2      3      4      5      6      7      8      9      10</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">onvoldoende <span style="float: right;">voldoende</span></td> </tr> </table>	_____	1      2      3      4      5      6      7      8      9      10	onvoldoende <span style="float: right;">voldoende</span>
_____				
1      2      3      4      5      6      7      8      9      10				
onvoldoende <span style="float: right;">voldoende</span>				
58 (rel)	<b>Heb je gebeurtenissen meegemaakt waar je nu nog veel mee bezig bent?</b> <b>Je kunt meer dan één antwoord geven</b>			



	<input type="checkbox"/> Nee ( <i>ga naar vraag 59</i> ) <input type="checkbox"/> De echtscheiding van je ouders <input type="checkbox"/> Een lichamelijke of psychische ziekte van iemand uit je gezin <input type="checkbox"/> Een lichamelijke of psychische ziekte van jezelf <input type="checkbox"/> Verslaving van iemand uit je gezin of uit je vriendenkring <input type="checkbox"/> Incest (seks tussen gezins- of familieleden) <input type="checkbox"/> Het overlijden van iemand van wie je veel hield <input type="checkbox"/> Discriminatie van jezelf of je familieleden <input type="checkbox"/> Anders, namelijk: _____
58b (gev)	<b>Je maakte iets mee waar je nu nog veel mee bezig bent. Wil je hierover praten met de verpleegkundige/arts tijdens het onderzoek van het CLB?</b>
	<input type="checkbox"/> Ja, graag <input type="checkbox"/> Neen, liever niet
59 (gev)	<b>Hoe tevreden ben je met je leven?</b>
	<p>_____</p> <p>1      2      3      4      5      6      7      8      9      10</p> <p>heel ontevreden <span style="float: right;">heel tevreden</span></p>
60 (gev)	<b>Hoeveel vertrouwen heb je in de toekomst?</b>
	<p>_____</p> <p>1      2      3      4      5      6      7      8      9      10</p> <p>geen vertrouwen <span style="float: right;">veel vertrouwen</span></p>
61	<b>Kwam je vraag niet aan bod in deze vragenlijst? Noteer deze dan hier. Zo ben je zeker dat de verpleegkundige of de arts dit met jou bespreekt tijdens het onderzoek van het CLB.</b>
	<input type="checkbox"/> Ik heb geen extra vraag <input type="checkbox"/> Ik heb nog een vraag voor het CLB, namelijk: .....
62	<b>Deze vragenlijst is nieuw. Als je nog een opmerking of tip hebt over de film, de vragenlijst of de uitleg erover, dan horen wij dat graag! Schrijf hier gerust jouw idee.</b>
	Jouw tip of opmerking: .....

**GEZOND  
LEVEN  
check  
HET EVEN**



VLAAMSE WETENSCHAPPELIJKE VERENIGING  
VOOR JEUGDGEZONDHEIDSZORG VZW



Vlaanderen  
is zorg