



Vragenlijst bij het contactmoment van 14-15-jarigen

In te vullen door de leerling of de ouder(s).

Algemene gegevens

Naam en voornaam:

Geboortedatum: jongen / meisje

Adres (leerling):

Adres (moeder):

Adres (vader):

School: Klas:

Eventueel vorige school: Klas:

Naam en tel. van de huisarts:

Zijn er in het gezin sinds vorig onderzoek belangrijke wijzigingen waar wij best rekening mee houden?
(vb. geboorte, echtscheiding, ziekte, overlijden, eenoudergezin, nieuwe gezinssamenstelling, adoptie,
pleegkind, uithuisplaatsing, co-ouderschap)

JA NEEN Zo ja, welke?

Wil je contactgegevens doorgeven van moeder / vader / meeloper / ...?

Duid je ook aan over wie het gaat?

1. Naam en voornaam:
moeder / vader / meeloper / andere

Tel. of gsm:

Tel. op het werk (indien gewenst):

E-mailadres (indien gewenst):

2. Naam en voornaam:
moeder / vader / meeloper / andere

Tel. of gsm:

Tel. op het werk (indien gewenst):

E-mailadres (indien gewenst):

Leefgewoonten

▶ Ben je gewoonlijk aanwezig op school?	JA	NEEN
▶ Neem je deel aan alle turn- en sportactiviteiten op school? Zo neen, waarom niet?	JA	NEEN
▶ Doe je nog sport buiten de school?	JA	NEEN
▶ Ga je jaarlijks naar de tandarts?	JA	NEEN
▶ Poets je tweemaal per dag je tanden?	JA	NEEN

Jouw gezondheidstoestand op dit moment

▶ Maak je je zorgen over je groei, je lengte, je gewicht of je eetgewoonten ? Zo ja, welke? Wat deed of doe je hiervoor al?	JA	NEEN
▶ Voor meisjes: heb je al je maandstonden? Zo ja, op welke leeftijd was dit het eerst?	JA	NEEN
▶ Heb je opmerkingen over je ogen of je gezichtsscherpte? Zo ja, welke? Ben je hiervoor al naar de oogarts geweest? Zo ja, laatste controle op (datum) Volgende controle voorzien op (datum)	JA	NEEN
▶ Draag je een bril of lenzen?	JA	NEEN
▶ Heb je opmerkingen over je gehoor ? Zo ja, welke? Ben je hiervoor al naar de dokter geweest?	JA	NEEN
▶ Heb je de laatste tijd gezondheidsklachten ? Zo ja, welke? Wat deed of doe je hiervoor al?	JA	NEEN
▶ Heb je last na een inspanning (lopen, sporten ...)? (kort van adam, bleek worden, moeten gaan zitten, erg zweten ...) Zo ja, wat?	JA	NEEN
▶ Heb je sinds je vorig onderzoek een ziekte, een ongeval of een operatie gehad? Zo ja, welke? Zijn hier nog steeds gevolgen van? Is de school hiervan op de hoogte?	JA	NEEN
▶ Ben je in behandeling bij een dokter, een logopedist, een kinesist...? Zo ja, bij wie en waarvoor? Wanneer was de laatste raadpleging? Is er nog een opvolging voorzien?	JA	NEEN
▶ Neem je regelmatig geneesmiddelen? Zo ja, welke? Waarvoor?	JA	NEEN
▶ Heb je sinds je vorig onderzoek nog een inenting gehad, die niet door het CLB werd gegeven? Zo ja, en op welke datum?	JA	NEEN
▶ Is er iets waarvoor je speciale zorg hebt gevraagd binnen de school? Zo ja, welke zorg?	JA	NEEN
▶ Is er iets waarvoor je speciaal aandacht vraagt bij het medisch onderzoek? Zo ja, wat?	JA	NEEN

Bedankt voor de medewerking!

Naam en handtekening:

ouder(s)

leerling

Datum: