

Gezondheidstest Bovenbouw VO 2015-2016

In het Contactmoment Bovenbouw wordt gebruik gemaakt van een digitale vragenlijst met verschillende onderwerpen. Niet iedereen hoeft alle vragen te beantwoorden. De meeste onderwerpen beginnen met een algemene vraag en afhankelijk van het antwoord volgen er dan één of meerdere vervolgvragen of wordt de jongere doorgelinkt naar het volgende onderwerp.

ACHTERGRONDKENMERKEN

Vraag 1. **Ben je een jongen of een meisje?**

- Jongen
- Meisje

Vraag 2. **Wat is je geboortedatum?**

- -

Vraag 3. **Welk soort onderwijs volg je?**

- VMBO (gemengd, kader, basis of LWOO)
- VMBO theoretische leerweg (MAVO)
- HAVO
- VWO (Atheneum, Gymnasium)
- Ander soort onderwijs

Vraag 4. **In welke klas zit je?**

- klas 1
- klas 2
- klas 3
- klas 4
- klas 5
- klas 6

Vraag 5. **Wil je je emailadres geven?**

Contact via email is soms makkelijker en sneller dan een afspraak

- Ja, mijn emailadres is
- Nee

Vraag 6. **Wat zijn de 4 cijfers van de postcode van het adres waar je woont?**

Vraag 7. **In welk land ben je geboren?**

- Nederland
- Marokko
- Turkije
- Suriname
- (Voormalige) Nederlandse Antillen of Aruba
- Duitsland
- België
- Indonesië
- Ander land, namelijk _____

Vraag 8. **In welk land is je moeder geboren?**

- Nederland
- Marokko
- Turkije
- Suriname
- (Voormalige) Nederlandse Antillen of Aruba
- Duitsland
- België
- Indonesië
- Ander land, namelijk _____

Vraag 9. **In welk land is je vader geboren?**

- Nederland
- Marokko
- Turkije
- Suriname
- (Voormalige) Nederlandse Antillen of Aruba
- Duitsland
- België
- Indonesië
- Ander land, namelijk _____

Vraag 10. **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
- 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

GEZONDHEID

Vraag 11. **Hoe is over het algemeen je gezondheid?**

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

Vraag 12. **Hoe vaak heb je de afgelopen 4 weken last gehad van hoofdpijn, buikpijn of misselijkheid?** *(voor meisjes: er worden geen klachten bedoeld die met ongesteldheid te maken hebben)*

- heel vaak
- vaak
- soms
- bijna nooit
- nooit

Vraag 13. **Heb je een ziekte of aandoening?**

- Nee
- Ja, namelijk

Vraag 14. **Ben je onder behandeling of begeleiding?** *Denk aan arts, jeugdzorg, psycholoog, maatschappelijk werk, ggz, fysiotherapeut of andere hulpverlening.*

- Nee, ook nooit geweest → **ga naar vraag 16**
- Nee, nu niet maar in verleden wel
- Ja

Vraag 15. **Bij wie ben je onder behandeling of begeleiding (geweest)?** *Denk aan arts, jeugdzorg, psycholoog, maatschappelijk werk, ggz, fysiotherapeut of andere hulpverlening.*

Vraag 16. **Gebruik je medicijnen?**

- Nee
- Ja, namelijk

Vraag 17. **Heb je wel eens slaapproblemen?** *Met slaapproblemen wordt bedoeld: moeite hebben om 's avonds in slaap te vallen of 's nachts vaak wakker worden*

- heel vaak
- vaak
- soms
- bijna nooit
- nooit

SCHOOLBELEVING

Vraag 18. **Ben je de laatste 4 schoolweken ziek thuisgebleven?**

Vakantieweken niet meetellen bij die 4 weken.

- Nee → **ga naar vraag 20**
- Ja

Vraag 19. **Hoeveel dagen ben je ziek thuisgebleven?** aantal schooldagen _____

Vraag 20. **Hoe vind je het op school?**

- Hartstikke leuk → **ga naar vraag 22**
- Leuk → **ga naar vraag 22**
- Niet leuk
- Vreselijk

Vraag 21. Waardoor vind je het niet zo leuk op school?

Je mag meer dan één antwoord geven.

- De sfeer is niet gezellig
- Mijn klas/groep is niet leuk
- Ik heb geen vrienden/vriendinnen op school
- Ik word gepest
- De docenten zijn niet aardig
- 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, namelijk

PESTEN

Vraag 22. Word je wel eens gepest, binnen of buiten school?

- Nooit
- Bijna nooit
- Soms
- Vaak
- Heel vaak

Vraag 23. Heb je in de afgelopen 6 maanden wel eens last gehad van plagen en pesten via internet of mobiele telefoon? *(Bijvoorbeeld vervelende berichtjes, foto's of filmpjes naar je sturen of over je verspreiden tegen je zin in)*

- Nooit
- Bijna nooit
- Soms
- Vaak
- Heel vaak

Vraag 24. Maak je je daar nu nog druk over?

(wordt digitaal overgeslagen als bij vraag 22 én vraag 23 'Nooit' is ingevuld)

- Ja, heel erg
- Ja, een beetje
- Nee, helemaal niet

SOCIAL MEDIA

Vraag 25. Ben je wel eens actief op social media?

Met social media bedoelen we:

- Berichten via smartphone, tablet, laptop of pc (Whatsapp, Snapchat)
- Sociale netwerken (zoals Facebook, Twitter)
- Forums (zoals Fok.nl, Tweakers.net)

- Nee → --> ga naar vraag 27
- Ja

De volgende vraag gaat over jouw ervaring met social media.

Vraag 26. **Kun je van de onderstaande ervaringen aangeven hoe vaak je deze hebt?**

Kruis op iedere regel één vakje aan.

	Nooit	Bijna nooit	Soms	Vaak	Heel vaak
Hoe vaak vind je het moeilijk om met sociale 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 sociale media?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hoe vaak gebruik je liever sociale 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 gestrest wanneer je geen sociale 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 sociale media te gebruiken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hoe vaak ga je sociale media gebruiken omdat je je rot voelt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hoe vaak krijg je te weinig slaap door sociale media?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

GAMEN

Vraag 27. **Game je wel eens?**

Met gamen bedoelen we spellen/spelletjes op de computer of tablet of mobiele telefoon of spelcomputer (bijvoorbeeld Playstation, Wii, Xbox, Nintendo Ds etc)?

- Nee → ga naar vraag 29
 Ja

De volgende vraag gaat over jouw ervaring met gamen.

Vraag 28. **Kun je van de onderstaande ervaringen aangeven hoe vaak je deze hebt?**

Kruis op iedere regel één vakje aan.

	Nooit	Bijna nooit	Soms	Vaak	Heel 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 tijd zou moeten besteden aan 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 gestrest 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 om te gaan 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 krijg je te weinig slaap door gamen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

BEWEGEN

We willen graag weten op hoeveel dagen per week je minstens 1 uur sport of beweegt.

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

Bijvoorbeeld: op maandag fiets je 15 minuten naar school, je hebt 50 minuten schoolgym, je fietst 15 minuten terug naar huis en 's avonds ga je 20 minuten hardlopen: op die dag heb je minstens 1 uur bewogen. Doe dit voor alle dagen per week.

Vraag 29. **Op hoeveel dagen per week sport of beweeg je minstens 1 uur?**

- (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

GEWICHT

Vraag 30. **Hoeveel kilo weeg je? (zonder kleren)** kilogram _____

Vraag 31. **Hoe lang ben je? (zonder schoenen)** centimeter _____

Vraag 32. **Wat vind je van je eigen gewicht?**

- Veel te licht
- Te licht
- Normaal
- Te zwaar
- Veel te zwaar

Vraag 33. **Heb je de afgelopen 4 weken serieus geprobeerd af te vallen?**

Je mag meer dan één antwoord aankruisen.

- Nee
- Ja, door minder te snoepen
- Ja, door minder te eten
- Ja, door een speciaal dieet te gebruiken, een kuur (modifast, minikuur etc.) of door het gebruik van laxeerpillen, vermageringspillen of afslankthee
- Ja, door expres over te geven
- Ja, door extra beweging, sporten

ONTBIJT

Vraag 34. **Hoeveel dagen per week ontbijt jij?** *LET OP: Als je in het weekend later in de ochtend eet, dan moet je dat ook meetellen als ontbijt.*

- (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

ENERGYDRINKS

Vraag 35. **Hoeveel dagen in de week drink je energy-drankjes?**

Energy-drankjes zijn drankjes waaraan stoffen zijn toegevoegd die een stimulerende werking hebben (geen sportdrankjes). Voorbeelden zijn: Red Bull, Bullit, Highway, Rodeo, Goldpower, Spam, Nalu, Go Fast!, Monster, Power Booster, Cult Raw Energy, etc.

- (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

Vraag 36. **Als je energy-drankjes drinkt, hoeveel glazen, flesjes of blikjes drink je dan meestal per dag?**

- 1 glas /blikje /flesje per dag
- 2 glazen /blikjes /flesjes per dag
- 3 glazen /blikjes /flesjes per dag
- Meer dan 3 glazen /blikjes /flesjes per dag

MONDGEZONDHEID

Vraag 37. **Hoe vaak ga je voor controle naar de tandarts of mondhygiënist (niet orthodontist of beugeltandarts)?**

- Nooit
- Niet elk jaar
- Eén keer per jaar
- Twee keer per jaar (dat is één keer per half jaar) of vaker

Vraag 38. **Hoe vaak poets je je tanden?**

- Nooit
- Niet elke dag
- Eén keer per dag
- Twee keer per dag of vaker

LEKKER IN JE VEL

In hoeverre laat jij je beïnvloeden door anderen bij de keuzes die je maakt? Het gaat hier bijvoorbeeld om keuzes op het gebied van uitgaan, roken, alcoholgebruik, seksualiteit etc.

Vraag 39. **Geef aan in hoeverre onderstaande uitspraken voor jou gelden.**

Kruis op iedere regel één vakje aan.

	nooit	soms	vaak	heel vaak
Ik zeg het als iemand iets doet wat ik vervelend vind	<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"/>
Ik kan heel goed nee zeggen tegen mijn vrienden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vraag 40. **Wil je alsjeblieft bij iedere vraag een kruisje zetten in het vakje voor "Niet waar", "Een beetje waar" of "Zeker waar".** Het is belangrijk dat je alle vragen zo goed mogelijk beantwoordt, ook als je niet helemaal zeker bent of als je de vraag raar vindt. Wil je alsjeblieft bij je antwoorden denken hoe dat bij jou de laatste 6 maanden is geweest.

	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 (snoep, speelgoed, potloden, etc.)	<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 speel meestal alleen of bemoei mij niet 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 de put of in tranen	<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 vaak anderen aan hen te helpen (ouders, leerkrachten, 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"/>

ZELFBESCHADIGING

Vraag 41. **Heb je jezelf de laatste 6 maanden wel eens opzettelijk verwond of pijn gedaan?**
(denk hierbij aan jezelf snijden of krassen, bijvoorbeeld omdat je je rot voelde)

- Nee
- Ja, één keer
- Ja, meerdere keren

Vraag 42. **Heb je in de laatste 6 maanden er wel eens serieus over gedacht een eind te maken aan je leven?**

- Nooit → --> Ga naar vraag 44
- Een enkele keer
- Af en toe
- Vaak
- Heel vaak

Vraag 43. **Heb je de laatste 6 maanden een poging ondernomen om een eind te maken aan je leven?**

- Ja
- Nee

INGRIJPENDE GEBEURTENISSEN

Vraag 44. **Heb je de volgende ingrijpende gebeurtenissen ooit meegemaakt of maak je die nu mee?** *Let op: wanneer het gaat over je ouders worden ook pleeg- of stiefouders bedoeld*

	Nee, nooit meegemaakt	Ja, meegemaakt of maak ik nu mee
Overlijden van broer of zus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Overlijden van je vader en/of je moeder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Overlijden van iemand anders van wie je veel hield	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Langdurige ziekte of ziekenhuisopname van jezelf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Langdurige ziekte of ziekenhuisopname van (één van) je ouders	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Langdurige ziekte of ziekenhuisopname van (één van) je broers of zussen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psychische ziekte van één van je ouders	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psychische ziekte van een broer of zus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Regelmatige ruzies tussen je ouders onderling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Echtscheiding van je ouders	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Problemen met nieuwe ouder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geweld of mishandeling tussen je ouders	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zelf mishandeld door (één van) je ouders	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mishandeld door andere volwassenen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Seksueel misbruik (bijv. ongewild tot seksuele handelingen gedwongen, aangerand, verkracht)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Zelf problemen met geld/inkomen hebben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Problemen met geld/inkomen van je ouders	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Problemen met drank, verslaving van (één van je) ouders	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Problemen met werk/werkloosheid van (één van je) ouders	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verhuizing of migratie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andere problemen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vraag 45. **Heb je nu nog problemen met één of meer van de ingrijpende gebeurtenissen uit de vorige vraag?**

- Nee
- Overlijden van broer of zus
- Overlijden van je vader en/of je moeder
- Overlijden van iemand anders van wie je veel hield
- Langdurige ziekte of ziekenhuisopname van jezelf
- Langdurige ziekte of ziekenhuisopname van (één van) je ouders
- Langdurige ziekte of ziekenhuisopname van (één van) je broers of zussen
- Psychische ziekte van één van je ouders
- Psychische ziekte van een broer of zus
- Regelmatige ruzies tussen je ouders onderling
- Echtscheiding van je ouders
- Problemen met nieuwe ouder
- Geweld of mishandeling tussen je ouders
- Zelf mishandeld door (één van) je ouders
- Mishandeld door andere volwassene
- Seksuele mishandeling (bijv. ongewild tot seksuele handelingen gedwongen, aangerand, verkracht)
- Zelf problemen met geld/inkomen hebben
- Problemen met geld/inkomen van je ouders
- Problemen met drank, verslaving van (één van) je ouders
- Problemen met werk/werkloosheid van (één van) je ouders
- Verhuizing of migratie
- Andere problemen

ROKEN

De volgende vragen gaan over roken. Hiermee bedoelen we sigaretten en sjek, geen elektronische sigaret.

Vraag 46. **Heb je ooit gerookt?**

- Ja, een hele sigaret of meer
- Ja, alleen een paar trekjes
- Nee → Ga naar vraag 48

Vraag 47. **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

WATERPIJP

Vraag 48. **Heb je wel eens waterpijp gerookt?**

- Ja
- Nee → Ga naar vraag 50

Vraag 49. **Hoe vaak rook je nu waterpijp?**

- Ik rook geen waterpijp meer
- Minder dan één keer per week
- Tenminste één keer per week, maar niet iedere dag
- Iedere dag

ALCOHOL

Vraag 50. **Heb je weleens alcohol gedronken?**

- Ja, minimaal één keer een heel glas
- Ja, maar minder dan een heel glas per keer
- Nee → ga naar vraag 55

Vraag 51. **Heb je de afgelopen 4 weken alcohol gedronken?**

- Ja
- Nee → ga naar vraag 55

Vraag 52. **Heb je in de afgelopen 4 weken VIJF OF MEER glazen, blikjes of flesjes alcohol gedronken op één dag?** *Bijvoorbeeld op een feestje of tijdens het uitgaan?*

- Ja
- Nee

Vraag 53. **Drink je vaker of meer dan je eigenlijk zou willen?**

- Ja
- Nee

Vraag 54. **Waarom drink je alcohol?** *Je mag meer dan één antwoord aanklikken*

- Omdat iedereen dat doet
- Omdat ik dan wat makkelijker praat
- Omdat ik dan mijn problemen vergeet
- Omdat dat van me wordt verwacht
- Omdat ik dat lekker vind
- Omdat mijn ouders ook drinken
- Omdat het gezellig is
- Omdat er gemakkelijk aan alcohol te komen is
- Om een beetje dronken te worden
- Om een lekker gevoel te krijgen
- Omdat het me wordt aangeboden en ik eigenlijk geen nee durf te zeggen
- Omdat ik me verveel
- Omdat het eigenlijk niet mag

DRUGS

Vraag 55. **Heb je wel eens hasj of wiet gebruikt (geblowd)?**

- Ja
- Nee → ga naar vraag 58

Vraag 56. **Heb je de laatste 4 weken wel eens hasj of wiet gebruikt (geblowd)?**

- 0 keer
- 1-2 keer
- 3-6 keer
- Meer dan 6 keer

Vraag 57. **Wat past het beste bij jou?**

- ik wil evenveel blijven blowen
- ik wil wel minder gaan blowen, maar nu nog niet
- ik wil vandaag nog beginnen met minder te blowen
- ik blow niet meer

Vraag 58. **Heb je ooit één 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 60

Vraag 59. **Welke van de volgende middelen heb je gebruikt?**

Kruis op iedere 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 (hallucinogene paddenstoeltjes of magic mushrooms)	<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"/>

GEHOOR

Vraag 60. **Heb je weleens last van je gehoor na het luisteren van harde muziek door je koptelefoon of tijdens/na het uitgaan?** *Bijvoorbeeld een piep in je oren, een doof gevoel, minder goed kunnen horen*

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

VERLIEFD

Vraag 61. **Ben je wel eens verliefd?**

- Nee, ik ben nooit verliefd
- Ja, op meisjes
- Ja, op jongens
- Ja op jongens én meisjes

Vraag 62. **Als een jongen of een meisje op jouw school homo of lesbisch is, denk je dan dat diegene dat op school eerlijk zou kunnen vertellen?**

- Ja, tegen iedereen op school
- Ja, alleen tegen zijn of haar vrienden
- Nee
- Dat weet ik niet

VEILIG VRIJEN

Vraag 63. **Heb je wel eens seks (geslachtsgemeenschap) met iemand gehad?**

- Nee, nooit → ga naar vraag 66
- Ja, één keer
- Ja, een paar keer
- Ja, regelmatig

Vraag 64. De keren dat je met iemand seks (geslachtsgemeenschap) hebt gehad, zijn er toen condooms gebruikt?

- Ja, altijd
- Meestal wel
- Soms
- Vrijwel nooit
- Nooit

Vraag 65. **De laatste keer dat je seks (geslachtsgemeenschap) had, hebben jullie toen een ander voorbehoedsmiddel dan een condoom gebruikt?**

- Nee
- Ja, de pil
- Ja, een ander voorbehoedsmiddel (bv spiraaltje, prikpil)
- Ik weet het niet meer

Vraag 66. **Wil je nog opmerkingen of uitleg geven over onderwerpen uit de vragenlijst?**

- Ja
- Nee → ga naar vraag 68

OPMERKINGEN

Vraag 67. **Ruimte voor opmerkingen of uitleg:**

GESPREK

Vraag 68. **Heb je nog vragen of zijn er dingen die je graag (zelf) met de verpleegkundige of arts van de GGD wilt bespreken?**

Zo'n gesprek hoeft niet alleen over jou te gaan. Je kunt ook advies vragen hoe jij het beste een vriend(in), klasgenoot, broer of zus kunt helpen die problemen heeft.

- Ja
- Nee

TOT SLOT

Vraag 69. **Hoe vond je het om deze enquête in te vullen?**

Je mag meer dan één antwoord geven.

- Leuk
- Geen mening
- Saai
- Het gaat niemand aan hoe ik leef
- Te persoonlijk
- Ik vond het moeilijk om eerlijk te zijn
- Ik vond de enquête te lang
- Het zet me aan het nadenken over bepaalde onderwerpen