

Brede anamneselijst 2-12 jaar

Algemeen	
	<p>Wat doet het met u als ouder(s) om hier nu met uw kind langs te komen in verband met overgewicht?</p> <p><i>Of</i></p> <p>Als dit gesprek ook maar een beetje zinvol voor u is, wat zou het dan opleveren?</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Vindt u het goed als we eerst een aantal dingen uitvragen?</i>
	<p>Heeft u zelf een idee waardoor het overgewicht ontstaan is?</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Op welke leeftijd is het overgewicht ontstaan?</i> • <i>Wat heeft u zelf/uw kind al geprobeerd? Actief gelijnd? Zo ja, wat was het effect?</i> • <i>Heeft u al eerder begeleiding gehad van bijvoorbeeld een huisarts of diëtist?</i>
Kindfactoren	
Lichamelijk/ medisch	<p>Wat vindt u van de gezondheid van uw kind?</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Is uw kind vaak ziek?</i> • <i>Zit uw kind lekker in zijn/haar vel? Als uw kind lekker in z'n vel zit, waar merkt u dat dan aan?</i> • <i>Is uw kind onder behandeling van een huisarts of specialist? Mag ik vragen waarvoor en wat werkt in deze behandeling?</i> • <i>Gebruik uw kind medicijnen? Zo ja, waarvoor?</i> <p>Hoe was de algemene ontwikkeling van uw kind?</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Hoe was de motorische ontwikkeling van uw kind?</i> • <i>Hoe was de spraak-/taalontwikkeling van uw kind?</i>
Familieanamnese	<p>Komt in uw familie diabetes, hart en vaatziekten, hoge bloeddruk of hoog cholesterolgehalte voor?</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Bij wie (eerste en/of tweedegraads familie)?</i> <p>Komt er in uw familie overgewicht voor?</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Heeft u, uw partner, broertjes, zusjes, oma, opa overgewicht (gehad)?</i> <p>Komen in uw familie eetstoornissen voor?</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Bij wie (eerste en/of tweedegraads familie)?</i>
Psychisch	<p>Heeft uw kind wel eens eetbuien waarbij het niet kan of wil stoppen met eten?</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Lijkt eten voor uw kind een verslaving te zijn?</i> • <i>In welke omstandigheden komt dit het meeste voor? Hoe lukt het uw kind om dit om te buigen?</i> <p>Is uw kind tevreden met zichzelf?</p> <p>Hoe gaat het met uw kind op school?</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Hoe zijn de schoolprestaties?</i> • <i>Heeft uw kind een leerstoornis?</i> • <i>Zijn er zorgen geuit over het gedrag van uw kind (gedragsstoornis)?</i> <p>Heeft uw kind een ingrijpende gebeurtenis meegemaakt?</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Denk aan: overlijden / scheiding / huisvesting / verslaving / financiële problemen?</i>
Sociale participatie	<p>Hoe is het contact tussen uw kind en leeftijdsgenoten?</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Heeft uw kind vriendjes/vriendinnetjes?</i>

	<p>Wordt uw kind gepest?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zo ja, hoe gaat u hiermee om? • Hoe lukt het u om uw kind hierbij te ondersteunen? • Heeft u zelf ervaring met deze problematiek?
Gezinsfactoren	
Systeemdynamiek	<p>Hoe is de samenstelling van uw gezin?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hoe is het onderlinge contact tussen de gezinsleden?
	<p>Wie zijn de belangrijkste (mede) opvoeders van uw kind?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Is er overeenstemming over de opvoeding?
	<p>Hoe ervaart u de opvoeding van uw kind?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bent u in staat om grenzen te stellen? • Lukt het u om uw kind te troosten, te steunen of gerust te stellen?
	<p>Heeft u (als gezin) voldoende kennissen/vrienden/familie die u kunnen helpen als het nodig is?</p>
	<p>Zijn er binnen uw gezin of bij u als ouders bepaalde zorgen die veel aandacht vragen zoals relaties, werk, financiën etc.?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Heeft u hiervoor (eerder) hulp gehad?
Eigen problematiek	<p>Heeft u of mede-opvoeders psychische- of lichamelijke problemen (gehad)?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hoe gaat u hiermee om? Heeft u hier ondersteuning voor (gehad)?
Leefstijl¹	
Slapen	<p>Hoe slaapt uw kind?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Valt uw kind makkelijk in slaap? • Slaapt uw kind door? • Is uw kind 's ochtends uitgerust? • Is er sprake van snurken of ademstops?
	<p>Wat eet uw kind?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Wat en wanneer snoept uw kind? • Eten jullie samen? Waar?
	<p>Wat drinkt uw kind?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hoeveel drinkt uw kind?
	<p>Welke rol heeft voeding binnen uw gezin?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Is voeding een beladen onderwerp binnen uw gezin?
Bewegen	<p>Zijn er culturele gewoontes?</p>
	<p>Hoeveel dagen per week beweegt uw kind minimaal een uur (buiten spelen/lopen/fietsen)?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hoe gaat uw kind naar school (lopend/fiets/auto)?
	<p>Doet uw kind aan sport?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hoeveel uur per week? Doet uw kind dit in clubverband?
Genieten	<p>Hoeveel uur per dag zit uw kind achter de televisie, tablet of smartphone?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Heeft u hier afspraken over met uw kind?
	<p>Waar wordt uw kind blij van?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hobby's en/of activiteiten?

¹ Maak hierbij gebruik van het eet/beweeg/slaapdagboek

Brede anamneselijst 12 jaar en ouder

Algemeen	
	<p>Wat doet het met je om hier langs te komen in verband met overgewicht?</p> <p style="text-align: center;"><i>Of</i></p> <p>Als dit gesprek ook maar een beetje zinvol voor jou is, wat zou het dat opleveren?</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Vind je het goed als we eerst een aantal dingen uitvragen?</i>
	<p>Heb je zelf een idee waardoor het overgewicht is ontstaan?</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Op welke leeftijd is het overgewicht ontstaan?</i> • <i>Wat heb je al geprobeerd? Actief gelijnd? Zo ja, wat was het effect?</i> • <i>Heb je al eerder begeleiding gehad van bijvoorbeeld een huisarts of diëtist?</i>
Kindfactoren	
Lichamelijk/ medisch	<p>Wat vind je van je gezondheid?</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Ben je vaak ziek?</i> • <i>Zit je lekker in je vel? Als jij lekker in je vel zit, waar merk jij dat aan?</i> • <i>Ben je nu onder behandeling van een huisarts of specialist? In het verleden? Mag ik vragen waarvoor?</i> • <i>Gebruik je medicijnen? Zo ja, waarvoor?</i>
Familieanamnese	<p>Komt in jouw familie diabetes, hart- en vaatziekten, hoge bloeddruk of hoog cholesterolgehalte voor?</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Bij wie (eerste en/of tweedegraads familie)?</i> <p>Komt in jouw familie overgewicht voor?</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Hebben je ouders, broertjes, zusjes, oma's, opa's overgewicht (gehad)?</i> <p>Komen er in jouw familie eetstoornissen voor?</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Bij wie (eerste en/of tweedegraads familie)?</i>
Psychisch	<p>Heb je wel eens eetbuien waarbij je niet kan of wil stoppen met eten?</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Lijkt eten voor jou een verslaving te zijn?</i> • <i>In welke omstandigheden komt dit het meeste voor?</i> <p>Ben je tevreden met jezelf?</p> <p>Zou jij je leven een cijfer kunnen geven?</p> <p>Hoe gaat het op school?</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Hoe zijn jouw schoolprestaties (leerstoornis)?</i> • <i>Ben je wel eens blijven zitten?</i> • <i>Spijbel je weleens?</i> • <i>Wat vinden de leraren op school van jou? Hoe zouden ze jou omschrijven?</i> <p>Heb je ooit iets vervelends meegemaakt?</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Denk aan: overlijden / scheiding ouders / verslaving / seksuele ervaring?</i> • <i>Hoe ben je hier mee om gegaan en heb je daar nog last van?</i>
Sociale participatie	<p>Hoe ben jij in de omgang met leeftijdsgenoten?</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Heb je tenminste één goede vriend/vriendin?</i> • <i>Hoe zouden jouw vrienden jou omschrijven?</i> <p>Word je gepest?</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Zo ja, hoe ga je hier mee om?</i>
Gezinsfactoren	
Systeemdynamiek	<p>Wie wonen er bij jou thuis?</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Hoe vind je het thuis?</i> • <i>Hoe is het contact met jouw gezinsleden?</i> <p>Wie zijn jouw opvoeders?</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Hoe gaat het met de gezondheid van jouw ouders/opvoeders?</i> • <i>Zijn zij (de opvoeders) het met elkaar eens?</i>

Eigen problematiek ouders	<p>Hebben je ouders zorgen die veel aandacht vragen?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Denk aan: financiële problemen? Ruzies? Psychische problematiek? • Hebben jullie daar hulp (eerder) hulp voor gehad?
Leefstijl²	
Slapen	<p>Hoe slaap je?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Wat doe je voor je gaat slapen? • Val je gemakkelijk in slaap? • Slaap je door? • Ben je 's ochtends uitgerust? • Snurk je of heb je ademstops?
Voeding	<p>Wat eet en drink je?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Eten jullie thuis samen? Waar? • Neem je naar school eten en drinken mee? • Koop je wel eens eten/snoep/drinken (van je zakgeld)? • Wat eten en drinken je vrienden? <p>Is voeding een beladen onderwerp binnen jouw gezin?</p> <p>Zijn er culturele gewoontes?</p>
Bewegen	<p>Wat doe je aan dagelijkse beweging?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hoe ga je naar school? <p>Doe je aan sport?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vind je het (wel) leuk om te bewegen? Gaat het je gemakkelijk af? • Sport je alleen of sport je met anderen? <p>Hoeveel uur per dag besteed je aan de laptop/tablet/smartphone/tv?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hebben jullie hier (thuis) afspraken over?
Middelengebruik	<p>Rook je?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Heb je wel eens het gevoel dat je je rookgedrag niet meer onder controle hebt? • Maak je je zorgen over je rookgedrag? <p>Heb je wel eens drugs gebruikt?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Heb je wel eens het gevoel dat je je drugsgebruik niet meer onder controle hebt? • Maak je je zorgen over je drugsgebruik? <p>Heb je wel eens alcohol op?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Heb je wel eens het gevoel dat je je drankgebruik niet meer onder controle hebt? • Maak je je zorgen over je alcoholgebruik?
Seksualiteit	<p>Ben je seksueel actief?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Heb je wel eens een vervelende seksuele ervaring meegemaakt?
Genieten	<p>Wat vind je leuk om te doen?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hobby's en/of activiteiten?

DISCLAIMER

De inhoud van dit document is met zorg samengesteld. Wij stimuleren het toepassen van dit document door anderen. Maak je gebruik van teksten en/of beelden dan gaan wij er vanuit dat je de juiste inhoud en afbeeldingen gebruikt en deze niet zelf aanpast. Overnemen van de tekst mag alleen met goedkeuring van de opstellers. Gemeente Amsterdam en Samen Gezond 's-Hertogenbosch aanvaarden geen aansprakelijkheid voor of door onjuist gebruik.

Copyright © 2018. Gemeente Amsterdam en Samen Gezond 's-Hertogenbosch

² Maak hierbij gebruik van het eet/beweeg/slaapdagboek