

## Eetproblematiek: vragenlijst observatie in dagbehandeling

Tijdens de dagopnames observeren wij uw kind. Voorafgaand aan de opname vult u onderstaande vragenlijst in. Op basis van door u verstrekte informatie en de gedane observaties maken de kinderarts, psycholoog en medisch pedagogisch zorgverlener een plan van aanpak.

### Algemene gegevens:

Voor- en achternaam kind:

\_\_\_\_\_

Geboortedatum:

\_\_\_\_\_

Datum dagopname:

\_\_\_\_\_

### Gezinssamenstelling:

(namen gezinsleden, leeftijden, wie wonen op hetzelfde en/of op verschillende adressen?)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Naam en plaats school/KDV/PSZ.

(ook soort onderwijs aangeven)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Formuleer uw hulpvraag:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Geef een korte beschrijving van uw kind.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Is er sprake van een ziektebeeld, beperking, of stoornis bij uw kind? Zo ja, welke?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Hoe is uw kind verschillende levensfasen vanaf de geboorte doorgelopen?

- Problemen bij de geboorte

\_\_\_\_\_

- Problemen bij ontwikkelingsfasen

\_\_\_\_\_

- Sondevoeding

\_\_\_\_\_

- Beademd geweest

\_\_\_\_\_

- Overgang van borst-/flesvoeding naar vast voedsel

\_\_\_\_\_

- Gedrag als baby, peuter, kleuter, schoolgaand kind

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Zijn er vanuit de hulpverlening of gezondheidszorg mensen betrokken bij uw gezin?**

(indien van toepassing graag naam en naam van de instantie noteren. Indien toestemming om contact te zoeken telefoonnummer noteren).

- Wijkcoach (gemeente);
- JGZ verpleegkundige consultatiebureau;
- Thuisbegeleider/gezinsbegeleider;
- Maatschappelijk werk;
- Psycholoog;
- Logopedie;
- Diëtist;
- Fysio- of ergotherapeut;
- Andere;
- Toestemming om contact op te nemen? Ja/nee.

**Hebben zich de afgelopen periode stressvolle gebeurtenissen voorgedaan binnen of rondom uw gezin?**

- Verhuizing;
- Ziekte;
- Overlijden;
- Geboorte;
- Scheiding;
- Gedragsproblemen bij één van de gezinsleden;
- Gezinsproblemen;
- Huiselijk geweld.

**Is er reden om aan te nemen dat uw kind getuige of slachtoffer kan zijn geweest van een vorm van (fysiek/verbaal) geweld of misbruik?**

---



---



---

**Sinds wanneer bestaat het eetprobleem van uw kind?**

---



---



---

**Waaruit bestaan deze problemen?**

- Selectief eten;
- Geen brood eten;
- Geen warme maaltijd eten;
- Weinig eten;
- Slecht drinken;
- Kokhalzen;
- Braken als er gegeten moet worden;
- Andere?

---



---

**Komen of kwamen deze problemen voor bij één van de gezins-/familieleden, zo ja bij wie?**

---



---



---

**Heeft uw kind ooit goed gegeten of gedronken? Graag toelichten.**

---



---



---

**Hoe eet uw kind: hoe kauwt het, duurt het lang of gaat het snel? Grote stukken? Open mond?**

---



---



---

**Wat hebt u geprobeerd om het eetprobleem te verhelpen?**

- Belonen;
- Straffen;
- Boos worden;
- Andere mensen laten overnemen;
- Negeren van het moeizame eetgedrag;
- Andere?

**Hebt u ook buiten het ziekenhuis hiervoor hulp gezocht? Zo ja, is deze hulpverlener op dit moment ook betrokken bij het eetprobleem of bij uw gezin?**

- Osteopaat;
- Homeopaat;
- Consultatiebureau/schoolarts;
- Vrienden/kennissen;
- Andere?

**Denkt u dat er een medische oorzaak is voor de eetproblemen? Zo ja, graag toelichten.**

**Zijn er ook andere problemen?**

- Buikpijnklachten;
- Vaak ziek;
- Vermoeidheid;
- Slaapproblemen;
- Plas- en poepproblemen;
- Andere?

**Inname gedurende een dag.**

Beschrijf hoe laat en welk eten/drinken u uw kind aanbiedt, hoe u het aanbiedt (met of zonder korst, geprakt, grotere stukjes) en hoeveel u aanbiedt.

Wilt u op een apart lijstje noteren wat er uiteindelijk van gegeten wordt?

- Ontbijt

---

---

---

---

- Tussendoor

---

---

---

---

- Lunch

---

---

---

---

- Tussendoor

---

---

---

---

- Avondeten

---

---

---

---

- Voor het slapen gaan

---

---

---

---

- Hoeveel drinkt uw kind per dag?

---

---

---

---

- Krijgt uw kind eten en drinken op vaste momenten aangeboden of ook tussentijds aanbod van eten en bijvoorbeeld in een (tuit)beker doorlopend kleine beetjes drinken?

---

---

---

---

- Plast uw kind goed?

---

---

---

---

- Hoe ziet de ontlasting eruit? (U kunt gebruik maken van de Bristol Stool Scale, deze kunt u op internet vinden).

---

---

### Hoe verloopt de eetsituatie?

- Met welke verwachting begint u aan de eetmomenten?

---

---

---

- Hoe is de sfeer tijdens de eetmomenten?

---

---

---

- Zit uw kind aan een eettafel, salontafel of op een andere plek tijdens de eetmomenten?

---

---

---

- Zit uw kind op een eigen stoel of op schoot?

---

---

- Verloopt de maaltijd volgens een bepaalde structuur/zijn er regels met betrekking tot de eetmomenten? (bijvoorbeeld: pas van tafel als het eten op is, gezamenlijk starten en eindigen of zoveel hapjes eten als het kind oud is).

---

---

---

- Wordt uw kind afgeleid met bijvoorbeeld speelgoed, of iets anders om de eetmomenten beter te laten verlopen?

---

---

---

- Is er sprake van prikkels als: radio, tv, iPad, telefoons, andere tafelgenoten?

---

---

- Gaan de eetmomenten gepaard met strijd?

---

---

- Wat doet u wanneer uw kind niet eet?

---

---

---

### Tot slot:

- Zijn er van uw kant opmerkingen/vragen ten aanzien van dit traject?
- Welke verwachting hebt u van de opnamedagen?
- Staat u open voor hulp/begeleiding welke mogelijk worden opgestart?
- Bestaan er binnen uw gezin beperkingen/weerstand ten aanzien van vormen van hulp/begeleiding?

### Polikliniek kindergeneeskunde

Telefoonnummer 088 708 31 20

### Check het dossier van uw kind op MijnZGT

MijnZGT is het patiëntenportaal van ZGT. U kunt op MijnZGT via uw computer, tablet of mobiel delen van het medisch dossier van uw kind inzien, persoonlijke gegevens checken, of bijvoorbeeld vragenlijsten invullen die wij hebben klaargezet. Kijk voor meer info op: <https://www.zgt.nl/media/20045/40082905-folder-inloggen-mijnzgt-machtiging-18-06-2019.pdf>