

KITS Vragenlijst voor ouders en kinderen

Naam Kind:

Geboortedatum:

1. Algemene vragen voor de ouders

Het is mogelijk om de vragen samen met uw kind in te vullen

Klacht(en) waarvoor hulp wordt gevraagd:
(meerdere antwoorden zijn mogelijk)

<input type="radio"/> Obstipatie	<input type="radio"/> Vaak ontlasten	<input type="radio"/> Urineverlies overdag
<input type="radio"/> Ophoudgedrag	<input type="radio"/> Ontlastingsverlies	<input type="radio"/> Blaasontsteking
<input type="radio"/> Buikpijn	<input type="radio"/> Bedplassen	<input type="radio"/> Vaak plassen

Anders, namelijk

Andere specialisten bij wie uw kind in behandeling is of is geweest:
(meerdere antwoorden zijn mogelijk)

<input type="radio"/> Kinderarts	<input type="radio"/> Orthopedagoog	<input type="radio"/> Maag-darm-leverarts
<input type="radio"/> (Kinder)Uroloog	<input type="radio"/> Pedagogische medewerker	<input type="radio"/> (Kinder)fysiotherapeut
<input type="radio"/> Psycholoog	<input type="radio"/> Continentie verpleegkundige	<input type="radio"/> Geen

Anders, namelijk

Datum en duur behandeling

Wat is de invloed van de klacht(en) van het kind binnen het gezin?

<input type="radio"/> Geen invloed	<input type="radio"/> Matige invloed	<input type="radio"/> Veel invloed
------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------

Zijn er anderen in het gezin of familie met soortgelijke problemen?

<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee	<input type="radio"/> Onbekend
--------------------------	---------------------------	--------------------------------

Zo ja, wie?

Als u aan het probleem een cijfer tussen de 0 en 10 zou kunnen geven, welk cijfer zou u dan geven?

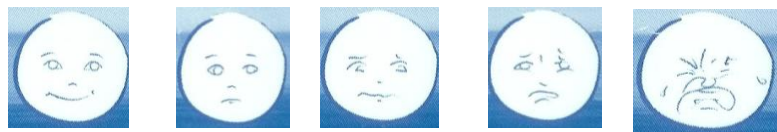
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

En welk cijfer geeft uw kind ?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Voor jonge kinderen

plaatje aankruisen



2. Korte voorgeschiedenis

Wanneer zijn de klachten begonnen. Indien er sprake is van meerdere klachten kunt u dit per klacht aangeven

Klacht 1:

Wanneer is deze klacht begonnen?

<input type="radio"/> < 6 weken geleden	<input type="radio"/> > 6 maanden
<input type="radio"/> 6 weken - 6 maanden	<input type="radio"/> altijd bestaan

Klacht 2:

Wanneer is deze klacht begonnen?

<input type="radio"/> < 6 weken geleden	<input type="radio"/> > 6 maanden
<input type="radio"/> 6 weken - 6 maanden	<input type="radio"/> altijd bestaan

Klacht 3:

Wanneer is deze klacht begonnen? < 6 weken geleden > 6 maanden
 6 weken - 6 maanden altijd bestaan

Hebben er medische onderzoeken plaatsgevonden? Ja Nee
Zo ja, welke medische onderzoeken hebben er plaatsgevonden en wanneer?

Hebben er medische ingrepen, operaties plaatsgevonden in het bekkengebied? Ja Nee
Zo ja, welke medische ingrepen, operaties in het bekkengebied hebben er plaatsgevonden en wanneer?

Zijn er problemen geweest tijdens de zwangerschap en/of de bevalling? Ja Nee

Na hoeveel weken zwangerschap is uw kind geboren? Weken

De eerste ontlasting (meconium) kwam? Binnen 24 uur Na meer dan 48 uur
 Binnen 24-48 uur Onbekend

Heeft uw kind borstvoeding gehad? Ja Nee
Zo ja, hoe is de overgang van borstvoeding naar flesvoeding verlopen? geen probleem moeizaam

Verloop zindelijkheidsproces voor ontlasting
Voor 4e jaar Spontaan Moeizaam
Na 4e jaar Spontaan Moeizaam

Verloop zindelijkheidsproces t.a.v. het plassen overdag.
Voor 4e jaar Spontaan Klokplassen Moeizaam
Na 4e jaar Spontaan Klokplassen Moeizaam

Verloop zindelijkheidsproces t.a.v. het plassen 's nachts.
Voor 5e jaar Goed Nog niet of niet meer
Na 5e jaar Goed Nog niet of niet meer

Is uw kind verder gezond? Ja Nee

Zo niet, wat is het probleem?

Is uw kind bovenmatig lenig? Ja Nee

Is er de afgelopen 2 maanden sprake geweest van hormoonveranderingen zoals beginnende groei schaambeharing, beginnende borstvorming, menstruatie? Ja Nee

3. Het gebruik van middelen / medicijnen door uw kind

Gebruikt uw kind middelen tegen obstipatie? Ja Nee

Zo ja, welke middelen zijn dit?

Gebruikt uw kind middelen tegen bedplassen? Ja Nee

Zo ja, welke middelen zijn dit?

Gebruikt uw kind middelen tegen de plasklachten? (niet bedplassen) Ja Nee

Zo ja, welke middelen zijn dit?

Gebruikt uw kind middelen tegen urineweginfecties? Ja Nee

Zo ja, welke middelen zijn dit?

Soort kuur: Korte kuur Onderhoudskuur

Gebruikt uw kind nog andere medicijnen? Ja Nee

Zo ja, waarvoor?

Maakt uw kind overdag gebruik van opvangmateriaal zoals een luier, up and go of een inlegkruisje? Ja Nee

4. Eet en drinkgewoontes

Hoeveel bekers drinkt uw kind per dag < 4 bkr 4-6 bkr > 6 bkr

Drinkt uw kind 's-nachts? Ja Nee soms

Eet uw kind voldoende? Ja Nee soms

Eet uw kind gevarieerd Ja Nee soms

Eet uw kind aan tafel Ja Nee meestal

5. Blaasontstekingen

Heeft uw kind ooit een blaasontsteking gehad? Ja Nee Nee, ga verder bij vraag 6

Op welke leeftijd was er voor het eerst sprake van een blaasontsteking? Jaar

Heeft uw kind op dit moment een blaasontsteking? Ja Nee

Zo ja, waaraan merkt u dat? meerdere antwoorden zijn mogelijk

Ongelukjes overdag Ja Nee soms

Pijn bij het plassen Ja Nee soms

Heftige aandrang Ja Nee soms

's Nachts nat Ja Nee soms

Bloed bij de urine	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee	<input type="radio"/> soms
Stinkende urine	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee	<input type="radio"/> soms
Koorts	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee	<input type="radio"/> soms
Pijn in de nierstreek	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee	<input type="radio"/> soms
Anders, namelijk			

Is de plas onderzocht?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee	
Zo ja, met behulp van	<input type="radio"/> Strip	<input type="radio"/> Kweek	<input type="radio"/> Strip en kweek

Wanneer was de laatste blaasontsteking?	<input type="radio"/> < 6 weken geleden	<input type="radio"/> 6 weken - 6 maanden	<input type="radio"/> > 6 maanden
---	---	---	-----------------------------------

Is er irritatie, roodheid of jeuk bij de plasbuis?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee	<input type="radio"/> soms
Zo ja, wat doet u daaraan?			

Heeft uw dochter wel eens last van vaginale infecties?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee	<input type="radio"/> soms
Zo ja, wat doet u daaraan?			

6. Plasgewoonten en plasproblemen	Selecteer bij elke vraag het antwoord dat de afgelopen maand het meest van toepassing is geweest op uw kind
--	--

Hoe vaak plast uw kind overdag	<input type="radio"/> < 4 keer	<input type="radio"/> 4-8 keer	<input type="radio"/> > 8 keer
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

Heeft uw kind pijn bij het plassen	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee	<input type="radio"/> soms
------------------------------------	--------------------------	---------------------------	----------------------------

Heeft uw kind overdag natte (onder)broeken (een plek van 1 euro geldt als nat)	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee	
Zo ja, hoe vaak	<input type="radio"/> 1x per maand of minder	<input type="radio"/> Een of meerdere malen per week	<input type="radio"/> Binnen het uur
	<input type="radio"/> Meerdere malen per maand	<input type="radio"/> Dagelijks	

Druppelt uw kind na het plassen na.	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee	<input type="radio"/> soms
-------------------------------------	--------------------------	---------------------------	----------------------------

Heeft uw kind plotselinge aandrang.	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee	
Zo ja, hoe vaak	<input type="radio"/> 1x per maand of minder	<input type="radio"/> Een of meerdere malen per week	<input type="radio"/> Binnen het uur
	<input type="radio"/> Meerdere malen per maand	<input type="radio"/> Dagelijks	

Lijkt uw kind aandrang te negeren.	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee	
Zo ja, hoe vaak	<input type="radio"/> 1x per maand of minder	<input type="radio"/> Een of meerdere malen per week	
	<input type="radio"/> Meerdere malen per maand	<input type="radio"/> Dagelijks	

Gebruikt uw kind trucjes om droog te blijven.	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee	<input type="radio"/> soms
Zo ja welke trucjes?	<input type="radio"/> Hurkzit	<input type="radio"/> Dicht drukken	
(meerdere antwoorden zijn mogelijk)	<input type="radio"/> Knie-hielzit	<input type="radio"/> Wiebelen	
	<input type="radio"/> Knieën tegen elkaar	<input type="radio"/> Anders, nl.....	

Sproeit uw kind de benen of toiletbril nat bij het plassen.	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee	<input type="radio"/> soms
---	--------------------------	---------------------------	----------------------------

Gaat uw kind 's nachts uit zichzelf naar het toilet	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee	<input type="radio"/> soms
Zo ja, hoe vaak	<input type="radio"/> 1x keer	<input type="radio"/> > 1 x keer	

Stelt uw kind de eerste ochtendplas uit.	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee	
Zo ja, hoe vaak	<input type="radio"/> 1x per maand of minder	<input type="radio"/> Een of meerdere malen per week	
	<input type="radio"/> Meerdere malen per maand	<input type="radio"/> Dagelijks	

7. Bedplassen

Selecteer bij elke vraag het antwoord dat de afgelopen maand het meest van toepassing is geweest op uw kind.

Is uw kind 's nachts nat

Ja

Nee

Zo ja, hoe vaak?

< 1 keer per week

3 - 5 maal per week

1 - 2 maal per week

6 - 7 maal per week

Zo ja, hoe nat is uw kind?

Druppels

Ondergoed of pyama nat

Bed nat

Wordt uw kind uit bed gehaald om te plassen?

Ja

Nee

soms

Zo ja, is uw kind moeilijk te wekken?

Ja

Nee

Is uw kind ten tijde van het wekken nog droog?

Ja

Nee

soms

Is uw kind dan in de ochtend droog?

Ja

Nee

soms

Maakt uw kind 's nachts gebruik van opvangmateriaal.

Ja

Nee

soms

Zo ja, welk materiaal?

Inlegkruisje

maandverband

luier (broekje)

Is uw kind 's nachts langere periodes helemaal droog geweest?

Ja

Nee

Zo ja, hoe lang?

< 6 maanden

6 maanden - 1 jaar

> 1 jaar

Wat is de reden dat het weer begon?

Is uw kind al eens behandeld voor bedplassen?

Ja

Nee

Indien ja, hoe ?

Beloning

Kalender

Droge bedtraining in een kliniek

Medicatie

Plaswekkertraining

Anders, namelijk

Is uw kind bang in het donker?

Ja

Nee

soms

Hoe laat gaat uw kind naar bed doordeweeks?

.....

Ligt uw kind lang wakker?

Ja

Nee

soms

Hoe laat staat uw kind op doordeweeks?

.....

Zijn er andere familieleden die in bed plassen?

Ja

Nee

Zo ja wie?

Tot welke leeftijd?

8. Ontlastingsgewoonten en ontlastingsproblemen.

Selecteer bij elke vraag het antwoord dat de afgelopen maand het meest van toepassing is geweest op uw kind

Hoe vaak heeft uw kind per week ontlasting? < 3 x per week 5 x per week > 2x per dag

om de dag dagelijks

Is de ontlasting hard of pijnlijk? Ja Nee soms

Heeft uw kind wel eens een zeer grote hoeveelheid in één keer? (olifantendrol) Ja Nee

Zo ja, hoe vaak? 1 x per week 1x per 14 dagen 1x per maand

Verliest uw kind ontlasting? Ja Nee

Zo ja, hoeveel? remspoor veeg veel

Zo ja, hoe vaak? af en toe dagelijks meerdere keren /dag

Wanneer gebeurt dat meestal? 's Ochtends 's Nachts Wisselend

's Middags De hele dag

Wat doet uw kind met een vieze broek? negeert en loopt door verstopt vieze onderbroek
 trekt schone broek aan speelt/smeert met ontlasting

Hoe reageert uw kind op aandrang? gaat naar toilet Stelt uit houdt op

Heeft uw kind bloed bij de ontlasting? Ja Nee soms

Mijn kind heeft klysmas gehad? nooit een enkele keer regelmatig

9. Buikpijnlachten

Selecteer bij elke vraag het antwoord dat de afgelopen maand het meest van toepassing is geweest op uw kind

Heeft uw kind buikpijn? Ja Nee soms

Zo ja, in welke situatie vermindert de pijn? Voor het eten Voor het ontlasten Tijdens het ontlasten
 Na het eten Na het ontlasten

Hebben de buikpijnlachten een relatie met Spanning Obstipatie
 Veranderde samenstelling van de ontlasting Onbekend

Heeft uw kind daarnaast ook klachten? Geen Gewrichtspijn
 Hoofdpijn Rugklachten

Mijn kind Is vaak misselijk Groeit slecht Heeft vaak diarree
meerdere antwoorden zijn mogelijk Heeft regelmatig afters in de mond Moet vaak braken Heeft verminderde eetlust
 Heeft vaak last van de ogen Heeft opgeblazen bolle buik Is vaak hangerig; heeft weinig zin in activiteiten
 geen van deze uitspraken

10. Speciale vragen voor het kind

10a Algemeen

Naar welke school ga je.	<input type="radio"/> Basis onderwijs	<input type="radio"/> Buitengewoon onderwijs	<input type="radio"/> Voorgezet onderwijs
In welke groep/ richting / jaar zit je.		
Ga je graag naar school ?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee	<input type="radio"/> soms
Heb je vrienden(jes) of vriendinnen(tjes.)	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee	
Wat doe je graag?.		
Wat vind je echt niet leuk om te doen.		
Doe je aan sport of andere hobby 's.	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee	
Welke sport / hobby en hoe vaak.		
Speel je vaak buiten.	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee	<input type="radio"/> soms
Wat doe je dan.		
Waar kunnen wij je bij helpen?		
Wil je daar zelf iets aan gaan doen?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee	<input type="radio"/> weet niet
Vind je het vervelend over je probleem te praten?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee	<input type="radio"/> soms
Wordt je gepest?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee	<input type="radio"/> soms
Heb je vervelende onderzoeken gehad?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee	
Zo ja, wat vond je daaraan vervelend?		

10b. Toiletgewoontes en -houding

Hoe zit je op het toilet?	<input type="radio"/> met voeten op de grond of op een bankje	<input type="radio"/> steunend op de handen	<input type="radio"/> rechtop
	<input type="radio"/> met een brilverkleiner	<input type="radio"/> doorgezakt	<input type="radio"/> geen idee
Neem je de tijd om rustig te plassen	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee	<input type="radio"/> soms
Neem je de tijd om rustig te poepen.	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee	<input type="radio"/> soms
Ga je op school naar de wc.	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee	<input type="radio"/> soms
Ga je gewoon zitten op een vreemde wc.	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee	<input type="radio"/> soms
Veeg jezelf af?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee	<input type="radio"/> soms
Maak je gebruik van speciale doekjes	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee	<input type="radio"/> soms
Zo ja, welke?		

11. Tot slot

Hoe is de gezinssamenstelling?		
Het kind is (voor zover van toepassing)	<input type="radio"/> Oudste	<input type="radio"/> middelste	<input type="radio"/> pleegkind
	<input type="radio"/> Jongste	<input type="radio"/> groot leeftijdsverschil	
Zijn er bijzonderheden / problemen thuis?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee	
Indien ja, welke situatie was van toepassing?	<input type="radio"/> Overlijden gezinslid	<input type="radio"/> Scheiding	<input type="radio"/> Verhuizing
	<input type="radio"/> Overlijden opa/oma	<input type="radio"/> Spanningen thuis	
	Anders		
Zijn er bijzonderheden/problemen op school?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nee	<input type="radio"/> soms
Heeft uw kind problemen (gehad) met:			
Het evenwicht (klimmen, schommelen e.d.)	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nee	<input type="radio"/> soms
Het aanleren van vaardigheden zoals veters strikken, zwemmen.	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nee	<input type="radio"/> soms
Het starten of uitvoeren van een opdracht.	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nee	<input type="radio"/> soms
Het zich aanpassen aan veranderingen of onverwachte situaties.	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nee	<input type="radio"/> soms
Vindt uw kind het vervelend om geknuffeld te worden?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nee	<input type="radio"/> soms
Is uw kind vies van plas en poep?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nee	<input type="radio"/> soms
Is uw kind bang om naar het toilet te gaan?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nee	<input type="radio"/> soms
Indien soms of ja, wat is de reden ?	<input type="radio"/> Angst voor pijn	<input type="radio"/> Smetvrees	
	<input type="radio"/> Angst voor het toilet	<input type="radio"/> Anders	
Indien uw kind urine en/of ontlasting verliest hoe gaat u om met de vieze broeken?	<input type="radio"/> Vindt het niet erg	<input type="radio"/> aanvankelijk boos, nu niet meer	<input type="radio"/> Gelaten
(meerdere antwoorden zijn mogelijk).	<input type="radio"/> Soms boos, soms niet	<input type="radio"/> Medelijden met het kind	
Hebben u en uw partner dezelfde manier van omgaan met dit probleem?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee	<input type="radio"/> Grotendeels
Wat heeft u geprobeerd om uw kind te helpen?	<input type="radio"/> Voeding aanpassen	<input type="radio"/> Belonen	<input type="radio"/> Negeren
	<input type="radio"/> Drinken aanpassen	<input type="radio"/> Hulp zoeken	<input type="radio"/> Straffen
	<input type="radio"/> Naar toilet sturen		
	Anders		
Is uw kind gemotiveerd om wat aan de klacht te doen?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee	
Heeft uzelf tijd en energie om wat aan de klacht van uw kind te doen?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee	
Heeft u behoefte aan een gesprek zonder dat uw kind erbij is ?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee	