

Bijlage 2. ACE-vragenlijst leerling groepen 7/8

VRAGENLIJST

CONTACT
Remy Vink
remy.vink@tno.nl

TNO innovation
for life

Deze vragenlijst gaat over nare gebeurtenissen.
Iedereen maakt wel eens iets naars mee.
Sommige kinderen maken erg ingrijpende dingen mee.
We willen graag weten hoeveel kinderen van jouw leeftijd dit soort nare dingen vaak meemaken.
Misschien heb jij ook zoiets meegemaakt of gebeuren er nog steeds nare dingen.
De Augeo Jongerentaskforce heeft TNO gevraagd om dit te onderzoeken.
Je helpt ons en andere kinderen door deze vragenlijst in te vullen.

Let op:

- Zet niet je naam op de vragenlijst. Je antwoorden blijven anoniem. Je ouders, leerkracht of klasgenoten kunnen niet te weten komen wat jij geantwoord hebt.
- Vul de vragenlijst zo eerlijk mogelijk in.
- Kruis bij iedere vraag maar 1 hokje aan dat op jouw situatie van toepassing is (tenzij er staat dat je meerdere hokjes mag aankruisen).
- Denk niet te lang na over je antwoord. Er zijn geen goede of foute antwoorden!
- De vragen gaan over jouw eigen situatie. Je hoeft niet met anderen te overleggen.
- Als we het hebben over 'ouders/verzorgers' kan het gaan om één van je ouders of om beide ouders. Het maakt dan niet uit of ze bij jou wonen of uit elkaar zijn. Het mag ook gaan om een pleegouder, stiefouder, vriend of vriendin van je ouder, familielid of andere volwassene die voor jou zorgt en verantwoordelijk voor je is. We zeggen daarom 'ouders/verzorgers'.
- Beantwoord alle vragen. Controleer aan het eind of je echt alle vragen hebt gehad.
- Stop de vragenlijst als je klaar bent in de envelop en plak die dicht. Leg de gesloten envelop op de hoek van je tafel. Je juf of meester komt ze ophalen. Alle gesloten enveloppen worden doorgestuurd naar de onderzoekers.

DE JONGERENTASKFORCE 



1. Ben je een jongen of een meisje?			
<input type="checkbox"/> Jongen	<input type="checkbox"/> Meisje		
2. Hoe oud ben je? jaar			
3a. In welk land is je moeder geboren?			
<input type="checkbox"/> Nederland	<input type="checkbox"/> Turkije	<input type="checkbox"/> Marokko	<input type="checkbox"/> Suriname
<input type="checkbox"/> Nederlandse Antillen (inclusief Aruba)		<input type="checkbox"/> Ander land, namelijk	
<input type="checkbox"/> Weet ik niet		
3b. In welk land is je vader geboren?			
<input type="checkbox"/> Nederland	<input type="checkbox"/> Turkije	<input type="checkbox"/> Marokko	<input type="checkbox"/> Suriname
<input type="checkbox"/> Nederlandse Antillen (inclusief Aruba)		<input type="checkbox"/> Ander land, namelijk	
<input type="checkbox"/> Weet ik niet		
4. Zijn je ouders uit elkaar of gescheiden?			
<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja, al lang geleden	<input type="checkbox"/> Ja, nog niet zo lang geleden	
<input type="checkbox"/> Ja, dat gebeurt nu			
5. Bij wie woon je de meeste dagen van de week?			
<input type="checkbox"/> Bij mijn beide ouders (samenwonend of getrouwd)		<input type="checkbox"/> Ongeveer evenveel tijd bij mijn ene ouder als bij mijn andere ouder (co-ouderschap)	
<input type="checkbox"/> (Meest van de tijd) bij mijn vader (alleenstaand)		<input type="checkbox"/> (Meest van de tijd) bij mijn moeder (alleenstaand)	
<input type="checkbox"/> (Meest van de tijd) bij mijn moeder en haar (nieuwe) partner		<input type="checkbox"/> (Meest van de tijd) bij mijn vader en zijn (nieuwe) partner	
<input type="checkbox"/> Bij anderen (bijvoorbeeld pleegouders, andere familie, instelling)			
6. Is één van je ouders of beiden, ernstig ziek (bijvoorbeeld ongeneeslijk)?			
<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja		
7. Is één van je ouders of beiden, overleden?			
<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja		
8. Maken je ouders/verzorgers veel ruzie met elkaar?			
<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Nee, maar vroeger wel	<input type="checkbox"/> Ja	
9. Word jij door (één van) je ouders/verzorgers vaak uitgescholden, beledigd, gekleineerd of vernederd? Bijvoorbeeld: zeggen ze vaak dat je dom bent, lelijk bent, niets waard bent ...?			
<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Nee, maar vroeger wel	<input type="checkbox"/> Ja	
10. Ben jij vaak bang voor (één van) je ouders/verzorgers door wat zij doen of zeggen?			
<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Nee, maar vroeger wel	<input type="checkbox"/> Ja	



11. Word jij vaak door (één van) je ouders/verzorgers geslagen, hardhandig geduwd, vastgegrepen of wordt er vaak iets naar je gegooid?			
<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Nee, maar vroeger wel	<input type="checkbox"/> Ja	
12. Word jij door (één van) je ouders/verzorgers <u>wel eens</u> zo hard geslagen of gestompt dat je blauwe plekken krijgt of dat je gewond raakt?			
<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Nee, maar vroeger wel	<input type="checkbox"/> Ja	
13. Heb je vaak het gevoel dat bijna niemand bij jou thuis echt van je houdt, je belangrijk vindt of geïnteresseerd is in je?			
<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Nee, maar vroeger wel	<input type="checkbox"/> Ja	
14. Heb je vaak het gevoel dat de mensen bij jou thuis geen aandacht hebben voor elkaar, niet samen dingen doen of elkaar niet steunen?			
<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Nee, maar vroeger wel	<input type="checkbox"/> Ja	
15. Heb je vaak het gevoel dat je ouders/verzorgers weinig voor je zorgen (bijvoorbeeld dat je niet genoeg te eten hebt, vieze kleren moet dragen, je tanden niet kan poetsen)?			
<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Nee, maar vroeger wel	<input type="checkbox"/> Ja	
16. Heb je vaak het gevoel dat je ouders/verzorgers je weinig beschermen (bijvoorbeeld in het verkeer, tegen geweld en criminaliteit of tegen de (ex-)partner van een van je ouders)?			
<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Nee, maar vroeger wel	<input type="checkbox"/> Ja	
17. Heb je vaak het gevoel dat (één van) je ouders te dronken of stoned, wazig of raar is om voor je te zorgen (bijvoorbeeld eten klaarmaken of met je naar de dokter gaan)?			
<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Nee, maar vroeger wel	<input type="checkbox"/> Ja	
18. Wordt één van je ouders/verzorgers vaak door je andere ouder/verzorger geduwd, vastgegrepen, een klap gegeven of krijgt hij/zij vaak iets naar zich toe gegooid?			
<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Nee, maar vroeger wel	<input type="checkbox"/> Ja	
19. Wordt één van je ouders/verzorgers soms of vaak geschopt, gebeten, met een vuist gestompt of met iets hards geslagen door je andere ouder/verzorger?			
<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Nee, maar vroeger wel	<input type="checkbox"/> Ja	
20. Wordt één van je ouders/verzorgers door je andere ouder/verzorger <u>wel eens</u> langer achter elkaar geslagen, of heeft hij/zij meer dan één klap of stomp achter elkaar gekregen?			
<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Nee, maar vroeger wel	<input type="checkbox"/> Ja	
21. Is iemand bij jou thuis wel eens met een mes of vuurwapen (bijvoorbeeld pistool) bedreigd?			
<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja		
22. Zijn je ouders/verzorgers of één van beiden een 'probleemdrinker' of alcoholist?			
<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Nee, maar vroeger wel	<input type="checkbox"/> Misschien wel	<input type="checkbox"/> Ja

23. Zijn jouw ouders/verzorgers of één van beiden verslaafd aan drugs?			
<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Nee, maar vroeger wel	<input type="checkbox"/> Misschien wel	<input type="checkbox"/> Ja

24. Zijn jouw ouders/verzorgers of één van beiden heel depressief of psychisch ziek?			
<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Nee, maar vroeger wel	<input type="checkbox"/> Misschien wel	<input type="checkbox"/> Ja

25. Heeft iemand bij jou thuis wel eens geprobeerd zelfmoord te plegen?	
<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja

26. Heeft iemand bij jou thuis in de gevangenis gezeten?		
<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja, op dit moment	<input type="checkbox"/> Ja, vroeger

27. Hoe rijk (qua geld) denk je dat jullie gezin is?		
<input type="checkbox"/> Heel rijk	<input type="checkbox"/> Best rijk	<input type="checkbox"/> Gemiddeld: niet rijk of arm
<input type="checkbox"/> Niet zo rijk	<input type="checkbox"/> Helemaal niet rijk (bijvoorbeeld, we maken gebruik van de voedselbank)	<input type="checkbox"/> Dit geldt niet voor mij (bijvoorbeeld omdat je in een instelling woont)

De volgende drie vragen gaan niet alleen over je ouders/verzorgers. Het kan nu ook om een onbekende gaan of bijvoorbeeld om een sport-trainer of een oppas.

28. Maak jij wel eens mee dat een volwassene of iemand die veel ouder is dan jij je op een seksuele manier aanraakt of streelt of wil dat jij dat bij hem of haar doet?		
<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Nee, maar vroeger wel	<input type="checkbox"/> Ja

29. Maak jij wel eens mee dat een volwassene of iemand die veel ouder is dan jij wil dat jij kijkt naar seks of porno?		
<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Nee, maar vroeger wel	<input type="checkbox"/> Ja

30. Maak jij wel eens mee dat een volwassene of iemand die veel ouder is dan jij seks met je heeft of dat probeert?		
<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Nee, maar vroeger wel	<input type="checkbox"/> Ja



Denk aan de afgelopen week

31. Heb je je fit en gezond gevoeld?

Helemaal niet Bijna niet Gemiddeld Nogal Helemaal

32. Heb je je vol energie gevoeld?

Nooit Bijna nooit Soms Redelijk vaak Altijd

33. Heb je je verdrietig gevoeld?

Nooit Bijna nooit Soms Redelijk vaak Altijd

34. Heb je je eenzaam gevoeld?

Nooit Bijna nooit Soms Redelijk vaak Altijd

35. Heb je plezier gehad met vrienden/vriendinnen?

Nooit Bijna nooit Soms Redelijk vaak Altijd

36. Heb je voldoende tijd voor jezelf gehad?

Nooit Bijna nooit Soms Redelijk vaak Altijd

37. Heb je in je vrije tijd de dingen kunnen doen die je wilt doen?

Nooit Bijna nooit Soms Redelijk vaak Altijd

38. Hebben je ouders je eerlijk behandeld?

Nooit Bijna nooit Soms Redelijk vaak Altijd

39. Is het goed gegaan op school?

Helemaal niet Bijna niet Gemiddeld Nogal Altijd

40. Heb je goed kunnen opletten?

Nooit Bijna nooit Soms Redelijk vaak Altijd

41. Naar welk voortgezet onderwijs ga jij straks denk je?

Praktijkonderwijs

VMBO (of MAVO)

Gecombineerde brugklas VMBO/HAVO

Gecombineerde brugklas HAVO/VWO

HAVO

VWO (atheneum of gymnasium)

Anders:

Weet ik niet



42. Hoe vond je het om deze vragenlijst in te vullen? Je mag nu meer dan 1 antwoord aankruisen.
- Wel oké
 - Niet zo nodig
 - Ik vind het goed dat hiernaar gevraagd wordt
 - Interessant
 - Ik vond de vragen te persoonlijk
 - Ik vond het moeilijk om de vragen 'eerlijk' te beantwoorden
 - Sommige vragen begreep ik niet
 - Ik word er een beetje verdrietig of zenuwachtig van

Als je wilt, kun je hieronder nog opmerkingen, vragen of andere dingen opschrijven.

Dit is het einde van de vragenlijst. Heb je alle vragen beantwoord?

Doe de vragenlijst in de envelop en plak 'm dicht, leg de envelop op de hoek van je tafel.

Het kaartje met telefoonnummers mag je houden. Als je met iemand wil praten die je kunt vertrouwen kun je één van de nummers bellen.

Dank je wel.



Bijlage 3. Kaartje voor leerlingen

Kindertelefoon 
0 8 0 0 - 0 4 3 2

GRATIS en dagelijks bereikbaar van
11.00 – 20.00 uur

je **hoeft** niet je naam te noemen

www.kindertelefoon.nl
(ook met chatten)

**Verder praten?
Praten HELPT!** 
0 8 0 0 - 2 0 0 0

GRATIS en 24/7 bereikbaar
je **hoeft** niet je naam te noemen

www.vooreenveiligthuis.nl

Je kan ook met je leerkracht of
vertrouwenspersoon op school
praten:

Naam:

Telefoon:

