|  |  |
| --- | --- |
| Wat is je naam? |  |
| Wat is je adres? |  |
| Wat is je postcode en woonplaats? |  |
| Wat is je geboortedatum? |  |
| Ben je een jongen of meisje? |  |
| In welk land ben je geboren? |  |
| Hoe ben je bij mij terecht gekomen? |  |
| **Wat is de reden dat je bij de diëtist wil komen?** |  |
| Heb je wel eens eerder hulp gehad van een diëtist? |  |
| **Wat wil je graag bereiken?** |  |
| **Wat verwacht jij/jouw ouders van de diëtist?** |  |
|  |  |
| Wie is jouw huisarts? |  |
| Op welke school zit je en in welke groep/klas? |  |
| Hoe ziet jouw gezin eruit? |  |
| Heb je broertjes of zusjes? Zo ja, Hoe heten ze en hoe oud zijn ze? |  |
| Wat voor werk doet je vader en je moeder? |  |
| Zijn papa en mama bij elkaar of gescheiden? |  |
| Ga je weleens naar de BSO of andere oppas? |  |
| Op welke dagen? |  |
| Ben je ergens allergisch voor? Zo ja waarvoor? |  |
| Ben je weleens ziek geweest en zo ja wat was er dan aan de hand? |  |
| Heb je weleens in het ziekenhuis gelegen en zo ja wat was er aan de hand? |  |
| Gebruik je medicijnen? Zo ja welke? |  |
| Gebruik je multivitaminen of iets anders? Zo ja welke? |  |
| Heb je weleens buikpijn of (beetje gekke vraag) moeit met poepen? |  |
| Hoe lang is jouw vader? |  |
| Hoe lang is jouw moeder? |  |
| Ben je een goede slaper? |  |
| Hoeveel uur per nacht slaap jij? |  |
| Hoe laat ga je naar bed? |  |
| Moet papa of mama jouw weleens wakker maken of lukt dat zelf? |  |
| Is er het laatste jaar iets naars gebeurd? Denk aan scheiding van je ouders, ziekte of overlijden familielid, oorlog of nieuwe school. Zo ja, wil je er wat over schrijven? | Ja / nee |
| Zijn er op dit moment andere hulpverleners die jou helpen? Zoals fysiotherapeut, kinderarts of logopedist? Zo ja wie? |  |
| Ben jij een actief meisje of jongen? |  |
| Speel je graag buiten? Zo ja, Hoe veel uur per week? |  |
| Wat is/zijn jouw hobby’s? Wat vind je leuk om te doen? |  |
| Zit je op een sport of vereniging? Welke?Zo ja, hoeveel uur per week? |  |
| Heb jij klachten waardoor je niet goed kan sporten of buiten spelen? |  |
| Heb je een eigen telefoon, tablet, computer, laptop of tv op je kamer? Zo ja, wat allemaal? |  |
| Hoeveel tijd zit jij achter een beeldscherm per dag? |  |
| Zijn er thuis regels/afspraken over schermgebruik? Zo ja welke? |  |
| Wie doet bij jullie thuis de boodschappen? |  |
| Hoeveel dagen in de week wordt er gekookt? |  |
| Hoe vaak in de week/maand wordt er patat, pizza, pannenkoek of andere afhaalmaaltijden gegeten? |  |
| Waar wordt er gegeten (eettafel, bank, boven of …):- ontbijt- lunch- warme maaltijd- tussendoortjes |  |
| Koop jij weleens zelf eten zoals snoep of chips van jouw zakgeld?Zo ja, wat?  |  |
| Ben jij een langzame of juist snelle eter?  |  |
| Hoe lang doe je over een maaltijd? | …… minuten |
| Wat lust je niet of wat kan je niet eten? |  |
| Hebben jullie thuis eetregels (afspraken over eten) ? Zo ja, welke? |  |
| Eet jij met je telefoon / Ipad /Tv aan? |  |
| Vergeet jij weleens te eten? |  |
| Kook jij weleens? Of vind je het leuk om in de keuken te helpen met koken of bakken? |  |
| Wil je nog iets anders vertellen? |  |
| Klaar!  | DANKJEWEL VOOR HET INVULLEN! |

Verder mee te nemen naar de eerste afspraak of mailen naar info@eetjefit.eu:

* Groeiboekje of groeicurve (op te vragen bij GGD/ziekenhuis)
* Het ingevulde eetdagboekje
* Verwijsbrief arts of specialist (indien van toepassing)