|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Beste ouders,

Hieronder vinden jullie een vragenlijst. Ik wil jullie vragen deze zo volledig mogelijk in te vullen, zodat ik een goed beeld kan krijgen van jullie situatie, de behoeften van jullie baby en jullie hulpvraag als ouders. De antwoorden mogen eronder getypt en ja/nee geselecteerd worden, waarna het document terug gemaild kan worden.

|  |
| --- |
| **Algemene gegevens over jullie gezin**  Moeder Naam:      Geboortedatum:       Beroep:  Vader Naam:       Geboortedatum:      Beroep:  Adres:       Postcode en woonplaats:       Mobiel:     Mobiel:     Email:  Namen en leeftijd eventuele andere kinderen in het gezin:  Komt bij 1 van de ouders of eventuele broertjes/zusjes een allergie, hooikoorts of astma voor? |

|  |
| --- |
| **Gegevens van de baby** Voornaam:       Achternaam:      Geboortedatum:       BSN nummer:       Zwangerschapsduur: Leeftijd nu: |

|  |
| --- |
| **Zwangerschap**  Was de zwangerschap gewenst?  Was de zwangerschap gepland?  Zijn er eerdere zwangerschappen geweest die in een miskraam of IUVD eindigden?        Hoe is de zwangerschap ontstaan? (Spontaan, IUI, IVF, ICSI?)    Is er een vruchtwaterpunctie gedaan of andere prenataal onderzoek?    Waren er klachten bij moeder in de zwangerschap? Zoals bijvoorbeeld: - somberheid/depressie:  - (extreme) misselijkheid: - bekkenklachten:  - benauwdheid:  - Ziekte Zo ja welke:      - Hoge bloeddruk in de zwangerschap:  - Anders    Waren er verdere bijzonderheden in de zwangerschap? Denk hierbij aan stressvolle gebeurtenissen zoals verbouwing, verhuizing, ziekte of overlijden bij een naaste:    Hoe hebben jullie in het algemeen de zwangerschap ervaren?    Heeft moeder medicijnen gebruikt in de zwangerschap? Zo ja, welke?    Heeft moeder gerookt of drugs gebruikt? Zo ja, welke?    Zijn er bijzonderheden met betrekking tot de houding of ligging van de baby gedurende de zwangerschap? |

|  |
| --- |
| **Bevalling**  Waar vond de bevalling plaats?  Indien in het ziekenhuis, was er een medische indicatie?    Vanaf welk moment was de baby ingedaald?    **Vaginaa**l: Is de bevalling ingeleid en zo ja, om welke reden?    Was er sprake van een omstrengeling?  Was er sprake van een “kunstverlossing”? (bijvoorbeeld met gebruikmaking van een vacuümpomp, kiwi, of tang?)    Hoe lang heeft het persen geduurd?    Hoe was de ligging van het kindje tijdens de geboorte?    **Keizersnede**: Was het een geplande keizersnede?  Wat was de rede voor de keizersnede?    Hoe kijken jullie terug op de bevalling?    Hoe lang heeft de bevalling in totaal geduurd?    Wat was de apgar score van de baby?    Was er direct na de bevalling huid-op-huid-contact mogelijk tussen moeder en de baby  Is jullie kindje na de bevalling opgenomen op de kinderafdeling of neonatologie?  Zo ja, met welke reden?    Hoe hebben jullie deze opname ervaren? |

|  |
| --- |
| **Voeding:**  **Borst.**  Wordt er op verzoek gevoed?  Worden er 1 of 2 borsten per keer aangeboden?    Hebben jullie het gevoel dat de baby goed “aanligt”?    Hoeveel voedingen krijgt jullie baby ongeveer per dag?  Hoe lang duurt de voeding ongeveer?    **Fles.**  Welke voeding krijgt jullie kindje en zijn er al meer voedingen geprobeerd?    Hoeveel flessen krijgt jullie kindje per dag?    Hoeveel milliliter drinkt de baby meestal per keer? (water + voeding)  Hoe lang duurt de voeding ongeveer?    Voeden jullie op verzoek of op vaste tijden?    Wordt de voeding ingedikt en Zo ja, waarmee?    Met welke fles en speen wordt er gedronken?    Zijn er al meer flessen en spenen geprobeerd? Zo ja, welke? |

|  |
| --- |
| **Voeding algemeen**  Herkennen jullie de hongersignalen van jullie baby?  Welke signalen laat hij zien?  Hoe zou je het drinkgedrag van jullie baby beschrijven?    Boert jullie baby goed na het drinken?  Spuugt de baby?  Zo ja, hoe vaak en hoe veel? En direct na de voeding of nog > dan een uur na de voeding?    Heeft jullie baby last van oprispingen?  Waar merk je dit aan?    Is er een lactatiekundige of diëtiste geraadpleegd?  Is er een vermoeden van koemelkeiwit allergie?  Zo ja, waar is dit vermoeden op gebaseerd?    Heeft jullie baby mogelijk last van spruw?  Krijgt jullie kindje al bijvoeding/vaste voeding?    Zo ja, wat voor bijvoeding?    Op welke manier wordt dit aangeboden? (potje, pureren, prakken, stukjes enz.) |

|  |
| --- |
| **Groei, houding en ontwikkeling**  Wat was het geboortegewicht en wat zijn de gewichten tot nu toe?  Hoe ontwikkelt jullie kindje zich in jullie ogen? (volgen, naar de handjes kijken, grijpen, hoofdje oprichten, rollen/draaien enz.)  Heeft jullie kindje een voorkeurshouding?  Zo ja, welke voorkeurshouding:    Kijkt het vaak een bepaalde kant op met het gezichtje?  Heeft jullie baby vaak gebalde vuistjes?  Overstrekt jullie baby zich vaak?  Maakt jullie kindje contact met jullie?  Op welke manier?    Wordt jullie kindje graag aangeraakt en geknuffeld?  Hoe is het “aanbod” van jullie als ouders met betrekking tot aanraken, knuffelen, huid-op-huid-contact?    Maak je je zorgen over de ontwikkeling van je baby?    Heeft jullie baby al vaccinaties gehad? Zo ja, hoe reageerde jullie baby op de vaccinaties? |

|  |
| --- |
| **Uitscheiding: Poepen en Plassen**  Hoe vaak heeft jullie kindje ontlasting?  Hoe ziet de ontlasting eruit? (kleur, dik of dun enz.)    Heeft de baby veel last van buikkrampjes?  Zo ja, waar merken jullie dit aan?    Laat jullie baby veel windjes ?  Kost het de baby veel moeite om te poepen?  Hoeveel plasluiers heeft de baby per dag |

|  |
| --- |
| **Slaappatroon en ritme**  Heeft jullie baby overdag een ritme?  Zo ja, willen jullie dit beschrijven voor mij?  Hoe gaan de nachten?  Waar slaapt jullie kindje? (ledikant, wieg, reiswieg, box enz., eigen kamer, bij ouders?)  Welke slaaphouding?  Wordt jullie kindje wakker in bed gelegd?  Hanteren jullie een bed ritueel /vaste gewoontes?  Zo ja, welke?  Heeft jullie kindje problemen met inslapen?  Hoe gaan jullie hier mee om?  Ervaren jullie stress rondom het bed ritueel?   Zijn de gordijnen open of dicht met de slaapjes?  Gebruikt jullie kindje een speen? |

|  |
| --- |
| **Opvang**  Bezoekt jullie kindje een kinderdagverblijf? evt. toelichting  Hebben jullie een gastouder? evt. toelichting  Passen er opa’s en oma’s op? evt. toelichting     Hoe ervaren jullie de manier van opvang die jullie hebben?  Ben je er tevreden over?  Hebben jullie het gevoel dat jullie kindje goed reageert op andere verzorgers? |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ondersteuning**  Hebben jullie ondersteuning in jullie omgeving die eventueel een stukje zorg van jullie over kunnen nemen indien jullie hier behoefte aan zouden hebben? Afgelopen weken (tijdens ziekenhuisverblijf en daarna) zus, en ouders  Welke hulpverleners zijn al bij jullie gezin betrokken? | |
| Huisarts | Naam:       Adres:       Postcode:       Woonplaats: |
| Consultatieburo | Welk CB:       Welke wijkverpleegkundige:       Adres:       Postcode:       Woonplaats:       Telefoonnummer: |
| Kinderarts |  |
| Fysiotherapie |  |
| Maatschappelijk werk |  |
| Lactatiekundige |  |
| Overig |  |
| Osteopaat |  |
| Welke adviezen zijn er al gegeven?  Welke adviezen hebben jullie al uitgeprobeerd?  Gaan jullie akkoord met een overdracht naar de huisarts, consultatiebureau of kinderarts? | |

**Tot slot**

Zijn er nog andere dingen voor mij van belang om te weten?

Kunnen jullie concreet aangeven welke doelen jullie willen bereiken?

Op welke manier zijn jullie aan mijn gegevens gekomen?

Wat verwachten jullie van mij?

Hartelijk dank voor het invullen! *Jolanda Beringen*

*jb@JBabyenkind.nl*

*0621357841*