

**PARDI-AR-Q: Ouder 4+**

De volgende vragen gaan over het eetgedrag van uw kind. Sommige gaan over de situatie zoals die nu is, andere gaan over de afgelopen maand of de laatste 3 maanden. Kruis a.u.b. de vakjes aan die van toepassing zijn of vul de gevraagde informatie in. **Lees elke vraag a.u.b. goed. Beantwoord a.u.b. alle vragen. Dank u.**

1. Vul a.u.b. de datum van vandaag in: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (dag / maand / jaar)
2. Vul a.u.b. de geboortedatum van uw kind in: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (dag / maand / jaar)
3. Is uw kind? jongen  meisje  anders  \_\_\_\_\_
4. Wat is de lengte van uw kind? meter  cm
5. Wat is het gewicht van uw kind? kg
6. Denkt u dat uw kind een probleem heeft met eten – dat uw kind voedselinname vermijdt of beperkt, of dat het een probleem heeft met zijn eetgedrag in het algemeen? Ja  Nee
7. Hebben andere mensen (bijvoorbeeld artsen, familieleden, belangrijke anderen) gezegd dat uw kind een probleem heeft met eten – dat het voedselinname vermijdt of beperkt, of dat het een probleem heeft met eten in het algemeen? Ja  Nee
8. Hebben de eetgewoontes van uw kind ertoe geleid dat het moeilijk een gezond gewicht kon vasthouden of, als het nog in de groei is, dat het moeite had om genoeg aan te komen om de groei bij te houden? Ja  Nee
9. Hebben de eetgewoontes van uw kind ertoe geleid dat het is afgevallen?  
(Met andere woorden: als uw kind is afgevallen, kwam dit dan doordat het voedselinname heeft vermeden of beperkt en niet door een ziekte of andere reden?) Ja  Nee
10. Hebt u bij vraag 9 'Ja' ingevuld, hoeveel gewicht is uw kind dan verloren in de afgelopen 3 maanden? kg  **OF:** Geen gewichtsverlies in de laatste 3 maanden
11. Zijn er zorgen geweest (bijvoorbeeld van artsen of familieleden) over het gewichtsverlies van uw kind, of over het feit dat het moeite had om voldoende aan te komen om te groeien of om op gewicht te blijven vanwege diens eetgedrag? Ja  Nee
12. Zijn er zorgen geweest (bijvoorbeeld van artsen of familieleden) over achterblijvende groei in lengte als gevolg van het eetgedrag van uw kind? Ja  Nee  Kind is uitgegroeid

13. Heeft **een arts of andere deskundige** ooit gezegd dat uw kind vanwege zijn eetgedrag niet groeide zoals verwacht of dat zijn lengte geringer was dan die zou moeten zijn? Ja  Nee

14. Heeft **een arts of andere deskundige** in de afgelopen maand een voedingstekort vastgesteld bij uw kind vanwege zijn eetgedrag (bijv. ijzertekort, lage waarden van vitamine B12 of vitamine C)? Ja  Nee

15. Heeft **een arts of andere deskundige** in de afgelopen maand speciale supplementen **voorgeschreven** (bijv. pillen, capsules, poeder of drankjes met vitamines en/of mineralen of andere micronutriënten) **om er zeker van te zijn dat uw kind voldoende voedingsstoffen binnenkreeg?** Ja  Nee

16. Indien 'Ja' op vraag 15, wat is er dan voorgeschreven en hoeveel gebruikt uw kind hiervan dagelijks?  
\_\_\_\_\_

17. Heeft **een arts of andere deskundige** in de afgelopen maand speciale supplementen **voorgeschreven** (bijv. energieverrijkte drankjes of 'shots' of toetjesachtige energieverrijkte supplementen) **die uw kind helpen om aan te komen of om op gewicht te blijven?** Ja  Nee

18. Indien 'Ja' op vraag 17, wat is er dan voorgeschreven en hoeveel gebruikt uw kind hiervan dagelijks?  
\_\_\_\_\_

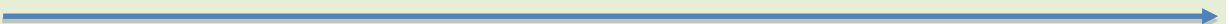
19. Krijgt uw kind momenteel sondevoeding toegediend (voedsel of vocht dat het binnenkrijgt via een slangetje in de neus of naar de maag)? Ja  Nee

20. Indien 'Ja' op vraag 19, **wat krijgt uw kind via de sonde toegediend** en hoeveel dagelijks?  
\_\_\_\_\_

21. Veroorzaakt het eetgedrag van uw kind problemen in zijn dagelijkse functioneren – hoe het zijn taken elke dag oppakt)? Dat kan zijn op school/studie/werk of als uw kind thuis is. Ja  Nee

22. Veroorzaakt het eetgedrag van uw kind problemen in de omgang met anderen (bijvoorbeeld ruzie of discussies met ouders, broers of zussen, belangrijke anderen) of problemen bij het maken of onderhouden van vriendschappen of andere (hechte) relaties?

Omcirkel a.u.b. een cijfer op de lijn hieronder om aan te geven hoe moeilijk **interacties met andere mensen** zijn voor uw kind vanwege zijn eetgedrag, variërend van 0 (= niet moeilijk) tot 6 (= zeer moeilijk).

0                      1                      2                      3                      4                      5                      6  


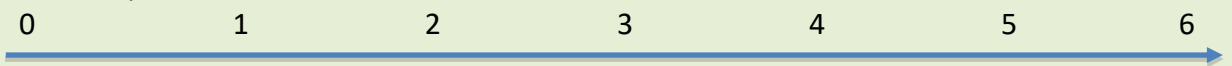
23. Veroorzaakt het eetgedrag van uw kind sociale problemen, maakt het eetgedrag het bijvoorbeeld moeilijk voor uw kind om er met vrienden op uit te gaan, op school te eten of van huis weg te zijn?

Omcirkel a.u.b. een cijfer op de lijn hieronder om aan te geven hoe moeilijk **sociale situaties** voor uw kind zijn vanwege zijn eetgedrag, variërend van 0 (= niet moeilijk) tot 6 (= zeer moeilijk/probeert alle sociale situaties te vermijden).



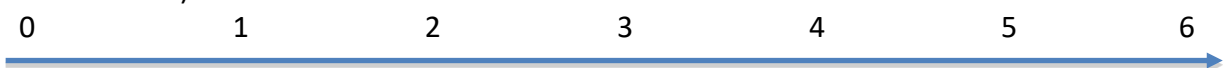
24. Is uw kind in de afgelopen maand opvallend gevoelig geweest voor smaakverschillen (bijvoorbeeld dat het kleine verschillen in de smaak van eten opmerkte), waardoor het helemaal niets meer wilde eten of geen nieuw eten wilde proberen?

Omcirkel a.u.b. een cijfer op de lijn hieronder om aan te geven in hoeverre **gevoeligheid voor smaak** het eetgedrag van uw kind heeft beïnvloed, variërend van 0 (= geen negatief effect/geen bijzondere gevoeligheid voor smaak) tot 6 (= zeer negatief effect, heeft bijvoorbeeld geleid tot weigering om veel soorten eten te eten, alleen een paar voorkeursproducten te eten of extreem voorzichtig te zijn tijdens het eten).



25. Is uw kind in de afgelopen maand opvallend gevoelig geweest voor de textuur of de consistentie van eten of drinken, waardoor het helemaal niets meer wilde eten of geen nieuw eten wilde proberen (beperkt uw kind zichzelf bijv. alleen tot voedsel van een bepaalde textuur of heeft het moeite gehad om voedsel te eten met daarin verschillende texturen, zoals pasta met saus of brood met beleg)?

Omcirkel a.u.b. een cijfer op de lijn hieronder om aan te geven in hoeverre **gevoeligheid voor textuur of consistentie** het eetgedrag van uw kind heeft beïnvloed, variërend van 0 (= geen negatief effect/geen bijzondere gevoeligheid) tot 6 (= zeer negatief effect, heeft bijvoorbeeld geleid tot weigering om veel soorten eten te eten, alleen een paar voorkeursproducten te eten of extreem voorzichtig te zijn tijdens het eten).



26. Is uw kind in de afgelopen maand erg gevoelig geweest voor het uiterlijk van zijn eten, waardoor het helemaal niets meer wilde eten of geen nieuw eten wilde proberen (bijvoorbeeld omdat het voedsel er niet "goed" uitzag, zoals aangebrande stukjes friet of gebroken koekjes, of omdat het voedsel de "verkeerde" kleur had)?

Omcirkel a.u.b. een cijfer op de lijn hieronder om aan te geven in hoeverre **gevoeligheid voor het uiterlijk van voedsel** het eetgedrag van uw kind heeft beïnvloed, variërend van 0 (= geen negatief effect/geen bijzondere gevoeligheid voor uiterlijk) tot 6 (= zeer negatief effect, heeft bijvoorbeeld geleid tot weigering om veel soorten eten te eten, alleen een paar voorkeursproducten te eten of extreem voorzichtig te zijn tijdens het eten).



27. Hoe vaak is uw kind in de afgelopen maand vergeten om te eten of vond uw kind het moeilijk om tijd te maken om te eten?

Omcirkel a.u.b. een cijfer op de lijn hieronder om aan te geven hoe vaak uw kind **vergeten is om te eten of het moeilijk vond om tijd te maken om te eten**, variërend van 0 (= nooit) tot 6 (= altijd).

0                      1                      2                      3                      4                      5                      6

28. Hoe vaak heeft uw kind in de afgelopen maand niet van voedsel of eten genoten (ook al waren het maar enkele producten)?

Omcirkel a.u.b. een cijfer op de lijn hieronder om aan te geven hoe vaak uw kind **niet heeft genoten van voedsel of eten**, variërend van 0 (= nooit) tot 6 (= altijd).

0                      1                      2                      3                      4                      5                      6

29. Hoe vaak zat uw kind in de afgelopen maand vol voordat de maaltijd op/afgelopen was, of stopte het eerder dan anderen met eten omdat het genoeg had gehad?

Omcirkel a.u.b. een cijfer op de lijn hieronder om aan te geven hoe vaak uw kind **vol zat of eerder is gestopt met eten**, variërend van 0 (= nooit) tot 6 (= altijd).

0                      1                      2                      3                      4                      5                      6

30. Is uw kind in de afgelopen maand minder gaan eten in hoeveelheid of soort voedsel, omdat het bang was dat er iets vervelends zou kunnen gebeuren, zoals overgeven, stikken, allergische reactie, pijn?

Omcirkel a.u.b. een cijfer op de lijn hieronder om aan te geven hoe vaak uw kind **minder is gaan eten omdat het bang was dat er iets vervelends zou gebeuren**, variërend van 0 (= nooit) tot 6 (= altijd).

0                      1                      2                      3                      4                      5                      6

31. Heeft uw kind in de afgelopen maand eetsituaties vermeden omdat het bang was dat er iets vervelends zou kunnen gebeuren, zoals overgeven, stikken, een allergische reactie of pijn hebben tijdens het eten (bijv. omdat uw kind iets voorgezet zou kunnen krijgen wat het normaal vermijdt om precies deze redenen of omdat uw kind een vervelende ervaring in het verleden heeft gehad?

Omcirkel a.u.b. een cijfer op de lijn hieronder om aan te geven hoe vaak uw kind **eetsituaties heeft vermeden** vanwege dit soort zorgen, variërend van 0 (= nooit) tot 6 (= altijd).

0                      1                      2                      3                      4                      5                      6

32. Heeft uw kind in de afgelopen maand fysieke angstklachten gehad (bijvoorbeeld hartkloppingen, klamme handen, misselijkheid), toen het iets zag waardoor het ging denken dat er iets vervelends zou kunnen gebeuren, zoals overgeven, stikken, allergische reactie of pijn hebben tijdens het eten?

Omcirkel a.u.b. een cijfer op de lijn hieronder om aan te geven hoe vaak uw kind **fysieke angstklachten** heeft gehad vanwege dit soort gedachten, variërend van 0 (= nooit) tot 6 (= altijd).

0                      1                      2                      3                      4                      5                      6