

Patiënten sticker

Hieronder treft u een aantal vragen die de Jeugd tandarts Beuningen hulp kan bieden in het vaststellen van de eventuele ernst van de angst en/of fobie van uw kind. Kruis het antwoord, dat voor uw kind het meest van toepassing is.

Mijn Kind ...	Waar	Weet ik niet	Niet waar
1. Is in het verleden ernstig ziekgeweest Zoja, welke;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Is bang om naar het ziekenhuis te gaan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Heeft een handicap Zoja, welke;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Heeft last van duizeligheid of flauwvallen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Heeft ADHD en gebruikt daarvoor medicatie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Heeft negatieve ervaring opgelopen bij de vorige tandarts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Is snel angstig en is voor veel dingen bang	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Is bang wanneer zijn mond open moet doen bij de tandarts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Is angstig en breekt soms zweetuit wanneer in de wachtkamer van de tandarts wacht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Wordt angstig van het geluid van de boor en of andere tandheelkundige geluiden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Maakt zich zorgen wanneer zijn ouders niet in de beurt zijn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Is bang en schrikt bij de dokter, kapper, op geluiden van apparaten zoals de stofzuiger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Heeft vaak drifbuiten en/of woede uitbarsting	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Is gemakkelijk afgeleid, heeft moeite met concentratie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Wordt gepest en/of getreiterd door andere kinderen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Is gehoorzaam, doet gewoonlijk wat volwassenen vragen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Is zenuwachtig of zich vastklampend in nieuwe situaties, verliest makkelijk zelf vertrouwen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Ik (ouder van het kind) ben bang, nerveus om naar de tandarts te gaan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

De selectie van de bovenstaande vragenlijst is gebaseerd op de wetenschappelijke psychosociale meetinstrumenten, DAS, SADAS, CFSS-DS, DSQ, K-ATB en DPER. Deze meetinstrumenten worden gebruikt voor angst classificatie voor tandheelkundige behandeling.

Heeft u extra aanvulling mbt de behandelbaarheid van uw kind: