

## Lastmeter

Wij willen graag van u weten of, en hoeveel last uw kind volgens u de laatste tijd heeft ondervonden. Dit kan last op lichamenlijk gebied zijn, maar ook op bijv. emotioneel of praktisch gebied.

### Vragenlijst:

Wilt u in onderstaande lijst aangeven waarover uw kind zich volgens u zorgen maakt.

#### Lichamenlijke klachten:

- 0 gewrichtspijn
- 0 misselijkheid
- 0 moeheid
- 0 slaapproblemen
- 0 niet fit zijn
- 0 anders, nl.....

#### Emotionele klachten:

- 0 boosheid
- 0 verdriet
- 0 somberheid
- 0 eenzaamheid
- 0 onzekerheid/ faalangst
- 0 angst
- 0 anders, nl.....

#### Praktische zorgen:

- 0 moeite met innemen medicijnen
- 0 moeite met activiteiten
- 0 school
- 0 vervoer naar school
- 0, anders, nl.....

#### Thuis/ omgeving:

- zorgen m.b.t:
- 0 relatie met ouders
- 0 relatie broers/zussen
- 0 relatie met familie
- 0 contact met vrienden
- 0 anders, nl.....

#### School:

- 0 schoolverzuim
- 0 lage cijfers
- 0 moeite met concentreren
- 0 dingen vergeten
- 0 problemen met klasgenoten
- 0 anders, nl.....

#### Toekomst:

- 0 angst voor opleiding / werk
- 0 angst voor uiterlijk
- 0 verlies van zelfstandigheid
- 0 overgang naar volwassenafdeling
- 0 anders, nl.....

Vragen of opmerkingen:

.....  
.....  
.....

## Lastschaal

Hoeveel last heeft uw kind van de zorgen die u zojuist heeft aangekruist. Omcirkel in onderstaande schaal het cijfer dat het best past bij de last van uw kind.

**Geen last** **Veel last**

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

© M. Bannink, gebaseerd op distress thermometer © NCCN

### Hoe gaat het met uzelf en/ of uw partner?

Wilt u in onderstaande schaal het nummer omcirkelen dat het beste aangeeft hoeveel last uzelf heeft ondervonden (op lichamenlijk, emotioneel en praktisch gebied) gedurende de laatste tijd.

**Geen last** **Veel last**

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Voornaamste problemen: .....  
.....  
.....

Heeft u voldoende steun voor uw problemen? Ja/ nee  
Heeft u behoefte aan extra ondersteuning? Ja/ nee

In te vullen door arts:

.....  
.....  
.....