

# ➤ PSYCHOSOCIALE ANAMNESE

Hieronder treft u een aantal vragen die de Jeugd tandarts 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 ziek geweest Zo ja, 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 Zo ja, 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 driftbuien en/of woede uitbarstingen	<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"/>
19. Heeft u extra aanvulling mbt de behandelbaarheid van uw kind:			

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.

PATIËNTEN STICKER

