Onderzoek naar de gevolgen van

opgroeien in een gezin waar vermoedelijk één van de ouders een ASS heeft.

Deze vragenlijst wordt gebruikt voor een afstudeeronderzoek in het kader van mijn Post- HBO opleidingen Begeleidingskunde en Contextueel Therapeut.

Wilt u meedoen aan dit onderzoek? Wilt u dan onderstaande vragen beantwoorden?

Neem bij het antwoorden gerust zoveel ruimte als dat u nodig heeft.

De antwoorden worden op een anonieme manier verwerkt en herkenning berust op een misverstand! Hartelijk dank voor uw medewerking!

Wilt u meer informatie of heeft u vragen dan kunt u terecht bij Hester Lever, [www.hesterlever.nl](http://www.hesterlever.nl) email: info@hesterlever.nl of telefonisch 06-22585033.

U kunt de ingevulde vragen per mail of per post versturen.

Per mail:

**Belangrijk: Sla deze ingevulde vragenlijst eerst op en mail dit bestand daarna als bijlage naar:** info@hesterlever.nl.

U kunt ook de vragen invullen en dan anoniem per post versturen naar:

**Praktijk Hester Lever**

**1e Mientlaan 1**

**2223 LG Katwijk.**

Over uzelf:

Geboortedatum:……………. Geslacht:

* Man
* Vrouw

Opleiding:………………………………………………………………………………………………….

1. Welk gedrag van uw ouders doet u denken dat een (vermoedelijk) Autisme Spectrum Stoornis (ASS) een rol speelt?

2. In welk opzicht heeft de (vermoedelijke) ASS van uw ouder u en uw gezin beïnvloed?

3. Op welke manier hoopt u profijt te hebben van het meedoen aan dit onderzoek?

4. Heeft u zelf (een vermoeden van) een ASS?

5. Heeft u kinderen met (een vermoeden van) een ASS?

6. Heeft u een partner met (een vermoeden van) een ASS?

7. Bent u van mening dat uw psychische en / of lichamelijke gezondheid beïnvloed werd of wordt door het opgroeien in een gezin met een ouder met (mogelijk) een Autisme Spectrum Stoornis?

Wilt u hieronder aangeven of u dit heeft ervaren in de periode dan u kind was (0-12 jaar), de periode als puber/jongvolwassene (12-21 jaar) en/of de periode als volwassene (21 jaar en ouder)?

7A Vraagt naar de **psychische** gezondheid.

7B Vraagt naar de **lichamelijke** gezondheid.

Bent u van mening dat uw psychische en / of lichamelijke gezondheid beïnvloed werd of wordt door het opgroeien in een gezin met een ouder met (mogelijk) een Autisme Spectrum Stoornis?

**Wilt u aangeven of u dit heeft ervaren in de periode dat u kind was (0-12 jr), de periode als puber/jongvolwassene (12-21 jr) en de periode als volwassene (21 en ouder)?**

**7A**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Bent u van mening dat uw psychische gezondheid hierdoor werd / wordt beïnvloed? | Kind | Puber/Jongvolwassene | Volwassene |
|  |  |  |  |
| * Nee
 |  |  |  |
| * Ja : Welke veranderingen heeft u ondervonden?
 |  |  |  |
| * Depressie
 |  |  |  |
| * Stress
 |  |  |  |
| * Zelfverwaarlozing
 |  |  |  |
| * Sociale isolatie
 |  |  |  |
| * Betere gezondheid
 |  |  |  |
| * Angst
 |  |  |  |
| * Zelfmoordgedachten
 |  |  |  |
| * Zelfverminking
 |  |  |  |
| * Onbegrip vanuit uw omgeving
 |  |  |  |
| * Fobieën
 |  |  |  |
| * Burnout
 |  |  |  |
| * Andere:……………………………………………………………..
 |  |  |  |

**7B**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Bent u van mening dat uw lichamelijke gezondheid hierdoor werd / wordt beïnvloed? | Kind | Puber/Jongvolwassene | Volwassene |
|  |  |  |  |
| * Nee
 |  |  |  |
| * Ja ; Welke veranderingen heeft u ondervonden?
 |  |  |  |
| * Eetstoornissen
 |  |  |  |
| * Immuniteitsziekte
 |  |  |  |
| * Paniekaanvallen
 |  |  |  |
| * Slaapstoornissen
 |  |  |  |
| * Huidziekten
 |  |  |  |
| * Spierproblemen
 |  |  |  |
| * Fibromyalgie
 |  |  |  |
| * Chronisch vermoeidheidssyndroom
 |  |  |  |
| * Uitputting
 |  |  |  |
| * Migraine
 |  |  |  |
| * Veranderd gewicht
 |  |  |  |
| * Betere gezondheid
 |  |  |  |
| * Andere:…………………………………………………………..
 |  |  |  |

**Opmerkingen:**

**Aarzel niet indien u nog extra informatie wenst toe te voegen aan uw antwoorden of persoonlijke ervaringen of opmerkingen wenst te delen.**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Hartelijk dank voor uw medewerking!**