





Laat uw kind deze vragen beantwoorden.

1. Hoe is het vandaag met je astma?

 0 Heel erg	 1 Erg	 2 Goed	 3 Heel goed	<input type="text"/>
--	---	--	---	----------------------

2. Hoeveel last heb je van astma als je rent, traint of sport?

 0 Ik heb er veel last van, ik kan niet doen wat ik wil.	 1 Ik heb er last van en vind het vervelend.	 2 Ik heb er een beetje last van, maar het gaat wel.	 3 Ik heb er geen last van.	<input type="text"/>
---	---	---	--	----------------------

3. Moet je hoesten door je astma?

 0 Ja, de hele tijd.	 1 Ja, meestal.	 2 Ja, soms wel.	 3 Nee, nooit.	<input type="text"/>
---	--	---	---	----------------------

4. Word je 's nachts wakker door je astma?

 0 Ja, de hele tijd.	 1 Ja, meestal.	 2 Ja, soms wel.	 3 Nee, nooit.	<input type="text"/>
--	---	--	--	----------------------

Beantwoord als ouder de volgende vragen

5. Hoeveel dagen had uw kind de afgelopen 4 weken overdag astmakiachten?

5 Helemaal niet	4 1-3 dagen	3 4-10 dagen	2 11-18 dagen	1 19-24 dagen	0 Elke dag	<input type="text"/>
--------------------	----------------	-----------------	------------------	------------------	---------------	----------------------

6. Hoeveel dagen had uw kind de afgelopen 4 weken overdag last van piepende ademhaling door de astma?

5 Helemaal niet	4 1-3 dagen	3 4-10 dagen	2 11-18 dagen	1 19-24 dagen	0 Elke dag	<input type="text"/>
--------------------	----------------	-----------------	------------------	------------------	---------------	----------------------

7. Hoe vaak werd uw kind de afgelopen 4 weken 's nachts wakker door de astma?

5 Helemaal niet	4 1-3 dagen	3 4-10 dagen	2 11-18 dagen	1 19-24 dagen	0 Elke dag	<input type="text"/>
--------------------	----------------	-----------------	------------------	------------------	---------------	----------------------

Noteer het totaal aantal punten en vraag de arts wat deze score betekend: