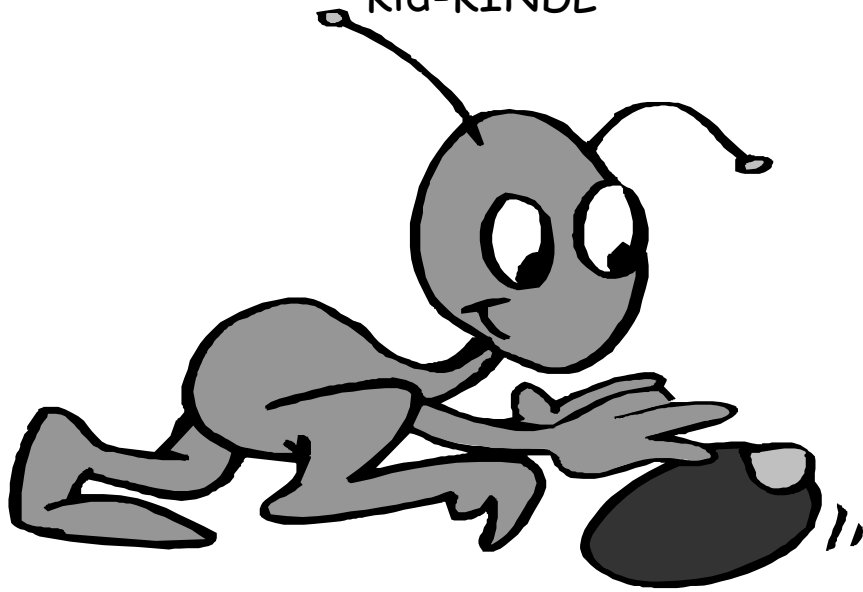


# 針對兒童的問卷

Kid-KINDL<sup>®</sup>




哈囉！

我們想知道你目前的狀況，所以設計了一些問題，請你作答。

- ⇒ 請閱讀每一個問題
- ⇒ 想一想上個星期的情形
- ⇒ 每一行當中，請在最符合你情況的答案上打勾

沒有所謂正確或錯誤的答案，  
對我們而言重要的是你的想法。

| 例子:  | 從來沒有                     | 極少                       | 偶爾                       | 經常                                  | 總是                       |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| 上星期我喜歡聽音樂   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

填寫問卷的時間

\_\_\_\_\_  
年/ 月/ 日

接下來，請告訴我們一些關於你的事情，請打勾或填寫！



1. 我是：  男生  女生
2. 我是： 民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日生
3. 你有幾個兄弟姐妹？  0  1  2  3  4  5  5個以上
4. 你上的是哪一種學校？  小學  國中  職業學校  完全中學  
 高中  職業學校  特殊學校  在家教育

### 一、首先我們想了解你的身體狀況...

| 上星期...           | 從來沒有                     | 極少                       | 偶爾                       | 經常                       | 總是                       |
|------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. ... 我覺得生病了    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. ... 我頭痛或肚子痛   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. ... 我很累，無精打采  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. ... 我體力很好，有耐力 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### 二、...然後我們想知道你的感覺

| 上星期...            | 從來沒有                     | 極少                       | 偶爾                       | 經常                       | 總是                       |
|-------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 5. ... 我笑得很開心也很愉快 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. ... 我感到無聊      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. ... 我感到孤單      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. ... 我感到害怕      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### 三、...還有你對你自己的看法

| 上星期...            | 從來沒有                     | 極少                       | 偶爾                       | 經常                       | 總是                       |
|-------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 9. ... 我感到很自豪     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. ... 我覺得自己很棒   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. ... 我喜歡自己     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. ... 我有許多不錯的想法 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

#### 四、以下的問題是關於你家庭的狀況

| 上星期...                     | 從來沒有                     | 極少                       | 偶爾                       | 經常                       | 總是                       |
|----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 13. ... 我和父母(主要照顧我的人)處得很好  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. ... 我在家裡感覺很舒服          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. ... 家裡有人吵得很厲害          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. ... 父母(主要照顧我的人)禁止我一些事情 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

#### 五、...接著是關於朋友

| 上星期...              | 從來沒有                     | 極少                       | 偶爾                       | 經常                       | 總是                       |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 17. ... 我和朋友們一起玩    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. ... 小朋友都喜歡我     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19. ... 我和朋友處得很好    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20. ... 我感覺自己和別人不一樣 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

#### 六、我們還想瞭解你在學校的一些狀況

| 上星期, 在學校裡...        | 從來沒有                     | 極少                       | 偶爾                       | 經常                       | 總是                       |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 21. ... 課業都有完成, 也不難 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 22. ... 上課很有趣       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 23. ... 我擔心我的未來     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 24. ... 我擔心我的成績不理想  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

七、你目前在醫院或生病很久了？

- 是 (請回答 25-30 題)
- 否 (問卷結束了)

| 上星期...                           | 從來沒有                     | 極少                       | 偶爾                       | 經常                       | 總是                       |
|----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 25. ... 我害怕我的病會更嚴重               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 26. ... 我因為生病而感到難過               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 27. ... 我能夠接受自己的病情               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 28. ... 因為生病，父母(主要照顧者)把我當成小孩子來對待 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 29. ... 我不想讓別人知道我生病的事            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 30. ... 我因為生病而錯過了學校的課程           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**非常感謝你的協助**