

兒童及青少年生活品質問卷

Kid- & Kiddo-KINDL^R




親愛的母親、父親，

謝謝你們同意進行這份問卷調查並且填寫與貴子女健康生活品質相關的問題。

在回答時請注意以下事項：

- ⇒請仔細閱讀每個問題，
- ⇒請想想您的小孩上個星期的感覺，
- ⇒並且在每一行將最符合貴子女的答案勾選出來

例子： 

在上個星期...	從不	很少	有時候	經常	總是
... 我的孩子睡得很好。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

我的孩子是： 女孩 男孩

孩童年齡： _____歲 _____年_____月_____日生

您是： 母親 父親 其他：_____

填表日期： ___ / ___ / ___ (年 / 月 / 日)

1. 身體狀況

在上個星期...	從不	很少	有時候	經常	總是
1. ... 我的孩子覺得他(她)生病了	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ... 我的孩子頭痛或肚子痛	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ... 我的孩子很疲倦且虛弱	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ... 我的孩子身體強壯有活力	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. 心理情緒狀況

在上個星期...	從不	很少	有時候	經常	總是
1. ... 我的孩子開懷大笑，生活有樂趣	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ... 我的孩子對什麼都不感興趣	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ... 我的孩子感到孤單	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ... 我的孩子對自己感到害怕或不安	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. 自尊

在上個星期...	從不	很少	有時候	經常	總是
1. ... 我的小孩對自己感到自豪	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ... 我的小孩覺得滿足	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ... 我的小孩喜歡自己	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ... 我的小孩有許多不錯的想法	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. 家庭

在上個星期...	從不	很少	有時候	經常	總是
1. ... 我的孩子能和我們父母相處得很好	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ... 我的小孩在家中過得舒適愉快	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ... 我們在家裡大吵一架	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ... 我的小孩覺得我管制他(她)很多	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. 朋友

在上個星期...	從不	很少	有時候	經常	總是
1. ... 我的小孩有和朋友在一起	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ... 我的小孩很受其他小朋友的歡迎	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ... 我的小孩與他的朋友們相處融洽	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ... 我的小孩覺得自己與其他小朋友不太一樣	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. 學校

在上個星期，當我的小孩在學校時...	從不	很少	有時候	經常	總是
1. ... 我的小孩能輕鬆因應學校課業	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ... 我的小孩喜歡學校的課程	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ... 我的小孩擔心他(她)的未來	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ... 我的小孩害怕成績不好	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. 您的小孩正在醫院裡或者生了很長時間的病嗎？

是

請回答以下六個問題

否

那麼你已完成問卷

在上個星期...	從不	很少	有時候	經常	總是
1. ... 我的小孩擔心他(她)的病會變得更嚴重	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ... 我的小孩因為生病而很難過	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ... 我的小孩對疾病調適得很好	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ... 由於我的小孩生病，我像對待幼兒一樣對待他(她)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. ... 我的小孩希望沒有人注意到他(她)的病	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ... 我的小孩因為生病，錯過一些學校的活動	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

謝謝您的參與!