

# 針對青少年的問卷

Kiddo-KINDL<sup>R</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.你是：女生 男生

2.你是：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.你讀的學校是？

小學 國中 完全中學（國中部） 完全中學（高中部）

高中 職業學校 特殊教育學校 在家教育

**一、首先我們想瞭解關於你上星期的身體狀況...**

---

上星期...	從來沒有	極少	偶而	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...我感到疼痛	<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、...然後我們想知道你上星期的感覺

---

上星期...	從來沒有	極少	偶而	經常	總是
5...我笑得很開心或很快樂	<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...我感到害怕或不安	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

---

## 三、....還有上星期你對自己的看法

---

上星期...	從來沒有	極少	偶而	經常	總是
9...我以自己為榮	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10...我對自己的外表滿意	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11...我對自己感到滿意	<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、接下來是上星期關於家人的問題

---

上星期...	從來沒有	極少	偶而	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...家裡有爭吵	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16...我覺得受到父母( 主要照顧我的人 ) 的限制	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

---

#### 五、....接著是上星期關於朋友的問題

---

上星期...	從來沒有	極少	偶而	經常	總是
17...我和朋友們一起做了些事	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18...我受到別人的歡迎	<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同	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

---

#### 六、我們還想瞭解你上星期在學校的一些狀況

上星期，在學校裡...	從來沒有	極少	偶而	經常	總是
21...我可以應付學校的功課	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22...課程引起我的興趣	<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...我害怕我的成績不理想	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

七、你目前是否住院中或生病很久了？

是（請回答 25-30 題）

否（請不用回答 25-30 題）

---

上星期...	從來沒有	極少	偶而	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...我知道怎麼處理我的疾病	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28...因為生病，父母（主要照顧我的人）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"/>

---