

УПИТНИК ЗА МАЛИШАНЕ

Kiddy-KINDL® / children / Serbian / Ravens-Sieberer & Bullinger / 2000



Здраво!

Хтели бисмо да знамо како си се осећао/ла у току протекле недеље, па смо смислили неколико питања на која бисмо волели да нам одговориш.

У Сада ћу ти читати свако питање.

У Волео/ла бих да размислиш о томе како си се осећао/ла током протекле недеље и

У кажеш ми одговор који ти највише одговара.

Нема тачних или погрешних одговора. Битно је шта ти мислиш.

Датум попуњавања: ___/___/___ (дан /месец /година)

Молим те, прво ми реци нешто о себи.

Ја сам девојчица дечак. Датум рођења : ___/___/___ (дан /месец /година)

Колико браће и сестара имаш? 1 2 3 4 5 >5

Да ли идеш у вртић/школицу? Да Не

Сада ћу ти прочитати један пример:

Када чујеш реченицу: „Током протекле недеље желео/ла сам да једем сладолед“, можеш ли ми рећи колико често си то желео? Постоје три одговора: **никад, понекад и стално.**

Сада ми одговори?

Поновити питање и одговоре све док детету не буде јасан начин одговарања!

Пошто си разумео/ла, да кренемо.

1. Пре свега, желели бисмо да знамо нешто о твом физичком здрављу...

Током прошле недеље...	никад	понекад	стално
1. ... осећао/ла сам се лоше	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ... болела ме је глава или стомачић	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. ... а онда нешто о томе како си се осећао/ла уопште...

Током прошле недеље...	никад	понекад	стално
1. ... доста сам се забављао/ла и смејао/ла	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ... било ми је досадно	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. ... и какво је твоје мишљење о себи.

Током прошле недеље...	никад	понекад	стално
1. ... био/ла сам поносан/а на себе	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ... био/ла сам задовољан/а собом	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Следећа питања су о твојој породици...

Током прошле недеље...	никад	понекад	стално
1. ... имао/ла сам добре односе са родитељима	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ... осећао/ла сам се добро код куће	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. ... а онда о твојим друговима и другарицама.

Током прошле недеље...	никад	понекад	стално
1. ... играо/ла сам се са друговима	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ... добро сам се слагао/ла са својим друговима	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. На крају, хтели бисмо да знамо нешто о вртићу/школици.

Током прошле недеље...	никад	понекад	често
1. ... добро сам могао/ла да урадим све задатке у вртићу/школици	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ... било ми је лепо у вртићу/школици	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. Да ли имаш неку болест која дуго траје?

Да

Молимо те одговори и на следећих 6 питања.

Не

Упитник је завршен!

Током прошле недеље...	никад	понекад	стално
1. ... плашио/ла сам се да моја болест може да се погорша	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ... био/ла сам тужан/на због своје болести	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ... успевао/ла сам да се носим са својом болешћу	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ... родитељи су ме третирали као бебу због моје болести	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. ... избегавао/ла сам друге да не би приметили моју болест	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ... пропуштао/ла сам поједине активности у вртићу, због своје болести	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Хвала ти на помоћи!