

УПИТНИК О КВАЛИТЕТУ ЖИВОТА ЗА ДЕЦУ

© Kid- & Kiddo-KINDL® / parents / Serbian / Ravens-Sieberer & Bullinger/ 2000



Поштовани родитељи,

Захваљујемо Вам се на времену које сте одвојили да попуните овај упитник о квалитету живота Вашег детета. С обзиром да Ви попуњавате упитник, са Ваше тачке гледишта на квалитет живота Вашег детета, немојте њега питати шта мисли о томе.

- Пажљиво прочитајте свако питање.
- Размислите како си Ваше дете осећало током протекле недеље.
- Одаберите одговор који Вам највише одговара и ставите крстић (X) у кућицу испод њега.

| На пример... | никад | ретко | понекад | често | стално |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| Током прошле недеље, моје дете је хтело да једе сладолед | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Моје дете је девојчица дечак. Рођено је: ___/___/___ (дан /месец /година)

Ја сам мајка отац неко други _____?

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

1. Физичко здравље

| Током прошле недеље... | никад | ретко | понекад | често | стално |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. ... моје дете се осећало лоше | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. ... моје дете је болела глава или стомак | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. ... моје дете је било уморано и исцрпљено | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. ... моје дете се осећало снажно и са пуно енергије | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

2. Емоционално стање

| Током прошле недеље... | никад | ретко | понекад | често | стално |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. ... моје дете се доста забављало и смејало | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. ... моје дете није имало воље низашта | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. ... моје дете се осећало усамљено | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. ... моје дете се било уплашено или несигурно | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

3. Самопоштовање

| Током прошле недеље... | никад | ретко | понекад | често | стално |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. ... моје дете је било поносано на себе | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. ... моје дете се осећало сјајно | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. ... моје дете је било задовољано собом | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. ... моје дете је имало пуно добрих идеја | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

4. Породица

| Током прошле недеље... | никад | ретко | понекад | често | стално |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. ... моје дете је било у добрим односима са нама | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. ... моје дете се добро осећало код куће | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. ... свађали смо се код куће | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. ... моје дете се осећало као да ми управљамо њиме | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

5. Социјални живот

| Током прошле недеље... | никад | ретко | понекад | често | стално |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. ... моје дете се дружило са пријатељима | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. ... моје дете је било омиљено међу децом | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. ... моје дете се добро слагало са пријатељима | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. ... моје дете се осећало као да је другачије од друге деце | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

6. Школа

| Током прошле недеље... | никад | ретко | понекад | често | стално |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. ... моје дете је могло добро да уради све задатаке у школи | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. ... мом детету је било занимљиво у школи | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. ... моје дете је било забринуто за своју будућност | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. ... моје дете се бринуло да не буде лоше оцењено | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

7. Да ли Ваше дете има неку болест која дуго траје (неку хроничну болест)?

Да

Молимо одговорите и на следећих 6 питања.

Не

Упитник је овде завршен!

| Током прошле недеље... | никад | ретко | понекад | често | стално |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. ... моје дете се плашило да његова болест може да се погорша | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. ... моје дете је било тужно због своје болести | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. ... моје дете је успевало добро да се носи са својом болешћу | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. ... опходили смо се према нашем детету као према беби, због болести | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. ... моје дете је избегавало друге, да не би приметили његову болест | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. ... моје дете је пропуштало поједине активности у школи, због своје болести | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Молимо Вас проверите још једном да ли сте одговорили на сва питања!

Хвала Вам на сарадњи!