

УПИТНИК О КВАЛИТЕТУ ЖИВОТА ЗА ДЕЦУ



Kiddy-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 се 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 имало добре односе 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 играло са друговима и другарицама	<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 друговима и другарицама	<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 задатке у вртићу/школици	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ... мом детету је било лепо у вртићу/школици	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ... моје дете се радовало одласку у вртић	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ... моје дете је правило доста грешака током обављања мањих послова или израде домаћег задатка	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. Неколико битних питања

Током прошле недеље...	никад	ретко	понекад	често	стално
1. ... моје дете је било често нерасположено и плачљиво	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ... моје дете је имало добар апетит	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ... успевао/ла сам да покажем стрпљење и разумевање за своје дете	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ... моје дете се осећало као да је под притиском	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. ... моје дете је добро спавало	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ... моје дете је било врло активно и несташно	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. ... моје дете би лако бригнуло у плач	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. ... моје дете је било раздрагано и добро расположено	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. ... моје дете је имало добру пажњу и добро се концентрисало	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. ... мом детету пажња је лако попуштала и било је одсутно	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. ... моје дете је уживало да буде са другом децом	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. ... морао/ла сам да опмињем своје дете	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. ... хвалио/ла сам своје дете	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. ... моје дете је имало проблема са наставницима, васпитачима или пазитељима	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. ... моје дете је било нервозно и узврпољено	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16. ... моје дете је било живахно и енергично	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. ... моје дете се жалило да га нешто боли	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. ... моје дете је било дружељубиво и отворено	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. ... моје дете је успело да уради све што би отпочело	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. ... моје дете би се брзо разочарало	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. ... моје дете је горко плакало	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. ... моје дете је лако губило контролу	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. Да ли Ваше дете имаш 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 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 вртићу, 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!