

استمارة بيانات حول جودة الحياة لدى الشباب

استمارة الأولياء

Kiddy KINDL^R

مرض مزمن او مكوث في المستشفى

أعزاءنا الأولياء

شكرا لأنكم استجبتم للدعوة إلى القيام بملء هذه الاستمارة حول جودة الحياة المتعلقة بصحة طفلكم.

ما دام الأمر يتعلق بتقييمكم لعافية طفلكم, فإننا نرجو منكم أن تقوموا بملء الاستمارة بأنفسكم وفقا للتعليمات، أي من دون أن تسألوا طفلكم.

نرجو منكم كذلك أن تدعوا طفلكم يملأ استمارته بنفسه.

إن المعلومات التي تدلون بها تبقى سرية للغاية.

كما نرجو منكم أن تحترموا التعليمات في الأسفل للإجابة عن الأسئلة التالية:

- يجب بنفسه عن الأسئلة أحد الوالدين فقط،
- اقرؤوا مليا كل سؤال بأكمله،
- حاولوا أن تتذكروا كيف كان شعور طفلكم خلال الأسبوع الماضي أو خلال الفترة المشار إليها،
- ضعوا علامة في الخانة المناسبة لطفلكم،
- من فضلكم لا تضعوا العلامة إلا في خانة واحدة فقط بالنسبة لكل سؤال.

مثال:				
دائما	أحيانا	نادرا	أبدا	خلال الأسبوع الماضي... 
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	...نام طفلي جيدا

طفلي: بنت ولد

العمر: _____ سنة

من قام بملء هذه الاستمارة؟ الأب الأم شخص آخر -----

في _____ / _____ / _____ (اليوم- الشهر- السنة)

دائما	غالبا	أحيانا	نادرا	أبدا	خلال الأسبوع الماضي...
					1. كان طفلي يخشى أن يتفقم مرضه
					2. كان حزينا بسبب مرضه
					3. استطاع أن يتعامل جيدا مع مرضه
					4. عاملته مثل طفل صغير بسبب مرضه
					5. لم يكن يرغب في أن يتقطن أي شخص لمرضه
					6. تغيب عن الدروس/المدرسة/الحضانة

شكرا لتعاونكم !