

Questionário de Qualidade de Vida para Crianças

Questionário para pais
Kiddy KINDL[®]




Caro Pai/Mãe,

Agradecemos muito a sua disponibilidade para responder este questionário sobre o bem estar e a qualidade de vida em relação à saúde do seu filho. Uma vez que se trata da sua opinião sobre o bem estar do seu filho, gostaríamos que respondesse ao questionário sozinho seguindo as instruções, ou seja, sem perguntar ao seu filho.

- ⇒ Leia atentamente cada questão.
- ⇒ Pense como o seu filho se sentiu durante a semana passada.
- ⇒ Assinale um X no quadrado correspondente à resposta que melhor se adéqua ao seu filho.

Por exemplo:

Durante a semana passada ... 	nunca	raramente	às vezes	frequentemente	sempre
... meu filho dormiu bem.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

O meu filho é: Menina Menino Idade: __ anos

Você é: Mãe Pai Outro _____

Data do preenchimento: __ / __ / __ (dia / mês / ano)

1. Bem-estar Físico

<i>Durante a semana passada...</i>	nunca	raramente	às vezes	frequentemente	sempre
1. ... meu filho se sentiu doente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ... meu filho teve dor de cabeça ou de estômago	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ... meu filho se sentiu cansado e desgastado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ... meu filho se sentiu forte e cheio de energia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Bem-estar Emocional

<i>Durante a semana passada ...</i>	nunca	raramente	às vezes	frequentemente	sempre
1. ... meu filho se divertiu e riu muito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ... meu filho não teve muita vontade de fazer alguma coisa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ... meu filho se sentiu sozinho	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ... meu filho sentiu medo ou insegurança	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Auto-estima

<i>Durante a semana passada ...</i>	nunca	raramente	às vezes	frequentemente	sempre
1. ... meu filho sentiu orgulho de si mesmo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ... meu filho se sentiu confortável e feliz com o jeito que ele é	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ... meu filho se sentiu satisfeito sobre ele mesmo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ... meu filho teve muitas idéias positivas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Família

<i>Durante a semana passada ...</i>	nunca	raramente	às vezes	frequentemente	sempre
1. ... meu filho se deu bem conosco como pais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ... meu filho se sentiu bem em casa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ... nós brigamos em casa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ... meu filho sentiu que eu estava controlando-o	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Contatos Sociais

<i>Durante a semana passada ...</i>	nunca	raramente	às vezes	frequentemente	sempre
1. ... meu filho brincou com seus amigos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ... meu filho foi apreciado pelas outras crianças	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ... meu filho se deu bem com os amigos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ... meu filho se sentiu diferente das outras crianças	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Escola

<i>Durante a semana passada ...</i>	nunca	raramente	às vezes	frequentemente	sempre
1. ... meu filho colaborou com as tarefas escolares	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ... meu filho se divertiu na escola maternal / jardim de infância	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ... meu filho aguardou ansioso para ir à escola maternal / jardim de infância	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ... meu filho cometeu muitos erros quando estava fazendo tarefas simples ou lição de casa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. Algumas questões importantes

<i>Durante a semana passada ...</i>	nunca	raramente	às vezes	frequentemente	sempre
1. ... meu filho esteve mal humorado e choramingou muito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ... meu filho teve um apetite saudável	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ... eu gerenciei para mostrar paciência e compreensão para com meu filho	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ... meu filho se sentiu sob pressão	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. ... meu filho dormiu tranquilamente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ... meu filho brincou por aí e foi muito ativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. ... meu filho começou a chorar facilmente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. ... meu filho esteve alegre e com bom humor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. ... meu filho esteve atento e foi capaz de se concentrar bem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<i>Durante a semana passada ...</i>	nunca	raramente	às vezes	frequentemente	sempre
10 ... meu filho se distraiu facilmente .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 ... meu filho gostou de andar com outras crianças	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 ... eu dei ao meu filho uma repreensão .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13 ... eu elogiei meu filho .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14 ... meu filho teve problemas com professores, equipe do jardim de infância ou outros educadores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15 ... meu filho esteve nervoso e inquieto .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16 ... meu filho esteve animado e com energia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17 ... meu filho reclamou de estar com dor .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18 ... meu filho foi sociável e extrovertido .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19 ... meu filho foi bem sucedido em tudo que se propôs a fazer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20 ... meu filho ficou insatisfeito facilmente .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21 ... meu filho chorou amargamente .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22 ... meu filho perdeu a paciência rapidamente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Obrigado pela sua colaboração!