

Въпросник за качество на живот при деца

Въпросник за родители KINDL^R
Kid- & Kiddo-KINDL




Уважаеми родители,

Наистина оценяваме, че отделихте време да попълните този въпросник за благополучието и качеството на живот на Вашето дете, свързано със здравето.

Тъй като това е въпрос на **Вашата собствена** оценка на състоянието на Вашето дете, моля, попълнете въпросника сами според инструкциите, т.е. без да питате детето си.

- ⇒ Прочетете внимателно всеки въпрос.
- ⇒ Помислете как се е чувствало Вашето дете през изминалата седмица.
- ⇒ Поставете кръстче в кутийката, съответна на отговора **на всеки ред**, който най-добре приляга на Вашето дете.

Например:

През изминалата седмица ... 	никога	рядко	понякога	често	през цялото време
... детето ми спа добре	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Детето ми е: Момиче Момче

Възраст: _____ години

Вие сте: Майка Баща Друг _____?

Дата на попълване: ___ / ___ / ___ (ден / месец / година)

1. Физическо благополучие

През изминалата седмица ...	никога	рядко	понякога	често	през цялото време
1. ... детето ми се чувстваше болно	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ... детето ми имаше главоболие или болки в корема	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ... детето ми се чувстваше уморено и изтощено	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ... детето ми се чувстваше силно и пълно с енергия	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Емоционално благополучие

През изминалата седмица ...	никога	рядко	понякога	често	през цялото време
1. ... детето ми се забавляваше и се смееше много	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ... на детето ми не му се правеше нищо	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ... детето ми се чувстваше самотно	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ... детето ми се чувстваше уплашено или несигурно в себе си	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Самочувствие

През изминалата седмица ...	никога	рядко	понякога	често	през цялото време
1. ... детето ми се гордееше със себе си	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ... детето ми се чувстваше добре в кожата си	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ... детето ми се чувстваше доволно от себе си	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ... детето ми имаше множество добри идеи	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Семейство

През изминалата седмица ...	никога	рядко	понякога	често	през цялото време
1. ... детето ми се разбираше добре с нас като родители	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ... детето ми се чувстваше добре вкъщи	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ... се карахме вкъщи	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ... детето ми чувстваше, че го командвам	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Социални контакти

През изминалата седмица ...	никога	рядко	понякога	често	през цялото време
1. ... детето ми правеше различни неща заедно с приятели	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ... детето ми беше харесвано от други деца	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ... детето ми се разбираше добре с приятелите си	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ... детето ми се чувстваше като различно от другите деца	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Училище

През изминалата седмица ...	никога	рядко	понякога	често	през цялото време
1. ... детето ми лесно се справяше с уроците	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ... детето ми се наслаждаваше на уроците в училище	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ... детето ми се притесняваше за бъдещето си	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ... детето ми се страхуваше от лоши оценки	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Благодарим Ви за съдействието!