

兒童姓名: _____

兒童生活質素問卷

Kid- & Kiddo-KINDL



親愛的家長:

我們感謝你花時間去填寫這份關於你孩子的個人與健康有關的生活質素問卷。

這是你對你孩子的整體評估,請依照指示把問卷完成,但不要去問自己的孩子。

- ⇒ 請細心閱讀每條問題
- ⇒ 回想你的孩子在過去的一個星期感覺如何
- ⇒ 選出每行最適合你孩子的答案,並於其方格中填上交叉

舉例:

在過去的一星期... 	從不	很少	有時	經常	總是
...我的孩子睡得很好	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

我的孩子是一個

女孩

男孩

年齡:

_____歲

你是:

母親

父親

其他 _____

填寫日期: _____

日 / 月 / 年

1. 身體狀況

在過去的一星期.....	從不	很少	有時	經常	總是
1. 我的孩子感覺自己生病	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 我的孩子有頭痛或肚子痛	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 我的孩子疲累和體力透支	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 我的孩子覺得強壯及精力充沛	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. 情緒狀況

在過去的一星期.....	從不	很少	有時	經常	總是
1. 我的孩子有歡樂及經常笑	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 我的孩子似乎不喜歡做任何事	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 我的孩子覺得孤單	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 我的孩子覺得恐懼或不肯定自己	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. 自尊

在過去的一星期.....	從不	很少	有時	經常	總是
1. 我的孩子為自己而感到驕傲	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 我的孩子感到自己出類拔萃	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 我的孩子對自己感到滿意	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 我的孩子有很多好的主意	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. 家庭

在過去的一星期.....	從不	很少	有時	經常	總是
1. 我的孩子和我們相處融洽	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 我的孩子在家中覺得很好	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 我們在家爭吵	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 我的孩子覺得我操控他/她	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. 社交連繫

在過去的一星期.....	從不	很少	有時	經常	總是
1. 我的孩子會和他/她的朋友一起做事	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 其他小朋友喜歡我的孩子	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 我的孩子和他/她的朋友相處得很好	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 我的孩子覺得自己和其他小朋友不同	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. 學校

在過去的一星期,在學校.....	從不	很少	有時	經常	總是
1. 我的孩子很容易應付到堂課	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 我的孩子享受上課	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 我的孩子擔心自己的將來	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 我的孩子擔心有不好的分數或名次	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. 你的孩子是不是現在暫住醫院還是他/她有長期病患?

是

不是

請回答以下 6 條問題

這份問卷已完成

在過去的一星期.....	從不	很少	有時	經常	總是
1. 我的孩子擔心他/她的病情會惡化	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 我的孩子因為他/她的病患而傷心	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 我的孩子有能力應付他/她的病患	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 因為病患的緣故,我們照顧自己的孩子像年幼的小孩一樣	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 我的孩子避免讓其他人察覺到他/她有疾病	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. 因為我孩子的病患,他/她在學校裡有某些事情未能達到	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

謝謝你的合作!