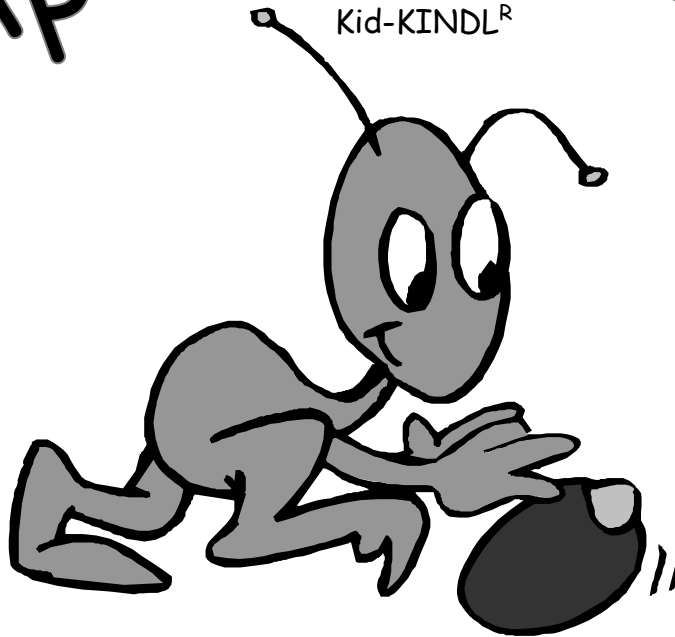


№: _____

ВЪПРОСНИК за ДЕЦА

Kid-KINDL[®]



Здравей!

Бихме искали да знаем как си се чувствал(а) през изминалата седмица, затова разработихме няколко въпроса, на които бихме искали да отговориш.

- ⇒ Моля, прочети внимателно всеки въпрос.
- ⇒ Помисли какво е било положението за теб през изминалата седмица.
- ⇒ Избери най-подходящия за теб отговор на всеки ред и постави кръстче в кутийката.

Няма правилни или грешни отговори. Важно е какво мислиш ти.

| Например:  | никога | рядко | понякога | често | през цялото време |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| През изминалата седмица ми харесваше да слушам музика. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Дата на попълване:

(ден / месец / година)

Моля те, кажи ни нещо за себе си. Моля, постави кръстче или попълни!



Аз съм момиче момче

Възраст: _____ години

Колко братя и сестри имаш? 0 1 2 3 4 5 повече от 5

Какъв вид училище посещаваш? _____

(Основно / Средно общообразователно / Профилирана гимназия / Професионална гимназия / Специализирано / Частни уроци)

1. Първо, бихме искали да научим нещо за твоето физическо здраве ...

| През изминалата седмица... | никога | рядко | понякога | често | през цялото време |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. ... се чувствах болен (болна) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. ... имах главоболие или болки в корема | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. ... се чувствах уморен(а) или изтощен(а) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. ... се чувствах силен (силна) и пълен (пълна) с енергия | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

2. ... а сега нещо за това как си се чувствал(а) като цяло...

| През изминалата седмица... | никога | рядко | понякога | често | през цялото време |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. ... ми беше забавно се и се смях много | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. ... бях отегчен(а) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. ... се чувствах самотен (самотна) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. ... бях уплашен(а) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

3. ... и как си се чувствал(а) по отношение на себе си.

| През изминалата седмица... | никога | рядко | понякога | често | през цялото време |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. ... се гордеех със себе си | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. ... се чувствах добре в кожата си | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. ... се чувствах доволен (доволна) от себе си | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. ... имах множество добри идеи | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

4. Следващите въпроси са за твоето семейство ...

| <i>През изминалата седмица...</i> | никога | рядко | понякога | често | през цялото време |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. ... се разбирах добре с родителите си | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. ... се чувствах 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. ... родителите ми ме възпираха да правя определени неща | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

5. ... и сега за приятелите.

| <i>През изминалата седмица...</i> | никога | рядко | понякога | често | през цялото време |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. ... играх с приятели | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. ... другите деца ме харесваха | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. ... се разбирах добре с приятелите си | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. ... се чувствах различен (различна) от другите деца | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

6. Накрая бихме искали да знаем нещо за училището.

| <i>През последната седмица, в която бях на училище...</i> | никога | рядко | понякога | често | през цялото време |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. ... ми беше лесно да си уча уроците | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. ... се наслаждавах на уроците си | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. ... се притеснявах за бъдещето си | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. ... се притеснявах за лоши оценки | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Благодарим ти за помощта!

