



KIDSCREEN

KIDSCREEN-10 Index こどものための QOL 調査票

親版
Japanese (JPN)

記入日： _____年 _____月 _____日

保護者の方へ

あなたのお子さんは元気ですか。ご機嫌いかがですか。このアンケートで私たちはあなたからお聞きしたいことがあります。

あなたのわかる範囲で以下の質問に回答してください。お子さんがどう思っているかを考えて、最も当てはまるものを答えるよう心がけてください。

今日を含むこの1週間のお子さんの様子を思い出してみてください・・・

このアンケートに記入しているのはどなたですか

- ☐ 母親
- ☐ 父親
- ☐ 継母 / 父親のパートナー
- ☐ 継父 / 母親のパートナー
- ☐ その他

どなたですか _____

(アンケートの対象になっている) お子さんは何才ですか

_____才

(アンケートの対象になっている) お子さんは女ですか、男ですか

- ☐ 女
- ☐ 男

お子さんの身長は（靴を履かないで）どのくらいですか

___ __ センチメートル

お子さんの体重は（服を着ないで）どのくらいですか

___ __ キログラム

お子さんの健康について

この1週間について考えると・・・

| | | | | | | |
|-----|--|--|--|-------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| 1. | お子さんは、体調がよく、元気でしたか | まったく あてはまらない <input type="radio"/> | 少しだけ あてはまる <input type="radio"/> | まあまあ <input type="radio"/> | かなり あてはまる <input type="radio"/> | 非常に あてはまる <input type="radio"/> |
| 2. | お子さんは、元気いっぱいだと感じて いましたか | まったくない <input type="radio"/> | ほとんどない <input type="radio"/> | ときどき <input type="radio"/> | よくある <input type="radio"/> | いつもある <input type="radio"/> |
| 3. | お子さんは、悲しいと感じていましたか | まったくない <input type="radio"/> | ほとんどない <input type="radio"/> | ときどき <input type="radio"/> | よくある <input type="radio"/> | いつもある <input type="radio"/> |
| 4. | お子さんは、ひとりで寂しいと感じて いましたか | まったくない <input type="radio"/> | ほとんどない <input type="radio"/> | ときどき <input type="radio"/> | よくある <input type="radio"/> | いつもある <input type="radio"/> |
| 5. | お子さんは、自分のために使える時間が 十分にありましたか | まったくない <input type="radio"/> | ほとんどない <input type="radio"/> | ときどき <input type="radio"/> | よくある <input type="radio"/> | いつもある <input type="radio"/> |
| 6. | お子さんは、自由な時間に自分が やりたいことができていましたか | まったくない <input type="radio"/> | ほとんどない <input type="radio"/> | ときどき <input type="radio"/> | よくある <input type="radio"/> | いつもある <input type="radio"/> |
| 7. | お子さんは、親が自分に公平で 適切な扱いをしてくれていると 感じていましたか | まったくない <input type="radio"/> | ほとんどない <input type="radio"/> | ときどき <input type="radio"/> | よくある <input type="radio"/> | いつもある <input type="radio"/> |
| 8. | お子さんは、友だちと楽しく 過ごしましたか | まったくない <input type="radio"/> | ほとんどない <input type="radio"/> | ときどき <input type="radio"/> | よくある <input type="radio"/> | いつもある <input type="radio"/> |
| 9. | お子さんは、学校でちゃんと やっていましたか | まったく あてはまらない <input type="radio"/> | 少しだけ あてはまる <input type="radio"/> | まあまあ <input type="radio"/> | かなり あてはまる <input type="radio"/> | 非常に あてはまる <input type="radio"/> |
| 10. | お子さんは、授業中、集中できて いましたか | まったくない <input type="radio"/> | ほとんどない <input type="radio"/> | ときどき <input type="radio"/> | よくある <input type="radio"/> | いつもある <input type="radio"/> |

全体的に、お子さんは自分の健康状態
をどのように評価していますか

- ☐ 非常に良い
- ☐ とても良い
- ☐ 良い
- ☐ あまり良くない
- ☐ 良くない