



KIDSCREEN-10

پرسشنامه سلامت کودکان و نوجوانان

نسخه کودک و نوجوان

8-18 سال

فارسی (ایران)

تاریخ:

سلام،

حال شما چطور است؟ چه احساسی دارید؟ این، چیزی است که می‌خواهیم شما به ما بگویید.

لطفاً همه سؤالات را با دقت بخوانید. اولین پاسخی که به ذهن شما می‌رسد چیست؟ گزینه‌ای را که با پاسخ شما بیشتر هماهنگ است انتخاب کرده و در مربع مربوط ضربدر بزنید.

بیاد داشته باشید که این یک امتحان نیست. بنابراین هیچ پاسخ غلطی وجود ندارد. مهم است که شما به همه سؤالات پاسخ بدهید و همچنین ما بتوانیم علامتگذاری شما را به وضوح مشاهده کنیم. وقتی در مورد پاسخ خود فکر می‌کنید لطفاً سعی کنید هفته گذشته را به یاد بیاورید.

شما مجبور نیستید پاسخ‌های خود را به کسی نشان دهید. به علاوه بعد از آن که پرسشنامه را تکمیل کردید، هیچ فردی پرسشنامه شما را مشاهده نخواهد کرد.

سلامت خودتان

با در نظر گرفتن هفته گذشته

1- آیا احساس کرده اید که سرحال و خوب هستید؟	اصلاً <input type="radio"/>	بندرت <input type="radio"/>	تا حدی <input type="radio"/>	زیاد <input type="radio"/>	خیلی زیاد <input type="radio"/>
2- آیا احساس کرده اید که سرشار از انرژی هستید؟	هرگز <input type="radio"/>	بندرت <input type="radio"/>	گاهی از اوقات <input type="radio"/>	بیشتر اوقات <input type="radio"/>	همیشه <input type="radio"/>
3- آیا احساس غمگینی کرده اید؟	هرگز <input type="radio"/>	بندرت <input type="radio"/>	گاهی از اوقات <input type="radio"/>	بیشتر اوقات <input type="radio"/>	همیشه <input type="radio"/>
4- آیا احساس تنهایی کرده اید؟	هرگز <input type="radio"/>	بندرت <input type="radio"/>	گاهی از اوقات <input type="radio"/>	بیشتر اوقات <input type="radio"/>	همیشه <input type="radio"/>
5- آیا وقت کافی برای خودتان داشته اید؟	هرگز <input type="radio"/>	بندرت <input type="radio"/>	گاهی از اوقات <input type="radio"/>	بیشتر اوقات <input type="radio"/>	همیشه <input type="radio"/>
6- آیا قادر بوده اید کارهایی را که تمایل دارید در اوقات فراغت خود انجام دهید؟	هرگز <input type="radio"/>	بندرت <input type="radio"/>	گاهی از اوقات <input type="radio"/>	بیشتر اوقات <input type="radio"/>	همیشه <input type="radio"/>
7- آیا والد/والدین تان با شما منصفانه رفتار کرده اند؟	هرگز <input type="radio"/>	بندرت <input type="radio"/>	گاهی از اوقات <input type="radio"/>	بیشتر اوقات <input type="radio"/>	همیشه <input type="radio"/>
8- آیا با دوستان تان به شما خوش گذشته است؟	هرگز <input type="radio"/>	بندرت <input type="radio"/>	گاهی از اوقات <input type="radio"/>	بیشتر اوقات <input type="radio"/>	همیشه <input type="radio"/>
9- آیا در مدرسه پیشرفت داشته اید؟	اصلاً <input type="radio"/>	بندرت <input type="radio"/>	تا حدی <input type="radio"/>	زیاد <input type="radio"/>	خیلی زیاد <input type="radio"/>
10- آیا قادر بوده اید حواستان را جمع کنید؟	هرگز <input type="radio"/>	بندرت <input type="radio"/>	گاهی از اوقات <input type="radio"/>	بیشتر اوقات <input type="radio"/>	همیشه <input type="radio"/>

در مجموع وضع سلامت خود را چگونه می بینید؟

- ☐ عالی
☐ خیلی خوب
☐ خوب
☐ نسبتاً خوب
☐ بد