



---

## KIDSCREEN-52

### پرسشنامه سلامت کودکان و نوجوانان

نسخه والدین  
فارسی (ایران)

تاریخ:

والد گرامی،  
حال فرزند شما چطور است؟ او چه احساسی دارد؟ این  
چیزی است که می خواهیم ما را از آن آگاه سازید.  
لطفاً به سؤالات زیر براساس (دانسته های) خود پاسخ  
دهید، با اطمینان از این که پاسخ های شما تصویر  
درستی از فرزندتان به دست می دهد. لطفاً تلاش کنید  
تجربیات فرزندتان را در طول هفته گذشته بخاطر  
آورید...

# 1- فعالیت های جسمی و سلامت

در مجموع فکر می کنید که فرزند شما سلامت خود را چگونه ارزیابی می کند؟

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

با در نظر گرفتن هفته گذشته

اصلاً	بندرت	تا حدی	زیاد	خیلی زیاد
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

2- آیا فرزند شما احساس خوب و سر حال بودن داشته است؟

3- آیا فرزند شما از نظر جسمی فعال بوده است (مانند دویدن، جست و خیز، دوچرخه سواری)؟

4- آیا فرزند شما می تواند است بخوبی بدود؟

با در نظر گرفتن هفته گذشته

هرگز	بندرت	گاهی از اوقات	بیشتر اوقات	همیشه
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

5- آیا فرزند شما سرشار از انرژی بوده است؟

## 2- احساس ها

با در نظر گرفتن هفته گذشته

اصلاً	بندرت	تا حدی	زیاد	خیلی زیاد
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
اصلاً	بندرت	تا حدی	زیاد	خیلی زیاد
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
اصلاً	بندرت	تا حدی	زیاد	خیلی زیاد
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
اصلاً	بندرت	تا حدی	زیاد	خیلی زیاد
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

1- آیا فرزند شما احساس کرده است که زندگی لذت بخش است؟

2- آیا فرزند شما از زنده بودن خود احساس خوشنودی کرده است؟

3- آیا فرزند شما از زندگی خود احساس رضایت داشته است؟

با در نظر گرفتن هفته گذشته

هرگز	بندرت	گاهی اوقات	بیشتر اوقات	همیشه
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
هرگز	بندرت	گاهی اوقات	بیشتر اوقات	همیشه
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
هرگز	بندرت	گاهی اوقات	بیشتر اوقات	همیشه
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
هرگز	بندرت	گاهی اوقات	بیشتر اوقات	همیشه
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

4- آیا خلق فرزند شما خوب بوده است؟

5- آیا فرزند شما احساس شادابی داشته است؟

6- آیا به فرزند شما خوش گذشته است؟

### 3- خلق (حال و حوصله) كلي

با در نظر گرفتن هفته گذشته					
هرگز	بندرت	گاهی از اوقات	بیشتر اوقات	همیشه	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1- آیا فرزند شما این احساس را داشته است که هر کاری را بصورت بدی انجام می دهد؟
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	2- آیا فرزند شما احساس غمگینی کرده است؟
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	3- آیا فرزند شما آنقدر احساس بدی داشته است که نمی خواست هیچ کاری انجام دهد؟
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	4- آیا فرزند شما احساس کرده است که همه چیز در زندگی اش بصورت نادرستی پیش می رود؟
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	5- آیا فرزند شما احساس بی حوصلگی کرده است؟
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	6- آیا فرزند شما احساس تنهایی کرده است؟
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	7- آیا فرزند شما احساس تحت فشار بودن کرده است؟

#### 4- در مورد احساسات فرزند شما

با در نظر گرفتن هفته گذشته				
هرگز	بندرت	گاهی از اوقات	بیشتر اوقات	همیشه
هرگز	بندرت	گاهی از اوقات	بیشتر اوقات	همیشه
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1- آیا فرزند شما از حال و روزش خوشنود بوده است؟				
هرگز	بندرت	گاهی از اوقات	بیشتر اوقات	همیشه
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2- آیا فرزند شما از لباس های خود راضی بوده است؟				
هرگز	بندرت	گاهی از اوقات	بیشتر اوقات	همیشه
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3- آیا فرزند شما نگران وضعیت ظاهری خود بوده است؟				
هرگز	بندرت	گاهی از اوقات	بیشتر اوقات	همیشه
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4- آیا فرزند شما نسبت به وضعیت ظاهری دختران و پسران دیگر حسادت کرده است؟				
هرگز	بندرت	گاهی از اوقات	بیشتر اوقات	همیشه
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5- آیا فرزند شما تمایل به ایجاد تغییری در ظاهر بدن خود داشته است؟				
هرگز	بندرت	گاهی از اوقات	بیشتر اوقات	همیشه
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

#### 5- اوقات فراغت

با در نظر گرفتن هفته گذشته				
هرگز	بندرت	گاهی از اوقات	بیشتر اوقات	همیشه
هرگز	بندرت	گاهی از اوقات	بیشتر اوقات	همیشه
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1- آیا فرزند شما وقت کافی برای خود داشته است؟				
هرگز	بندرت	گاهی از اوقات	بیشتر اوقات	همیشه
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2- آیا فرزند شما قادر بوده است که در اوقات فراغت خود آنچه را که می خواهد انجام دهد؟				
هرگز	بندرت	گاهی از اوقات	بیشتر اوقات	همیشه
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3- آیا فرزند شما فرصت کافی داشته است بیرون از خانه برود؟				
هرگز	بندرت	گاهی از اوقات	بیشتر اوقات	همیشه
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4- آیا فرزند شما زمان کافی برای ملاقات با دوستان خود داشته است؟				
هرگز	بندرت	گاهی از اوقات	بیشتر اوقات	همیشه
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5- آیا فرزند شما در مورد اینکه اوقات فراغت خود را چگونه بگذراند قدرت انتخاب داشته است؟				
هرگز	بندرت	گاهی از اوقات	بیشتر اوقات	همیشه
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## 6- خانواده و زندگی در خانه

با در نظر گرفتن هفته گذشته					
اصلاً	بندرت	تا حدی	زیاد	خیلی زیاد	
○	○	○	○	○	1- آیا فرزند شما احساس می کرده است که والد/والدین او را درک می کنند؟
○	○	○	○	○	2- آیا فرزند شما احساس کرده است که والد/والدینش او را دوست دارند؟

با در نظر گرفتن هفته گذشته					
هرگز	بندرت	گاهی از اوقات	بیشتر اوقات	همیشه	
○	○	○	○	○	3- آیا فرزند شما در خانه احساس شادی کرده است؟
○	○	○	○	○	4- آیا فرزند شما احساس کرده است که والد/والدینش وقت کافی برای او دارند؟
○	○	○	○	○	5- آیا فرزند شما احساس کرده است والد/والدینش با او منصفانه رفتار می کنند؟
○	○	○	○	○	6- آیا فرزند شما قادر بوده است هرگاه که بخواهد با والد/والدین خود صحبت کند؟

## 7- مسائل مالی

با در نظر گرفتن هفته گذشته					
هرگز	بندرت	گاهی از اوقات	بیشتر اوقات	همیشه	
○	○	○	○	○	1- آیا فرزند شما پول کافی در اختیار داشته است تا همان کارهایی را انجام دهد که دوستانش انجام می دهند؟
○	○	○	○	○	2- آیا فرزند شما احساس کرده است پول کافی برای هزینه هایش دارد؟

با در نظر گرفتن هفته گذشته					اصلاً	بندرت	تا حدی	زیاد	خیلی زیاد
3- آیا فرزند شما احساس می کند برای انجام فعالیت های مورد نظر با دوستانش پول کافی در اختیار دارد؟					○	○	○	○	○
					○	○	○	○	○

## 8- دوستان

با در نظر گرفتن هفته گذشته					هرگز	بندرت	گاهی از اوقات	بیشتر اوقات	همیشه
1- آیا فرزند شما اوقاتی را با دوستان خود گذرانده است؟					○	○	○	○	○
					○	○	○	○	○
2- آیا فرزند شما با همراهی دختران و پسران دیگر کارهایی را انجام داده است؟					○	○	○	○	○
					○	○	○	○	○
3- آیا به فرزند شما با دوستانش خوش گذشته است؟					○	○	○	○	○
					○	○	○	○	○
4- آیا فرزند شما و دوستانش به یکدیگر کمک کرده اند؟					○	○	○	○	○
					○	○	○	○	○
5- آیا فرزند شما قادر بوده است که در مورد همه چیز با دوستان خود صحبت کند؟					○	○	○	○	○
					○	○	○	○	○
6- آیا فرزند شما قادر بوده است به دوستان خود تکیه کند					○	○	○	○	○
					○	○	○	○	○



## 9- مدرسه و یادگیری

با در نظر گرفتن هفته گذشته

اصلاً	بندرت	تا حدی	زیاد	خیلی زیاد
○	○	○	○	○
اصلاً	بندرت	تا حدی	زیاد	خیلی زیاد
○	○	○	○	○
اصلاً	بندرت	تا حدی	زیاد	خیلی زیاد
○	○	○	○	○
اصلاً	بندرت	تا حدی	زیاد	خیلی زیاد
○	○	○	○	○

1- آیا فرزند شما در مدرسه خوشحال بوده است؟

2- آیا فرزند شما در مدرسه پیشرفت داشته است؟

3- آیا فرزند شما از معلم های خود راضی بوده است؟

با در نظر گرفتن هفته گذشته

هرگز	بندرت	گاهی اوقات	بیشتر اوقات	همیشه
○	○	○	○	○
هرگز	بندرت	گاهی اوقات	بیشتر اوقات	همیشه
○	○	○	○	○
هرگز	بندرت	گاهی اوقات	بیشتر اوقات	همیشه
○	○	○	○	○
هرگز	بندرت	گاهی اوقات	بیشتر اوقات	همیشه
○	○	○	○	○

4- آیا فرزند شما قادر بوده است که حواس خود را جمع کند؟

5- آیا فرزند شما از رفتن به مدرسه لذت برده است؟

6- آیا فرزند شما رابطه خوبی با معلم هایش برقرار کرده است؟

## 10- قلدری/زورگویی

با در نظر گرفتن هفته گذشته

هرگز	بندرت	گاهی اوقات	بیشتر اوقات	همیشه
○	○	○	○	○
هرگز	بندرت	گاهی اوقات	بیشتر اوقات	همیشه
○	○	○	○	○
هرگز	بندرت	گاهی اوقات	بیشتر اوقات	همیشه
○	○	○	○	○
هرگز	بندرت	گاهی اوقات	بیشتر اوقات	همیشه
○	○	○	○	○

1- آیا فرزند شما از دختران و پسران دیگر ترسیده است؟

2- آیا دختران و پسران دیگر فرزند شما را مسخره کرده اند؟

3- آیا دختران و پسران دیگر به فرزند شما زور گفته اند؟