



KIDSCREEN-10

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 می‌خواهیم ما را از آن آگاه سازید.
لطفاً به سؤالات زیر براساس (دانسته‌های) خود پاسخ
دهید، با اطمینان از این که پاسخ‌های شما تصویر
درستی از فرزندتان به دست می‌دهد. لطفاً تلاش کنید
تجربیات فرزندتان را در طول هفته گذشته بخاطر
آورید...

در مورد سلامت فرزندتان

با در نظر گرفتن هفته گذشته

خیلی زیاد ○	زیاد ○	تا حدی ○	بندرت ○	اصلاً ○	1- آیا فرزند شما احساس خوب و سر حال بودن داشته است؟
همیشه ○	بیشتر اوقات ○	گاهی از اوقات ○	بندرت ○	هرگز ○	2- آیا فرزند شما سرشار از انرژی بوده است؟
همیشه ○	بیشتر اوقات ○	گاهی از اوقات ○	بندرت ○	هرگز ○	3- آیا فرزند شما احساس غمگینی کرده است؟
همیشه ○	بیشتر اوقات ○	گاهی از اوقات ○	بندرت ○	هرگز ○	4- آیا فرزند شما احساس تنهایی کرده است؟
همیشه ○	بیشتر اوقات ○	گاهی از اوقات ○	بندرت ○	هرگز ○	5- آیا فرزند شما وقت کافی برای خود داشته است؟
همیشه ○	بیشتر اوقات ○	گاهی از اوقات ○	بندرت ○	هرگز ○	6- آیا فرزند شما قادر بوده است که در اوقات فراغت خود آنچه را که می خواهد انجام دهد؟
همیشه ○	بیشتر اوقات ○	گاهی از اوقات ○	بندرت ○	هرگز ○	7- آیا فرزند شما احساس کرده است والد/والدینش با او منصفانه رفتار می کنند؟
همیشه ○	بیشتر اوقات ○	گاهی از اوقات ○	بندرت ○	هرگز ○	8- آیا به فرزند شما با دوستانش خوش گذشته است؟
خیلی زیاد ○	زیاد ○	تا حدی ○	بندرت ○	اصلاً ○	9- آیا فرزند شما در مدرسه پیشرفت داشته است؟
همیشه ○	بیشتر اوقات ○	گاهی از اوقات ○	بندرت ○	هرگز ○	10- آیا فرزند شما قادر بوده است که حواس خود را جمع کند؟

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

- عالی
خیلی خوب
○
خوب
○
نسبتاً خوب
○
بد
○