



KIDSCREEN-27

Анкета о состоянии здоровья детей и
подростков

Версия для родителей

Дата: _____
Месяц Год

Уважаемые родители!

Цель нашего опроса - узнать как обстоят дела у Вашего ребенка. Как он/она себя чувствует?

Пожалуйста, ответьте на следующие вопросы в меру своей осведомленности, настолько, насколько Вы это знаете от своего ребенка и из его жизненного опыта или можете предположить. Пожалуйста, постарайтесь вспомнить, как ваш ребенок провел последнюю неделю...

1. Физическая активность и здоровье

Как ваш ребенок оценивает состояние своего здоровья?

1.

- ☐ отличное
- ☐ очень хорошее
- ☐ хорошее
- ☐ ниже среднего
- ☐ слабое

Если иметь в виду последнюю неделю...

2.

Чувствовал ли Ваш ребенок себя здоровым и в хорошей физической форме?

вообще нет немного достаточно очень в высшей степени

вообще нет Немного достаточно очень в высшей степени

☐

☐

☐

☐

☐

3.

Вел ли Ваш ребенок физически активный образ жизни (занимался бегом, верхолазанием, катался на велосипеде)?

вообще нет Немного достаточно очень в высшей степени

☐

☐

☐

☐

☐

4.

Позволяло ли физическое состояние ребенка заниматься ему/ей бегом?

вообще нет Немного достаточно очень в высшей степени

☐

☐

☐

☐

☐

Если иметь в виду последнюю неделю...

5.

Чувствовал ли Ваш ребенок себя достаточно энергичным?

никогда редко довольно часто очень часто постоянно

никогда редко довольно часто очень часто постоянно

☐

☐

☐

☐

☐

2. Общий настрой и чувства Вашего ребенка

Если иметь в виду последнюю неделю...

	вообще нет	немного	достаточно	очень	в высшей степени
1. Было ли у Вашего ребенка чувство, что его/ее жизнь приносит ему/ей радость?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Если иметь в виду последнюю неделю...

	никогда	редко	довольно часто	очень часто	постоянно
2. Был ли Ваш ребенок в хорошем настроении?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Развлекался ли Ваш ребенок?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Испытывал(а) ли он/она грусть?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Было ли ему/ей настолько грустно, что уже ничего не хотелось делать?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. Испытывал ли Ваш ребенок чувство одиночества?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. Был ли Ваш ребенок доволен собой?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

3. Семья и свободное время

Если иметь в виду последнюю неделю...

	никогда	редко	довольно часто	очень часто	постоянно
1. Достаточно ли времени Ваш ребенок мог уделять себе?	никогда <input type="radio"/>	редко <input type="radio"/>	довольно часто <input type="radio"/>	очень часто <input type="radio"/>	постоянно <input type="radio"/>
2. Была ли у Вашего ребенка возможность в свободное время заниматься теми делами, которыми ему/ей хотелось бы заниматься?	никогда <input type="radio"/>	редко <input type="radio"/>	довольно часто <input type="radio"/>	очень часто <input type="radio"/>	постоянно <input type="radio"/>
3. Чувствовал ли Ваш ребенок, что родитель(и) уделяет(ют) ему/ей достаточно времени?	никогда <input type="radio"/>	редко <input type="radio"/>	довольно часто <input type="radio"/>	очень часто <input type="radio"/>	постоянно <input type="radio"/>
4. Чувствовал ли Ваш ребенок, что родитель(и) обращается(ются) с ним/ней справедливо?	никогда <input type="radio"/>	редко <input type="radio"/>	довольно часто <input type="radio"/>	очень часто <input type="radio"/>	постоянно <input type="radio"/>
5. Была ли у вашего ребенка возможность поговорить с родителем (-ями), когда ему/ей этого хотелось?	никогда <input type="radio"/>	редко <input type="radio"/>	довольно часто <input type="radio"/>	очень часто <input type="radio"/>	постоянно <input type="radio"/>
6. Хватало ли Вашему ребенку денег, чтобы позволить себе то же, что позволяют его/ее друзья?	никогда <input type="radio"/>	редко <input type="radio"/>	довольно часто <input type="radio"/>	очень часто <input type="radio"/>	постоянно <input type="radio"/>
7. Хватало ли ему/ей денег на карманные расходы?	Никогда <input type="radio"/>	редко <input type="radio"/>	довольно часто <input type="radio"/>	очень часто <input type="radio"/>	постоянно <input type="radio"/>

4. Друзья

Если иметь в виду последнюю неделю...

	никогда	редко	довольно часто	очень часто	постоянно
1. Проводил ли Ваш ребенок время со своими друзьями?	никогда <input type="radio"/>	редко <input type="radio"/>	довольно часто <input type="radio"/>	очень часто <input type="radio"/>	постоянно <input type="radio"/>
2. Развлекался ли Ваш ребенок со своими друзьями?	никогда <input type="radio"/>	редко <input type="radio"/>	довольно часто <input type="radio"/>	очень часто <input type="radio"/>	постоянно <input type="radio"/>
3. Оказывал ли Ваш ребенок и его/ее друзья помощь друг другу?	никогда <input type="radio"/>	редко <input type="radio"/>	довольно часто <input type="radio"/>	очень часто <input type="radio"/>	постоянно <input type="radio"/>
4. Мог ли Ваш ребенок положиться на своих друзей?	никогда <input type="radio"/>	редко <input type="radio"/>	довольно часто <input type="radio"/>	очень часто <input type="radio"/>	постоянно <input type="radio"/>

5. Школа и учеба

Если иметь в виду последнюю неделю...

	вообще нет	немного	достаточно	очень	в высшей степени
1. Чувствовал ли Ваш ребенок себя счастливым в школе?	вообще нет <input type="radio"/>	немного <input type="radio"/>	достаточно <input type="radio"/>	очень <input type="radio"/>	в высшей степени <input type="radio"/>
2. Была ли у Вашего ребенка хорошая успеваемость?	вообще нет <input type="radio"/>	немного <input type="radio"/>	достаточно <input type="radio"/>	очень <input type="radio"/>	в высшей степени <input type="radio"/>

Если иметь в виду последнюю неделю...

	никогда	редко	довольно часто	очень часто	постоянно
3. Был ли Ваш ребенок в состоянии хорошо концентрироваться?	никогда <input type="radio"/>	редко <input type="radio"/>	довольно часто <input type="radio"/>	очень часто <input type="radio"/>	постоянно <input type="radio"/>
4. Хорошие ли отношения были у Вашего ребенка с учителями?	никогда <input type="radio"/>	редко <input type="radio"/>	довольно часто <input type="radio"/>	очень часто <input type="radio"/>	постоянно <input type="radio"/>