



KIDSCREEN-27

Kwestionariusz zdrowotny dla dzieci i młodych ludzi

Wersja dla rodziców

Data: _____
Miesiąc Rok

Drodzy Rodzice!

Jak się czuje Pani/Pana dziecko? Czy ma jakieś problemy i zmartwienia? Na te pytania chcielibyśmy uzyskać odpowiedź.

Prosimy odpowiedzieć na poniższe pytania, opierając się na swojej wiedzy i doświadczeniach. Proszę pamiętać, że należy starać się odpowiadać z perspektywy Pana/Pani dziecka. Kwestionariusz dotyczy doświadczeń dziecka z ostatniego tygodnia.

1. Aktywność fizyczna i zdrowie

1.

Jak ogólnie mogłoby Pana/Pani dziecko określić swoje zdrowie...?

- ☐ doskonale
- ☐ bardzo dobre
- ☐ dobre
- ☐ takie sobie
- ☐ złe

Myśląc o ostatnim tygodniu ...

2.

Czy dziecko dobrze się czuło i było sprawne fizycznie?

wcale trochę średnio bardzo ogromnie

wcale trochę średnio bardzo ogromnie

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

3.

Czy dziecko było aktywne fizycznie (np. biegało, pływało, tańczyło)?

wcale trochę średnio bardzo ogromnie

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

4.

Czy dziecko było zdolne do biegania?

wcale trochę średnio bardzo ogromnie

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Myśląc o ostatnim tygodniu, jak często...

5.

Dziecko było pełne energii?

nigdy rzadko dość często bardzo często zawsze

nigdy rzadko dość często bardzo często zawsze

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

2. Ogólny nastrój i odczucia dziecka

Myśląc o ostatnim tygodniu ...

1.

Czy dziecko czuło, że jego życie jest pełne radości?

wcale trochę średnio bardzo ogromnie

wcale trochę średnio bardzo ogromnie

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Myśląc o ostatnim tygodniu ,jak często...

2.

Dziecko było w dobrym nastroju?

nigdy rzadko dość często bardzo często zawsze

nigdy rzadko dość często bardzo często zawsze

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

3.

Dziecko dobrze bawiło się?

nigdy rzadko dość często bardzo często zawsze

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Mysząc o ostatnim tygodniu, jak często ...

| | nigdy | rzadko | dość często | bardzo często | zawsze |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------|
| 4. Dziecko odczuwało smutek? | nigdy <input type="radio"/> | rzadko <input type="radio"/> | dość często <input type="radio"/> | bardzo często <input type="radio"/> | zawsze <input type="radio"/> |
| 5. Dziecko czuło się tak źle, że nic nie chciało mu się robić? | nigdy <input type="radio"/> | rzadko <input type="radio"/> | dość często <input type="radio"/> | bardzo często <input type="radio"/> | zawsze <input type="radio"/> |
| 6. Dziecko czuło się samotne? | nigdy <input type="radio"/> | rzadko <input type="radio"/> | dość często <input type="radio"/> | bardzo często <input type="radio"/> | zawsze <input type="radio"/> |
| 7. Dziecko było zadowolone, z tego jakie jest? | nigdy <input type="radio"/> | rzadko <input type="radio"/> | dość często <input type="radio"/> | bardzo często <input type="radio"/> | zawsze <input type="radio"/> |

3. Rodzina i wolny czas

Mysząc o ostatnim tygodniu, jak często ...

| | nigdy | rzadko | dość często | bardzo często | zawsze |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------|
| 1. Dziecko miało wystarczająco dużo czasu dla siebie? | nigdy <input type="radio"/> | rzadko <input type="radio"/> | dość często <input type="radio"/> | bardzo często <input type="radio"/> | zawsze <input type="radio"/> |
| 2. W wolnym czasie dziecko mogło robić to, na co miało ochotę? | nigdy <input type="radio"/> | rzadko <input type="radio"/> | dość często <input type="radio"/> | bardzo często <input type="radio"/> | zawsze <input type="radio"/> |
| 3. Dziecko czuło, że rodzic(e) ma(ją) dla niego wystarczająco dużo czasu? | nigdy <input type="radio"/> | rzadko <input type="radio"/> | dość często <input type="radio"/> | bardzo często <input type="radio"/> | zawsze <input type="radio"/> |
| 4. Dziecko czuło, że rodzic(e) traktuje(a) je sprawiedliwie (równy z innymi)? | nigdy <input type="radio"/> | rzadko <input type="radio"/> | dość często <input type="radio"/> | bardzo często <input type="radio"/> | zawsze <input type="radio"/> |
| 5. Dziecko mogło porozmawiać z rodzicem(ami), kiedy tylko chciało? | nigdy <input type="radio"/> | rzadko <input type="radio"/> | dość często <input type="radio"/> | bardzo często <input type="radio"/> | zawsze <input type="radio"/> |
| 6. Dziecko miało wystarczająco dużo pieniędzy by robić to, co jego koledzy i koleżanki? | nigdy <input type="radio"/> | rzadko <input type="radio"/> | dość często <input type="radio"/> | bardzo często <input type="radio"/> | zawsze <input type="radio"/> |
| 7. Dziecko miało wystarczająco dużo pieniędzy na swoje wydatki? | nigdy <input type="radio"/> | rzadko <input type="radio"/> | dość często <input type="radio"/> | bardzo często <input type="radio"/> | zawsze <input type="radio"/> |

4. Koledzy i koleżanki dziecka

Myśląc o ostatnim tygodniu, jak często ...

| | nigdy | rzadko | dość często | bardzo często | zawsze |
|------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1. Dziecko spędzało czas ze swoimi koleżankami lub kolegami? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2. Dziecko bawiło się z koleżankami i kolegami? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3. Dziecko i jego koledzy lub koleżanki pomagali sobie nawzajem? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4. Dziecko mogło polegać na swoich koleżankach lub kolegach? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

5. Szkoła i nauka

Myśląc o ostatnim tygodniu ...

| | wcale | trochę | średnio | bardzo | ogromnie |
|------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1. Czy dziecko było zadowolone będąc w szkole? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2. Czy dziecku dobrze układało się w szkole? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Myśląc o ostatnim tygodniu, jak często ...

| | nigdy | rzadko | dość często | bardzo często | zawsze |
|---------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 3. Dziecko potrafiło patrzeć i słuchać z uwagą? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4. Dziecku dobrze układały się relacje z nauczycielami? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |