

Λίστα ελέγχου Παιδιατρικών Συμπτωμάτων (παιδί)

Παρακαλούμε στις στήλες των πιθανών απαντήσεων σημειώσε αυτήν που σου ταιριάζει καλύτερα.

		Ποτέ	Κάποιες φορές	Συχνά
1	Παραπονιέμαι για πόνους και σωματικές ενοχλήσεις	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
2	Περνάω περισσότερο χρόνο μόνος/η μου	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
3	Κουράζομαι εύκολα, έχω χαμηλή ενέργεια	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
4	Έχω νευρικότητα, δεν μπορώ να καθίσω ακίνητος/η	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
5	Έχω προβλήματα με τον δάσκαλο	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
6	Έχει μειωθεί το ενδιαφέρον μου για το σχολείο	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
7	Κινούμαι σαν κουρδισμένος/η	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
8	Ονειροπολώ υπερβολικά συχνά	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
9	Η προσοχή μου διασπάται εύκολα	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
10	Νιώθω φόβο για τις νέες καταστάσεις	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
11	Αισθάνομαι λυπημένος/η, δυστυχισμένος/η	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
12	Είμαι ευερέθιστος/η, θυμωμένος/η	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
13	Νιώθω απελπισία	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
14	Δυσκολεύομαι να συγκεντρωθώ	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
15	Δείχνω μειωμένο ενδιαφέρον για φίλους	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
16	Τσακώνομαι με τα άλλα παιδιά	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
17	Κάνω απουσίες από το σχολείο	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
18	Έχουν πέσει οι βαθμοί μου	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

19	Τα βάζω με τον εαυτό μου	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
20	Επισκέπτομαι το γιατρό χωρίς ο γιατρός να βρίσκει κάτι παθολογικό.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
21	Αντιμετωπίζω δυσκολίες στον ύπνο	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
22	Ανησυχώ πολύ	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
23	Θέλω να βρίσκομαι περισσότερο με τους γονείς μου απ' ότι πριν	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
24	Νιώθω ότι είμαι κακός/η	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
25	Είμαι υπερβολικά ριψοκίνδυνος/η	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
26	Πληγώνομαι συχνά	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
27	Φαίνεται να διασκεδάζω λιγότερο	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
28	Συμπεριφέρομαι σαν παιδί μικρότερης ηλικίας	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
29	Δεν υπακούω σε κανόνες	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
30	Δεν εκφράζω συναισθήματα	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
31	Δεν καταλαβαίνω τα συναισθήματα των άλλων	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
32	Πειράζω τους άλλους	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
33	Κατηγορώ τους άλλους για τα προβλήματά μου	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
34	Παίρνω πράγματα που δεν μου ανήκουν	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
35	Αρνούμαι να μοιραστώ	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

Αυτά τα προβλήματα επηρεάζουν τη ζωή σου σε σχέση με...

		Καθόλου	Λίγο	Μέτρια	Πολύ
1	...την οικογένεια;	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
2	...τη σχολική επίδοση;	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

3	...τα άλλα παιδιά;	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
4	...τα χόμπι;	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
5	...τη γενική σου ευημερία;	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4