

Molim označite u kvadratiću za svako pojedino pitanje dali je odgovor Netočan, Djelomično točan ili Potpuno točan. Pomoglo bi nam da odgovorite na sva pitanja, čak i ako niste potpuno sigurni ili Vam se čini da pitanje nema smisla. Molim odgovorite na osnovu ponašanja djeteta tokom posljednjih šest mjeseci ili tokom ove školske godine.

Ime djeteta .....

Muško/Žensko

Datum rođenja .....

	Netočno	Djelmično točno	Potpuno točno
Ima obzira prema osjećajima drugih	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nemirno, pretjerano aktivno, ne može dugo ostati mirno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Često se žali na glavobolje, bolove u trbuhu ili mučninu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spremno dijeli sa drugom djecom (slatkiše, igračke, olovke, itd.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Često ima nastupe bijesa ili razdražljivosti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pretežno usamljeno, teži igranju sa samim sobom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uglavnom poslušno, obično učini ono što odrasli traže	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ima puno briga, često izgleda zabrinuto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pomoći će ako je netko povrijeđen, uznemiren ili se osjeća bolesno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stalno se vrpolji ili meškolji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ima barem jednog dobrog prijatelja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Često se tuče sa drugom djecom ili ih maltretira	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Često je nesretno, potišteno ili plačljivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Druga djeca ga uglavnom vole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lako izgubi pažnju, koncentracija mu varira	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nervozno, ne odvaja se od člana obitelji u novim situacijama, lako gubi samopouzdanje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dobro se odnosi prema mlađoj djeci	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Često laže ili vara	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Druga djeca ga zadirkuju ili maltretiraju	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Često dobrovoljno pomaže drugima (roditeljima, nastavnicima, drugoj djeci)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Razmisli prije nego nešto učini	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Krade kod kuće, u školi ili drugdje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bolje se slaže sa odraslima nego sa drugom djecom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ima puno strahova, lako se uplaši	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zadatke izvršava do kraja, ima dobar raspon pažnje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Imate li još nekih komentara ili briga?

**Molim okrenite - ima još nekoliko pitanja na drugoj strani**

Sveukupno, mislite li da dijete ima poteškoća u jednom ili više od ovih područja: osjećaji, koncentracija, ponašanje ili sposobnost za slaganjem sa drugim ljudima?

Ne	Da- manjih poteškoća	Da- ima poteškoća	Da- velikih poteškoća
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ako ste odgovorili "Da", molim odgovorite na sljedeća pitanja o tim poteškoćama:

- Koliko dugo su te poteškoće prisutne?

Manje od mjesec dana	1-5 mjeseci	6-12 mjeseci	Više od godinu dana
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Da li te poteškoće uznemiruju ili zamaraju dijete?

Uopće ne	Samo malo	Poprilično	Jako
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Da li te poteškoće utječu na svakodnevni život djeteta u sljedećim područjima?

	Uopće ne	Samo malo	Poprilično	Jako
ODNOSI SA VRŠNJACIMA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ŠKOLSKO UČENJE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Da li te poteškoće predstavljaju teret za Vas ili razred kao cjelinu?

Uopće ne	Samo malo	Poprilično	Jako
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Potpis .....

Datum .....

Nastavnik/razrednik/netko drugi (molim posebno navedite):

**Puno hvala na Vašoj pomoći**