

Upitnik sposobnosti i poteškoća (SDQ-Cro)

R 2-4
ZAVŠRNI

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 posljednjeg mjeseca**.

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 se raspravlja sa odraslima | <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"/> |
| Može stati i razmisliti prije nego nešto učini | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Zna biti prkosno prema drugima | <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

Da li je stanje Vašeg djeteta od dolaska u centar:

| | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Puno gore | Malo gore | Otpriblike isto | Malo bolje | Puno bolje |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Da li je dolazak u centar pomogao na druge načine, npr. pružio Vam informacije ili učinio probleme lakše podnošljivim:

| | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Uopće ne | | | Jako |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Tokom posljednjeg mjeseca, mislite li da Vaše 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:

- Da li te poteškoće uznemiruju ili zamaraju Vaše 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 Vašeg djeteta u sljedećim područjima?

| | | | | |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | Uopće ne | Samo malo | Poprilično | Jako |
| ŽIVOT KOD KUĆE | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| PRIJATELJSTVA | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| UČENJE | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| SLOBODNE AKTIVNOSTI | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

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

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

Potpis

Datum

Majka/otac/netko drugi (molim posebno navedite):

Puno hvala na Vašoj pomoći