

‘Άγχος στα παιδιά σε κλίμακα παρέμβασης ζωής (CALISεκδοχή για τον γονέα)

Όνομα παιδιού:	Ημερομηνία Γέννησης του παιδιού:
Το όνομά σας:	Σημερινή Ημερομηνία:
Η σχέση σας με το παιδί:	

Σημείωση : Κάθε βαθμολόγηση θα ήταν καλό να αξιολογηθεί στο πλαίσιο του τι είναι κατάλληλο για την ηλικία του παιδιού σας. Όταν συμπληρώνετε αυτό το έντυπο, παρακαλώ σκεφτείτε τις συμπεριφορές του παιδιού σας τους τελευταίους 6 μήνες.

1. Μήπως φόβοι και ανησυχίες προκαλούν άγχος και αναστάτωση στο παιδί σας;

Καθόλου Λίγο Μερικές φορές Πολύ Πάρα πολύ
0 1 2 3 4

2. Πόσο πολύ οι φόβοι και οι ανησυχίες παρεμβαίνουν στην καθημερινή ζωή του παιδιού σας στους ακόλουθους τομείς :

	Καθόλου	Λίγο	Μερικές φορές	Πολύ	Πάρα πολύ
α. Να τα πηγαίνει καλά με τους γονείς	0	1	2	3	4
β. Να τα πηγαίνει καλά με τα αδέρφια (απαντήστε « καθόλου» αν έχετε μόνο ένα παιδί)	0	1	2	3	4
γ. Να βρίσκεται με φίλους εκτός σχολείου	0	1	2	3	4
δ. Να αποδίδει στην τάξη	0	1	2	3	4
ε. Να αλληλεπιδρά με συμμαθητές στο διάλειμμα και στο φαγητό	0	1	2	3	4
στ. Να παίζει σπορ	0	1	2	3	4
ζ. Να κάνει ψυχαγωγικές δραστηριότητες όπως να πηγαίνει σε πάρτι, στον κινηματογράφο, ή σε διακοπές	0	1	2	3	4
η. Να κάνει τις καθημερινές σχολικές εργασίες, να παίζει)	0	1	2	3	4

3. Πόσο πολύ οι φόβοι και οι ανησυχίες του παιδιού σας παρεμβαίνουν στην καθημερινή σας ζωή στους ακόλουθους τομείς:

	Καθόλου	Λίγο	Μερικές φορές	Πολύ	Πάρα πολύ
α. Τη σχέση με το σύντροφο σας ή τον πιθανό σας σύντροφο	0	1	2	3	4
β. Τη σχέση σας με την ευρύτερη οικογένεια	0	1	2	3	4
γ. Τη σχέση σας με τους φίλους	0	1	2	3	4
δ. Την καριέρα σας (την επιλογή να εργαστείτε, το πόσες ώρες εργάζεστε ή το πόσο συχνά σας λείπει η εργασία)	0	1	2	3	4
ε. Τη δυνατότητα να συμμετέχετε σε δραστηριότητες/περιστάσεις χωρίς τα παιδιά σας	0	1	2	3	4
στ. Τη δυνατότητα να συμμετέχετε σε δραστηριότητες/περιστάσεις με το παιδί σας	0	1	2	3	4
ζ. Το επίπεδο του άγχους σας	0	1	2	3	4