

แบบประเมินคุณภาพชีวิต Thai Quality of Life Instrument for Children (ThQLC)

ฉบับผู้ปกครอง

ผู้ปกครองของเด็ก ชื่อสกุล.....อายุ.....ปี เพศ หญิง ชาย

ความสัมพันธ์กับเด็ก บิดา มารดา ปู่/ ย่า/ ตา/ ยาย อื่นๆ.....

โรงเรียน/ ศูนย์การศึกษาพิเศษ

ข้อความต่อไปนี้เป็นคำถามเพื่อประเมินคุณภาพชีวิตของเด็กในความดูแลของท่าน แต่ละข้อไม่มีคำตอบที่ถูกหรือผิด กรุณาเลือกคำตอบที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

ในระยะ 1 เดือนที่ผ่านมา เด็กในความดูแลของท่าน มีปัญหาต่อไปนี้มากน้อยเพียงใด

คุณภาพชีวิตของเด็ก	0 ไม่มี	1 เล็กน้อย	2 ปานกลาง	3 มาก	4 มากที่สุด
ด้านร่างกาย					
1. มีอาการอ่อนเพลีย					
2. มีอาการปวด					
3. ช่วยเหลือตัวเองในชีวิตประจำวันได้น้อยกว่าเด็กทั่วไป					
4. เดินหรือวิ่งได้น้อยกว่าเด็กทั่วไป					
5. เล่นกีฬาที่ต้องใช้แรง หรือออกกำลังกายไม่ได้					
ด้านจิตใจ					
1. มีอารมณ์เศร้าหรือท้อแท้ใจ					
2. โกรธหรือหงุดหงิดง่าย					
3. ซ้ำกั้วหรือไม่มั่นใจในตัวเอง					
4. วิดกกังวลง่าย					
5. รู้สึกเหงา / ว่างเหว					
ด้านสังคม					
1. รู้สึกอายเกี่ยวกับสภาพของตนเอง					
2. แยกตัว / ไม่เข้ากลุ่มกับเพื่อน ๆ					
3. ไม่ได้รับการยอมรับจากกลุ่มเพื่อน					
4. ถูกเพื่อน ๆ ล้อเลียนหรือกลั่นแกล้ง					
5. ไม่สามารถทำกิจกรรมต่าง ๆ ได้เท่าเพื่อนในวัยเดียวกัน					
ด้านการเรียน					
1. ขาดเรียน					
2. ไม่มีสมาธิในการเรียน					
3. ทำการบ้านไม่เสร็จ หรือไม่ส่งงาน					
4. เรียนไม่ทันเพื่อน หรือเรียนสู้เพื่อนไม่ได้					
ด้านการมองชีวิตโดยรวม					
1. ไม่พอใจกับชีวิตที่เป็นอยู่					
2. รู้สึกว่าตนเองโชคร้ายกว่าผู้อื่น					
3. รู้สึกหมดหวังในชีวิต					
4. รู้สึกว่าตนเองไม่มีคุณค่า					