

Bản Câu Hỏi Về Các Quan Tâm Của Phụ Huynh

(Parents' Concerns Questionnaire)

Phiếu Khởi Đầu V9iii-Brief
(Initial Form V9iii-Brief)

Chiếu theo: Matthey, S. & White, A. (2002). *The Parents' Concerns Questionnaire-v9ii-brief*. Sydney South West Area Health Service, Sydney Australia.

Liên lạc: stephen.matthey@sswahs.nsw.gov.au (để lấy bảng mẫu chấm điểm)

Tên gọi của ông/bà: _____ Ngày: _____

Tên gọi của con: _____ Tuổi: _____

Trai / Gái (khoanh tròn)

Cơ quan.....
Chuyên gia Y tế.....
.....
Số thân chủ.....
Tiền/ (hậu / Theo dõi: dùng phiếu khác)

Nhiều phụ huynh nói cách ứng xử của con cái vào một lúc nhất định nào đó trong ngày gây nhiều căng thẳng hơn lúc khác (thí dụ, giờ đi ngủ hoặc khi đi mua sắm v.v...). Phụ huynh cũng nhận thấy một số việc (hoặc hành động) mà con họ làm gây căng thẳng hoặc làm họ lo phiền (thí dụ, hỗn hào, không chịu dọn dẹp phòng ốc v.v...).

A. Ông bà có bị những lúc như thế không? Có/Không

(1) (2)

Nếu **CÓ** →

Xin đưa ra hai **cách ứng xử hoặc tình thế** mà ông bà muốn thay đổi nhiều hơn hết khi tìm đến dịch vụ này.

A1. Về Tình thế hoặc Ứng xử 1 (xin viết ra).....

Trung bình, trong 2 tuần lễ vừa qua:

a) Bao lâu xảy ra một lần? (Xin khoanh tròn một chọn lựa)

5 lần trở lên một ngày (7)	2-4 lần một ngày (6)	mỗi ngày một lần (5)	5-6 lần một tuần (4)	2-4 lần một tuần (3)	mỗi tuần một lần (2)	một hay hai lần mỗi tháng (1)
----------------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	-------------------------------------

b) Tình trạng này đã làm **ông/bà** lo phiền hay căng thẳng đến bao nhiêu? (Xin khoanh tròn một con số)

1	2	3	4	5	6	7
Không căng thẳng hoặc lo phiền		Tương đối căng thẳng hoặc lo phiền			Cực kỳ căng thẳng hoặc lo phiền	

c) Tình trạng này đã làm **con của ông/bà** lo phiền hay căng thẳng đến bao nhiêu? (Xin khoanh tròn một con số)

1	2	3	4	5	6	7
Không căng thẳng hoặc lo phiền		Tương đối căng thẳng hoặc lo phiền			Cực kỳ căng thẳng hoặc lo phiền	

Xin qua trang kế bên ⇒

Xin qua trang kế bên ⇒

A2. Về Tình thế hoặc Ứng xử 2 (xin viết ra):

Trung bình, trong 2 tuần lễ vừa qua:

a) Bao lâu xảy ra một lần? (Xin khoanh tròn một chọn lựa)

5 lần trở lên một ngày (7)	2-4 lần một ngày (6)	mỗi ngày một lần (5)	5-6 lần một tuần (4)	2-4 lần một tuần (3)	mỗi tuần một lần (2)	một hay hai lần mỗi tháng (1)
----------------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	--

b) Tình trạng này đã làm **ông/bà** lo phiền hay căng thẳng đến bao nhiêu? (Xin khoanh tròn một con số)

1	2	3	4	5	6	7
Không căng thẳng hoặc lo phiền		Tương đối căng thẳng hoặc lo phiền			Cực kỳ căng thẳng hoặc lo phiền	

c) Tình trạng này đã làm **con của ông/bà** lo phiền hay căng thẳng đến bao nhiêu? (Xin khoanh tròn một con số)

1	2	3	4	5	6	7
Không căng thẳng hoặc lo phiền		Tương đối căng thẳng hoặc lo phiền			Cực kỳ căng thẳng hoặc lo phiền	



B. Trong 2 tuần lễ qua...

✓ Xin đánh dấu móc vào một ô cho mỗi câu trả lời

	Không bao giờ (5)	Hiếm khi (4)	Đôi khi (3)	Thường khi (2)	Hầu như mọi lúc (1)
1. Tôi vui thú khi chơi với con tôi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Con tôi và tôi vui thú trò chuyện với nhau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Con tôi có vẻ vui thích	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Khi tôi bảo con tôi làm điều gì, tôi tin chắc con tôi sẽ làm (nếu con ông/bà dưới 2 tuổi, xin bỏ qua câu hỏi này)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Tôi cảm thấy vui vì tôi là cha mẹ tốt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Tôi cảm thấy vui về con tôi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Cảm ơn ông/bà đã hoàn tất khảo sát này