



Ohio-Hệ Thống Đo Lường Kết Quả Sức Khỏe Tâm Thần Của Thân Chủ Bản Trắc Nghiệm Các Vấn Nạn, Chức Năng, và Sự Hài Lòng Của Trẻ Em Thanh Thiếu Niên

Đơn Dành Cho Phụ Huynh - Mẫu Đơn Ngắn

P

ID # _____
Hoàn Tất Bởi Cơ Quan _____

Họ Tên Con Em: _____ Ngày Tháng: _____ Cháu Học Lớp Mấy: _____

Ngày Sinh Của Cháu: _____ Giới Tính: Nam ___ Nữ ___ Chủng Tộc: _____

Người điền đơn này: Mẹ ___ Cha ___ Mẹ kế ___ Cha kế ___ Người khác _____

Hướng Dẫn: Xin hãy khoanh tròn những lựa chọn thích hợp mà bạn đã trải qua những khó khăn sau đây trong vòng 30 ngày vừa qua.	Không có	1 hoặc 2 lần	Vài lần	Nhiều lần	Rất nhiều lần	Luôn có
1. Cãi lộn với người khác	0	1	2	3	4	5
2. Đánh lộn	0	1	2	2	4	5
3. La lối, chửi thề, hoặc la hét mắng nhiếc người khác	0	1	2	3	4	5
4. Giận dữ	0	1	2	3	4	5
5. Không chịu làm theo lời của cha mẹ hoặc thầy cô giáo	0	1	2	3	4	5
6. Gây sự vô cớ	0	1	2	3	4	5
7. Xử dụng thuốc ma túy hoặc rượu	0	1	2	3	4	5
8. Không giữ luật lệ hoặc phạm pháp (Thí dụ: đi chơi khuya quá giờ qui định hoặc ăn cắp)	0	1	2	3	4	5
9. Trốn học, bỏ học	0	1	2	3	4	5
10. Nói dối	0	1	2	3	4	5
11. Không ngồi yên được một chỗ, có quá nhiều năng lực	0	1	2	3	4	5
12. Tự làm hại bản thân (cắt tay chân mình, cào xé thân thể, hoặc uống thuốc tự tử)	0	1	2	3	4	5
13. Suy nghĩ hoặc nói về cái chết, sự chết chóc	0	1	2	3	4	5
14. Cảm thấy mình vô dụng, không có giá trị trong cuộc sống	0	1	2	3	4	5
15. Cảm thấy trống vắng, cô đơn và không có bạn bè	0	1	2	3	4	5
16. Cảm thấy lo âu, lo sợ	0	1	2	3	4	5
17. Lo lắng rằng có một chuyện xấu sẽ xảy ra	0	1	2	3	4	5
18. Cảm thấy buồn bã, buồn rầu, chán nản	0	1	2	3	4	5
19. Mơ thấy ác mộng	0	1	2	3	4	5
20. Có vấn đề khó khăn trong việc ăn uống	0	1	2	3	4	5

Cộng tất cả các điểm lại: _____

<p>Hướng Dẫn: Xin khoanh tròn câu trả lời của bạn cho mỗi câu hỏi.</p> <ol style="list-style-type: none"> Nói chung, bạn hài lòng bao nhiêu với tình cảm hiện tại và mối quan hệ giữa bạn và con của mình? <ol style="list-style-type: none"> Rất hài lòng Hài lòng Tạm hài lòng Tạm KHÔNG hài lòng Không hài lòng Chán nản Bạn cảm thấy khả năng hiện tại của mình để đối phó với những khó khăn của con mình ra sao? <ol style="list-style-type: none"> Rất đủ khả năng Đủ khả năng Hơi có khả năng Một chút không có khả năng Không có khả năng Hoàn toàn không có khả năng Bạn cảm thấy bao nhiêu căng thẳng và áp lực trong cuộc sống hiện tại? <ol style="list-style-type: none"> Hơi căng thẳng Một chút căng thẳng Căng thẳng Căng thẳng nhiều và bị áp lực Nhiều áp lực và căng thẳng không chịu nổi Bạn cảm thấy lạc quan về tương lai của con mình ra sao? <ol style="list-style-type: none"> Thấy tương lai tươi sáng lắm Tương lai có vẻ tươi sáng Tương lai tốt Tương lai có cả hai tốt và xấu Tương lai xấu Tương lai không tốt, rất xấu <p style="text-align: right;">Tổng Cộng: _____</p>	<p>Hướng Dẫn: Xin khoanh tròn câu trả lời của bạn cho mỗi câu hỏi.</p> <ol style="list-style-type: none"> Bạn hài lòng bao nhiêu với những dịch vụ sức khỏe tâm thần mà con của bạn đã được nhận lãnh? <ol style="list-style-type: none"> Rất hài lòng Hài lòng Tạm hài lòng Tạm KHÔNG hài lòng Không hài lòng Thất vọng Bạn có được quyền quyết định gì về sự lựa chọn cách trị liệu cho con của mình không? <ol style="list-style-type: none"> Có được đóng góp lớn trong sự quyết định Có được đóng góp trong sự quyết định Có được một chút ít đóng góp Hơi, khá Rất ít được đóng góp Hoàn toàn không được đóng góp gì cả Nhân viên cố vấn tâm lý lo cho hồ sơ của tôi có lắng nghe và coi trọng ý kiến của tôi về hoạch định cách trị liệu cho con tôi. <ol style="list-style-type: none"> Có lắng nghe và thấu hiểu nhiều Có lắng nghe và thấu hiểu Có lắng nghe và thấu hiểu chút ít Hơi, khá Lắng nghe và thấu hiểu rất ít Không lắng nghe và không thấu hiểu Hoạch định cách chữa trị cho con tôi gồm có bao nhiêu ý kiến của tôi về những nhu cầu trị liệu cho con tôi <ol style="list-style-type: none"> Bao gồm rất nhiều ý kiến của tôi Bao gồm ý kiến của tôi Có chút ít ý kiến của tôi Hơi, khá Rất ít Không có bao gồm ý kiến của tôi <p style="text-align: right;">Tổng Cộng: _____</p>
---	--

Hướng Dẫn: Dưới đây là những vấn đề có thể cản trở những sinh hoạt hàng ngày của con em quý vị. Xin hãy đọc mỗi câu và khoanh tròn những số (từ 0 đến 4) mà diễn tả chính xác tình trạng hiện tại của con em mình.	Cực kỳ khó khăn	Có một vài khó khăn	Hơi có khó khăn	Không sao	Sinh hoạt tốt
1. Hòa đồng với bạn bè	0	1	2	3	4
2. Hòa đồng với gia đình	0	1	2	3	4
3. Quan hệ và phát sinh tình cảm lứa đôi với bạn trai hoặc bạn gái	0	1	2	3	4
4. Hòa đồng với người lớn tuổi bên ngoài gia đình (ví dụ: thầy cô giáo, hiệu trưởng)	0	1	2	3	4
5. Giữ gìn vệ sinh cá nhân sạch sẽ, xinh xắn, đẹp trai/đẹp gái	0	1	2	3	4
6. Giữ gìn sức khỏe tốt và có thói quen lành mạnh (thí dụ: uống thuốc đúng giờ, đánh răng sạch)	0	1	2	3	4
7. Tự chủ những cảm xúc và tránh xa những chuyện phiền hà, rắc rối/phá rối	0	1	2	3	4
8. Tự khuyến khích cố vũ và có thể hoàn tất công việc	0	1	2	3	4
9. Sinh hoạt các sở thích cá nhân (ví dụ: sưu tầm tem, thể baseball, tiền kim loại, tranh ảnh nghệ thuật)	0	1	2	3	4
10. Tham gia sinh hoạt tiêu khiển (ví dụ: chơi thể thao, bơi lội, đạp xe đạp)	0	1	2	3	4
11. Hoàn tất các công việc nhà (dọn dẹp phòng ngủ, làm công việc nhà)	0	1	2	3	4
12. Đi học điều đặn và được đủ điểm cho tất các môn học	0	1	2	3	4
13. Học những kỹ năng, khiếu tay nghề hữu ích có thể dùng được cho những công việc trong tương lai	0	1	2	3	4
14. Cảm giác tốt đẹp thiện cảm với bản thân mình	0	1	2	3	4
15. Suy nghĩ thông suốt và có những quyết định sáng suốt	0	1	2	3	4
16. Tập trung, chú ý, hoàn thành công việc	0	1	2	3	4
17. Biết kiểm tiền và sử dụng đồng tiền một cách khôn khéo	0	1	2	3	4
18. Khi làm việc, không cần bị hạn chế hay sự giám sát của người khác	0	1	2	3	4
19. Biết nhận trách nhiệm cho những hành động của mình	0	1	2	3	4
20. Có khả năng bày tỏ biểu lộ cảm giác/cảm xúc	0	1	2	3	4

Cộng tất cả các điểm lại: _____