

Lapse une küsimustik

Lapse nimi: _____ Sünniaeg: _____

Kasv: _____ Kaal: _____ Sugu: M N Vanus: _____

Lapsevanema/hooldaja nimi: _____

Küsimustikule vastaja nimi: _____

Telefon: _____

Palun tõmmake sobivale vastuse variandile ring ümber

Küsimustele vastamisel mõelge ajaperioodile vähemalt 6 kuud

1. Kas Teie lapsel esineb unehäireid? Jah Ei

2. Palun märkige ravimid, mida teie laps igapäevaselt tarvitab:

Ravimi nimetus	doos	manustamise aeg
----------------	------	-----------------

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

4. Kas voodis olles teie laps: vaatab telerit, loeb või kuulab raadiot/muusikat? Jah Ei

5. Kas magades on teie lapsel esinenud:

Norskamist	Jah	Ei
------------	-----	----

Rohkem kui poolel uneajal norskamist?	Jah	Ei
---------------------------------------	-----	----

Valjuhäälsed norskamist?	Jah	Ei
--------------------------	-----	----

Rasket, valjuhäälsed hingamist?	Jah	Ei
---------------------------------	-----	----

Kergeid korduvaid liigutusi või lööke jalgadega/ jalaga?	Jah	Ei
--	-----	----

Rahutut und (visklemist, voodis ringi liikumist jne.)?	Jah	Ei
--	-----	----

Ärganud öösel üles ja tulnud voodist välja?	Jah	Ei
---	-----	----

Kas olete ise ärganud lapse valju norskamise peale?	Jah	Ei
---	-----	----

6. Kas teie lapsel on esinenud öösiti hingamise katkemist? Jah Ei

7. Kas olete kunagi oma last raputanud/ liigutanud, et laps jätkaks hingamist? Jah Ei

8. Kas teie laps magab toas üksinda?								Jah	Ei	
9. Kui vastasite "Ei", kas laps magab ühes toas:					Täiskasvanuga			lapsega		
10. Kas „tuled kustutatakse“ igaõhtuselt ühel ja samal ajal?								Jah	Ei	
Mis kella ajal?	20.00	20.30	21.00	21.30	22.00	22.30	23.00			
	hiljem									
11. Kes kustutab tuled?								Täiskasvanu	Laps	
12. Kui kaua keskmiselt teie lapsel uinumine aega võtab?										
	0-5 min	10-15 min	15-30 min	30-45 min	45-60min	rohkem kui 1 tund				
13. Kas voodisse minemisel ja magama jäämisel on lapse käitumisega probleeme?								Jah	Ei	
14. Kui sageli teie laps öösiti üles ärkab?										
	1-3korda		4-6 korda		Rohkem					
15. Kas teie laps ärkab öösiti tualeti kasutamiseks üles?								Jah	Ei	
16. Kas teie lapsel esineb voodimärgamist?								Jah	Ei	
17. Kui sageli voodimärgamist ette tuleb?				Igaõiselt	Iganädalaselt			Harvem		
18. Mis kell teie laps tööpäeva hommikuti ärkab?										
Varem kui 6.00	6.00	06.15	06.30	06.45	07.00	07.15	07.30			
07.45	08.00	08.15	08.30	08.45	09.00	hiljem kui 9.00				
	Mis kell teie laps puhkepäeva hommikuti ärkab?									
Varem kui 6.00	6.00	06.15	06.30	06.45	07.00	07.15	07.30			
07.45	08.00	08.15	08.30	08.45	09.00	9.15	9.30			
9.45	10.00	hiljem kui 10.00								
19. Kas teie laps ärkab raskustega?								Jah	Mõnikord Ei	
20. Kas teie lapsel on kunagi esinenud unes kõndimist?								Jah	Ei	
21. Kas olete kunagi ise ärganud öösel lapse nutu või karjumise tõttu?								Jah	Ei	
22. Kas teie laps on öösel teie juurde tulnud „halva unenäo“ tõttu?								Jah	Ei	
23. Kas magades teie laps kõigutab oma keha?								Jah	Ei	
24. Kas magades teie laps „peksab peaga patja“?								Jah	Ei	
25. Kas teie laps magab regulaarselt „päevaund“?								Jah	Ei	
26. Kui kaua teie arvates teie lapse vanused lapsed peaksid öösiti magama?										
Vähem kui 7 tundi	7 tundi	8 tundi	9 tundi	10 tundi	rohkem kui 10 tundi					

27. Kas teie lapse õpetaja on teile kunagi öelnud, et teie laps „unistab“ tunnis või ei suuda keskenduda? Jah Ei
28. Kas teie laps on koolitunni ajal uinunud? Jah Ei
29. Kas teie laps on katkestanud hoolimata ajast ja kohast oma tegevuse, et teha uinak? Jah Ei
30. Kas teie arvates on teie laps ärkvel olles kuulnud häält, mida ei esine; näinud nägemusi? Jah Ei
31. Mitu kofeiini sisaldavat jooki (cola-joogid, kohv, tee) teie laps keskmiselt joob?
- | | | |
|---|-------------|---------------|
| Ei joo üldse kofeiini sisaldavaid jooke | 1-2 nädalas | 3-4 nädalas |
| 5-6 nädalas | 7-8 nädalas | Üle 8 nädalas |
32. Kas teie laps on teie arvates kunagi kaotanud kontrolli oma käe liikuvuse üle (pillab asju käest) või jala üle (jala tõmblemine)? Jah Ei
33. Kas teie laps on emotsionaalseks muutudes (naer, nutt) kaotanud kunagi tasakaalu? Jah Ei
34. Kas teie lapsel on kurgumandlid opereeritud? Jah Ei
35. Kas arst on kunagi öelnud, et teie lapsel on tähelepanupuudulikkuse häire või tähelepanupuudulikkuse- ja hüperaktiivsuse häire? Jah Ei
36. Kommentaarid, tähelepanekud teie lapse kohta, mida peate oluliseks ära märkida:

Täname vastamast!

Rutter'i küsimustik lapsevanemale/hooldajale

Lapse nimi:.....

Märkige sobiv vastus ristiga

	Mitte kunagi	Mõnikord	Sageli
1. On häbelik			
2. Rikub enda või teiste asju (rebib või lõhub)			
3. Tülitseb teiste lastega			
4. On paljude asjade pärast mures			
5. Eelistab tegutseda pigem üksinda kui seltskonnas			
6. On kergesti ärrituv, probleemi selgitamine lapsele on raske			
7. On õnnetu või kohese pisaratevalmidusega			
8. Lapsel esinevad kehas, näos või silmades korduvad liigutused/tõmblused			
9. Imeb põialt või sõrme päeva jooksul			
10. Närib küüsi			
11. On kodus sõnakuulmatu			
12. Ei püsi ühe tegevuse juures rohkem kui mõne hetke			
13. On häiritud uuest olukorrast, esmakordsetest sündmustest			
14. On teiste laste poolt kiusatud			

Täname koostöö eest!