

Data: _____

Imię dziecka: _____

RCADS-25-CG-PL

Stopień pokrewieństwa z dzieckiem:
_____**Proszę zaznaczyć w kółko odpowiedź, która najbardziej pasuje do Pana/Pani dziecka.**

1. Moje dziecko odczuwa smutek lub pustkę.	Nigdy	Czasami	Często	Zawsze
2. Moje dziecko martwi się gdy wie, że coś słabo mu poszło.	Nigdy	Czasami	Często	Zawsze
3. Moje dziecko bałoby się zostać samo w domu.	Nigdy	Czasami	Często	Zawsze
4. Mojego dziecka nic już nie cieszy.	Nigdy	Czasami	Często	Zawsze
5. Moje dziecko martwi się, że coś strasznego stanie się komuś z rodziny.	Nigdy	Czasami	Często	Zawsze
6. Moje dziecko boi się przebywać w zatłoczonych miejscach (jak centra handlowe, kina, autobusy, tłoczne place zabaw).	Nigdy	Czasami	Często	Zawsze
7. Moje dziecko przejmują się tym, co inni myślą o nim.	Nigdy	Czasami	Często	Zawsze
8. Moje dziecko ma problemy z zasypianiem.	Nigdy	Czasami	Często	Zawsze
9. Moje dziecko boi się samo spać.	Nigdy	Czasami	Często	Zawsze
10. Moje dziecko nie ma apetytu.	Nigdy	Czasami	Często	Zawsze
11. Mojemu dziecku nagle, bez powodu zaczyna kręcić się w głowie lub mdleje.	Nigdy	Czasami	Często	Zawsze
12. Moje dziecko czuje, że musi powtarzać niektóre rzeczy wiele razy (np. mycie rąk, czyszczenie czy układanie rzeczy w określonej kolejności).	Nigdy	Czasami	Często	Zawsze
13. Moje dziecko nie ma energii, żeby cokolwiek zrobić.	Nigdy	Czasami	Często	Zawsze
14. Zdarza się, że moje dziecko zaczyna nagle drzeć lub trząść się bez powodu.	Nigdy	Czasami	Często	Zawsze
15. Moje dziecko nie potrafi jasno myśleć.	Nigdy	Czasami	Często	Zawsze
16. Moje dziecko czuje się bezwartościowe.	Nigdy	Czasami	Często	Zawsze
17. Żeby uniknąć czegoś złego, moje dziecko musi myśleć o czymś szczególnym (np. o jakichś liczbach lub słowach).	Nigdy	Czasami	Często	Zawsze
18. Moje dziecko myśli o śmierci.	Nigdy	Czasami	Często	Zawsze
19. Mojemu dziecku nie chce się w ogóle ruszać.	Nigdy	Czasami	Często	Zawsze
20. moje dziecko martwi się, że nagle poczuje strach, gdy nie ma się czego bać	Nigdy	Czasami	Często	Zawsze
21. Moje dziecko jest często bardzo zmęczone	Nigdy	Czasami	Często	Zawsze
22. Moje dziecko boi się, że wyjdzie na głupka przed innymi ludźmi.	Nigdy	Czasami	Często	Zawsze
23. Moje dziecko czuje, że musi robić pewne rzeczy w określony sposób, aby nie stało się nic złego.	Nigdy	Czasami	Często	Zawsze
24. Moje dziecko czuje się niespokojnie.	Nigdy	Czasami	Często	Zawsze
25. Moje dziecko martwi się, że stanie mu się coś złego.	Nigdy	Czasami	Często	Zawsze