

儿科症状列表
PSC-35

| | | | |
|---|---------------|-----|--------|
| 儿童姓名: | 出生日期: | 性别: | 种族/民族: |
| 病历号: | | | |
| 护理员: | | | |
| 评估员: | 评估日期 (年/月/日): | | |
| 表单状态: <input type="checkbox"/> 初始 <input type="checkbox"/> 重新评估 <input type="checkbox"/> 出院 <input type="checkbox"/> 行政收尾 <input type="checkbox"/> 紧急 | | | |

在儿童身上，情绪与身体健康是相互协调的。最先发现孩子行为、情绪或学习问题的往往是家长，因此回答以下问题可帮助您的孩子获得最佳护理。请选择最准确地描述您的孩子的陈述。

请在最准确地描述您的孩子的标题下选择：

| | | 从不 | 有时 | 经常 |
|----------------|----|-------|-------|-------|
| 1. 抱怨疼痛 | 1 | _____ | _____ | _____ |
| 2. 更喜欢一个人独处 | 2 | _____ | _____ | _____ |
| 3. 容易疲劳，没什么精力 | 3 | _____ | _____ | _____ |
| 4. 烦躁不安，坐不住 | 4 | _____ | _____ | _____ |
| 5. 很难与老师相处 | 5 | _____ | _____ | _____ |
| 6. 对上学没什么兴趣 | 6 | _____ | _____ | _____ |
| 7. 特别好动 | 7 | _____ | _____ | _____ |
| 8. 经常做白日梦 | 8 | _____ | _____ | _____ |
| 9. 容易分心 | 9 | _____ | _____ | _____ |
| 10. 害怕新情况 | 10 | _____ | _____ | _____ |
| 11. 感到伤心，不快乐 | 11 | _____ | _____ | _____ |
| 12. 敏感易怒 | 12 | _____ | _____ | _____ |
| 13. 感到绝望 | 13 | _____ | _____ | _____ |
| 14. 难以集中注意力 | 14 | _____ | _____ | _____ |
| 15. 对朋友没什么兴趣 | 15 | _____ | _____ | _____ |
| 16. 跟其他孩子打架 | 16 | _____ | _____ | _____ |
| 17. 逃学 | 17 | _____ | _____ | _____ |
| 18. 成绩直线下降 | 18 | _____ | _____ | _____ |
| 19. 自怨自艾 | 19 | _____ | _____ | _____ |
| 20. 看医生但没发现问题 | 20 | _____ | _____ | _____ |
| 21. 失眠 | 21 | _____ | _____ | _____ |
| 22. 过于担忧 | 22 | _____ | _____ | _____ |
| 23. 比以前更黏您 | 23 | _____ | _____ | _____ |
| 24. 感觉他或她很糟糕 | 24 | _____ | _____ | _____ |
| 25. 冒不必要的风险 | 25 | _____ | _____ | _____ |
| 26. 频繁受伤 | 26 | _____ | _____ | _____ |
| 27. 似乎没什么乐趣 | 27 | _____ | _____ | _____ |
| 28. 表现得比同龄孩子更小 | 28 | _____ | _____ | _____ |

| | | | | |
|-----------------|----|-------|-------|-------|
| 29. 不听从规则 | 29 | _____ | _____ | _____ |
| 30. 不表露感情 | 30 | _____ | _____ | _____ |
| 31. 不理解他人的感受 | 31 | _____ | _____ | _____ |
| 32. 取笑别人 | 32 | _____ | _____ | _____ |
| 33. 将自己的麻烦归咎于别人 | 33 | _____ | _____ | _____ |
| 34. 拿不属于自己的东西 | 34 | _____ | _____ | _____ |
| 35. 拒绝分享 | 35 | _____ | _____ | _____ |

总分 _____

您的孩子是否有任何需要帮助的情绪或行为问题？

是 否

针对这些问题，是否有您希望孩子获取的任何服务？

是 否

如果有，是哪些服务？ _____