

Meso Questionnaire for Parents

پرسشنامه من و خانواده ام

مقدمه

این پرسشنامه درباره تاثیرات احتمالی است که داشتن کودکی که در معرض خطر عقب ماندگی های رشدی است ممکن است بر شما یا دیگر افراد خانواده داشته باشد. در واقع با گفت و گوهایی که با شمار زیاری از والدین کودکان ناتوان داشتیم، دریافتیم که این مسئله در اکثر اوقات موجب بیشترین نگرانی خانوادها می باشد. با پر کردن این پرسشنامه شما به کسانی که با کودکان در معرض خطر عقب ماندگی های رشدی سر و کار دارند اطلاعات گرانبهائی در زمینه برخی از مشکلاتی که والدین کودکان در معرض خطر عقب ماندگی های رشدی با آنها مواجه می شوند می دهید. هدف اصلی ما به ویژه کسب اطلاعاتی است از شما به عنوان یک پدر و مادر درباره موانع اجتماعی شدن کودکان در معرض خطر عقب ماندگی رشدی. اغلب اوقات به نظر ما این گونه می آید که کودکان ناتوان از برخی از برنامه های محلی یا مدرسه ای محروم شده اند. ما علاقمندیم با پی بردن به برخی از دلایلی که در این محرومیت ها قرار دارند، بتوانیم بتدریج آنها را شناسایی و برطرف کنیم. این پرسشنامه، همچنین کمکی است تا با تلاش بیشتر، خدمات بهتری برای شما و خانواده تان فراهم کنیم. (خدماتی که پاسخگوی تمام اعضای خانواده شما است)

لطفاً توجه فرمایید که این پرسشنامه کاملاً بی نام است. هر چند با کلیک کردن بر روی لینکی که به محله سکونت شما مربوط می شود ما می توانیم منبع بعضی از مشکلاتی که شما تجربه می کنید، بررسی و تشخیص دهیم.

SECTION A

بخش اول. مشکلات و استرس ها

سئوال های این بخش شامل مشکلاتی است که احتمال دارد شما به عنوان خانواده یک کودک با عقب ماندگی های رشدی یا در معرض خطر عقب ماندگی های رشدی تجربه می کنید. لطفاً با تیک زدن در هر یک از چهارخانه های زیر نشان دهید که با هر کدام از موارد این بخش موافق هستید یا نه؟

من مشکلات/استرس دارم به خاطر:				
ارتباط ندارد	مطمئن نیستم	نه	آری	
				۱. تنگناهای مالی
				۲. کمبود مقرری ماهیانه (برای مثال، مقرری ماهیانه دریافتی ام به اندازه کافی نیست تا نیازهای کودکم را برطرف کنم تا او بتواند به خوبی خود را در اجتماع تطبیق دهد)
				۳. نداشتن زمان کافی برای بودن با همسر یا شریکم
				۴. نداشتن زمان کافی برای رسیدگی به کودکان دیگرم
				۵. اینکه نمی دانم به دیگران در مورد حالات و رشد کودکم چه بگویم

من مشکلات/استرس دارم به خاطر:				
ارتباط ندارد	مطمئن نیستم	نه	آری	
				۶. بداندستن واکنش دیگران در مورد شرایط رشد و تکامل کودکم
				۷. نیاز به اطلاعات بسیاری دارم تا بتوانم از کودکم در خانه مراقبت کنم
				۸. عدم احساس اطمینان که بتوانم از کودک ناتوانم به صورت کامل در خانه مراقبت کنم
				۹. اینکه نمی دانم همیشه با کودکم در خانه چه کار کنم (برای مثال، چگونه او را سرگرم کنم یا چگونه از برخی اوقاتمان برای پرورش توانایی های که در معالجه می آموزد استفاده کنیم)
				۱۰. این همه اتفاقاتی که در زندگی ام از زمان تشخیص نا توانی کودکم رخ داده (برای مثال، تمام قرار ملاقات هایی که باید می رفتم، یا تمام مقرراتی را که باید رعایت می کردم، و با آدم های جدیدی که باید آشنا می شدم.....)

SECTION B

بخش دوم. موضوعات ارتباطی

در تمام جلسه ها و گفت و گوهایی که با والدین کودکان ناتوان یا کودکانی که در معرض خطر عقب ماندگی های رشدی بودند، داشتیم به وضوح دیده شد که داشتن کودک ناتوان یا کودکانی که در معرض خطر عقب ماندگی های رشدی هستند در بعضی مواقع ارتباط بین اعضای یک خانواده یا خانواده با دیگران را به نحوی دشوار می سازد. لطفاً با تیک زدن در هر یک از چهارخانه های زیر نشان دهید که با هر کدام از موارد این بخش موافق هستید یا نه؟

من بویژه مشکل دارم که کنار بیایم یا ارتباط برقرار کنم با:				
ارتباط ندارد	مطمئن نیستم	نه	آری	
				۱۱. همسر یا شریکم
				۱۲. کودکان دیگرم
				۱۳. اقوام (برای مثال، والدینم، خانواده همسرم...)
				۱۴. متخصصی که با کودکم کار می کند (برای مثال، روانشناس کودک، متخصص گفتار درمانی، دکتر خانواده، کارکنان مدرسه...)

SECTION Cبخش سوم. سبک زندگی

در گفت و گوهایی که با والدین کودکان ناتوان داشتیم، به وضوح روشن شد که داشتن کودک ناتوان به بطور جدی می تواند سبک زندگی یک خانواده را تغییر دهد. لطفاً با تیک زدن در هر یک از چهارخانه های زیر نشان دهید که با هر کدام از موارد این بخش موافق هستید یا نه؟

احساس می کنم احتیاجاتی که مربوط به ناتوانی های کودکم هست:				
ارتباط ندارد	مطمئن نیستم	نه	آری	
				۱۶. باعث افزایش فشار و استرس در زندگی شده است (برای مثال، هزینه های زیادی صرف درمان کودکم می کنم...)
				۱۷. مانع از آن می شود که مردم را به منزلتان دعوت کنم
				۱۸. مانع از رفتن به برخی مکانها می شود (برای مثال، به رستوران های شلوغ نمی روم چون کودکم ممکن است دوست نداشته باشد)
				۱۹. از برنامه ریزی یا رفتن به مسافرت جلوگیری می کند
				۲۰. در رفتارم هنگامی که با دیگران دربارۀ کودکم صحبت می کنم، تاثیر می گذارد
				۲۱. مانع انجام کار با خانواده ام می شود
				۲۲. روی سلامتی کلی و روانی ام تاثیر می گذارد (برای مثال، احساس خستگی و کوفتگی، بی صبری، تندی، زودرنجی...)
				۲۳. بر روی کودکان دیگر اثر منفی می گذارد (برای مثال، به خاطر توجه بیش از حدی که به کودک در معرض خطر عقب ماندگیم می کنم آنها شاید احساس می کنند که به آنها کم توجه می شود)
				۲۴. مانع از انجام کارم به نحو درست می شود (برای مثال، کارم را به موقع تمام نمی کنم...)
				۲۵. مانع از انجام کارهای روزمره خانه ام می شود

SECTION D

بخش چهارم. کمک و حمایت

در گفت و گوهایی که با والدین کودکان ناتوان یا کودکانی که در معرض خطر عقب ماندگی های رشدی هستند داشتیم، به این نتیجه رسیدیم که در بسیاری از مواقع، والدین کمک و حمایت لازم را ندارند تا بتوانند به بهترین وجه از کودک خود نگهداری کنند. لطفاً با تیک زدن در هر یک از چهارخانه های زیر نشان دهید که با هر کدام از موارد این بخش موافق هستید یا نه؟

احساس می کنم:				
ارتباط ندارد	مطمئن نیستم	نه	آری	
				۲۶. درباره آینده کودکم زیادی نگرانم
				۲۷. دیگران متوجه نمی شوند چه فشاری را تحمل می کنم (برای مثال، بعضی از افراد خانواده ام یا همکارانم)
				۲۸. نیاز به اطلاعات بیشتری دارم که احتیاجات کودکم را برطرف کنم
				۲۹. به پول بیشتری نیاز دارم تا احتیاجات کودکم را برطرف کنم.
				۳۰. قادر به شناسایی نشانه های مطمئنی هستم که مشخص می کند کودکم بطور عادی رشد نمی کند (برای مثال، ارتباط چشمی برقرار نمی کند، قادر به بیان هیچ کلمه ای در سنین معینی نیست، قادر به دوست یابی در سنین معینی نیست)
				۳۱. از نظر انجام دادن کارهایی که به کودکم کمک می کند تا به بالاترین حد استعدادش دست یا بدر من خود را به خوبی با شرایط کودکم وفق می دهم.
				۳۲. از حمایت بسیار خانواده/دوستانم برخوردارم.
				۳۳. از حمایت متخصصینی که در زندگی کودکم هستند، بطور کامل برخوردارم.

SECTION E

بخش پنجم. تسهیلات و برنامه های اجتماعی (محلی)

این بخش شامل مواردی است در ارتباط به برخی از تسهیلات اجتماعی در محله شما و این که شما و یا کودکان قادر به استفاده و بهره مندی از این تسهیلات برای منظور خاص هستید. باردیگر چنین به نظر می رسد زمانی که این تسهیلات و خدمات قابل دسترسی است. بسیاری از والدین کودکان ناتوان یا کودکان در معرض خطر عقب ماندگی های رشدی در استفاده از این خدمات مشکل دارند. لطفاً با تیک زدن در هر یک از چهارخانه های زیر نشان دهید که با هر کدام از موارد این بخش موافق هستید یا نه؟

برنامه های تفریحی بسیاری در محله ما وجود دارد که کودک ناتوانم قادر به استفاده از آنها نیست چون:				
ارتباط ندارد	مطمئن نیستم	نه	آری	
				۳۴. زمان استفاده از این برنامه ها با زمان آزاد کودک همزمان نیست
				۳۵. مکان این برنامه ها از خانه من بسیار دور است
				۳۶. هزینه این برنامه ها بیشتر از توان مالی من هست
				۳۷. طراحی فیزیکی این مراکز مانع دسترسی کودکم به آنها می شود (برای مثال، محل عبور صندلی چرخ دار ندارد)
				۳۸. طراحی اتاق هایی که بعضی از این فعالیت ها در آنها انجام می شود برای کودک من مناسب نیست. (برای مثال، استفاده زیاد از اجناس تحریک کننده، آویزان کردن اجناس زیاد روی دیوار....)

۳۹. لطفاً اسم شهر خود را وارد کنید:

۴۰. لطفاً اسم استان خود را وارد کنید:

۴۱. لطفاً سه حرف اول کد پستی خود را وارد کنید: