

## «Λίστα Ελέγχου Παιδικής Συμπεριφοράς (ΛΕΠΣ) για ηλικίες 1,5-5 ετών»

<b>Όνομα Παιδιού:</b>		<b>Επαγγελματική Κατάσταση Γονέων:</b>	
<b>Φύλο Παιδιού:</b>	Αγόρι <input type="checkbox"/> Κορίτσι <input type="checkbox"/>		
<b>Ημερομηνία Γέννησης:</b>		<b>Επάγγελμα Πατέρα:</b>	
<b>Ημερομηνία Συμπλήρωσης:</b>		<b>Επάγγελμα Μητέρας:</b>	
<b>Η σχέση σας με το Παιδί:</b>	Μητέρα <input type="checkbox"/> Πατέρας <input type="checkbox"/> Άλλος <input type="checkbox"/>		

### Οδηγίες Συμπλήρωσης

Παρακαλούμε συμπληρώστε αυτό το ερωτηματολόγιο με τέτοιο τρόπο ώστε να αντικατοπτρίζει την άποψη σας για τη συμπεριφορά του παιδιού, ακόμη και αν άλλοι άνθρωποι ίσως να διαφωνούν. Αν πιστεύετε ότι θέλετε να σημειώσετε κάποιες επιπρόσθετες πληροφορίες που δεν συμπεριλαμβάνονται στις ερωτήσεις, έχετε τη δυνατότητα να γράψετε κάποια σχόλια στον ειδικό χώρο που υπάρχει στο τέλος του ερωτηματολογίου.

Παρακάτω ακολουθούν κάποιες ερωτήσεις, οι οποίες περιγράφουν συμπεριφορές παιδιών. Για κάθε ερώτηση που περιγράφει το παιδί **τώρα ή μέσα στους προηγούμενους 2 μήνες**, παρακαλούμε κυκλώστε το **2** αν το στοιχείο συμπεριφοράς ταιριάζει στο παιδί πάρα πολύ ή πολύ συχνά. Κυκλώστε το **1** αν το στοιχείο συμπεριφοράς ταιριάζει στο παιδί κάπως ή μερικές φορές. Αν το στοιχείο συμπεριφοράς δεν του ταιριάζει καθόλου κυκλώστε το **0**. Παρακαλούμε απαντήστε όλες τις ερωτήσεις όσο καλύτερα μπορείτε, ακόμη και αν κάποιες δεν φαίνεται να ταιριάζουν απόλυτα στο παιδί.

<b>0</b>	<b>Δεν ταιριάζει καθόλου (απ' όσο ξέρετε)</b>	<b>1</b>	<b>Ταιριάζει Κάπως ή Μερικές φορές</b>	<b>2</b>	<b>Ταιριάζει Πάρα Πολύ ή Πολύ Συχνά</b>
----------	---	----------	--	----------	---

0	1	2	1	Έχει ενοχλήσεις ή πόνους (χωρίς κάποια ιατρική αιτία. Μην συμπεριλάβετε πόνους στο στομάχι ή πονοκεφάλους)	0	1	2	10	Είναι προσκολλημένος/η στους ενήλικες ή υπερβολικά εξαρτημένος
0	1	2	2	Συμπεριφέρεται σαν πιο μικρός/ή από την ηλικία του	0	1	2	11	Ζητά διαρκώς βοήθεια
0	1	2	3	Φοβάται να δοκιμάζει καινούρια πράγματα	0	1	2	12	Είναι δυσκοίλιος/α
0	1	2	4	Αποφεύγει να κοιτάζει τους άλλους στα μάτια	0	1	2	13	Κλαίει πολύ
0	1	2	5	Δεν μπορεί να συγκεντρωθεί, δεν προσηλώνει την προσοχή του για πολύ ώρα	0	1	2	14	Συμπεριφέρεται με σκληρότητα στα ζώα
0	1	2	6	Δεν μπορεί να καθίσει σ' ένα μέρος, είναι ανήσυχος/η ή υπερκινητικός/ή	0	1	2	15	Είναι προκλητικός/ή
0	1	2	7	Δεν αντέχει να μην είναι τα πράγματα του/της στη θέση τους	0	1	2	16	Οι απαιτήσεις του/της πρέπει να ικανοποιούνται αμέσως
0	1	2	8	Δεν αντέχει να περιμένει. Τα θέλει όλα τώρα	0	1	2	17	Καταστρέφει τα πράγματα του/της
0	1	2	9	Μασάει πράγματα τα οποία δεν είναι φαγώσιμα	0	1	2	18	Καταστρέφει αντικείμενα που ανήκουν στην οικογένεια του/της ή σε άλλα παιδιά

0				Δεν ταιριάζει καθόλου (απ' όσο ξέρετε)	1	Ταιριάζει Κάπως ή Μερικές φορές	2	Ταιριάζει Πάρα Πολύ ή Πολύ Συχνά
0	1	2	<b>19</b>	Έχει διάρροια ακόμη και όταν δεν είναι άρρωστος/η				
0	1	2	<b>20</b>	Είναι ανυπάκουος/η				
0	1	2	<b>21</b>	Ενοχλείται από οτιδήποτε διαταράσσει την καθημερινότητα του/της				
0	1	2	<b>22</b>	Δεν θέλει να κοιμάται μόνος του/της				
0	1	2	<b>23</b>	Δεν απαντά όταν οι άλλοι του μιλούν				
0	1	2	<b>24</b>	Δεν τρώει καλά (περιγράψτε) ..... .....				
0	1	2	<b>25</b>	Δεν τα πάει καλά με τα άλλα παιδιά				
0	1	2	<b>26</b>	Δεν ξέρει πώς να διασκεδάσει. Συμπεριφέρεται σαν μικρός/η ενήλικος				
0	1	2	<b>27</b>	Δεν φαίνεται να νιώθει ενοχή όταν έχει συμπεριφερθεί άσχημα				
0	1	2	<b>28</b>	Δεν θέλει να βγαίνει έξω από το σπίτι				
0	1	2	<b>29</b>	Απογοητεύεται εύκολα όταν δεν πραγματοποιούνται οι επιθυμίες του/της				
0	1	2	<b>30</b>	Ζηλεύει εύκολα				
0	1	2	<b>31</b>	Τρώει ή πίνει πράγματα που δεν είναι φαγώσιμα – μην συμπεριλάβετε γλυκά (περιγράψτε) .....				
0	1	2	<b>32</b>	Φοβάται ορισμένα ζώα, καταστάσεις ή μέρη (περιγράψτε) ..... .....				
0	1	2	<b>33</b>	Πληγώνεται συναισθηματικά πολύ εύκολα				
0	1	2	<b>34</b>	Χτυπάει συχνά, είναι επιρρεπής σε ατυχήματα				
0	1	2	<b>35</b>	Μπλέκει σε πολλούς καυγάδες				
0	1	2	<b>36</b>	Ανακατεύεται σε όλα				
0	1	2	<b>37</b>	Αναστατώνεται υπερβολικά όταν αποχωρίζεται τους γονείς του/της				
0	1	2	<b>38</b>	Δυσκολεύεται να κοιμηθεί				
0	1	2	<b>39</b>	Έχει πονοκεφάλους (χωρίς ιατρικά αίτια)				
0	1	2	<b>40</b>	Χτυπάει τους άλλους				
0	1	2	<b>41</b>	Κρατά την αναπνοή του/της				
0	1	2	<b>42</b>	Πληγώνει ζώα ή ανθρώπους χωρίς να το θέλει				
0	1	2	<b>43</b>	Δείχνει δυστυχισμένος/η χωρίς εμφανή αιτία				
0	1	2	<b>44</b>	Έχει άγριες διαθέσεις				
0	1	2	<b>45</b>	Νοιώθει ναυτία ή τάση για εμετό (χωρίς ιατρικά αίτια)				
0	1	2	<b>46</b>	Κάνει νευρικές κινήσεις, συσπάσεις (τικ) (περιγράψτε) ..... .....				
0	1	2	<b>47</b>	Είναι νευρικός/ή, ευεξάπτος/η ή σε υπερένταση				
0	1	2	<b>48</b>	Έχει εφιάλτες				
0	1	2	<b>49</b>	Τρώει υπερβολικά				
0	1	2	<b>50</b>	Μοιάζει υπερβολικά κουρασμένος/η				
0	1	2	<b>51</b>	Πανικοβάλλεται χωρίς εμφανή λόγο				
0	1	2	<b>52</b>	Έχει κολικούς				
0	1	2	<b>53</b>	Επιτίθεται χτυπώντας τους ανθρώπους				
0	1	2	<b>54</b>	Σκαλίζει τη μύτη του/της, τσιμπάει το δέρμα του/της ή άλλα μέρη του σώματος του/της (περιγράψτε) ..... .....				
0	1	2	<b>55</b>	Παίζει με τα γεννητικά του/της όργανα πάρα πολύ				
0	1	2	<b>56</b>	Έχει φτωχό συντονισμό κινήσεων ή είναι αδέξιος/α,				
0	1	2	<b>57</b>	Έχει προβλήματα με τα μάτια του/της χωρίς ιατρική αιτία (περιγράψτε) ..... .....				
0	1	2	<b>58</b>	Η τιμωρία δεν αλλάζει τη συμπεριφορά του/της				
0	1	2	<b>59</b>	Μεταπηδά πολύ γρήγορα από τη μία δραστηριότητα στην άλλη				
0	1	2	<b>60</b>	Έχει εξανθήματα ή άλλα δερματικά προβλήματα (χωρίς ιατρικά αίτια)				
0	1	2	<b>61</b>	Αρνείται να φάει				
0	1	2	<b>62</b>	Αρνείται να παίξει παιχνίδια δράσης				
0	1	2	<b>63</b>	Κουνά διαρκώς το κεφάλι ή το σώμα του/της				
0	1	2	<b>64</b>	Αρνείται να πάει για ύπνο το βράδυ				
0	1	2	<b>65</b>	Αντιστέκεται στην εκπαίδευση των σφιγκτήρων (περιγράψτε) .....				
0	1	2	<b>66</b>	Ξεφωνίζει πολύ, στριγκλίζει				
0	1	2	<b>67</b>	Δείχνει να μην ανταποκρίνεται στην στοργή				
0	1	2	<b>68</b>	Ντροπαλός/ή ή εύκολα βρίσκεται σε αμηχανία				

0	Δεν ταιριάζει καθόλου (απ' όσο ξέρετε)			1	Ταιριάζει Κάπως ή Μερικές φορές	2	Ταιριάζει Πάρα Πολύ ή Πολύ Συχνά
---	---	--	--	---	------------------------------------	---	-------------------------------------

0	1	2	<b>69</b>	Είναι εγωιστής/τρια ή δεν θέλει να μοιράζεται
0	1	2	<b>70</b>	Δείχνει ελάχιστη στοργή απέναντι στους ανθρώπους
0	1	2	<b>71</b>	Δείχνει ελάχιστο ενδιαφέρον για πράγματα που συμβαίνουν γύρω του/της
0	1	2	<b>72</b>	Δείχνει να φοβάται ελάχιστα μήπως τραυματιστεί
0	1	2	<b>73</b>	Είναι υπερβολικά ντροπαλός ή δειλός/ή
0	1	2	<b>74</b>	Κοιμάται λιγότερο από τα περισσότερα παιδιά στη διάρκεια της ημέρας και/ή της νύχτας (περιγράψτε) .....
0	1	2	<b>75</b>	Πασαλείβει τα κακά του, παίζει με αυτά
0	1	2	<b>76</b>	Έχει πρόβλημα στην ομιλία (περιγράψτε) .....
0	1	2	<b>77</b>	Κοιτάει με απλανές βλέμμα ή μοιάζει χαμένος/η στις σκέψεις του/της
0	1	2	<b>78</b>	Έχει στομαχόπονους ή στομαχικές κράμπες (χωρίς ιατρική αιτία)
0	1	2	<b>79</b>	Εμφανίζει γρήγορες εναλλαγές μεταξύ θλίψης και ενθουσιασμού
0	1	2	<b>80</b>	Έχει παράξενη συμπεριφορά (περιγράψτε) .....
0	1	2	<b>81</b>	Είναι πεισματάρης/α, δύστροπος/η, ευερέθιστος/η
0	1	2	<b>82</b>	Εμφανίζει ξαφνικές αλλαγές στη διάθεση ή τα συναισθήματα του/της
0	1	2	<b>83</b>	Κρατά μούτρα για πολύ
0	1	2	<b>84</b>	Παραμιλά ή κλαίει στον ύπνο του/της

0	1	2	<b>85</b>	Παθαίνει εκρήξεις οργής ή ανάβει εύκολα
0	1	2	<b>86</b>	Τον/την απασχολεί υπερβολικά η τάξη ή η καθαριότητα
0	1	2	<b>87</b>	Φοβάται υπερβολικά ή είναι αγχώδης
0	1	2	<b>88</b>	Δεν είναι συνεργάσιμος/η
0	1	2	<b>89</b>	Είναι νωθρός/ή, αργός/ή στις κινήσεις του/της, ή του/της λείπει η ενεργητικότητα
0	1	2	<b>90</b>	Μοιάζει δυστυχισμένος/η, λυπημένος/η ή θλιμμένος/η
0	1	2	<b>91</b>	Ασυνήθιστα φωνακλός/ού
0	1	2	<b>92</b>	Ενοχλείται από την επαφή με άγνωστους ανθρώπους ή καταστάσεις (περιγράψτε) .....
0	1	2	<b>93</b>	Κάνει εμετούς (χωρίς ιατρικά αίτια)
0	1	2	<b>94</b>	Ξυπνά συχνά στη διάρκεια της νύχτας
0	1	2	<b>95</b>	Περιπλανιέται άσκοπα
0	1	2	<b>96</b>	Επιζητά επίμονα την προσοχή
0	1	2	<b>97</b>	Είναι γκρινιάρης/α
0	1	2	<b>98</b>	Απομονώνεται στον εαυτό του/της. Δεν κάνει σχέση με άλλους
0	1	2	<b>99</b>	Είναι ανήσυχος/η
0	1	2	<b>100</b>	Παρακαλώ σημειώστε ότι προβλήματα έχει το παιδί σας, τα οποία δεν αναφέρονται στον πιο πάνω κατάλογο ..... ..... .....

**ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΒΕΒΑΙΩΘΕΙΤΕ ΟΤΙ ΑΠΑΝΤΗΣΑΤΕ ΟΛΕΣ ΤΙΣ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ**

**ΥΠΟΓΡΑΜΜΙΣΤΕ ΟΠΟΙΕΣ ΣΑΣ ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΝ ΙΔΙΑΙΤΕΡΑ**

### ΓΕΝΙΚΕΣ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ

1. Πάσχει το παιδί από κάποια ασθένεια ή αναπηρία (είτε σωματική είτε πνευματική);

Ναι  Όχι

Αν **Ναι**, παρακαλούμε δώστε περισσότερες πληροφορίες.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

2. Τι σας απασχολεί περισσότερο στο παιδί;

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

3. Παρακαλούμε να περιγράψετε τα καλύτερα χαρακτηριστικά του παιδιού;

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....