

LESTVICA ANKSIOZNOSTI PREDŠOLSKEGA OTROKA

Oblika za starše

Vaše ime: _____

Datum: _____

Ime otroka: _____

Datum rojstva otroka: _____

Spodaj je seznam trditev, ki opisujejo otroke. Za vsako trditev obkrožite odgovor, ki najbolje opiše vašega otroka. Prosimo, obkrožite **4**, če trditev **zelo pogosto** velja, **3**, če trditev **dokaj pogosto** velja, **2**, če trditev **včasih** velja, **1**, če **redko** velja ali **0**, če trditev **sploh ne velja**. Prosimo, odgovorite na vse trditve, četudi se vam zdi, da se ne nanašajo na tega otroka.

	Sploh ne velja	Redko velja	Včasih velja	Dokaj pogosto velja	Zelo pogosto velja
1. Teško si prepreči, da bi ga/jo skrbelo.	0	1	2	3	4
2. Strah ga/jo, da se bo osmešil/a pred drugimi ljudmi.	0	1	2	3	4
3. Kar naprej preverja, ali je stvari naredil/a prav (na primer zaprl/a vrata, zaprl/a pipo).	0	1	2	3	4
4. Je napet/a, nemiren/a ali razdražljiv/a zaradi skrbi.	0	1	2	3	4
5. Strah ga/jo je prositi za pomoč odraslega (na primer vzgojiteljico v vrtcu, učitelja, ...)	0	1	2	3	4
6. Nerad/a gre spat sam/a ali nerad/a prespi zdoma.	0	1	2	3	4
7. Ga/jo je strah višine.	0	1	2	3	4
8. Ima težave s spanjem zaradi skrbi.	0	1	2	3	4
9. Kar naprej si umiva roke, večkrat na dan.	0	1	2	3	4
10. Strah ga/jo je zaprtih prostorov in prostorov, kjer je gneča.	0	1	2	3	4
11. Se boji srečati ali govoriti z neznanimi ljudmi.	0	1	2	3	4
12. Skrbi jo/ga, da se bo staršem zgodilo nekaj groznega.	0	1	2	3	4
13. Boji se neviht.	0	1	2	3	4
14. Velik del vsakega dneva porabi, da jo/ga skrbi glede različnih stvari.	0	1	2	3	4
15. Strah ga/jo je, če mora govoriti ali nastopati pred skupino v vrtcu, pred razredom.	0	1	2	3	4
16. Skrbi jo/ga, da se ji/mu bo zgodilo kaj slabega (da se bo izgubil/a, da jo/ga bodo ugrabili) in da vas ne bo več videl/a.	0	1	2	3	4
17. Je živčen/a pred plavanjem.	0	1	2	3	4

18.	Stvari mora imeti urejene na točno določen način ali postavljene na določeno mesto, da prepreči, da bi se zgodile slabe stvari.	0	1	2	3	4
19.	Skrbi jo/ga, da se bo osramotil/a pred drugimi ljudmi.	0	1	2	3	4
20.	Se boji insektov in/ali pajkov.	0	1	2	3	4
21.	Ima slabe ali trapaste misli ali slike, ki se vračajo znova in znova.	0	1	2	3	4
22.	Je v stiski, ko jo/ga pustite v vrtcu, šoli ali pri varuški.	0	1	2	3	4
23.	Boji se pridružiti skupini otrok in se vključiti v njihovo aktivnost.	0	1	2	3	4
24.	Boji se psov.	0	1	2	3	4
25.	Ima nočne more o tem, da je stran od vas.	0	1	2	3	4
26.	Strah ga/je je teme.	0	1	2	3	4
27.	Mora misliti na posebne misli (recimo številke ali besede), da prepreči, da bi se zgodile slabe stvari.	0	1	2	3	4
28.	Potrebuje opogumljanje in pomirjanje, ko se to ne zdi potrebno.	0	1	2	3	4
29.	Ali je vaš otrok kdajkoli doživel karkoli res slabega ali travmatskega (na primer hudo nesrečo, smrt družinskega člana ali prijatelja, napad, rop, naravno nesrečo...) Prosim, na kratko opišite dogodek, ki ga je doživel vaš otrok:				DA	NE
<hr/>						
<hr/>						
<hr/>						

Če ste **na 29. vprašanje** odgovorili z **NE**, prosimo, **ne odgovarjajte** na vprašanja od 30 do 34.

Če ste **na 29. vprašanje** odgovorili z **DA**, prosimo, da **odgovorite še na vprašanja od 30 do 34.**

	Sploh ne velja	Redko velja	Včasih velja	Dokaj pogosto velja	Zelo pogosto velja	
30.	Ima grde sanje ali nočne more o dogodku.	0	1	2	3	4
31.	Se spomni dogodka in je v stiski, prizadet/a.	0	1	2	3	4
32.	Je v stiski, prizadet/a, ko ga/jo kdo spomni na dogodek.	0	1	2	3	4
33.	Nenadoma se obnaša, kot da podoživlja to slabo izkušnjo.	0	1	2	3	4
34.	Kaže telesne znake strahu (na primer potenje, tresenje, močno bitje srca), ko se spomni na dogodek.	0	1	2	3	4