



Lifestyle and Usage of Digital Devices in Children Questionnaire (SCREENS-Q)

فرم فارسی پرسشنامه سبک زندگی و استفاده از وسایل دیجیتال در کودکان

برگردان به فارسی: فریال اشجع - دکتر حمیدرضا پوراعتماد - دکتر سعید صادقی

جنسیت:

نام و نام خانوادگی:

تاریخ اجرا:

تاریخ تولد:

شماره تماس:

نام و نام خانوادگی آزمونگر:

معرفی پرسشنامه سبک زندگی و استفاده از وسایل دیجیتال در کودکان:

پرسشنامه سبک زندگی و استفاده از وسایل دیجیتال در کودکان برگرفته از پرسشنامه SCREENS-Q می‌باشد که در سال ۲۰۲۰ توسط کلاک^۱ تولستراپ وستر^۲ و همکاران تدوین شده است. با توجه به اینکه در دهه‌های اخیر استفاده از وسایل دیجیتال در بین کودکان و نوجوانان افزایش چشمگیری داشته است و با ظهور این وسایل دیجیتال نحوه سرگرمی کودکان و برقراری ارتباط با دوستان و خانواده تغییر یافته است، این پیشرفت سریع به اندازه کافی در ابزارهای موجود برای اندازه‌گیری میزان استفاده از وسایل دیجیتال منعکس نشده است. پرسشنامه SCREENS-Q به این منظور طراحی شده تا به عنوان یک پرسشنامه استاندارد بر اساس گزارش والدین، عادات و میزان استفاده کودکان از وسایل دیجیتال و عوامل مرتبط با آن را مورد بررسی قرار دهد.

دستورالعمل استفاده و تکمیل کردن پرسشنامه سبک زندگی و استفاده از وسایل دیجیتال در کودکان:

هدف از این پرسشنامه ارزیابی رفتار و استفاده کودکان از وسایل دیجیتال است. این پرسشنامه شامل چند بخش می‌باشد و سوالات آن به صورت چند گزینه، جدول، و جای خالی برای توضیحات بیشتر طراحی شده است. خواهشمند است هر کدام از سوالات پرسشنامه را با دقت خوانده و بر اساس فعالیت کودک و درخواست سوال پاسخ دهید.

¹ Heidi Klakk, 1Research Unit for Exercise Epidemiology, Centre of Research in Childhood Health, Department of Sports Science and Clinical Biomechanics, University of Southern Denmark, 5230 Odense M, Denmark

²Research Center for Applied Health Science, University College Lillebælt, 5230 Odense M, Denmark

² Christian Tolstrup Wester, Research Unit for Exercise Epidemiology, Centre of Research in Childhood Health, Department of Sports Science and Clinical Biomechanics, University of Southern Denmark, 5230 Odense M, Denmark

پرسشنامه سبک زندگی و استفاده از وسایل دیجیتال در کودکان

اطلاعات جمعیت شناختی

۱- در طی ۳ ماه گذشته آیا کودک تشخیص اختلال خاصی مانند عقب ماندگی ذهنی، اتیسم، اختلال نقص توجه-بیش فعالی، ناتوانی شناختی، اختلالات متابولیک، اختلالات ژنتیک، بیماری‌های نادر و را از یک متخصص دریافت کرده است؟

بله ☐ خیر ☐

در صورتی که پاسخ بلی است لطفا در زیر بنویسید که کودک تشخیص چه اختلالی و توسط چه متخصصی گرفته است؟.....

۲- آیا کودک دارای اختلالات حسی خاص مانند نابینایی، ناشنوایی، کم بینایی، کم شنوایی یا نقص عضو دارد؟

بله ☐ خیر ☐

۳- آیا کودک در حال حاضر داروی خاصی مصرف می‌کند؟ نام دارو را ذکر کنید.

بله ☐ خیر ☐

۴- آیا کودک در حال حاضر خدمات درمانی مانند کاردرمانی، گفتار درمانی و یا خدمات روانشناختی دریافت می‌کند؟

بله ☐ خیر ☐

در صورتی که پاسخ بلی است، نوع خدمات دریافتی را ذکر کنید را در کادر زیر قید فرمایید.

سوالات به صورت چندگزینه ای طراحی شده اند، نزدیک ترین پاسخ به سوال مورد نظر را علامت بزنید.

۵- رابطه شما با کودک چیست؟

پدر ☐

ناپدری ☐

مادر ☐

نامادری ☐

مادربزرگ یا پدربزرگ ☐

☐ سایر

اگر گزینه سایر را زدید، لطفا رابطه خود را به طور دقیق در زیر بنویسید.

.....

۶- چند نفر در خانواده شما زندگی می کنند؟ همچنین افرادی که به صورت موقت با شما زندگی می کنند را نیز در نظر بگیرید.

.....

۷- کودک به طور میانگین در طول ۲۴ ساعت شبانه روز چند ساعت می خوابد؟

.....

۸- آیا کودک خواب منظمی دارد؟

☐ بله ☐ خیر

۹- آیا کودک داروی خواب استفاده می کند؟

☐ بله ☐ خیر

۱۰- لطفاً مشخص کنید که سه ماه قبل، کودک شما در طول یک شبانه روز (۲۴ ساعت)، به طور میانگین چند ساعت می خوابید؟

.....

دسترسی کودکان به وسایل دیجیتال

۱۱- چقدر در طول شبانه روز، کودکان از وسایل دیجیتال زیر استفاده می کنند؟ یعنی این وسایل با هدف سرگرم کردن کودک روشن بوده اند. (برای هر وسیله در داخل جدول علامت بزنید.)

۶ ساعت یا بیشتر	۵-۶ ساعت	۴-۵ ساعت	۳-۴ ساعت	۲-۳ ساعت	۱-۲ ساعت	۵۹-۳۰ دقیقه	۲۹-۰ دقیقه	
								موبایل (مجموع بازی کردن، انیمیشن دیدن، شبکه اجتماعی، برنامه های آموزشی و هر استفاده دیگری)
								کامپیوتر و لپ تاپ (مجموع بازی کردن، انیمیشن دیدن، برنامه های آموزشی و هر استفاده دیگری)

۶ ساعت یا بیشتر	۵-۶ ساعت	۴-۵ ساعت	۳-۴ ساعت	۲-۳ ساعت	۱-۲ ساعت	۵۹-۳۰ دقیقه	۲۹-۰ دقیقه	
								تلویزیون (مجموع برنامه کودک، کارتون، انیمیشن دیدن، برنامه های آموزشی و برنامه های دیگر تلویزیونی)
								تبلت (مجموع بازی کردن، انیمیشن دیدن، شبکه اجتماعی، برنامه های آموزشی و هر استفاده دیگری)

۱۲- لطفاً مشخص کنید که سه ماه قبل، به طور میانگین در طول یک شبانه روز (۲۴ ساعت)، حدوداً چند ساعت وسایل دیجیتال (موبایل، تبلت، تلویزیون، دی وی دی، و...) در زمینه روشن بوده است، اما کودک مستقیماً نگاه نمی کرد و همزمان سرگرم فعالیت و بازی های خودش بود؟

.....

۱۳- چه تعداد از وسایل دیجیتال زیر در حال حاضر در خانه ای که کودک در آن زندگی می کند وجود دارد؟ برای هر وسیله تعدادی که از آن در خانه وجود دارد را علامت بزنید.

(این وسایل دیجیتال شامل تمام وسایلی دیجیتال موجود می شود، مانند وسایل دیجیتالی که متعلق به افرادی که موقتاً در خانه هستند یا وسایلی که کودک به آنها دسترسی ندارد می شود. اما وسایل دیجیتالی که هرگز توسط هیچ کس استفاده نمی شود شامل این سوال نیست.)

وسيله ديگيتال						برای تعداد هر وسیله دیجیتال یکی از پاسخ های زیر را علامت بزنید.	
۰	۱	۲	۳	۴	۵ یا بیشتر		
						لپ تاپ	
						کامپیوتر رومیزی	
						تبلت/آی پد	
						تلفن هوشمند	
						تلویزیون	
						کنسول بازی غیردستی (ایکس باکس- پلی استیشن- نینتندو)	
						کنسول بازی دستی (پی اس ویتا- پی اس پی- گیم بوی- نینتندو سوویچ)	
						کتابخوان الکترونیکی	

						سایر
--	--	--	--	--	--	------

اگر گزینه سایر را انتخاب کردید لطفا در زیر نوع آن را مشخص کنید.

.....

۱۴- در ۳ ماه گذشته چه مقدار کودک از هر کدام از وسایل دیجیتال زیر استفاده کرده است؟

یک گزینه را برای هر وسیله انتخاب کنید.					
استفاده نمیکند	۱ روز یا کمتر در هفته	۲ الی ۳ روز در هفته	۴ الی ۵ روز در هفته	هر روز یا تقریباً همه روز های هفته	
					لپ تاپ
					کامپیوتر رومیزی
					تبلت/آی پد
					تلفن هوشمند
					تلویزیون
					کنسول بازی غیردستی (ایکس باکس- پلی استیشن-نینتندو)
					کنسول بازی دستی (پی اس ویتا-پی اس پی-گیم بوی-نینتندو سوویچ)
					کتابخوان الکترونیکی
					سایر

اگر گزینه سایر را انتخاب کردید لطفا در زیر نوع آن را مشخص کنید.

.....

۱۵- در جدول زیر مشخص کنید که خود کودک کدام یک از وسایل دیجیتال زیر را دارد.

یک گزینه را برای هر وسیله انتخاب کنید.		
بله	خیر	
		لپ تاپ
		کامپیوتر رومیزی
		تبلت/آی پد
		تلفن هوشمند
		تلویزیون
		کنسول بازی غیردستی (ایکس باکس-پلی استیشن-نینتندو)

بله	خیر	
		کنسول بازی دستی (پی اس ویتا- پی اس پی- گیم بوی- نینتندو سوویچ)
		کتابخوان الکترونیکی
		سایر

اگر گزینه سایر را انتخاب کردید لطفا در زیر نوع آن را مشخص کنید.

.....

۱۶- آیا کودک شما وسایل دیجیتال زیر را با خود به مدرسه می آورد؟

(اگر کودک شما زیر ۷ سال می باشد نیازی به پرکردن این قسمت نیست.)

یک گزینه را برای هر وسیله انتخاب کنید.				
بله هر روز یا تقریبا هر روز	بله هر هفته	بله کمتر از هر هفته	خیر هرگز	
				تلفن هوشمند (موبایل)
				تبلت / آی پد
				لپ تاپ
				کنسول بازی دستی (پی اس ویتا- پی اس پی- گیم بوی- نینتندو سوویچ و...)

۱۷- آیا کودک از تبلت، موبایل یا کامپیوتر برای فعالیت های مرتبط با مدرسه استفاده می کند؟

(اگر کودک شما زیر ۷ سال می باشد نیازی به پرکردن این قسمت نیست.)

بله، هر روز ☐

بله، هر هفته ☐

بله، کمتر از هر هفته ☐

خیر، هرگز ☐

نمی دانم ☐

☐ نمی دانم

[illegible]

هیچ مقدار	۲۹-۱ دقیقه	۵۹-۳۰ دقیقه	۱-۲ ساعت	۳-۲ ساعت	۴-۳ ساعت	۵-۴ ساعت	۵ ساعت یا بیشتر	هیچ مقدار	۲۹-۱ دقیقه	۵۹-۳۰ دقیقه	۱-۲ ساعت	۳-۲ ساعت	۴-۳ ساعت	۵-۴ ساعت	۵ ساعت یا بیشتر	
																تماس های تصویری (اسکایپ، واتس آپ و ...)
																شبکه های اجتماعی یا انواع دیگر ارتباطات (واتس آپ، فیس بوک، اینستاگرام، توییتر، اسنپ چت، ایمیل، اس ام اس)
																سایر (مانند برنامه های نقاشی کشیدن، ساختن موزیک یا ویدیو)

اگر گزینه سایر را انتخاب کردید لطفا در زیر نوع آن را مشخص کنید.

.....

رفتار رسانه ای در خانه

۲۰- آیا تا به حال در خانه، تلویزیون روشن بوده است در حالی که شما آن را تماشا نمی کنید؟

بله، هرروز یا تقریبا هر روز ☐

بله، هر هفته ☐

بله، اغلب کمتر از یک بار در هفته ☐

خیر، هرگز ☐

تلویزیون در خانه نداریم ☐

قوانین استفاده کودکان از وسایل دیجیتال

۲۱- در جدول زیر مشخص کنید که آیا با بیانیه های مرتبط با استفاده کودک از وسایل دیجیتال در خانه موافق یا مخالف هستید.

مخالقم	موافقم	
		الف) کودک باید همیشه قبل از استفاده از وسایل دیجیتال اجازه بگیرد.
		ب) حد و مرزهای ثابتی برای مقدار استفاده کودک از وسایل دیجیتال وجود دارد.
		ج) حد و مرزهای ثابتی برای زمان استفاده کودک از وسایل دیجیتال در طول روز وجود دارد.
		د) حد و مرزهای ثابتی برای نوع بازی هایی که کودک می تواند بازی کند، وجود دارد.
		ه) حد و مرزهای ثابتی برای نوع فیلم ها، کلیپ های یوتیوب، برنامه های تلویزیونی و برنامه های سرگرمی که کودک نگاه می کند، وجود دارد.

استفاده کودک از وسایل دیجیتال در طول روز

۲۲- چند روز در هفته کودک در طی دوره های زمانی جدول از وسایل دیجیتال استفاده می کند؟ (به طور مثال برای دیدن تلویزیون، بازی های ویدیویی) (برای هر کدام از زمان ها در طول روزهای هفته و در آخر هفته علامت بزنید)

تعداد روزهای آخر هفته			تعداد روزهای هفته						
روز ۲	روز ۱	روز ۰	روز ۵	روز ۴	روز ۳	روز ۲	روز ۱	روز ۰	
									در طی نیم ساعت بعد از اینکه صبح از خواب بیدار می شود از وسیله دیجیتال استفاده می کند؟
									در طی نیم ساعت قبل از اینکه شب به خواب برود از وسیله دیجیتال استفاده می کند؟

۲۳- چه مقدار زمان در طی دوره های جدول در یک روز معمولی، کودک از وسایل دیجیتال استفاده می کند؟

هیچ مقدار	۱-۱۵ دقیقه	۱۵-۳۰ دقیقه	۳۰-۴۵ دقیقه	۴۵-۶۰ دقیقه	۱/۵-۱ ساعت	۲-۱/۵ ساعت	۲/۵-۲ ساعت	۳-۲/۵ ساعت	۳-۴ ساعت	۴-۵ ساعت
										در روزهای هفته (قبل از مدرسه)
										در روزهای هفته (بعد از مدرسه اما قبل از شام)
										در روزهای هفته (بعد از شام)
										در روزهای آخر هفته (قبل از ۱۲ شب)
										در روزهای آخر هفته (قبل از ۱۲ شب اما قبل از شام)
										در روزهای آخر هفته (بعد از شام)

۲۴- استفاده کودک شما از وسایل دیجیتال (موبایل، تبلت، تلویزیون، بازی های ویدیویی) در طی روز گذشته چقدر بوده است؟

هیچ مقدار	۱- ۲۹ دقیقه	۳۰- ۵۹ دقیقه	۱-۲ ساعت	۲-۳ ساعت	۳-۴ ساعت	۴-۵ ساعت	۵ ساعت یا بیشتر
							استفاده کودک از وسایل دیجیتال مانند موبایل، تبلت، تلویزیون، بازی های ویدیویی و ... در روز گذشته

- آیا این میزان ساعت استفاده نشاندهنده یک روز عادی کودک شما است؟

بله ☐ خیر ☐

اگر پاسختان خیر می باشد لطفا میزان دقیق استفاده کودک از وسایل دیجیتال در طی یک روز عادی را ذکر کنید.

.....

کودک چطور از وسایل دیجیتال استفاده می کند

۲۵- زمانی که کودک از وسایل دیجیتال استفاده می کند، چه مقدار او از بیش از یک وسیله دیجیتال همزمان استفاده می کند؟
(برای مثال نگاه کردن به تلویزیون و استفاده از تبلت به طور همزمان)

هرگز ☐

به ندرت ☐

گاهی اوقات ☐

اغلب اوقات ☐

همیشه ☐

۲۶- زمانی که کودک از وسایل دیجیتال استفاده می کند، معمولاً.....

(فقط یکی از گزینه ها را علامت بزنید)

با شما یا دیگر بزرگسالان است؟ ☐

با دوستانش در کنار هم اند؟ ☐

با خواهر یا برادرانش است؟ ☐

تنها است؟ ☐

۲۷- در زیر لیستی از بیانیه هایی درباره استفاده کودک از وسایل دیجیتال است. لطفا مشخص کنید که چه میزان با هر بیانیه موافق هستید.

کاملا موافقم	نسبتا موافقم	نسبتا مخالفم	کاملا مخالفم
			اگر به کودک حق انتخاب داده شود، او همیشه انتخاب می کند تا وقت خود را با فعالیت های مربوط به وسایل دیجیتال بگذراند.
			اگر به کودک حق انتخاب داده شود، او همیشه انتخاب می کند تا وقت خود را به بازی های بدون وسایل دیجیتال اختصاص دهد.
			استفاده از وسایل دیجیتال حس کودک به تعلق و مرتبط بودن با کودکان دیگر را تقویت می کند.
			استفاده از وسایل دیجیتال به آرام شدن کودک کمک می کند.
			کودکم و من اغلب با یکدیگر از وسایل دیجیتال استفاده می کنیم.
			استفاده کودک از وسایل دیجیتال باعث گفتگوهای خوب و خوشایندی با کودک می شود.
			استفاده کودک از وسایل دیجیتال خلاقیت و تصویرسازی او را تقویت می کند.
			کودک مقدار مناسبی از وسایل دیجیتال در اوقات فراغتش استفاده می کند.
			استفاده کودک از وسایل دیجیتال در اوقات فراغت به یادگیری صحبت کردن و نوشتن او کمک می کند.
			استفاده کودک از وسایل دیجیتال در اوقات فراغت به یادگیری خواندن او کمک می کند.
			استفاده کودک از وسایل دیجیتال در اوقات فراغت به یادگیری محاسبه کردن او کمک می کند.
			من نگران استفاده کودک از وسایل دیجیتال در رابطه با رشد و سلامتی او هستم.

کاملاً موافقم	نسبتاً موافقم	نسبتاً مخالفم	کاملاً مخالفم

۲۸- کودک زمانی که لپ تاپ شخصی خودش را گرفت، چندساله بود؟

- ☐ سالگی ۰ ☐ سالگی ۱ ☐ سالگی ۲ ☐ سالگی ۳ ☐ سالگی ۴
☐ سالگی ۵ ☐ سالگی ۶ ☐ سالگی ۷
☐ کودک لپ تاپ شخصی ندارد.

۲۹- کودک زمانی که کامپیوتر شخصی خودش را گرفت، چندساله بود؟

- ☐ سالگی ۰ ☐ سالگی ۱ ☐ سالگی ۲ ☐ سالگی ۳ ☐ سالگی ۴
☐ سالگی ۵ ☐ سالگی ۶ ☐ سالگی ۷
☐ کودک کامپیوتر شخصی ندارد.

۳۰- کودک زمانی که تلفن هوشمند(موبایل) شخصی خودش را گرفت، چندساله بود؟

- ☐ سالگی ۰ ☐ سالگی ۱ ☐ سالگی ۲ ☐ سالگی ۳ ☐ سالگی ۴
☐ سالگی ۵ ☐ سالگی ۶ ☐ سالگی ۷
☐ کودک تلفن هوشمند شخصی ندارد.

۳۱- کودک زمانی که تبلت شخصی خودش را گرفت، چندساله بود؟

- ☐ سالگی ۰ ☐ سالگی ۱ ☐ سالگی ۲ ☐ سالگی ۳ ☐ سالگی ۴
☐ سالگی ۵ ☐ سالگی ۶ ☐ سالگی ۷
☐ کودک تبلت شخصی ندارد.

۳۲- کودک از چه سنی شروع به استفاده از وسایل دیجیتال کرده است؟

- | | | | |
|---|---|---|---|
| ☐ ۰ تا ۳ ماهگی | ☐ ۳ تا ۶ ماهگی | ☐ ۶ تا ۹ ماهگی | ☐ ۹ تا ۱۲ ماهگی |
| ☐ ۱۲ تا ۱۵ ماهگی | ☐ ۱۵ تا ۱۸ ماهگی | ☐ ۱۸ تا ۲۱ ماهگی | ☐ ۲۱ تا ۲۴ ماهگی |
| ☐ ۲۴ تا ۲۷ ماهگی | ☐ ۲۷ تا ۳۰ ماهگی | ☐ ۳۰ تا ۳۳ ماهگی | ☐ ۳۳ تا ۳۶ ماهگی |
| ☐ ۳ تا ۳/۵ سالگی | ☐ ۳/۵ تا ۴ سالگی | ☐ ۴ تا ۴/۵ سالگی | ☐ ۴/۵ تا ۵ سالگی |
| ☐ ۵ تا ۵/۵ سالگی | ☐ ۵/۵ تا ۶ سالگی | ☐ ۶ تا ۶/۵ سالگی | ☐ ۶/۵ تا ۷ سالگی |

استفاده شما از وسایل دیجیتال

۳۳- آیا خانه شما محل کار یا تحصیل شما است؟

☐ بله

☐ خیر

☐ من در خانه نه کار می کنم و نه تحصیل.

۳۴- در طی ۳ ماه گذشته روزانه چه مقدار زمان به طور معمول در خانه، در فعالیت های مرتبط با کار در وسایل دیجیتال گذرانده اید؟ (برای هر دو ستون روزهای هفته و روزهای آخر هفته پاسخ دهید).

(در صورتی به این سوال پاسخ دهید که سوال ۳۳ را با "بله" یا "خیر" پاسخ داده اید.)

روزهای هفته	روزهای آخر هفته
☐ هیچ مقدار	☐ هیچ مقدار
☐ ۱-۳۰ دقیقه	☐ ۱-۳۰ دقیقه
☐ ۳۰-۵۹ دقیقه	☐ ۳۰-۵۹ دقیقه
☐ ۱-۲ ساعت	☐ ۱-۲ ساعت
☐ ۲-۳ ساعت	☐ ۲-۳ ساعت
☐ ۳-۵ ساعت	☐ ۳-۵ ساعت
☐ ۵-۷ ساعت	☐ ۵-۷ ساعت
☐ بیشتر از ۷ ساعت	☐ بیشتر از ۷ ساعت

۳۵-در طی ۳ ماه گذشته، شما چقدر زمان در هر روز صرف محتوای زیر در وسایل دیجیتال در اوقات فراغت خود کرده اید؟

برای هر دوستون روزهای هفته و آخر هفته پاسخ دهید.

روزهای آخر هفته (مدت زمان در روز)								روزهای هفته (مدت زمان در روز)								
هیچ مقدار	۱-۲۹ دقیقه	۳۰-۵۹ دقیقه	۱-۲ ساعت	۲-۳ ساعت	۴-۵ ساعت	۵-۶ ساعت	۷ یا بیشتر	هیچ مقدار	۱-۲۹ دقیقه	۳۰-۵۹ دقیقه	۱-۲ ساعت	۲-۳ ساعت	۴-۵ ساعت	۵-۶ ساعت	۷ یا بیشتر	
																فیلم ها، برنامه های تلویزیونی، برنامه های سرگرمی، ویدیوهای یوتیوب
																بازی ها (در تلفن هوشمند، تبلت، کنسول های بازی، کامپیوتر و لپ تاپ)
																تماس های تصویری(اسکایپ و ...)
																شبکه های اجتماعی یا انواع دیگر ارتباطات (واتس اپ، فیس بوک، اینستاگرام، توییتر، اسنپ چت، ایمیل، اس ام اس)
																جستجو در اینترنت(خواندن اخبار، خرید کردن، جستجو در گوگل)
																سایر (مانند ادیت کردن عکس یا فیلم، پردازش لغت)

میزان تعامل والد-کودک

۳۶- در طی ۳ ماه گذشته علامت بزنید که چه میزان از هر کدام از فعالیت های جدول را با کودک خود انجام داده اید؟ (برای هر دوستون روزهای هفته و آخر هفته پاسخ دهید).

روزهای آخر هفته (مدت زمان در روز)								روزهای هفته (مدت زمان در روز)								
هیچ مقدار	۲۹-۱ دقیقه	۵۹-۳۰ دقیقه	۱-۲ ساعت	۳-۴ ساعت	۴-۵ ساعت	۵-۴ ساعت	۵-۳ ساعت یا بیشتر	هیچ مقدار	۲۹-۱ دقیقه	۵۹-۳۰ دقیقه	۱-۲ ساعت	۳-۴ ساعت	۴-۵ ساعت	۵-۴ ساعت	۵-۳ ساعت یا بیشتر	
																کتاب خواندن برای کودک
																بازی کردن با کودک
																صحبت کردن با کودک در طی کارهای روزمره
																صحبت کردن با کودک در حالی که کار دیگری انجام نمی دهید
																رفتن به گردش با کودک

اطمینان حاصل کنید که به همه سوالات پاسخ داده اید.

روش نمره گذاری پرسشنامه سبک زندگی و استفاده از وسایل دیجیتال در کودکان:

این پرسشنامه دارای ۶ دامنه به شرح زیر می باشد:

دامنه های مورد ارزیابی	سوالات مرتبط
محیط وسایل دیجیتال	۱۳-۱۴-۱۵-۱۶-۱۷-۱۸-۲۰-۲۱
استفاده کودک از وسایل دیجیتال	۱۹-۲۲-۲۳
زمینه و محتوای استفاده از وسایل دیجیتال	۲۵-۲۶
قرارگیری زودرس در معرض وسایل دیجیتال	۲۸-۲۹-۳۰-۳۱
استفاده والدین از وسایل دیجیتال	۳۳-۳۴-۳۵
دیدگاه والدین در مورد استفاده کودک از وسایل دیجیتال	۲۷
عوامل محیطی و تعاملی	۱-۲-۳-۴-۵-۶-۷-۸-۹-۱۰-۱۱-۱۲-۲۴-۳۲

به دلیل اینکه بیشتر آیتم های این پرسشنامه در طی ۳ ماه گذشته سنجیده می شوند و همبستگی آن با سایر آزمون های روانشناسی باید سنجیده شوند و مصاحبه های دقیق تر با والد و کودک تکمیل کننده آن می باشد، لذا تفسیر این پرسشنامه به متخصصین مرتبط در زمینه عصب روانشناسی و روانشناسی نیاز دارد.

برای تفسیر این پرسشنامه می توانید با متخصصین ما در ارتباط باشید.

همچنین می توانید درخواست خود را به ایمیل digitalnanning.com ارسال کرده و یا با شماره ۰۲۱۲۹۹۰۵۸۸۰ تماس حاصل فرمایید.