**ΑΡΧΙΚΟ ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΜΕΛΕΤΗΣ ΕΠΙΠΤΩΣΕΩΝ ΑΠΟ ΤΗΝ ΠΑΝΔΗΜΙΑ ΤΟΥ ΚΟΡΩΝΟΪΟΥ/COVID-19 (CRISIS)**

**ΕΝΤΥΠΟ ΓΙΑ ΓΟΝΕΙΣ/ΦΡΟΝΤΙΣΤΕΣ**

The **C**o**R**onav**I**ru**S** Health **I**mpact **S**urvey (CRISIS) V0.3 *Parent/Caregiver Baseline Form*

Άδεια Χρήσης: CC-BY-4.0 (<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>)

Τα ερωτηματολόγια CRISISαναπτύχθηκαν μέσω της συνεργασίας των ερευνητικών ομάδων της Kathleen Merikangas και του Argyris Stringaris στο Εθνικό Ινστιτούτο Ψυχικής Υγείας (National Institute of Mental Health Intramural Research Program Mood Spectrum Collaboration) και της ομάδας του Michael P. Milham στο Child Mind Institute και του NYS Nathan S. Kline στο Ινστιτούτο Ψυχιατρικής Έρευνας.

**Συνεισφέροντες και Σύμβουλοι:** Evelyn Bromet, Stan Colcombe, Kathy Georgiadis, Dan Klein, Giovanni Salum

**Συντονιστές:** Lindsay Alexander, Ioanna Douka, Julia Dunn, Diana Lopez, Anna MacKay-Brandt, Ken Towbin

**Τεχνική Υποστήριξη και Επιμέλεια:** Irene Droney, Beth Foote, Jianping He, Georgia O’ Callaghan, Judith Milham, Courtney Quick, Diana Paksarian, Kayla Sirois

Η ομάδα μας ενθαρρύνει την προηγούμενη ενημέρωσή μας για αναφορές στα μέσα μαζικής ενημέρωσης, επιστημονικές αναφορές ή δημοσιεύσεις ,με δεδομένα τα οποία έχουν συλλεχθεί με το CRISIS (merikank@mail.nih.gov), αν και αυτό δεν είναι υποχρεωτικό.

Επίσης, ενθαρρύνουμε την εθελοντική ανταλλαγή των δεδομένων που έχουν συλλεχθεί με το CRISIS με στόχο τη διεξαγωγή ψυχομετρικών μελετών υπό την επίβλεψη του Dr. Stringaris

([argyris.stringaris@nih.gov](mailto:argyris.stringaris@nih.gov)).

**Μετάφραση και Επιμέλεια της Ελληνικής Έκδοσης:**

Ηλίας Βλάχος1, Ιωάννα Δούκα2, Νένη Περβανίδου1, Αργύρης Στριγγάρης2

1.     Ιατρική Σχολή Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών

2.     National Institutes of Health

**Αριθμός Αναγνώρισης:**

**Χώρα:**

**Περιφέρεια/Νομός/Περιοχή/Πόλη:**

**Η ηλικία σας (σε έτη):**

**Η ηλικία του παιδιού σας (σε έτη):**

## ΒΑΣΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ:

**Αρχικά, πριν ξεκινήσουμε με τις κυρίως ερωτήσεις, θα θέλαμε κάποιες βασικές πληροφορίες για το παιδί σας:**

1. **Ποια είναι η σχέση σας με το παιδί;**
   1. Μητέρα
   2. Πατέρας
   3. Γιαγιά/Παππούς
   4. Θεία/Θείος
   5. Ανάδοχος Γονέας
   6. Άλλος: προσδιορίστε \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. **Παρακαλώ, προσδιορίστε το φύλο του παιδιού σας:** 
   1. Αγόρι
   2. Κορίτσι
   3. Άλλο \_\_\_\_
3. **Από αυτά που γνωρίζετε για το οικογενειακό ιστορικό του παιδιού, ποιό από τα ακόλουθα περιγράφει καλύτερα τη γεωγραφική περιοχή από την οποία προέρχονται οι πρόγονοι του παιδιού (π.χ. οι προ-, προ- παππούδες του); Μπορείτε να σημειώσετε όσες επιλογές χρειάζονται.** 
   1. Νότια Ευρώπη, περιλαμβάνοντας την Ιταλία, την Ελλάδα, την Ισπανία, την Πορτογαλία και τις γύρω χώρες
   2. Βόρεια Ευρώπη, περιλαμβάνοντας τη Σουηδία, τη Νορβηγία, τη Φινλανδία και τις γύρω χώρες
   3. Δυτική Ευρώπη, περιλαμβάνοντας τη Γαλλία, τη Γερμανία, την Ολλανδία και τις γύρω χώρες
   4. Ανατολική Ευρώπη, περιλαμβάνοντας τη Ρωσία, την Πολωνία, την Ουγγαρία και τις γύρω χώρες
   5. Αγγλία, Ιρλανδία, Σκωτία ή Ουαλία
   6. Αυστραλία – όχι Αβορίγινες ιθαγενείς ή από τα νησιά του πορθμού Τόρες
   7. Αυστραλία – Αβορίγινες ή με καταγωγή από τα νησιά του πορθμού Τόρες
   8. Νέα Ζηλανδία – όχι καταγωγής Μαορί
   9. Νέα Ζηλανδία – καταγωγής Μαορί
   10. Μέση Ανατολή, περιλαμβάνοντας το Λίβανο, την Τουρκία και τις γύρω χώρες
   11. Ανατολική Ασία, περιλαμβάνοντας την Κίνα, την Ιαπωνία, τη Νότια Κορέα, την Ταιβάν και το Χόνγκ Κόνγκ
   12. Νοτιοανατολική Ασία, περιλαμβάνοντας την Ταϋλάνδη, τη Μαλαισία, την Ινδονησία, τη Σιγκαπούρη και τις γύρω χώρες
   13. Νότια Ασία περιλαμβάνοντας την Ινδία, το Πακιστάν, τη Σρι-Λάνκα και τις γύρω χώρες
   14. Πολυνησία, Μικρονησία ή Μελανησία περιλαμβάνοντας τα νησιά Τόνγκα, Φίτζι, Παπούα-Νέα Γουινέα και τις γύρω χώρες
   15. Αφρική
   16. Βόρεια Αμερική – όχι των πρώτων Εθνών, Ιθαγενείς Αμερικανοί ή απόγονοι των Ινουίτ Εσκιμώων ή των Μετίς
   17. Βόρεια Αμερική - των πρώτων Εθνών, Ιθαγενείς Αμερικανοί ή απόγονοι των Ινουίτ Εσκιμώων ή των Μετίς
   18. Κεντρική και Νοτια Αμερική, περιλαμβάνοντας το Μεξικό, το Πουέρτο Ρίκο, την Κούβα και τις γύρω χώρες
   19. Δεν γνωρίζω
   20. Άλλη
4. **Το παιδί σας είναι Ελληνικής Καταγωγής;**
   1. Ναι
   2. ‘Οχι
5. **Το παιδί σας έχει γραφτεί και παρακολουθεί σχολείο την τρέχουσα σχολική χρονιά;** 
   1. Δεν είναι σε σχολείο
   2. Παιδικός Σταθμός
   3. Νηπιαγωγείο
   4. Δημοτικό
   5. Γυμνάσιο
   6. Λύκειο
6. **Η περιοχή στην οποία διαμένει το παιδί σας βρίσκεται σε:**
   1. Μεγάλη πόλη
   2. Προάστια μεγάλης πόλης
   3. Μικρή πόλη
   4. Κωμόπολη/χωριό
   5. Αγροτική περιοχή
   6. Νησί
7. **Ποιο είναι το υψηλότερο επίπεδο εκπαίδευσης που ΕΣΕΙΣ έχετε ολοκληρώσει;**
8. Δημοτικό Σχολείο
9. Γυμνάσιο
10. Απολυτήριο Λυκείου
11. Διετές ΙΕΚ
12. Πτυχίο ΑΕΙ/ΤΕΙ
13. Κάτοχος Μεταπτυχιακού Τίτλου
14. Κάτοχος Διδακτορικού Τίτλου
15. **Ποιο είναι το υψηλότερο επίπεδο εκπαίδευσης που έχει ολοκληρώσει ο άλλος γονέας/φροντιστής του παιδιού σας;**
16. Δημοτικό Σχολείο
17. Γυμνάσιο
18. Απολυτήριο Λυκείου
19. Διετές ΙΕΚ
20. Πτυχίο ΑΕΙ/ΤΕΙ
21. Κάτοχος Μεταπτυχιακού Τίτλου
22. Κάτοχος Διδακτορικού Τίτλου
23. **Πόσοι άνθρωποι μένουν αυτή τη στιγμή στο σπίτι του παιδιού σας (χωρίς το παιδί σας);** \_\_\_
24. **Παρακαλώ, προσδιορίστε τη σχέση τους με το παιδί (σημειώσετε όλα όσα ταιριάζουν)** 
    1. Ένας γονέας
    2. Δύο γονείς
    3. Παππούδες/Γιαγιάδες
    4. Αδέλφια
    5. Άλλα παιδιά
    6. Άλλοι συγγενείς
    7. Μη-συγγενικά πρόσωπα
25. **Ανήκει κάποιος από τους ενήλικες που ζουν στο σπίτι στις παρακάτω επαγγελματικές κατηγορίες που συνεχίζουν να εργάζονται στη διάρκεια της κρίσης του κορωνοιού/COVID-19 : υγειονομικό προσωπικό, εργαζόμενος σε delivery, σε κατάστημα τροφίμων (σουπερ μάρκετ)/φαρμακείο, σε σώματα ασφαλείας, στην καθαριότητα, άλλη); Ν/Ο**

**α. Αν ναι,**

* + - * **Επιστρέφει στο σπίτι κάθε μέρα;**
* Ναι
* Όχι, έχει απομακρυνθεί από το σπίτι, λόγω του COVID-19
* Όχι, έχει απομακρυνθεί από το σπίτι, λογω άλλης αιτίας
* **Εργάζεται στην ΠΡΩΤΗ ΓΡΑΜΜΗ ως ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ή ως ΑΛΛΟΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΣ σε ΚΕΝΤΡΟ που αντιμετωπίζει τον κορωνοιό/COVID-19; Ν/Ο**

1. **Πόσα δωμάτια (συνολικά) έχει το σπίτι που μένει το παιδί σας;** \_\_\_
2. **Καλύπτεται από ασφάλεια υγείας το παιδί σας;** 
   1. Ναι, στρατού
   2. Ναι, ΕΟΠΥΥ
   3. Ναι, ιδιωτική
   4. Ναι, άλλη \_
   5. Όχι \_\_\_
3. **Τους τελευταίους 3 μήνες πριν την κρίση του Κορωνοϊού/COVID-19 στη χώρα, η οικογένειά σας λάμβανε χρήματα από κρατικά προγράμματα βοήθειας με τη μορφή κοινωνικού/προνοιακού επιδόματος ή άλλου βοηθήματος;**
   1. Ναι
   2. Όχι
4. **Πώς θα αξιολογούσατε τη συνολική σωματική υγεία του παιδιού σας;** 
   1. Εξαιρετική
   2. Πολύ καλή
   3. Καλή
   4. Ικανοποιητική
   5. Φτωχή
5. **Σας έχει πει ποτέ κάποιος επαγγελματίας υγείας ή εκπαίδευσης ότι το παιδί σας έχει ή είχε κάποια από τα παρακάτω προβλήματα υγείας; (σημειώστε όλα όσα ταιριάζουν)**
   * 1. Εποχιακές αλλεργίες
     2. Άσθμα-Αναπνευστικά προβλήματα
     3. Καρδιακά προβλήματα
     4. Νεφρικά προβλήματα
     5. Διαταραχές του Ανοσοποιητικού
     6. Διαβήτη-Υπεργλυκαιμία
     7. Καρκίνο
     8. Αρθρίτιδα
     9. Συχνές ή έντονες κεφαλαλγίες
     10. Επιληψία/σπασμούς
     11. Σοβαρά γαστρεντερικά προβλήματα
     12. Σοβαρή ακμή ή δερματολογικά προβλήματα
     13. Συναισθηματικά ή ψυχικά προβλήματα όπως κατάθλιψη ή άγχος
     14. Προβλήματα σχετικά με χρήση αλκοόλ-ουσιών

ιε. Νοητική διαταραχή

ιστ. Διαταραχή Αυτιστικού Φάσματος

ιζ. Μαθησιακή δυσκολία

1. **Τι ύψος έχει το παιδί σας; \_\_\_ εκατοστά (cm)**
2. **Τι βάρος έχει το παιδί σας;\_\_\_ κιλά (kg)**
3. **Πώς θα αξιολογούσατε τη συνολική ψυχική/συναισθηματική υγεία του παιδιού σας πριν την επιδημία του Κορωνοϊού/COVID-19 στη χώρα;**
   1. Εξαιρετική
   2. Πολύ καλή
   3. Καλή
   4. Ικανοποιητική
   5. Φτωχή

## ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΥΓΕΙΑΣ / ΕΚΘΕΣΗΣ ΣΤΟΝ ΚΟΡΩΝΟΪΟ/COVID-19

**Κατά τη διάρκεια των ΤΕΛΕΥΤΑΙΩΝ ΔΥΟ ΕΒΔΟΜΑΔΩΝ:**

1. **… το παιδί σας εκτέθηκε ή ήρθε σε επαφή με κάποιον πιθανό να έχει Κορωνοϊό/COVID-19; (σημειώστε όλα όσα ταιριάζουν)**
   1. Ναι, κάποιον με θετικό τεστ
   2. Ναι, κάποιον με ιατρική διάγνωση αλλά όχι τεστ
   3. Ναι, κάποιον με πιθανά συμπτώματα, αλλά όχι ιατρική διάγνωση
   4. Όχι, από όσο γνωρίζω
2. **… ήταν το παιδί σας ύποπτο κρούσμα λοίμωξης από Κορωνοϊό/COVID-19;**
   1. Ναι, έχει θετικό τεστ
   2. Ναι, έχει ιατρική διάγνωση αλλά όχι τεστ
   3. Ναι, έχει μερικά πιθανά συμπτώματα, αλλά όχι ιατρική διάγνωση
   4. Χωρίς συμπτώματα ή σημεία
3. **… έχει παρουσιάσει το παιδί σας κάποια από τα ακόλουθα συμπτώματα; (σημειώστε όλα όσα ταιριάζουν)**
4. Πυρετό
5. Βήχα
6. Δυσκολία στην αναπνοή
7. Πονόλαιμο
8. Κόπωση
9. Απώλεια γεύσης ή όσφρησης
10. Μόλυνση του ματιού
11. Άλλο \_\_\_\_
12. **… έχει κάποιος από την οικογένεια του παιδιού σας διαγνωστεί με Κορωνοϊό; /COVID-19; (σημειώστε όλα όσα ταιριάζουν)**
13. Ναι, μέλος του σπιτιού
14. Ναι, μέλος εκτός σπιτιού
15. Όχι
16. **…έχει συμβεί κάτι από τα ακόλουθα σε μέλη της οικογένειας του παιδού σας**

**λόγω του Κορωνοϊού/COVID-19; (σημειώστε όλα όσα ταιριάζουν)**

* 1. Σωματική ασθένεια
  2. Νοσηλεία
  3. Εθελοντική απομόνωση (καραντίνα) με συμπτώματα λοίμωξης
  4. Εθελοντική απομόνωση (καραντίνα) χωρίς συμπτώματα λοίμωξης (π.χ.λόγω πιθανής έκθεσης)
  5. Απώλεια εργασίας ή απόλυση από την εργασία
  6. Μειωμένη ικανότητα να κερδίσει χρήματα
  7. Θάνατος
  8. Τίποτα από τα παραπάνω

**Κατά τη διάρκεια των ΤΕΛΕΥΤΑΙΩΝ ΔΥΟ ΕΒΔΟΜΑΔΩΝ πόσο ανησυχούσε το παιδί σας σχετικά με το:**

1. **…. αν θα μολυνθεί το ίδιο;**
2. Καθόλου
3. Λίγο
4. Μέτρια
5. Πολύ
6. Υπερβολικά
7. **…αν θα μολυνθούν φίλοι ή μέλη της οικογένειας;**
8. Καθόλου
9. Λίγο
10. Μέτρια
11. Πολύ
12. Υπερβολικά
13. **...αν η Σωματική του/της υγεία θα επηρεαστεί από τον Κορωνοϊό/COVID-19;**
14. Καθόλου
15. Λίγο
16. Μέτρια
17. Πολύ
18. Υπερβολικά
19. **… αν η Ψυχική/Συναισθηματική του/της Υγεία θα επηρεαστεί από τον Κορωνοϊό /COVID-19;**
20. Καθόλου
21. Λίγο
22. Μέτρια
23. Πολύ
24. Υπερβολικά
25. **Πόσο συχνά το παιδί σας κάνει ερωτήσεις, διαβάζει, ή μιλάει για τον Κορωνοϊό /COVID-19;**
    1. Ποτέ
    2. Σπάνια
    3. Περιστασιακά
    4. Συχνά
    5. Τον περισσότερο καιρό
26. **Η κρίση για τον Κορωνοϊό/COVID-19 στη χώρα έχει οδηγήσει σε θετικές αλλαγές στη ζωή του παιδιού σας;** 
    1. Καμμία
    2. Ελάχιστες
    3. Ναι, κάποιες

**Αν απαντήσατε το β ή το γ στην ερώτηση 30, παρακαλώ προσδιορίστε: \_\_\_\_**

## ΑΛΛΑΓΕΣ ΣΤΗ ΖΩΗ ΛΟΓΩ ΤΗΣ ΚΡΙΣΗΣ ΤΟΥ ΚΟΡΩΝΟΪΟΥ/COVID-19 ΤΙΣ ΤΕΛΕΥΤΑΙΕΣ ΔΥΟ ΕΒΔΟΜΑΔΕΣ:

**ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΩΝ ΤΕΛΕΥΤΑΙΩΝ ΔΥΟ ΕΒΔΟΜΑΔΩΝ:**

1. **… έκλεισε το σχολείο του παιδιού σας; Ν/Ο/Δεν ισχύει**

**Αν όχι,**

* Γίνονται τα μαθήματα; Ν/Ο
* Παρακολουθεί τα μαθήματα από κοντά; Ν/Ο

**Αν ναι,**

* + - Γϊνονται διαδικτυακά μαθήματα; Ν/Ο
    - Έχει το παιδί σας εύκολη πρόσβαση στο διαδίκτυο και σε υπολογιστή; Ν/Ο
    - Του έχουν ανατεθεί εργασίες να ολοκληρώσει; Ν/Ο

1. **… με πόσα άτομα, εκτός σπιτιού, είχε το παιδί σας προσωπική, από κοντά συνομιλία;\_\_\_\_**
2. **… πόσο χρόνο αφιέρωνε το παιδί σας στο να βγαίνει εκτός σπιτιού (π.χ. να πηγαίνει σε καταστήματα, πάρκα κ.τ.λ.);**
   1. Καθόλου
   2. 1-2 μέρες την εβδομάδα
   3. Λίγες μέρες την εβδομάδα
   4. Αρκετές μέρες την εβδομάδα
   5. Κάθε μέρα
3. **… πόσο στρες προκάλεσαν στο παιδί σας οι περιορισμοί κυκλοφορίας;** 
   1. Καθόλου
   2. Ήπιο
   3. Μέτριο
   4. Πολύ
   5. Υπερβολικό
4. **… έχουν αλλάξει οι επαφές του παιδιού σας με τον κόσμο εκτός σπιτιού σχετικά με την περίοδο πριν την κρίση του Κορωνοϊού /COVID-19 στη χώρα;**
5. Πολύ λιγότερες
6. Λίγο λιγότερες
7. Περίπου οι ίδιες
8. Λίγο περισσότερες
9. Πολύ περισσότερες
10. **… πόση δυσκολία είχε το παιδί σας να ακολουθήσει τις συστάσεις να μένει μακρυά από στενές επαφές με άλλους ανθρώπους;** 
    1. Καμμία
    2. Λίγη
    3. Μέτρια
    4. Πολύ
    5. Πολύ μεγάλη
11. **… έχει αλλάξει η ποιότητα των σχέσεων του παιδιού σας με τα μέλη της οικογένειάς του;**
12. Πολύ χειρότερη
13. Λίγο χειρότερη
14. Περίπου ή ίδια
15. Λίγο καλύτερη
16. Πολύ καλύτερη
17. **… πόσο στρες προκάλεσαν στο παιδί σας αυτές οι αλλαγές στις οικογενειακές επαφές;** 
    1. Καθόλου
    2. ‘Ηπιο
    3. Μέτριο
    4. Πολύ
    5. Υπερβολικό
18. **… έχει αλλάξει η ποιότητα των σχέσεων του παιδιού σας με τους/τις φίλους/ες του/της;**
19. Πολύ χειρότερη
20. Λίγο χειρότερη
21. Περίπου ή ίδια
22. Λίγο καλύτερη
23. Πολύ καλύτερη
24. **… πόσο στρες προκάλεσαν στο παιδί σας οι αλλαγές αυτές στις κοινωνικές επαφές;** 
    1. Καθόλου
    2. Ήπιο
    3. Μέτριο
    4. Πολύ
    5. Υπερβολικό
25. **… πόσο δύσκολη ήταν για το παιδί σας η ακύρωση σημαντικών γεγονότων της ζωής του (όπως το Πάσχα, οι σχολικές εκδρομές, οι εορτασμοί, τα πάρτυ κτλ);**
    1. Καθόλου
    2. Λίγο
    3. Μέτρια
    4. Πολύ
    5. Υπερβολικά
26. **… σε τι βαθμό οι αλλαγές που σχετίζονται με την κρίση του Κορωνοϊού/COVID-19 στη χώρα προκάλεσαν οικονομικά προβλήματα στην οικογένειά σας;** 
    1. Καθόλου
    2. Λίγο
    3. Μέτρια
    4. Πολύ
    5. Υπερβολικά
27. **… σε τι βαθμό ανησυχεί το παιδί σας για τη σταθερότητα στην κατάσταση διαβίωσής σας;** 
    1. Καθόλου
    2. Λίγο
    3. Μέτρια
    4. Πολύ
    5. Υπερβολικά
28. **… το παιδί σας ανησυχούσε μήπως δεν έχετε να φάτε λόγω έλλειψης χρημάτων;**
    1. Ναι
    2. Όχι
29. **… πόσο αισιόδοξο είναι το παιδί σας ότι η κρίση με τον Κορωνοϊο /COVID-19 στη χώρα θα τελειώσει σύντομα;**
    1. Καθόλου
    2. Λίγο
    3. Μέτρια
    4. Πολύ
    5. Υπερβολικά

## ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΕΣ ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΕΣ (ΤΡΕΙΣ ΜΗΝΕΣ ΠΡΙΝ ΤΗΝ ΚΡΙΣΗ)

**Κατά τη διάρκεια των ΤΡΙΩΝ ΜΗΝΩΝ ΠΡΙΝ την έναρξη της κρίσης του Κορωνοϊού/COVID-19 στη χώρα:**

1. **… περίπου, τι ώρα πήγαινε το παιδί σας για ύπνο τις ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΕΣ**;
2. πριν τις 8 μ.μ.
3. μεταξύ 8-10 μ.μ.
4. μεταξύ 10-12 μ.μ.
5. μετά τα μεσάνυχτα

**47. … περίπου, τι ώρα πήγαινε το παιδί σας για ύπνο τα** **ΣΑΒΒΑΤΟΚΥΡΙΑΚΑ**;

1. πριν τις 8 μ.μ.
2. μεταξύ 8-10 μ.μ.
3. μεταξύ 10-12 μ.μ.
4. μετά τα μεσάνυχτα

**48. .κατά μέσο όρο, πόσες ώρες τη νύχτα κοιμόταν το παιδί σας τις ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΕΣ ;**

* 1. <6 ώρες
  2. 6-8 ώρες
  3. 8-10 ώρες
  4. >10 ώρες

**49.** .**κατά μέσο όρο, πόσες ώρες τη νύχτα κοιμόταν το παιδί σας τα ΣΑΒΒΑΤΟΚΥΡΙΑΚΑ;**

1. <6 ώρες
2. 6-8 ώρες
3. 8-10 ώρες
4. >10 ώρες

1. **… πόσες μέρες την εβδομάδα έκανε άσκηση το παιδί σας (π.χ. ώστε να χτυπάει πιο γρήγορα η καρδιά του ή να ανασαίνει πιο γρήγορα) για τουλάχιστον 30 λεπτά;**
2. Καμμία
3. 1-2 μέρες
4. 3-4 μέρες
5. 5-6 μέρες
6. Καθημερινά
7. **… πόσες μέρες την εβδομάδα περνούσε το παιδί σας εκτός σπιτιού( σε πάρκα, πλατείες, εξωτερικούς χώρους);**
   1. Καμμία
   2. 1-2 μέρες
   3. 3-4 μέρες
   4. 5-6 μέρες
   5. Καθημερινά

## ΣΥΝΑΙΣΘΗΜΑΤΑ/ΑΝΗΣΥΧΙΕΣ (ΤΡΕΙΣ ΜΗΝΕΣ ΠΡΙΝ ΤΗΝ ΚΡΙΣΗ)

**Κατά τη διάρκεια των ΤΡΙΩΝ ΤΕΛΕΥΤΑΙΩΝ ΜΗΝΩΝ πριν την έναρξη της κρίσης του Κορωνοίού /COVID-19 στη χώρα:**

1. **… σε τι βαθμό ανησυχούσε το παιδί σας γενικά;**
2. Καθόλου
3. Λίγο
4. Μέτρια
5. Πολύ
6. Υπερβολικά
7. **πόσο λυπημένο ή χαρούμενο ήταν το παιδί σας;**
8. Πολύ λυπημένο
9. Μέτρια λυπημένο
10. Ουδέτερο
11. Μέτρια χαρούμενο
12. Πολύ χαρούμενο
13. **… πόσο μπορούσε το παιδί σας να απολαμβάνει τις συνήθεις δραστηριότητές του;**
14. Καθόλου
15. Λίγο
16. Μέτρια
17. Πολύ
18. Πάρα πολύ
19. **πόσο χαλαρό ή αγχωμένο ήταν το παιδί σας;**
20. Πολύ χαλαρό
21. Μέτρια χαλαρό
22. Ουδέτερο
23. Μέτρια αγχωμένο
24. Πολύ αγχωμένο
25. **πόσο νευρικό/ανήσυχο ήταν το παιδί σας;**
26. Καθόλου νευρικό/ανήσυχο
27. Λίγο νευρικό/ανήσυχο
28. Μέτρια νευρικό/ανήσυχο
29. Πολύ νευρικό/ανήσυχο
30. Πάρα πολύ νευρικό/ανήσυχο
31. **… πόσο κουρασμένο/εξουθενωμένο ήταν το παιδί σας;**
32. Καθόλου κουρασμένο/εξουθενωμένο
33. Λίγο κουρασμένο/εξουθενωμένο
34. Μέτρια κουρασμένο/εξουθενωμένο
35. Πολύ κουρασμένο/εξουθενωμένο
36. Υπερβολικά κουρασμένο/εξουθενωμένο

1. **… πόσο ικανό ήταν το παιδί σας να συγκεντρώνεται/εστιάζει την προσοχή του;**
2. Πολύ εστιασμένο/προσεκτικό
3. Μέτρια εστιασμένο/προσεκτικό
4. Ουδέτερο
5. Μέτρια απρόσεκτο/διασπασμένο
6. Πολύ απρόσεκτο/διασπασμένο
7. **… πόσο εκνευρισμένο/τσαντισμένο ήταν το παιδί σας;**
8. Καθόλου εκνευρισμένο/τσαντισμένο
9. Λίγο εκνευρισμένο/τσαντισμένο
10. Μέτρια εκνευρισμένο/τσαντισμένο
11. Πολύ εκνευρισμένο/τσαντισμένο
12. Υπερβολικά εκνευρισμένο/τσαντισμένο
13. **… πόσο νομίζετε ότι ένιωθε μοναξιά/ήταν μοναχικό το παιδί σας;**
    1. Καθόλου μοναξιά
    2. Λίγο μοναξιά
    3. Μέτρια μοναξιά
    4. Πολύ μοναξιά
    5. Υπερβολικά μοναξιά
14. **… σε τι βαθμό το παιδί σας εξέφραζε αρνητικές σκέψεις ή πράγματα που το έκαναν να αισθάνεται άσχημα;** 
    1. Καθόλου
    2. Σπάνια
    3. Περιστασιακά
    4. Συχνά
    5. Πολύ συχνά

## ΧΡΗΣΗ ΨΗΦΙΑΚΩΝ ΜΕΣΩΝ (ΤΡΕΙΣ ΜΗΝΕΣ ΠΡΙΝ ΑΠΟ ΤΗΝ ΚΡΙΣΗ)

**Κατά τη διάρκεια των ΤΡΙΩΝ ΜΗΝΩΝ ΠΡΙΝ την έναρξη της κρίσης του Κορωνοϊού /COVID-19 στη χώρα, πόσο χρόνο αφιέρωνε το παιδί σας:**

1. **… να παρακολουθεί τηλεόραση ή ψηφιακά μέσα (π.χ., Netflix, YouTube, ή να σερφάρει στο διαδίκτυο);**
2. Καθόλου τηλεόραση ή ψηφιακά μέσα
3. Λιγότερο από 1 ώρα
4. 1-3 ώρες
5. 4-6 ώρες
6. Περισσότερο από 6 ώρες
7. **... να χρησιμοποιεί μέσα κοινωνικής δικτύωσης (π.χ. Facetime, Facebook, Instagram, Snapchat, Twitter, TikTok);**
   1. Καθόλου μέσα κοινωνικής δικτύωσης
   2. Λιγότερο από 1 ώρα
   3. 1-3 ώρες
   4. 4-6 ώρες
   5. Περισσότερο από 6 ώρες
8. **… να παίζει βιντεοπαιχνίδια**
   1. Καθόλου βιντεοπαιχνίδια
   2. Λιγότερο από 1 ώρα
   3. 1-3 ώρες
   4. 4-6 ώρες
   5. Περισσότερο από 6 ώρες

**ΧΡΗΣΗ ΟΥΣΙΩΝ (ΤΡΕΙΣ ΜΗΝΕΣ ΠΡΙΝ ΤΗΝ ΚΡΙΣΗ)**

**Κατά τη διάρκεια των ΤΡΙΩΝ ΜΗΝΩΝ ΠΡΙΝ την έναρξη της κρίσης του Κορωνοϊού /COVID-19 στη χώρα, πόσο συχνά το παιδί σας έκανε χρήση:**

1. **... αλκοόλ;**
   1. Καθόλου
   2. Σπάνια
   3. Μία φορά τον μήνα
   4. Αρκετές φορές τον μήνα
   5. Μία φορά την εβδομάδα
   6. Αρκετές φορές την εβδομάδα
   7. Μία φορά την ημέρα
   8. Πάνω από μία φορά την ημέρα
2. **… προϊοντων ατμίσματος;**
   1. Καθόλου
   2. Σπάνια
   3. Μια φορά τον μήνα
   4. Αρκετές φορές τον μήνα
   5. Μία φορά την εβδομάδα
   6. Αρκετές φορές την εβδομάδα
   7. Μία φορά την ημέρα
   8. Πάνω από μία φορά την ημέρα
3. **… προϊόντων καπνού/τσιγάρων;**
   1. Καθόλου
   2. Σπάνια
   3. Μια φορά τον μήνα
   4. Αρκετές φορές τον μήνα
   5. Μια φορά την εβδομάδα
   6. Αρκετές φορές την εβδομάδα
   7. Μια φορά την ημέρα
   8. Πάνω από μια φορά την ημέρα
4. **... μαριχουάνας/κάνναβης (στριφτό, μπάφος, χόρτο, μπονγκ);**
   1. Καθόλου
   2. Σπάνια
   3. Μια φορά τον μήνα
   4. Αρκετές φορές τον μήνα
   5. Μια φορά την εβδομάδα
   6. Αρκετές φορές την εβδομάδα
   7. Μια φορά την ημέρα
   8. Πάνω από μια φορά την ημέρα

1. **... οπιούχων, ηρωίνης, ναρκωτικών**
   1. Καθόλου
   2. Σπάνια
   3. Μια φορά τον μήνα
   4. Αρκετές φορές τον μήνα
   5. Μια φορά την εβδομάδα
   6. Αρκετές φορές την εβδομάδα
   7. Μια φορά την ημέρα
   8. Πάνω από μια φορά την ημέρα

1. **άλλων ναρκωτικών, π.χ. κοκαϊνης, κρακ, αμφεταμίνης, μεθαμφεταμίνης, παραισθησιογόνων ή έκσταση;**
   1. Καθόλου
   2. Σπάνια
   3. Μια φορά τον μήνα
   4. Αρκετές φορές τον μήνα
   5. Μια φορά την εβδομάδα
   6. Αρκετές φορές την εβδομάδα
   7. Μια φορά την ημέρα
   8. Πάνω από μια φορά την ημέρα
2. **… υπνωτικών;** 
   1. Καθόλου
   2. Σπάνια
   3. Μια φορά τον μήνα
   4. Αρκετές φορές τον μήνα
   5. Μια φορά την εβδομάδα
   6. Αρκετές φορές την εβδομάδα
   7. Μια φορά την ημέρα
   8. Πάνω από μία φορά την ημέρα

**ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΕΣ ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΕΣ (ΤΕΛΕΥΤΑΙΕΣ ΔΥΟ ΕΒΔΟΜΑΔΕΣ)**

**Κατά τη διάρκεια των ΤΕΛΕΥΤΑΙΩΝ ΔΥΟ ΕΒΔΟΜΑΔΩΝ:**

1. **…περίπου, τι ώρα πήγαινε το παιδί σας για ύπνο τις ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΕΣ**;
2. πριν τις 8 μ.μ.
3. μεταξύ 8-10 μ.μ.
4. μεταξύ 10-12 μ.μ.
5. μετά τα μεσάνυχτα

**73. …περίπου, τι ώρα πήγαινε το παιδί σας για ύπνο τα** **ΣΑΒΒΑΤΟΚΥΡΙΑΚΑ**;

1. πριν τις 8 μ.μ.
2. μεταξύ 8-10 μ.μ.
3. μεταξύ 10-12 μ.μ.
4. μετά τα μεσάνυχτα

**74. .κατά μέσο όρο πόσες ώρες τη νύχτα κοιμόταν το παιδί σας τις ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΕΣ ;**

* 1. <6 ώρες
  2. 6-8 ώρες
  3. 8-10 ώρες
  4. >10 ώρες

**75. ...κατά μέσο όρο πόσες ώρες τη νύχτα κοιμόταν το παιδί σας τα ΣΑΒΒΑΤΟΚΥΡΙΑΚΑ;**

1. <6 ώρες
2. 6-8 ώρες
3. 8-10 ώρες
4. >10 ώρες
5. **… πόσες ημέρες την εβδομάδα έκανε άσκηση το παιδί σας (π.χ. ώστε να χτυπάει πιο γρήγορα η καρδιά του ή να ανασαίνει πιο γρήγορα) για τουλάχιστον 30 λεπτά;**
   1. καμμία
   2. 1-2 μέρες
   3. 3-4 μέρες
   4. 5-6 μέρες
   5. Καθημερινα
6. **πόσες ημέρες την εβδομάδα περνούσε το παιδί σας εκτός σπιτιού( σε πάρκα, πλατείες, εξωτερικούς χώρους);**
   1. Καμμία
   2. 1-2 μέρες
   3. 3-4 μέρες
   4. 5-6 μέρες
   5. Καθημερινά

## ΣΥΝΑΙΣΘΗΜΑΤΑ/ΑΝΗΣΥΧΙΕΣ (ΤΕΛΕΥΤΑΙΕΣ ΔΥΟ ΕΒΔΟΜΑΔΕΣ)

**Κατά τη διάρκεια των ΤΕΛΕΥΤΑΙΩΝ ΔΥΟ ΕΒΔΟΜΑΔΩΝ:**

1. **… σε τι βαθμό το παιδί σας ανησυχούσε γενικά;**
2. Καθόλου
3. Λίγο
4. Μέτρια
5. Πολύ
6. Υπερβολικά
7. **… πόσο λυπημένο ή χαρούμενο ήταν το παιδί σας;**
8. Πολύ λυπημένο
9. Μέτρια λυπημένο
10. Ουδέτερο
11. Μέτρια χαρούμενο
12. Πολύ χαρούμενο
13. **… πόσο ήταν σε θέση το παιδί σας να απολαμβάνει τις συνήθεις δραστηριότητές του;**
14. Καθόλου
15. Λίγο
16. Μέτρια
17. Πολύ
18. Πάρα πολύ
19. **πόσο χαλαρό ή αγχωμένο ήταν το παιδί σας;**
20. Πολύ χαλαρό
21. Μέτρια χαλαρό
22. Ουδέτερο
23. Μέτρια αγχωμένο
24. Πολύ αγχωμένο
25. **… πόσο νευρικό/ανήσυχο ήταν το παιδί σας;**
26. Καθόλου νευρικό/ανήσυχο
27. Λίγο νευρικό/ανήσυχο
28. Μέτρια νευρικό/ανήσυχο
29. Πολύ νευρικό/ανήσυχο
30. Πάρα πολύ νευρικό/ανήσυχο
31. **… πόσο κουρασμένο/εξουθενωμένο ήταν το παιδί σας;**
32. Καθόλου κουρασμένο/εξουθενωμένο
33. Λίγο κουρασμένο/εξουθενωμένο
34. Μέτρια κουρασμένο/εξουθενωμένο
35. Πολύ κουρασμένο/εξουθενωμένο
36. Υπερβολικά κουρασμένο/εξουθενωμένο
37. **… πόσο ικανό ήταν το παιδί σας να συγκεντρώνεται/εστιάζει την προσοχή του**
38. Πολύ εστιασμένο/προσεκτικό
39. Μέτρια εστιασμένο/προσεκτικό
40. Ουδέτερο
41. Μέτρια απρόσεκτο/διασπασμένο
42. Πολύ απρόσεκτο/διασπασμένο
43. **… πόσο εκνευρισμένο/τσαντισμένο ήταν το παιδί σας;**
44. Καθόλου εκνευρισμένο/τσαντισμένο
45. Λίγο εκνευρισμένο/τσαντισμένο
46. Μέτρια εκνευρισμένο**/**τσαντισμένο
47. Πολύ εκνευρισμένο/τσαντισμένο
48. Υπερβολικά εκνευρισμένο/τσαντισμένο
49. **… πόσο νομίζετε ότι ένιωθε μοναξιά/ήταν μοναχικό το παιδί σας;**
    1. Καθόλου
    2. Λίγο
    3. Μέτρια
    4. Πολύ
    5. Υπερβολικά
50. **… σε τι βαθμό το παιδί σας εξέφραζε αρνητικές σκέψεις ή πράγματα που το έκαναν να αισθάνεται άσχημα;** 
    1. Καθόλου
    2. Σπάνια
    3. Περιστασιακά
    4. Συχνά
    5. Πολύ συχνά

## ΧΡΗΣΗ ΨΗΦΙΑΚΩΝ ΜΕΣΩΝ (ΤΕΛΕΥΤΑΙΕΣ ΔΥΟ ΕΒΔΟΜΑΔΕΣ)

**Κατά τη διάρκεια των ΤΕΛΕΥΤΑΙΩΝ ΔΥΟ ΕΒΔΟΜΑΔΩΝ πόσο χρόνο την ημέρα αφιέρωνε το παιδί σας:**

1. **…να παρακολουθεί τηλεόραση ή ψηφιακά μέσα (π.χ., Netflix, YouTube, ή να σερφάρει στο διαδίκτυο);**
2. Καθόλου τηλεόραση ή ψηφιακά μέσα
3. Λιγότερο από 1 ώρα
4. 1-3 ώρες
5. 4-6 ώρες
6. Περισσότερο από 6 ώρες
7. **... να χρησιμοποιεί μέσα κοινωνικής δικτύωσης (π.χ. Facetime, Facebook, Instagram, Snapchat, Twitter, TikTok);**
   1. Καθόλου μέσα κοινωνικής δικτύωσης
   2. Λιγότερο από 1 ώρα
   3. 1-3 ώρες
   4. 4-6 ώρες
   5. Περισότερο από 6 ώρες
8. **… να παίζει βιντεοπαιχνίδια**
9. Καθολου βιντεοπαιχνίδια
10. Λιγότερο από 1 ώρα
11. 1-3 ώρες
12. 4-6 ώρες
13. Περισσότερο από 6 ώρες

## ΧΡΗΣΗ ΟΥΣΙΩΝ (ΤΕΛΕΥΤΑΙΕΣ ΔΥΟ ΕΒΔΟΜΑΔΕΣ)

**Κατά τη διάρκεια των ΤΕΛΕΥΤΑΙΩΝ ΔΥΟ ΕΒΔΟΜΑΔΩΝ πόσο συχνά το παίδί σας έκανε χρήση:**

**91. ... αλκοόλ;**

1. Καθόλου
2. Σπάνια
3. Μία φορά τον μήνα
4. Αρκετές φορές τον μήνα
5. Μία φορά την εβδομάδα
6. Αρκετές φορές την εβδομάδα
7. Μία φορά την ημέρα
8. Πάνω από μία φορά την ημέρα

**92. … προϊόντων ατμίσματος;**

1. Καθόλου
2. Σπάνια
3. Μια φορά τον μήνα
4. Αρκετές φορές τον μήνα
5. Μία φορά την εβδομάδα
6. Αρκετές φορές την εβδομάδα
7. Μία φορά την ημέρα
8. Πάνω από μία φορά την ημέρα

**93… προϊόντων καπνού/τσιγάρων;**

1. Καθόλου
2. Σπάνια
3. Μια φορά τον μήνα
4. Αρκετές φορές τον μήνα
5. Μια φορά την εβδομάδα
6. Αρκετές φορές την εβδομάδα
7. Μια φορά την ημέρα
8. Πάνω από μια φορά την ημέρα

**94... μαριχουάνας/κάνναβης (στριφτό, μπάφος, χόρτο, μπονγκ);**

1. Καθόλου
2. Σπάνια
3. Μια φορά τον μήνα
4. Αρκετές φορές τον μήνα
5. Μια φορά την εβδομάδα
6. Αρκετές φορές την εβδομάδα
7. Μια φορά την ημέρα
8. Πάνω από μια φορά την ημέρα
9. **... οπιούχων, ηρωίνης, ναρκωτικών**
10. Καθόλου
11. Σπάνια
12. Μια φορά τον μήνα
13. Αρκετές φορές τον μήνα
14. Μια φορά την εβδομάδα
15. Αρκετές φορές την εβδομάδα
16. Μια φορά την ημέρα
17. Πάνω από μια φορά την ημέρα

**96….άλλων ναρκωτικών, π.χ. κοκαϊνης, κρακ, αμφεταμίνης, μεθαμφεταμίνης, παραισθησιογόνων ή έκσταση;**

1. Καθόλου
2. Σπάνια
3. Μια φορά τον μήνα
4. Αρκετές φορές τον μήνα
5. Μια φορά την εβδομάδα
6. Αρκετές φορές την εβδομάδα
7. Μια φορά την ημέρα
8. Πάνω από μια φορά την ημέρα

**97. … υπνωτικών;**

1. Καθόλου
2. Σπάνια
3. Μια φορά τον μήνα
4. Αρκετές φορές τον μήνα
5. Μια φορά την εβδομάδα
6. Αρκετές φορές την εβδομάδα
7. Μια φορά την ημέρα
8. Πάνω από μία φορά την ημέρα

## ΜΕΣΑ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ

1. **Ποιά από τα ακόλουθα μέσα υποστήριξης ίσχυαν για το παιδί σας πριν τη κρίση του Κορωνοϊού /COVID-19 στη χώρα και διαταράχθηκαν κατά τις ΤΕΛΕΥΤΑΙΕΣ ΔΥΟ ΕΒΔΟΜΑΔΕΣ; (σημειώστε όλα όσα ταιριάζουν)**
   1. Τμήμα ένταξης
   2. Ατομική διδασκαλία
   3. Προγράμματα καθοδήγησης
   4. Προγράμματα δραστηριοτήτων μετά το σχολείο
   5. Προγράμματα εθελοντισμού
   6. Ψυχοθεραπεία
   7. Ψυχιατρική φροντίδα
   8. Εργοθεραπεία
   9. Φυσικοθεραπεία
   10. Λογοθεραπεία
   11. Αθλητικές δραστηριότητες
   12. Ιατρική φροντίδα για χρόνια νοσήματα
   13. Άλλο: Ορίστε \_\_\_\_\_\_

## ΕΠΙΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΑΝΗΣΥΧΙΕΣ ΚΑΙ ΣΧΟΛΙΑ

**Παρακαλώ περιγράψτε οτιδήποτε άλλο σας απασχολεί σχετικά με την επίδραση της κρίσης του Κορωνοϊού/COVID-19 στο παιδί σας**

**Παρακαλώ παραθέσετε ό,τι σχόλια θα θέλατε σχετικά με τη μελέτη και/ή σχετικά θέματα**