KOREAN

Ohio Mental Health Consumer Outcomes System
Ohio Youth Problem, Functioning, and Satisfaction Scales **P**
Parent Rating - Short Form

자녀의 이름:____ 작성일:_____ 자녀의 학년:____ ID#_____ Complied by Agency

자녀의 생년월일:_____ 자녀의 성별: □남 □여 자녀의 인종:_____

작성자: □모 □부 □계모 □계부 □기타_____

작성방법: 지난 30일 동안 자녀가 다음과 같은 문제를 겪은 빈도를 체크해 주십시오.	전혀 없음	한두번	몇번	자주	거의 매일	항상
1. 논쟁을 벌임	0	1	2	3	4	5
2. 다툼	0	1	2	3	4	5
3. 다른 사람에게 고함치고, 욕하고, 비명을 지름	0	1	2	3	4	5
4. 갑자기 화를 냄	0	1	2	3	4	5
5. 선생님이나 부모가 시킨 일을 거부함	0	1	2	3	4	5
6. 별 이유 없이 문제를 일으킴	0	1	2	3	4	5
7. 약물이나 술을 마심	0	1	2	3	4	5
8. 법이나 규율을 어김(외출금지를 어기거나, 물건을 훔침)	0	1	2	3	4	5
9. 학교를 무단 결석함	0	1	2	3	4	5
10. 거짓말을 함	0	1	2	3	4	5
11. 잠시도 가만히 앉아있지 못함	0	1	2	3	4	5
12. 자학행위(몸에 상처를 내거나 약물 과용)	0	1	2	3	4	5
13. 죽음에 대해서 생각하거나 말함	0	1	2	3	4	5
14. 자신이 무가치하다고 느낌	0	1	2	3	4	5
15. 외롭고 친구가 없다고 느낌	0	1	2	3	4	5
16. 겁을 내거나 두려워함	0	1	2	3	4	5
17. 안 좋은 일이 생길 것을 걱정함	0	1	2	3	4	5
18. 슬퍼하거나 우울해함	0	1	2	3	4	5
19. 악몽을 꿈	0	1	2	3	4	5
20. 식습관 문제	0	1	2	3	4	5

(총 점수를 계산해주십시오) 총점

작성방법:다음의 질문에 대하여 답해주십시오.

1. 현재 전반적인 자녀와의 관계에 대해서 어느정도 만족하십니까?
   1. 매우 만족
   2. 대부분 만족
   3. 다소 만족
   4. 다소 불만
   5. 대부분 불만
   6. 매우 불만
2. 현재 자녀의 문제를 얼마나 잘 다루고 있다고 느끼십니까?
   1. 매우 잘함
   2. 대부분 잘함
   3. 다소 잘함
   4. 다소 잘하지 못함
   5. 대부분 잘하지 못함
   6. 매우 잘하지 못함
3. 현재 얼마나 스트레스를 받고 계십니까?
   1. 거의 안받는다
   2. 아주 조금만
   3. 약간
   4. 적당히
   5. 많이
   6. 참기 힘들 정도로
4. 현재 자녀의 미래에 대해서 어떻게 보십니까?
   1. 매우 밝다
   2. 다소 밝다
   3. 괜찮아 보인다
   4. 밝아 보이기도 어둡게 보이기도 한다
   5. 어둡다
   6. 매우 어둡다

총점:_____

작성방법:다음의 질문에 대하여 답해주십시오.

1. 지금까지 자녀가 받은 정신건강 서비스에 대해서 얼마나 만족하십니까?
   1. 매우 만족
   2. 대부분 만족
   3. 다소 만족
   4. 다소 불만
   5. 대부분 불만
   6. 매우 불만
2. 자녀의 치료계획 과정에 참여하신 정도는?
   1. 상당히 많이
   2. 많이
   3. 적당히
   4. 약간
   5. 아주 조금
   6. 거의 참여하지 않았다
3. 정신건강관계자들은 자녀의 치료 계획에 대한 당신의 생각에 어느정도 귀를 기울였습니까?
   1. 상당히 많이
   2. 많이
   3. 적당히
   4. 약간
   5. 아주 조금
   6. 거의 귀기울이지 않았다
4. 자녀의 치료계획은 치료 필요성에 대한 당신의 생각을 어느정도 반영했습니까?
   1. 상당히 많이
   2. 많이
   3. 적당히
   4. 약간
   5. 아주 조금
   6. 거의 반영하지 않았다

총점:

작성방법: 자녀의 문제가 그들의 일상 행동에 영향을 미치는 정도를 체크해 주십시오. 자녀의 현재 기능성을 고려하시기 바랍니다.	심각한문제	큰문제	다소문제	괜찮다	매우괜찮다
1. 친구와의 관계	0	1	2	3	4
2. 가족들과의 관계	0	1	2	3	4
3. 남/여자 친구와의 데이트나 관계형성	0	1	2	3	4
4. 가족이 아닌 어른(교사, 교장)들과의 관계	0	1	2	3	4
5. 청결 유지 및 깔끔한 외모	0	1	2	3	4
6. 건강에 대한 관심과 좋은 건강습관 유지(양치, 약 복용)	0	1	2	3	4
7. 감정 통제 및 문제를 일으키지 않음	0	1	2	3	4
8. 동기형성 및 일 수행	0	1	2	3	4
9. 취미생활 (야구카드, 동전, 우표, 예술품 수집)	0	1	2	3	4
10. 여가 활동 (스포츠, 수영, 자전거 타기)	0	1	2	3	4
11. 집안일 수행 (방청소 등)	0	1	2	3	4
12. 학교 출석 및 학년 진급	0	1	2	3	4
13. 장래에 유용할 기술 습득	0	1	2	3	4
14. 자신에 대한 긍정적 감정	0	1	2	3	4
15. 명확한 사고와 의사결정	0	1	2	3	4
16. 집중, 주의 기울이기, 작업완수	0	1	2	3	4
17. 돈을 벌고, 제대로 쓰는 방법을 습득	0	1	2	3	4
18. 감독이나 제지 없이 일 수행	0	1	2	3	4
19. 행동에 대한 책임	0	1	2	3	4
20. 감정 표현	0	1	2	3	4

(총 점수를 계산해주십시오) 총점