

**PreTest-PSS-Children\_Unicef Used in advance of Youth Curriculum of ET/EW Oct 2021**

**F. Sankari, SHiFT NGO**

**الاسم الثلاثي\*الجنس\***

**ذكرأنثى**

**تاريخ الميلاد**

****

**العنوانفي الأسبوعين الأخيرين ، هل لديك أفكار للأنشطة أو الألعاب التي اقترحت على أصدقائك القيام بها أو اللعب بها؟\***

**Yes/نعمNo/كلا**

**في الأسبوعين الماضيين ، عندما كنت في مجموعة من الأشخاص ، هل شعرت بالثقة في التحدث وإبداء رأيك؟\***

**Yes/نعمNo/كلا**

**في الأسبوعين الأخيرين ، هل كنت قلقاً أم خائفاً؟\***

**Yes/نعمNo/كلا**

**في الأسبوعين الأخيرين ، هل تمكنت من تحديد ما تريد القيام به في وقت فراغك؟\***

**Yes/نعمNo/كلا**

**في الأسبوعين الأخيرين ، هل شعرت أن هناك أشياء كثيرة عنك لا تحبها أو ترغب في تغييرها؟\***

**Yes/نعمNo/كلا**

**في الأسبوعين الأخيرين ، هل تم مضايقتك أو تخويفك؟\***

**Yes/نعمNo/كلا**

**في الأسبوعين الأخيرين ، هل كنت في حالات شعرت فيها بالعجز؟\***

**Yes/نعمNo/كلا**

**في الأسبوعين الأخيرين ، هل شعرت أنك تمكنت من القيام بأشياء معينة كمعظم الناس؟\***

**Yes/نعمNo/كلا**

**في الأسبوعين الأخيرين ، هل كان لديك أحلام تجعلك غير مرتاح؟\***

**Yes/نعمNo/كلا**

**في الأسبوعين الأخيرين ، هل شعرت أن والديك يستمعون إليك ويحترمون رأيك؟\***

**Yes/نعمNo/كلا**

**في الأسبوعين الأخيرين ، هل شعرت أن لديك شخص تثق به سيساعدك عندما تحتاج إليه؟\***

**Yes/نعمNo/كلا**

**في الأسبوعين الأخيرين ، هل غضبت وفقدت أعصابك؟\***

**Yes/نعمNo/كلا**

**في الأسبوعين الأخيرين ، هل شعرت بالحزن؟\***

**Yes/نعمNo/كلا**

**في الأسبوعين الأخيرين ، هل شعرت أن والديك قادرين على مساعدتك في حل المشاكل الصعبة؟\***

**Yes/نعمNo/كلا**

**في الأسبوعين الأخيرين ، هل قمت بأشياء وقضيت وقتًا مع الأصدقاء (ألعاب، أنشطة ، محادثات)؟\***

**Yes/نعمNo/كلا**

**Triple name\* Sex\***

**Male female**

**Date of birth**

**Title In the last two weeks, do you have ideas for activities or games that you suggested your friends do or play?\***

**Yes/YesNo/No/No**

**In the last two weeks, when I was in a group of people, did you feel confident to talk and express your opinion?\***

**Yes/YesNo/No/No**

**In the last two weeks, have you been worried or scared?\***

**Yes/YesNo/No/No**

**In the last two weeks, have you been able to determine what you want to do in your spare time?\***

**Yes/YesNo/No/No**

**In the last two weeks, have you felt there's a lot about you that you don't like or want to change?\***

**Yes/YesNo/No/No**

**In the last two weeks, have you been harassed or intimidated?\***

**Yes/YesNo/No/No**

**In the last two weeks, have you been in situations where you've felt helpless?**

**Yes/YesNo/No/No**

**In the last two weeks, have you felt like you've been able to do certain things like most people?\***

**Yes/YesNo/No/No**

**In the last two weeks, have you had dreams that make you uncomfortable?\***

**Yes/YesNo/No/No**

**In the last two weeks, have you felt that your parents are listening to you and respecting your opinion?\***

**Yes/YesNo/No/No**

**In the last two weeks, have you felt like you have someone you trust that will help you when you need it?\***

**Yes/YesNo/No/No**

**In the last two weeks, have you been mad and lost your temper?**

**Yes/YesNo/No/No**

**In the last two weeks, have you felt sad?**

**Yes/YesNo/No/No**

**In the last two weeks, have you felt that your parents are able to help you solve difficult problems?\***

**Yes/YesNo/No/No**

**In the last two weeks, have you done things and spent time with friends (games, activities, conversations)\***

**Yes/YesNo/No/No**