

中文版嬰幼兒睡眠問卷(CBISQ)

填寫問卷人姓名: _____ 日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日
填寫問卷人關係: 父親 母親 祖父母 其他
兒童姓名: _____ 病歷號: _____ 生日: _____ 年 _____ 月 _____ 日
性別: 男 女 家中排行: 老大 中間 老么

請單選一項最適合的敘述 (關於你的小孩過去一週的睡覺狀況)

1.睡眠環境:

- 睡在單獨房間的嬰兒床 睡在跟父母同房間的嬰兒床
睡在父母的床上 睡在跟兄弟姐妹同房間的嬰兒床
其他

2.你的小孩最常睡覺的姿勢:

- 趴睡 側睡 仰睡

3.你的小孩夜間睡眠時間是多少?(晚上七點到早上七點之間)

_____小時 _____分鐘

4.你的小孩白天睡眠時間是多少?(早上七點到晚上七點之間)

_____小時 _____分鐘

5.平均晚上醒來次數: _____

6.你的小孩在夜間醒來的時間有多長?(晚上十點到早上六點間)

_____小時 _____分鐘

7.晚上你需要花多久時間讓小孩入睡?

_____小時 _____分鐘

8.什麼情況下你的小孩會入睡?

- 餵食時 搖他 抱著
單獨在床上 有父母陪在床上

9.你的小孩晚上通常幾點睡?

_____時 _____分

10.你認為你小孩的睡眠是個問題嗎?

- 非常嚴重 一點點 完全不是問題

11.你的小孩睡覺的時候是張開嘴巴睡覺嗎?

- 非常嚴重 一點點 完全沒有

12.你的小孩睡覺的時候呼吸聲很大嗎?

- 非常嚴重 一點點 完全沒有

13.你的小孩晚上睡覺常常哭鬧嗎?

- 非常嚴重 一點點 完全沒有