

## YAŞAM STİLİ DAVRANIŞLARI KONTROL LİSTESİ (Son Hali)

Bu davranış için çocuğunuza olan güven düzeyinizi tanımlayınız (1'den 10'a kadar bir puan veriniz).

1 Kesinlikle yapar

10 Kesinlikle yapmaz

	To what extent has this behaviour been a problem for you with your child?							Ebeveynin Puanı (1'den 10'a kadar bir puan veriniz).
	Her zaman	Çoğunlukla	Sık sık	Orta düzeyde	Ara sıra	Nadiren	Hiçbir zaman	
1. Çok hızlı yer	1	2	3	4	5	6	7	<input type="text"/>
2. Çok fazla yemek yer	1	2	3	4	5	6	7	<input type="text"/>
3. Sağlıksız hazır gıdalar yer	1	2	3	4	5	6	7	<input type="text"/>
4. Yiyeceklerle ilgili şikayet eder veya mızızlanır	1	2	3	4	5	6	7	<input type="text"/>
5. Bazı yiyecekleri bağırıp çağırır	1	2	3	4	5	6	7	<input type="text"/>
7. Belli yiyecekleri yemeyi reddeder (mesela yiyeceği yiyeceği görünce mızızlanır)	1	2	3	4	5	6	7	<input type="text"/>
8. Bazı yiyecekleri görünce yemek istemez (örneğin, yemek isteyip istemediği sorulduğunda Artık yeter der)	1	2	3	4	5	6	7	<input type="text"/>
9. Yemekte fazladan bir porsiyon daha ister	1	2	3	4	5	6	7	<input type="text"/>
10. Öğün aralarında sürekli bir şeyler yemek ister	1	2	3	4	5	6	7	<input type="text"/>
11. dışındayken ya da alışveriş yaparken sürekli yiyecek bir şeyler ister	1	2	3	4	5	6	7	<input type="text"/>
12. Yiyecekleri anne ve babasının haberi olmadan gizlice aşırır	1	2	3	4	5	6	7	<input type="text"/>
13. Yiyecekleri saklar	1	2	3	4	5	6	7	<input type="text"/>
14. Başkalarından yiyecek alır (örneğin, başka çocukların beslenme çantasından)	1	2	3	4	5	6	7	<input type="text"/>

15. Üzüldeğinde veya hayal kırıklığına uğradığında kendisini iyi hissetmek için bir şeyler yer	1	2	3	4	5	6	7	<input type="checkbox"/>
16. Çok fazla televizyon seyrederek	1	2	3	4	5	6	7	<input type="checkbox"/>
18. Fiziksel aktivite yapması ile ilgili şikayet eder (örneğin Bu sıkıcı, yoruldum, ayaklarım ağrıyor)	1	2	3	4	5	6	7	<input type="checkbox"/>
19. Fiziksel olarak aktif olmak istemez	1	2	3	4	5	6	7	<input type="checkbox"/>
20. Yeterli enerjiye sahip olmadığı konusunda şikayet eder	1	2	3	4	5	6	7	<input type="checkbox"/>
21. Aşırı kilolu olduğu için şikayet eder	1	2	3	4	5	6	7	<input type="checkbox"/>
22. Kendisiyle alay edilmesinden şikayetçi	1	2	3	4	5	6	7	<input type="checkbox"/>
24. İyi görünmemekten şikâyet eder	1	2	3	4	5	6	7	<input type="checkbox"/>

**Citation:**

West, F. & Sanders, M.R. (2015). *Lifestyle Behaviour Checklist*. Brisbane: Parenting and Family Support Centre, The University of Queensland.

West, F., Morawska, A., & Joughin, K. (2010). The Lifestyle Behaviour Checklist: Evaluation of the factor structure. *Child: Care, Health and Development*, 36(4), 508-515. doi: 10.1111/j.1365-2214.2010.01074.x