

**Child Physical Activity Check-in – 6-months/12 months**

Study ID: \_\_\_\_\_

Staff ID: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Since the last **Health4Kids** assessment 6 months ago, has your child had an injury or health condition that made it hard for him/her to be physically active?

- No (end of questionnaire)
- Yes
- Don't Know (end of questionnaire)

If **Yes**:

1) WHEN did the injury/condition happen?

- In the past 2 weeks
- In the past month
- 1-3 months ago
- >3 months ago
- Don't Know

2) WHERE did the injury/condition occur?

- At school
- At home
- Other, specify: \_\_\_\_\_
- Don't Know

3) What was your child doing when the injury occurred? (if health condition/illness, select N/A)

- Walking
- Running
- Playing by him/herself
- Playing with family or friends
- Playing on a sports team
- Other, specify: \_\_\_\_\_
- N/A (health condition/illness, not an injury)
- Don't Know

**\*Notes:** (Document sufficient information about injury/condition so that investigators may determine if the incident is related to participation in the research)

**Registro de la actividad física del niño – 6 meses/12 meses**

Study ID: \_\_\_\_\_

Staff ID: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Desde la última evaluación para el estudio **Health4Kids** hace 6 meses, ¿Ha tenido su hijo/a una lesión o condición de salud que lo hizo difícil para que él/ella fuera físicamente activo/a?

- No (final de la encuesta)
- Sí
- No lo sé (final de la encuesta)

Si respondió que **Sí**:

1) ¿CUANDO ocurrió la lesión/condición?

- En las últimas 2 semanas
- En el último mes
- Hace 1-3 meses
- > 3 meses
- No lo sé

2) ¿DONDE ocurrió la lesión/condición?

- En la escuela
- En casa
- Otra, especifique: \_\_\_\_\_
- No lo sé

3) ¿Que estaba haciendo su hijo/a cuando ocurrió la lesión? (si está una condición de salud/enfermedad, seleccione N/A)

- Caminando
- Corriendo
- Jugando solo/a
- Jugando con familia o amigos
- Jugando en un equipo deportivo
- Otra, especifique: \_\_\_\_\_
- N/A (condición de salud/enfermedad, no una lesión)
- No lo sé

**\*Notes:** (Document sufficient information about injury/condition so that investigators may determine if the incident is related to participation in the research)