



KIDSCREEN-10 Index

Health Questionnaire for Children and Young People

Child and Adolescent Version

8 to 18 Years

Дата: _____
Місяць Рік

Привіт,

Як ти? Як ти себе почуваєш? Ось що ми хочемо знати.

Будь ласка, уважно прочитай кожне запитання. Яка відповідь спадає тобі перш на думку? Вибери кружечок, який найкраще підходить до твоєї відповіді, і познач його галочкою.

До речі: це не іспит! Тож неправильної відповіді бути не може. Однак важливо відповісти на якомога більше запитань і щоб твої галочки були чітко видні. Коли відповідаєш на запитання, думай, будь ласка, про останній тиждень, тобто останні сім днів.

Ти не мусиш нікому показувати свою анкету. І ніхто, хто тебе знає, не побачить твої відповіді.

Щодо твого здоров'я

Коли ти згадуєш минулий тиждень...

1.	Ти почував(-ла) себе у формі та добре?	Зовсім ні <input type="radio"/>	Трішки <input type="radio"/>	Середньо <input type="radio"/>	Цілком <input type="radio"/>	Дуже <input type="radio"/>
2.	В тебе було багато енергії?	Ніколи <input type="radio"/>	Рідко <input type="radio"/>	Іноді <input type="radio"/>	Часто <input type="radio"/>	Завжди <input type="radio"/>
3.	Чи відчував(-ла) ти себе сумним(-ою)?	Ніколи <input type="radio"/>	Рідко <input type="radio"/>	Іноді <input type="radio"/>	Часто <input type="radio"/>	Завжди <input type="radio"/>
4.	Ти відчував(-ла) себе самотнім(-ьою)?	Ніколи <input type="radio"/>	Рідко <input type="radio"/>	Іноді <input type="radio"/>	Часто <input type="radio"/>	Завжди <input type="radio"/>
5.	Чи вистачило в тебе часу на себе?	Ніколи <input type="radio"/>	Рідко <input type="radio"/>	Іноді <input type="radio"/>	Часто <input type="radio"/>	Завжди <input type="radio"/>
6.	У твій вільний час, чи була в тебе можливість робити ті речі, які тобі хотілось би?	Ніколи <input type="radio"/>	Рідко <input type="radio"/>	Іноді <input type="radio"/>	Часто <input type="radio"/>	Завжди <input type="radio"/>
7.	Чи справедливо ставилися до тебе мати/тато?	Ніколи <input type="radio"/>	Рідко <input type="radio"/>	Іноді <input type="radio"/>	Часто <input type="radio"/>	Завжди <input type="radio"/>
8.	Чи проводив(-ла) ти весело час з друзями?	Ніколи <input type="radio"/>	Рідко <input type="radio"/>	Іноді <input type="radio"/>	Часто <input type="radio"/>	Завжди <input type="radio"/>
9.	Чи вдавалося тобі впоратися у школі?	Зовсім ні <input type="radio"/>	Трішки <input type="radio"/>	Середньо <input type="radio"/>	Цілком <input type="radio"/>	Дуже <input type="radio"/>
10.	Тобі вдавалося бути уважним(-ою)?	Ніколи <input type="radio"/>	Рідко <input type="radio"/>	Іноді <input type="radio"/>	Часто <input type="radio"/>	Завжди <input type="radio"/>

Як би ти описав(-ла) своє здоров'я в цілому?

- відмінне
- дуже добре
- добре
- не дуже добре
- погане