



KIDSCREEN-10 Index

QUALITE DE VIE DES ENFANTS ET DES ADOLESCENTS

Version enfants et adolescents

8 - 18 Ans

Date: _____
Mois Année

Bonjour,

Tes réponses à ce questionnaire nous sont nécessaires pour mieux comprendre ce qui, à ton avis, est important pour que tu te sentes heureux(se) et en bonne santé. Lis attentivement chaque question et coche la case qui correspond le plus à ce que tu penses.

Rappelle-toi, il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses ! Tes réponses sont secrètes, confidentielles, elles ne seront pas communiquées aux personnes de ton entourage.

Quand tu réponds, essaie de penser à la semaine dernière, c'est à dire aux sept derniers jours.

A propos de ta santé

Si tu penses à la semaine dernière...

1. T'es-tu senti(e) en pleine forme ?	pas du tout	un peu	modérément	beaucoup	extrêmement
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. T'es-tu senti(e) plein(e) d'énergie ?	jamais	parfois	souvent	très souvent	toujours
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. T'es-tu senti(e) triste ?	jamais	parfois	souvent	très souvent	toujours
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. T'es-tu senti(e) seul(e) ?	jamais	parfois	souvent	très souvent	toujours
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. As-tu eu assez de temps pour toi ?	jamais	parfois	souvent	très souvent	toujours
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. As-tu pu faire ce que tu voulais pendant ton temps libre ?	jamais	parfois	souvent	très souvent	toujours
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. Tes parents ont-ils été justes envers toi ?	jamais	parfois	souvent	très souvent	toujours
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. T'es-tu amusé(e) avec tes ami(e)s ?	jamais	parfois	souvent	très souvent	toujours
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. Cela se passe-t-il bien à l'école ?	pas du tout	un peu	modérément	beaucoup	extrêmement
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. As-tu été capable d'être attentive / attentive ?	jamais	parfois	souvent	très souvent	toujours
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

En général, dirais-tu que ton état de santé est :

- ☐ Excellent
- ☐ Très bon
- ☐ Bon
- ☐ Assez bon
- ☐ Mauvais