



## KIDSCREEN-27

Health Questionnaire for Children and Young People

Child and Adolescent Version

8 to 18 Years

*Dia:* \_\_\_\_\_  
                    *Mês*      *Ano*

Oi,

Como você está? Como você se sente? Gostaríamos que você nos contasse algumas coisas.

Leia todas as questões com atenção. Nos conte qual a resposta que primeiro vem a sua cabeça? Escolha a resposta mais parecida e marque-a.

Lembre-se: isto não é um teste, portanto não há resposta errada. É importante que você responda a todas as questões e que possamos ver as suas marcas claramente. Quando pensar na sua resposta, lembre-se da semana passada.

Você não terá que mostrar suas respostas para ninguém. Além disso, ninguém que lhe conhece, verá seu questionário após você ter terminado.

# 1. Atividades Físicas e Saúde

1.

De uma forma geral, como está sua saúde?

- ☐ excelente
- ☐ muito boa
- ☐ boa
- ☐ ruim
- ☐ muito ruim

Pensando sobre a semana passada...

2. Você tem se sentido bem e disposto?

nada      pouco      moderada-mente      muito      totalmente

☐      ☐      ☐      ☐      ☐

3. Você tem praticado atividades físicas (por exemplo: correr, andar de bicicleta, escalar)?

nada      pouco      moderada-mente      muito      totalmente

☐      ☐      ☐      ☐      ☐

4. Você tem sido capaz de correr bem?

nada      pouco      moderada-mente      muito      totalmente

☐      ☐      ☐      ☐      ☐

Pensando sobre a semana passada...

5. Você tem se sentido com energia?

nunca      raramente      algumas vezes      frequente-mente      sempre

☐      ☐      ☐      ☐      ☐

## 2. Sensações

Pensando sobre a semana passada...

	nada	pouco	moderada-mente	muito	totalmente
1. A sua vida tem sido agradável?	nada <input type="radio"/>	pouco <input type="radio"/>	moderada-mente <input type="radio"/>	muito <input type="radio"/>	totalmente <input type="radio"/>

Pensando sobre a semana passada...

	nunca	raramente	algumas vezes	frequente-mente	sempre
2. Você tem estado de bom humor?	nunca <input type="radio"/>	raramente <input type="radio"/>	algumas vezes <input type="radio"/>	frequente-mente <input type="radio"/>	sempre <input type="radio"/>
3. Você tem se divertido?	nunca <input type="radio"/>	raramente <input type="radio"/>	algumas vezes <input type="radio"/>	frequente-mente <input type="radio"/>	sempre <input type="radio"/>

## 3. Humor em geral

Pensando sobre a semana passada...

	nunca	raramente	algumas vezes	frequente-mente	sempre
4. Você tem se sentido triste?	nunca <input type="radio"/>	raramente <input type="radio"/>	algumas vezes <input type="radio"/>	frequente-mente <input type="radio"/>	sempre <input type="radio"/>
5. Você tem se sentido tão mal que não tem vontade de fazer nada?	nunca <input type="radio"/>	raramente <input type="radio"/>	algumas vezes <input type="radio"/>	frequente-mente <input type="radio"/>	sempre <input type="radio"/>
6. Você tem se sentido sozinho?	nunca <input type="radio"/>	raramente <input type="radio"/>	algumas vezes <input type="radio"/>	frequente-mente <input type="radio"/>	sempre <input type="radio"/>

## 4. Sobre você

Pensando sobre a semana passada...

	nunca	raramente	algumas vezes	frequente-mente	sempre
7. Você se sente feliz do jeito que você é?	nunca <input type="radio"/>	raramente <input type="radio"/>	algumas vezes <input type="radio"/>	frequente-mente <input type="radio"/>	sempre <input type="radio"/>

## 5. Tempo livre

Pensando sobre a semana passada...

	nunca	raramente	algumas vezes	frequente-mente	sempre
1. Você tem tido tempo suficiente para você mesmo?	nunca <input type="radio"/>	raramente <input type="radio"/>	algumas vezes <input type="radio"/>	frequente-mente <input type="radio"/>	sempre <input type="radio"/>
2. Você tem feito as coisas que quer no seu tempo livre?	nunca <input type="radio"/>	raramente <input type="radio"/>	algumas vezes <input type="radio"/>	frequente-mente <input type="radio"/>	sempre <input type="radio"/>

## 6. Família e vida em casa

Pensando sobre a semana passada...

	nunca	raramente	algumas vezes	frequente-mente	sempre
3. Seus pais têm tempo suficiente para você?	nunca <input type="radio"/>	raramente <input type="radio"/>	algumas vezes <input type="radio"/>	frequente-mente <input type="radio"/>	sempre <input type="radio"/>
4. Seus pais te tratam com justiça?	nunca <input type="radio"/>	raramente <input type="radio"/>	algumas vezes <input type="radio"/>	frequente-mente <input type="radio"/>	sempre <input type="radio"/>
5. Seus pais estão disponíveis para falar quando você deseja?	nunca <input type="radio"/>	raramente <input type="radio"/>	algumas vezes <input type="radio"/>	frequente-mente <input type="radio"/>	sempre <input type="radio"/>

## 7. Dinheiro

Pensando sobre a semana passada...

	nunca	raramente	algumas vezes	frequente-mente	sempre
6. Você tem tido dinheiro suficiente para fazer as mesmas coisas que seus amigos?	nunca <input type="radio"/>	raramente <input type="radio"/>	algumas vezes <input type="radio"/>	frequente-mente <input type="radio"/>	sempre <input type="radio"/>
7. Você tem dinheiro suficiente para suas despesas?	nunca <input type="radio"/>	raramente <input type="radio"/>	algumas vezes <input type="radio"/>	frequente-mente <input type="radio"/>	sempre <input type="radio"/>

## 8. Amigos

Pensando sobre a semana passada...

	nunca	raramente	algumas vezes	frequente-mente	sempre
1. Você tem passado tempo com seus amigos?	nunca <input type="radio"/>	raramente <input type="radio"/>	algumas vezes <input type="radio"/>	frequente-mente <input type="radio"/>	sempre <input type="radio"/>
2. Você se diverte com seus amigos?	nunca <input type="radio"/>	raramente <input type="radio"/>	algumas vezes <input type="radio"/>	frequente-mente <input type="radio"/>	sempre <input type="radio"/>
3. Você e seus amigos se ajudam?	nunca <input type="radio"/>	raramente <input type="radio"/>	algumas vezes <input type="radio"/>	frequente-mente <input type="radio"/>	sempre <input type="radio"/>
4. Você confia em seus amigos?	nunca <input type="radio"/>	raramente <input type="radio"/>	algumas vezes <input type="radio"/>	frequente-mente <input type="radio"/>	sempre <input type="radio"/>

## 9. Escola e Aprendizado

Pensando sobre a semana passada...

	nada	pouco	moderada-mente	muito	totalmente
1. Você se sente feliz na escola?	nada <input type="radio"/>	pouco <input type="radio"/>	moderada-mente <input type="radio"/>	muito <input type="radio"/>	totalmente <input type="radio"/>
2. Você está indo bem na escola?	nada <input type="radio"/>	pouco <input type="radio"/>	moderada-mente <input type="radio"/>	muito <input type="radio"/>	totalmente <input type="radio"/>

Pensando sobre a semana passada...

	nunca	raramente	algumas vezes	frequente-mente	sempre
3. Você tem se sentido capaz de prestar atenção na escola?	nunca <input type="radio"/>	raramente <input type="radio"/>	algumas vezes <input type="radio"/>	frequente-mente <input type="radio"/>	sempre <input type="radio"/>
4. Você se dá bem com os seus professores?	nunca <input type="radio"/>	raramente <input type="radio"/>	algumas vezes <input type="radio"/>	frequente-mente <input type="radio"/>	sempre <input type="radio"/>