



---

## **KIDSCREEN-10 index**

### Health Questionnaire for Children and Young People

Child and Adolescent Version

8 to 18 Years

Italian (IT)

\_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_  
Giorno    Mese    Anno

Ciao,

Come stai? Come ti senti? Questo è ciò che vorremmo sapere da te.

Ti preghiamo di leggere attentamente ciascuna domanda. Che risposta ti viene in mente per prima? Scegli la casella che descrive meglio la tua risposta e segnala.

Ricorda: questo non è un test, quindi non ci sono risposte sbagliate. E' importante che tu risponda a tutte le domande e che contrassegni in modo chiaro e leggibile la risposta. Quando rifletti su come rispondere, riferisciti alla scorsa settimana.

Non sei tenuto a mostrare le tue risposte a nessuno. Inoltre, nessuno che ti conosce potrà guardare il tuo questionario una volta che l'avrai completato.

## Riguardo alla tua salute

### Ripensando alla scorsa settimana...

1.	Ti sei sentito/a bene e in forma?	per nulla <input type="radio"/>	poco <input type="radio"/>	moderata- mente <input type="radio"/>	molto <input type="radio"/>	estrema- mente <input type="radio"/>
2.	Ti sei sentito/a pieno di energia?	mai <input type="radio"/>	raramente <input type="radio"/>	abbastanza spesso <input type="radio"/>	molto spesso <input type="radio"/>	sempre <input type="radio"/>
3.	Ti sei sentito/a triste?	mai <input type="radio"/>	raramente <input type="radio"/>	abbastanza spesso <input type="radio"/>	molto spesso <input type="radio"/>	sempre <input type="radio"/>
4.	Ti sei sentito/a solo/a?	mai <input type="radio"/>	raramente <input type="radio"/>	abbastanza spesso <input type="radio"/>	molto spesso <input type="radio"/>	sempre <input type="radio"/>
5.	Hai avuto abbastanza tempo da dedicare a te stesso/a?	mai <input type="radio"/>	raramente <input type="radio"/>	abbastanza spesso <input type="radio"/>	molto spesso <input type="radio"/>	sempre <input type="radio"/>
6.	Sei riuscito/a a fare ciò che desideravi fare nel tuo tempo libero?	mai <input type="radio"/>	raramente <input type="radio"/>	abbastanza spesso <input type="radio"/>	molto spesso <input type="radio"/>	sempre <input type="radio"/>
7.	Tuo padre e/o tua madre ti hanno trattato giustamente?	mai <input type="radio"/>	raramente <input type="radio"/>	abbastanza spesso <input type="radio"/>	molto spesso <input type="radio"/>	sempre <input type="radio"/>
8.	Ti sei divertito/a con i tuoi amici?	mai <input type="radio"/>	raramente <input type="radio"/>	abbastanza spesso <input type="radio"/>	molto spesso <input type="radio"/>	sempre <input type="radio"/>
9.	Stai andando bene a scuola?	per nulla <input type="radio"/>	poco <input type="radio"/>	moderata- mente <input type="radio"/>	molto <input type="radio"/>	estrema- mente <input type="radio"/>
10.	Sei riuscito/a a stare attento/a?	mai <input type="radio"/>	raramente <input type="radio"/>	abbastanza spesso <input type="radio"/>	molto spesso <input type="radio"/>	sempre <input type="radio"/>

### In generale, come valuti la tua salute?

- eccellente
- molto buona
- buona
- discreta
- scarsa