



KIDSCREEN-10 Index

Questionário de Saúde para Crianças e Adolescentes

Versão para Crianças e Adolescentes
Dos 8 aos 18 anos

Data: _____
 mês ano

Olá,

Como estás? É isso que queríamos que tu nos contasses.

Por favor lê todas as questões cuidadosamente. Que resposta vem à tua cabeça primeiro? Escolhe e assinala a resposta mais adequada ao teu caso.

Lembra-te: isto não é um teste, por isso não existem respostas erradas. É importante para ti responder a todas as questões e para nós conseguir perceber as tuas respostas claramente. Quando pensas na tua resposta, por favor, tenta pensar na tua última semana.

Não tens que mostrar as tuas respostas a ninguém. E ninguém teu conhecido vai ver o teu questionário depois de o teres terminado.

Sobre a tua saúde

Pensa na última semana ...

| | | | | | |
|---|--------------------------------|------------------------------------|--|---|---|
| 1. Sentiste-te bem e em forma? | nada <input type="radio"/> | pouco <input type="radio"/> | moderada mente <input type="radio"/> | muito <input type="radio"/> | extrema mente <input type="radio"/> |
| 2. Sentiste-te cheio (a) de energia? | nunca <input type="radio"/> | raramente <input type="radio"/> | algumas vezes <input type="radio"/> | frequente mente <input type="radio"/> | sempre <input type="radio"/> |
| 3. Sentiste-te triste? | nunca <input type="radio"/> | raramente <input type="radio"/> | algumas vezes <input type="radio"/> | frequente mente <input type="radio"/> | sempre <input type="radio"/> |
| 4. Sentiste-te sozinho (a)? | nunca <input type="radio"/> | raramente <input type="radio"/> | algumas vezes <input type="radio"/> | frequente mente <input type="radio"/> | sempre <input type="radio"/> |
| 5. Tiveste tempo suficiente para ti próprio? | nunca <input type="radio"/> | raramente <input type="radio"/> | algumas vezes <input type="radio"/> | frequente mente <input type="radio"/> | sempre <input type="radio"/> |
| 6. Foste capaz de fazer actividades que gostas de fazer no teu tempo livre? | nunca <input type="radio"/> | raramente <input type="radio"/> | algumas vezes <input type="radio"/> | frequente mente <input type="radio"/> | sempre <input type="radio"/> |
| 7. Os teus pais trataram-te com justiça? | nunca <input type="radio"/> | raramente <input type="radio"/> | algumas vezes <input type="radio"/> | frequente mente <input type="radio"/> | sempre <input type="radio"/> |
| 8. Divertiste-te com os teus amigos(as)? | nunca <input type="radio"/> | raramente <input type="radio"/> | algumas vezes <input type="radio"/> | frequente mente <input type="radio"/> | sempre <input type="radio"/> |
| 9. Foste bom aluno (a) na escola? | nada <input type="radio"/> | pouco <input type="radio"/> | moderada mente <input type="radio"/> | muito <input type="radio"/> | extrema mente <input type="radio"/> |
| 10. Sentiste-te capaz de prestar atenção? | nunca <input type="radio"/> | raramente <input type="radio"/> | algumas vezes <input type="radio"/> | frequente mente <input type="radio"/> | sempre <input type="radio"/> |

Em geral, como descreves a tua saúde?

- ☐ excelente
- ☐ muito boa
- ☐ boa
- ☐ má
- ☐ muito má