



KIDSCREEN

KIDSCREEN-10 Index

Frågeformulär om hälsa för barn och unga

Barn- och ungdomsversion

8 – 18 år

Datum: _____
Månad År

Hej

Hur mår du? Hur känner du dig? Det här är vad vi vill att Du ska svara på.

Vi vill att Du läser varje fråga noggrant. Vilket svar tänker Du först på? Kryssa för det alternativ som Du tycker passar bäst.

Kom ihåg att det här inte är ett prov, så det finns inga svar som är rätt eller fel. Det är viktigt att Du besvarar samtliga frågor och att Du markerar Dina svar tydligt. När Du ska svara, försök då att komma ihåg hur det var i förra veckan.

Du ska inte visa Dina svar för någon. Ingen som känner dig kommer att titta på ditt frågeformulär när Du besvarat det.

Om Dig själv

Om Du tänker på förra veckan...

1. Kände Du dig frisk och i god form?	Inte alls <input type="radio"/>	Lite grann <input type="radio"/>	Sådär <input type="radio"/>	Mycket <input type="radio"/>	Jätte- mycket <input type="radio"/>
2. Kände Du dig full av energi?	Aldrig <input type="radio"/>	Sällan <input type="radio"/>	Ibland <input type="radio"/>	Ofta <input type="radio"/>	Alltid <input type="radio"/>
3. Kände Du dig ledsen?	Aldrig <input type="radio"/>	Sällan <input type="radio"/>	Ibland <input type="radio"/>	Ofta <input type="radio"/>	Alltid <input type="radio"/>
4. Kände Du dig ensam?	Aldrig <input type="radio"/>	Sällan <input type="radio"/>	Ibland <input type="radio"/>	Ofta <input type="radio"/>	Alltid <input type="radio"/>
5. Hade Du tillräckligt med tid över för dig själv?	Aldrig <input type="radio"/>	Sällan <input type="radio"/>	Ibland <input type="radio"/>	Ofta <input type="radio"/>	Alltid <input type="radio"/>
6. Kunde Du göra det Du ville på fritiden?	Aldrig <input type="radio"/>	Sällan <input type="radio"/>	Ibland <input type="radio"/>	Ofta <input type="radio"/>	Alltid <input type="radio"/>
7. Behandlade din förälder/dina föräldrar dig rättvist?	Aldrig <input type="radio"/>	Sällan <input type="radio"/>	Ibland <input type="radio"/>	Ofta <input type="radio"/>	Alltid <input type="radio"/>
8. Hade Du kul med dina kompisar?	Aldrig <input type="radio"/>	Sällan <input type="radio"/>	Ibland <input type="radio"/>	Ofta <input type="radio"/>	Alltid <input type="radio"/>
9. Gick det bra för dig i skolan?	Inte alls <input type="radio"/>	Lite grann <input type="radio"/>	Sådär <input type="radio"/>	Mycket <input type="radio"/>	Jätte- mycket <input type="radio"/>
10. Kunde Du vara uppmärksam (i skolan)?	Aldrig <input type="radio"/>	Sällan <input type="radio"/>	Ibland <input type="radio"/>	Ofta <input type="radio"/>	Alltid <input type="radio"/>

Hur mår du rent allmänt?

- ☐ Utmärkt
- ☐ Mycket bra
- ☐ Bra
- ☐ Ganska bra
- ☐ Dåligt