



KIDSCREEN-10

Health Questionnaire for Children and Young People

Child and Adolescent Version
8 to 18 Years
Russian (RUS)



Дата: _____
месяц год

Привет!

Как дела? Как ты себя чувствуешь? Вот о чем мы хотели бы, чтобы ты нам рассказал(а).

Пожалуйста, внимательно прочитай каждый вопрос. Какой ответ первым приходит тебе на ум? Выбери наиболее тебе подходящий вариант и отметь его крестиком.

Помни: это не тест, и в нем нет ошибочных ответов. Важно ответить на все вопросы и чётко отметить выбранные варианты ответов. Размышляя над ответом, думай о последней неделе, о последних семи днях.

Ты не должен кому-либо показывать свои ответы. К тому же никто, кто тебя знает, не увидит твои ответы, после того, как ты закончишь отвечать.

Состояние здоровья

Вспоминая последнюю неделю...

1.	Был(а) ли ты в отличной форме и чувствовал(а) ли себя хорошо?	вообще нет	немного	достаточно	очень	в высшей степени
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.	Чувствовал(а) ли ты себя бодро?	никогда	редко	довольно часто	очень часто	Постоянно
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3.	Было ли тебе грустно?	никогда	редко	довольно часто	очень часто	постоянно
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4.	Чувствовал(а) ли ты себя одиноким?	никогда	редко	довольно часто	очень часто	постоянно
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5.	Было ли у тебя достаточно времени для своих личных дел?	никогда	редко	довольно часто	очень часто	постоянно
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6.	Была ли у тебя возможность в свободное время заниматься теми делами, которыми тебе хотелось?	никогда	редко	довольно часто	очень часто	постоянно
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7.	Были ли твои родители справедливы по отношению к тебе?	никогда	редко	довольно часто	очень часто	постоянно
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8.	Веселился(ась) ли ты со своими друзьями?	никогда	редко	довольно часто	очень часто	постоянно
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9.	Хорошая ли была у тебя успеваемость в школе?	вообще нет	немного	достаточно	очень	в высшей степени
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10.	Мог(ла) ли ты хорошо (gut) концентрироваться?	никогда	редко	довольно часто	очень часто	постоянно
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Как бы ты в целом охарактеризовал(а) состояние своего здоровья?

- ☐ отличное
- ☐ очень хорошее
- ☐ хорошее
- ☐ ниже среднего
- ☐ слабое

Большое спасибо за помощь!