



---

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

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

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

**Большое спасибо за помощь!**