

SUPPLEMENTARY.**Table S1. The study questionnaire**

Items	Never 0	Sometimes +/-	Often +	Always ++
He/she gets quickly irritated and easily angry				
He/she cries easily and at the slightest motive				
Activities and plays he/she enjoyed have less positive effect on him/her				
He/she often asks and looks for information about COVID-19 (symptoms, contamination, epidemic situation...)				
Shows or expresses an extreme fear of being contaminated				
Shows or expresses extreme fear for his/her family (contamination, death...)				
Shows or expresses an important anxiety while separated of his/her family even short				
Shows or expresses an extreme fear about situations or issues whose didn't worry him/her before (being alone, fear of darkness...)				
Worry more than he/she is used to from any sounds he/she hears				
He/she moves all time and doesn't stop				
Worry/fed up quickly and has difficulty to finish any activity she/her began				
He/she has difficulty sustaining attention and he/she easily distracted				
He/she argues with authority figures and actively defies or refuses to comply with requests				
He/she has violent reactions (cry, fight, break...)				
Has regressive behaviour not adapted with his/her age (excessive spoiled attitude, use baby talk, asks for bottle, pacifier...)				
Shows responsible and organized behaviour (ready to help, preoccupied about property, take care of health...)				
Complains of multiple pains (head, stomach...)				
Presents fearful states with signs (such as throbbing, swallowing difficulty, shaking, sweating...)				
Noticeable change in sleep schedules (delay of more than two hours when falling asleep or waking up)				
Has fearing dreams				
Insists on sleeping with a family member (parents, siblings) when he/she was used to sleeping alone without difficulty				
Noticeable increase or decrease in appetite				
Started wetting the bed again				
Excessive use of electronic devices (phone, computer, tablet, electronic games)				
Gets angry or refuse reducing use of electronic devices				
Use of electronic devices has a negative impact on him/her (behaviour, relationship, sleeping, eating)				

ПРИЛОЖЕНИЕ

Таблица П1. Опросник исследования

№	Симптом	Никогда 0	Иногда +/-	Часто +	Всегда ++
1	Он (она) быстро раздражается и легко злится				
2	Он (она) начинает плакать по малейшему поводу				
3	Занятия и игры, которые ему (ей) нравились раньше, оказывают на него (нее) менее благоприятное воздействие				
4	Он (она) часто задает вопросы и ищет информацию о COVID (симптомы, заражение, эпидемическая ситуация...)				
5	Демонстрирует или выражает чрезвычайный страх заражения				
6	Демонстрирует или выражает чрезвычайный страх за свою семью (заражение, смерть...)				
7	Демонстрирует или выражает сильное беспокойство, находясь в разлуке со своей семьей, даже если она непроложительна				
8	Демонстрирует или выражает чрезвычайный страх по поводу ситуаций или проблем, которые раньше его (ее) не беспокоили (одиночество, страх темноты...)				
9	Любые звуки беспокоят его (ее) больше, чем обычно				
10	Он (она) все время в движении и не сидит на месте				
11	Быстро становится беспокойным/устает и испытывает трудности с завершением любого начатого дела				
12	Ему (ей) трудно удерживать внимание, и он (она) легко отвлекается				
13	Он (она) спорит с представителями власти и активно игнорирует или отказывается выполнять их требования				
14	У него (нее) наблюдаются бурные реакции (плачут, дерутся, вырываются...)				
15	Демонстрирует регрессивное поведение, не соответствующее его (ее) возрасту (чрезмерная избалованность, разговаривает как маленький ребенок, просит бутылочку, соску...)				
16	Демонстрирует ответственное и организованное поведение (готов (готова) помочь, заботится об имуществе, заботится о здоровье...)				
17	Жалуется на боли различной локализации (в голове, желудке...)				
18	Проявляет признаки страха (например, сердцебиение, затрудненное глотание, дрожь, потливость и т. д.)				
19	Заметное изменение режима сна (задержка более 2 часов при засыпании или пробуждении)				
20	Видит кошмары				
21	Настаивает на том, чтобы спать с членом семьи (родителями, братьями и сестрами), хотя раньше он (она) без проблем спал (спала) один (одна)				
22	Заметное повышение или снижение аппетита				
23	Снова начал (начала) мочиться в постель				
24	Чрезмерное использование электронных устройств (телефон, компьютер, планшет, электронные игры)				
25	Злится или отказывается уменьшать использование электронных устройств				
26	Использование электронных устройств оказывает на него (нее) негативное влияние (на поведение, отношения, сон, прием пищи)				