

Codice: [_____]

TACQOL

Questionario

per genitori di bambini dai 6 ai 15 anni

Per favore, prima risponda alle seguenti domande:

Il bambino è maschio o femmina?

☐ maschio

☐ femmina

Data di nascita del bambino:

.....
(giorno) (mese) (anno)

Data di compilazione del questionario:

.....
(giorno) (mese) (anno)



ISTRUZIONI

Cari genitori,

Vorremmo sapere come è stato il suo bambino nelle ultime settimane.

Nelle pagine seguenti troverà una serie di domande.

C'è un certo numero di risposte per ogni domanda.

Scelga la risposta più appropriata per il suo bambino e metta una croce nella casella accanto alla risposta.

Per esempio:

Il suo bambino ha avuto mal di testa?

☒ mai

☐ a volte

☐ spesso

1

In quel momento, il mio bambino si sentiva:

☐ bene

☐ non molto bene

☐ piuttosto male

☐ male

**Il suo bambino ha avuto male alle orecchi
o mal di gola?**

☒ mai

☐ a volte

☐ spesso

2

In quel momento, il mio bambino si sentiva:

☐ bene

☐ non molto bene

☐ piuttosto male

☐ male

Se il suo bambino **non** ha sofferto **per niente** di mal di testa nelle ultime settimane, metta una crocetta nel riquadro vicino a "mai".

Può passare quindi alla domanda successiva che riguarda il mal di gola come nell'esempio precedente.

Se il suo bambino ha avuto mal di testa "a volte" o "spesso", metta una croce nel riquadro corrispondente.

Sotto questi riquadri troverà le parole: "**In quel momento, il mio bambino si sentiva**".

Dovrà quindi porre una crocetta sulla casella che descrive come si sentiva il suo bambino quando ha avuto mal di testa.

Per esempio:

Il suo bambino ha avuto mal di testa?

☐ mai

☒ a volte

☐ spesso

1

In quel momento, il mio bambino si sentiva:

☐ bene

☐ non molto bene

☐ piuttosto male

☒ male

Proceda dunque con la domanda successiva.

Dolori e sintomi nelle ultime settimane.

Provi a ricordare come stava il suo bambino nelle ultime settimane.

Il suo bambino ha avuto male alle orecchie o mal di gola?

☐ mai

☐ a volte

☐ spesso

1

In quel momento, il mio bambino si sentiva:

☐ bene

☐ non molto bene

☐ piuttosto male

☐ male

Il suo bambino ha avuto mal di stomaco o dolori addominali?

☐ mai

☐ a volte

☐ spesso

2

In quel momento, il mio bambino si sentiva:

☐ bene

☐ non molto bene

☐ piuttosto male

☐ male

Il suo bambino ha avuto mal di testa?

☐ mai

☐ a volte

☐ spesso

3

In quel momento, il mio bambino si sentiva:

☐ bene

☐ non molto bene

☐ piuttosto male

☐ male

Il suo bambino ha sofferto di vertigini ?

☐ mai

☐ a volte

☐ spesso

4

In quel momento, il mio bambino si sentiva:

☐ bene

☐ non molto bene

☐ piuttosto male

☐ male

Il suo bambino si è sentito male / ha avuto la nausea?

☐ mai

☐ a volte

☐ spesso

5

In quel momento, il mio bambino si sentiva:

☐ bene

☐ non molto bene

☐ piuttosto male

☐ male

Il suo bambino era stanco?

☐ mai

☐ a volte

☐ spesso

6

In quel momento, il mio bambino si sentiva:

☐ bene

☐ non molto bene

☐ piuttosto male

☐ male

Il suo bambino era assonnato?

☐ mai

☐ a volte

☐ spesso

7

In quel momento, il mio bambino si sentiva:

☐ bene

☐ non molto bene

☐ piuttosto male

☐ male

Il suo bambino era letargico?

☐ mai

☐ a volte

☐ spesso

8

In quel momento, il mio bambino si sentiva:

☐ bene

☐ non molto bene

☐ piuttosto male

☐ male

Il suo bambino ha sofferto di dolori o altri sintomi?

☐ mai

☐ a volte

☐ spesso

9

In quel momento, il mio bambino si sentiva:

☐ bene

☐ non molto bene

☐ piuttosto male

☐ male

Che tipo di dolori o sintomi?

Solo se il suo bambino ha sofferto di dolori o altri sintomi nelle ultime settimane:

Quale pensa sia stata la causa di quei dolori o di quei sintomi?

10

Cose nelle quali il suo bambino ha avuto difficoltà nelle ultime settimane.

Provi a ricordare come stava il suo bambino nelle ultime settimane. Lui/lei ha avuto....

Difficoltà a correre?

☐ mai ☐ a volte ☐ spesso

11

In quel momento, il mio bambino si sentiva:

☐ bene ☐ non molto bene ☐ piuttosto male ☐ male

Difficoltà a camminare?

☐ mai ☐ a volte ☐ spesso

12

In quel momento, il mio bambino si sentiva:

☐ bene ☐ non molto bene ☐ piuttosto male ☐ male

Difficoltà a stare in piedi?

☐ mai ☐ a volte ☐ spesso

13

In quel momento, il mio bambino si sentiva:

☐ bene ☐ non molto bene ☐ piuttosto male ☐ male

Difficoltà a fare le scale?

☐ mai ☐ a volte ☐ spesso

14

In quel momento, il mio bambino si sentiva:

☐ bene ☐ non molto bene ☐ piuttosto male ☐ male

Difficoltà a giocare?

☐ mai ☐ a volte ☐ spesso

15

In quel momento, il mio bambino si sentiva:

☐ bene ☐ non molto bene ☐ piuttosto male ☐ male

Difficoltà a correre o camminare per lunghi periodi, con resistenza?

☐ mai ☐ a volte ☐ spesso

16

In quel momento, il mio bambino si sentiva:

☐ bene ☐ non molto bene ☐ piuttosto male ☐ male

Difficoltà di equilibrio?

☐ mai ☐ a volte ☐ spesso

17

In quel momento, il mio bambino si sentiva:

☐ bene ☐ non molto bene ☐ piuttosto male ☐ male

Difficoltà a fare cose facilmente o velocemente?

☐ mai ☐ a volte ☐ spesso

18

In quel momento, il mio bambino si sentiva:

☐ bene ☐ non molto bene ☐ piuttosto male ☐ male

Solo se il suo bambino ha avuto problemi di questo tipo nelle ultime settimane:

Quale pensa sia stata la causa di questi problemi?

19

Cose nelle quali il suo bambino ha avuto difficoltà nelle ultime settimane.

Provi a ricordare come stava il suo bambino nelle ultime settimane. Lui/lei ha avuto....

Difficoltà ad andare a scuola da solo?

☐ mai

☐ a volte

☐ spesso

20

In quel momento, il mio bambino si sentiva:

☐ bene

☐ non molto bene

☐ piuttosto male

☐ male

Difficoltà a lavarsi da solo?

☐ mai

☐ a volte

☐ spesso

21

In quel momento, il mio bambino si sentiva:

☐ bene

☐ non molto bene

☐ piuttosto male

☐ male

Difficoltà a vestirsi da solo?

☐ mai

☐ a volte

☐ spesso

22

In quel momento, il mio bambino si sentiva:

☐ bene

☐ non molto bene

☐ piuttosto male

☐ male

Difficoltà ad andare in bagno da solo?

☐ mai

☐ a volte

☐ spesso

23

In quel momento, il mio bambino si sentiva:

☐ bene

☐ non molto bene

☐ piuttosto male

☐ male

Difficoltà nel bere o mangiare da solo?

☐ mai

☐ a volte

☐ spesso

24

In quel momento, il mio bambino si sentiva:

☐ bene

☐ non molto bene

☐ piuttosto male

☐ male

Difficoltà negli sport o nell'andar fuori a giocare da solo?

☐ mai

☐ a volte

☐ spesso

25

In quel momento, il mio bambino si sentiva:

☐ bene

☐ non molto bene

☐ piuttosto male

☐ male

Difficoltà nel praticare hobby da solo?

☐ mai

☐ a volte

☐ spesso

26

In quel momento, il mio bambino si sentiva:

☐ bene

☐ non molto bene

☐ piuttosto male

☐ male

Difficoltà nell'andare in bicicletta?

☐ mai

☐ a volte

☐ spesso

27

In quel momento, il mio bambino si sentiva:

☐ bene

☐ non molto bene

☐ piuttosto male

☐ male

Solo se il suo bambino ha avuto problemi di questo tipo nelle ultime settimane:

Quale pensa sia stata la causa di questi problemi?

28

Cose nelle quali il suo bambino ha avuto difficoltà nelle ultime settimane.

Provi a ricordare come stava il suo bambino nelle ultime settimane. Lui/lei ha avuto....

Difficoltà a prestare attenzione, a concentrarsi?

☐ mai ☐ a volte ☐ spesso

29

In quel momento, il mio bambino si sentiva:

☐ bene ☐ non molto bene ☐ piuttosto male ☐ male

Difficoltà a comprendere i compiti scolastici?

☐ mai ☐ a volte ☐ spesso

30

In quel momento, il mio bambino si sentiva:

☐ bene ☐ non molto bene ☐ piuttosto male ☐ male

Difficoltà a capire ciò che dicono gli altri?

☐ mai ☐ a volte ☐ spesso

31

In quel momento, il mio bambino si sentiva:

☐ bene ☐ non molto bene ☐ piuttosto male ☐ male

Difficoltà con l'aritmetica?

☐ mai ☐ a volte ☐ spesso

32

In quel momento, il mio bambino si sentiva:

☐ bene ☐ non molto bene ☐ piuttosto male ☐ male

Difficoltà con la lettura?

☐ mai ☐ a volte ☐ spesso

33

In quel momento, il mio bambino si sentiva:

☐ bene ☐ non molto bene ☐ piuttosto male ☐ male

Difficoltà con la scrittura?

☐ mai ☐ a volte ☐ spesso

34

In quel momento, il mio bambino si sentiva:

☐ bene ☐ non molto bene ☐ piuttosto male ☐ male

Difficoltà di apprendimento?

☐ mai ☐ a volte ☐ spesso

35

In quel momento, il mio bambino si sentiva:

☐ bene ☐ non molto bene ☐ piuttosto male ☐ male

Difficoltà ad esprimere ciò che voleva dire?

☐ mai ☐ a volte ☐ spesso

36

In quel momento, il mio bambino si sentiva:

☐ bene ☐ non molto bene ☐ piuttosto male ☐ male

Solo se il suo bambino ha avuto problemi di questo tipo nelle ultime settimane:

Quale pensa sia stata la causa di questi problemi?

37

Rapporti con gli altri bambini e con voi nelle ultime settimane.

Provi a ricordare come stava il suo bambino nelle ultime settimane.

Il mio bambino è riuscito a giocare e parlare tranquillamente con gli altri bambini?

☐ sì ☐ pochissimo ☐ mai

38

In quel momento, il mio bambino si sentiva:

☐ bene ☐ non molto bene ☐ piuttosto male ☐ male

Il mio bambino è riuscito a difendersi dagli altri bambini.

☐ sì ☐ pochissimo ☐ mai

39

In quel momento, il mio bambino si sentiva:

☐ bene ☐ non molto bene ☐ piuttosto male ☐ male

Gli altri bambini hanno chiesto al mio bambino di giocare con loro.

☐ sì ☐ pochissimo ☐ mai

40

In quel momento, il mio bambino si sentiva:

☐ bene ☐ non molto bene ☐ piuttosto male ☐ male

Il mio bambino si è trovato a suo agio con gli altri bambini.

☐ sì ☐ pochissimo ☐ mai

41

In quel momento, il mio bambino si sentiva:

☐ bene ☐ non molto bene ☐ piuttosto male ☐ male

Il mio bambino è riuscito a giocare e parlare tranquillamente con noi (genitori).

☐ sì ☐ pochissimo ☐ mai

42

In quel momento, il mio bambino si sentiva:

☐ bene ☐ non molto bene ☐ piuttosto male ☐ male

Il mio bambino è stato poco comunicativo o silenzioso con noi (genitori).

☐ sì ☐ pochissimo ☐ mai

43

In quel momento, il mio bambino si sentiva:

☐ bene ☐ non molto bene ☐ piuttosto male ☐ male

Il mio bambino è stato inquieto o impaziente con noi (genitori).

☐ sì ☐ pochissimo ☐ mai

44

In quel momento, il mio bambino si sentiva:

☐ bene ☐ non molto bene ☐ piuttosto male ☐ male

Il mio bambino è stato oppositivo con noi (genitori).

☐ sì ☐ pochissimo ☐ mai

45

In quel momento, il mio bambino si sentiva:

☐ bene ☐ non molto bene ☐ piuttosto male ☐ male

Se le cose non sono sempre state soddisfacenti nel rapporto con gli altri bambini e con voi:
Quale pensa sia stata la ragione?

46

Nelle ultime settimane il mio bambino si è sentito?

Gioioso

47

☐ mai

☐ a volte

☐ spesso

Rilassato

55

☐ mai

☐ a volte

☐ spesso

Triste

48

☐ mai

☐ a volte

☐ spesso

Aggressivo

56

☐ mai

☐ a volte

☐ spesso

Di buon umore

49

☐ mai

☐ a volte

☐ spesso

Felice

57

☐ mai

☐ a volte

☐ spesso

Arrabbiato

50

☐ mai

☐ a volte

☐ spesso

Irascibile

58

☐ mai

☐ a volte

☐ spesso

Contento

51

☐ mai

☐ a volte

☐ spesso

Sicuro

59

☐ mai

☐ a volte

☐ spesso

Preoccupato

52

☐ mai

☐ a volte

☐ spesso

Geloso

60

☐ mai

☐ a volte

☐ spesso

Entusiasta

53

☐ mai

☐ a volte

☐ spesso

Allegro

61

☐ mai

☐ a volte

☐ spesso

Malinconico

54

☐ mai

☐ a volte

☐ spesso

Ansioso

62

☐ mai

☐ a volte

☐ spesso

Se il suo bambino non si è sempre sentito bene nelle ultime settimane:

Qual'era la ragione?

63

**Il questionario è finito.
Grazie per averlo completato!**