

Codice: [_ _ _ _ _]

TACQOL

Questionario

Per bambini e adolescenti dagli 8 ai 15 anni

Per favore, prima rispondi a queste domande:

Sesso:

☐ maschio

☐ femmina

Data di nascita:

.....
(giorno)

.....
(mese)

.....
(anno)

Data di compilazione del questionario:

.....
(giorno)

.....
(mese)

.....
(anno)



ISTRUZIONI

Ciao

Vorremmo sapere come sei stato nelle ultime settimane.

Nelle pagine seguenti troverai una serie di domande.

Per ciascuna domanda c'è un certo numero di risposte tra cui puoi scegliere.

Scegli la risposta più appropriata per te e metti una croce nel riquadro accanto alla risposta.

Per esempio (non devi rispondere a queste domande):

Hai avuto mal di testa?

1

☒ mai

☐ a volte

☐ spesso

In quel momento, mi sentivo:

☐ bene

☐ non molto bene

☐ piuttosto male

☐ male

Hai avuto male alle orecchie o mal di gola?

2

☐ mai

☒ a volte

☐ spesso

In quel momento, mi sentivo:

☐ bene

☐ non molto bene

☒ piuttosto male

☐ male

Se **non** hai sofferto **per niente** di mal di testa nelle ultime settimane, metti una croce nel riquadro vicino a "mai". Puoi quindi passare alla domanda successiva che riguarda il mal di gola, come nell'esempio precedente.

Se hai avuto mal di testa "a volte" o "spesso", metti una croce nel riquadro corrispondente. Sotto questi riquadri, trovi l'espressione "**In quel momento, mi sentivo:**". Metti una croce nel riquadro che indica come ti sentivi quando avevi mal di testa.

Per esempio:

Hai avuto mal di testa?

1

☐ mai

☒ a volte

☐ spesso

In quel momento, mi sentivo:

☐ bene

☐ non molto bene

☐ piuttosto male

☒ male

Procedi quindi con la domanda successiva.

Dolori e sintomi nelle ultime settimane.

Cerca di ricordare come sei stato nelle ultime settimane...

Hai avuto male alle orecchie o mal di gola?

☐ mai ☐ a volte ☐ spesso

1

In quel momento, mi sentivo:

☐ bene ☐ non molto bene ☐ piuttosto male ☐ male

Hai avuto mal di stomaco o dolori addominali?

☐ mai ☐ a volte ☐ spesso

2

In quel momento, mi sentivo:

☐ bene ☐ non molto bene ☐ piuttosto male ☐ male

Hai avuto mal di testa?

☐ mai ☐ a volte ☐ spesso

3

In quel momento, mi sentivo:

☐ bene ☐ non molto bene ☐ piuttosto male ☐ male

Hai sofferto di vertigini?

☐ mai ☐ a volte ☐ spesso

4

In quel momento, mi sentivo:

☐ bene ☐ non molto bene ☐ piuttosto male ☐ male

Ti sei sentito male/ hai avuto nausea?

☐ mai ☐ a volte ☐ spesso

5

In quel momento, mi sentivo:

☐ bene ☐ non molto bene ☐ piuttosto male ☐ male

Ti sei sentito stanco?

☐ mai ☐ a volte ☐ spesso

6

In quel momento, mi sentivo:

☐ bene ☐ non molto bene ☐ piuttosto male ☐ male

Ti sei sentito assonnato?

☐ mai ☐ a volte ☐ spesso

7

In quel momento, mi sentivo:

☐ bene ☐ non molto bene ☐ piuttosto male ☐ male

Ti sei sentito intorpidito?

☐ mai ☐ a volte ☐ spesso

8

In quel momento, mi sentivo:

☐ bene ☐ non molto bene ☐ piuttosto male ☐ male

Hai sofferto di dolori o altri sintomi?

☐ mai ☐ a volte ☐ spesso

9

In quel momento, mi sentivo:

☐ bene ☐ non molto bene ☐ piuttosto male ☐ male

Che tipo di dolori o sintomi?

Solo se hai sofferto di dolori o altri sintomi nelle ultime settimane:

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

10

Cose nelle quali hai avuto difficoltà nelle ultime settimane.
Cerca di ricordare come sei stato nelle ultime settimane. Hai avuto...

Difficoltà a correre?

☐ mai ☐ a volte ☐ spesso

11

In quel momento, mi sentivo:

☐ bene ☐ non molto bene ☐ piuttosto male ☐ male

Difficoltà a camminare?

☐ mai ☐ a volte ☐ spesso

12

In quel momento, mi sentivo:

☐ bene ☐ non molto bene ☐ piuttosto male ☐ male

Difficoltà a stare in piedi?

☐ mai ☐ a volte ☐ spesso

13

In quel momento, mi sentivo:

☐ bene ☐ non molto bene ☐ piuttosto male ☐ male

Difficoltà a scendere le scale?

☐ mai ☐ a volte ☐ spesso

14

In quel momento, mi sentivo:

☐ bene ☐ non molto bene ☐ piuttosto male ☐ male

Difficoltà a giocare?

☐ mai ☐ a volte ☐ spesso

15

In quel momento, mi sentivo:

☐ bene ☐ non molto bene ☐ piuttosto male ☐ male

Difficoltà a correre o a camminare per lungo tempo?

☐ mai ☐ a volte ☐ spesso

16

In quel momento, mi sentivo:

☐ bene ☐ non molto bene ☐ piuttosto male ☐ male

Difficoltà di equilibrio?

☐ mai ☐ a volte ☐ spesso

17

In quel momento, mi sentivo:

☐ bene ☐ non molto bene ☐ piuttosto male ☐ male

Difficoltà a fare le cose facilmente o velocemente?

☐ mai ☐ a volte ☐ spesso

18

In quel momento, mi sentivo:

☐ bene ☐ non molto bene ☐ piuttosto male ☐ male

**Solo se hai avuto problemi di questo tipo nelle ultime settimane:
Quale pensi sia stata la causa di questi problemi?**

19

Cose nelle quali hai avuto difficoltà nelle ultime settimane.
Cerca di ricordare come sei stato nelle ultime settimane. Hai avuto...

Difficoltà ad andare a scuola da solo?

☐ mai ☐ a volte ☐ spesso

20

In quel momento, mi sentivo:

☐ bene ☐ non molto bene ☐ piuttosto male ☐ male

Difficoltà a lavarti da solo?

☐ mai ☐ a volte ☐ spesso

21

In quel momento, mi sentivo:

☐ bene ☐ non molto bene ☐ piuttosto male ☐ male

Difficoltà a vestirti da solo?

☐ mai ☐ a volte ☐ spesso

22

In quel momento, mi sentivo:

☐ bene ☐ non molto bene ☐ piuttosto male ☐ male

Difficoltà ad andare in bagno da solo?

☐ mai ☐ a volte ☐ spesso

23

In quel momento, mi sentivo:

☐ bene ☐ non molto bene ☐ piuttosto male ☐ male

Difficoltà a bere o mangiare da solo?

☐ mai ☐ a volte ☐ spesso

24

In quel momento, mi sentivo:

☐ bene ☐ non molto bene ☐ piuttosto male ☐ male

Difficoltà negli sport o nell'uscire a giocare da solo?

☐ mai ☐ a volte ☐ spesso

25

In quel momento, mi sentivo:

☐ bene ☐ non molto bene ☐ piuttosto male ☐ male

Difficoltà a praticare hobby da solo?

☐ mai ☐ a volte ☐ spesso

26

In quel momento, mi sentivo:

☐ bene ☐ non molto bene ☐ piuttosto male ☐ male

Difficoltà ad andare in bicicletta?

☐ mai ☐ a volte ☐ spesso

27

In quel momento, mi sentivo:

☐ bene ☐ non molto bene ☐ piuttosto male ☐ male

Solo se hai avuto problemi di questo tipo nelle ultime settimane:
Quale pensi sia stata la causa di questi problemi?

28

Cose nelle quali hai avuto difficoltà nelle ultime settimane.
Cerca di ricordare come sei stato nelle ultime settimane. Hai avuto...

Difficoltà a prestare attenzione, a concentrarti?

☐ mai ☐ a volte ☐ spesso

29

In quel momento, mi sentivo:

☐ bene ☐ non molto bene ☐ piuttosto male ☐ male

Difficoltà a comprendere i compiti scolastici?

☐ mai ☐ a volte ☐ spesso

30

In quel momento, mi sentivo:

☐ bene ☐ non molto bene ☐ piuttosto male ☐ male

Difficoltà a capire ciò che gli altri dicevano?

☐ mai ☐ a volte ☐ spesso

31

In quel momento, mi sentivo:

☐ bene ☐ non molto bene ☐ piuttosto male ☐ male

Difficoltà con l'aritmetica?

☐ mai ☐ a volte ☐ spesso

32

In quel momento, mi sentivo:

☐ bene ☐ non molto bene ☐ piuttosto male ☐ male

Difficoltà con la lettura?

☐ mai ☐ a volte ☐ spesso

33

In quel momento, mi sentivo:

☐ bene ☐ non molto bene ☐ piuttosto male ☐ male

Difficoltà con la scrittura?

☐ mai ☐ a volte ☐ spesso

34

In quel momento, mi sentivo:

☐ bene ☐ non molto bene ☐ piuttosto male ☐ male

Difficoltà di apprendimento?

☐ mai ☐ a volte ☐ spesso

35

In quel momento, mi sentivo:

☐ bene ☐ non molto bene ☐ piuttosto male ☐ male

Difficoltà ad esprimere ciò che volevi dire?

☐ mai ☐ a volte ☐ spesso

36

In quel momento, mi sentivo:

☐ bene ☐ non molto bene ☐ piuttosto male ☐ male

Solo se hai avuto problemi di questo tipo nelle ultime settimane:
Quale pensi sia stata la causa di questi problemi?

37

Rapporti con gli altri bambini e con i tuoi genitori nelle ultime settimane.

Cerca di ricordare come sei stato nelle ultime settimane...

Sono riuscito a giocare o parlare piacevolmente con gli altri bambini.

☐ sì ☐ molto poco ☐ mai

38

In quel momento, mi sentivo:

☐ bene ☐ non molto bene ☐ piuttosto male ☐ bene

Sono stato capace di farmi valere con gli altri bambini.

☐ sì ☐ molto poco ☐ mai

39

In quel momento, mi sentivo:

☐ bene ☐ non molto bene ☐ piuttosto male ☐ bene

Gli altri bambini mi hanno chiesto di giocare con loro.

☐ sì ☐ molto poco ☐ mai

40

In quel momento, mi sentivo:

☐ bene ☐ non molto bene ☐ piuttosto male ☐ bene

Mi sono sentito a mio agio con gli altri bambini.

☐ sì ☐ molto poco ☐ mai

41

In quel momento, mi sentivo:

☐ bene ☐ non molto bene ☐ piuttosto male ☐ bene

Sono riuscito a giocare o parlare piacevolmente con i miei genitori.

☐ sì ☐ molto poco ☐ mai

42

In quel momento, mi sentivo:

☐ bene ☐ non molto bene ☐ piuttosto male ☐ bene

Con i miei genitori sono stato silenzioso, poco comunicativo.

☐ mai ☐ a volte ☐ spesso

43

In quel momento, mi sentivo:

☐ bene ☐ non molto bene ☐ piuttosto male ☐ male

Con i miei genitori sono stato inquieto o insofferente.

☐ mai ☐ a volte ☐ spesso

44

In quel momento, mi sentivo:

☐ bene ☐ non molto bene ☐ piuttosto male ☐ male

Con i miei genitori sono stato provocatorio.

☐ mai ☐ a volte ☐ spesso

45

In quel momento, mi sentivo:

☐ bene ☐ non molto bene ☐ piuttosto male ☐ male

Se le cose non sono sempre soddisfacenti con gli altri bambini o con i tuoi genitori: Quale pensi sia stata la ragione?

46

Nelle ultime settimane mi sono sentito ...

Gioioso

☐ mai

☐ a volte

☐ spesso

47

Rilassato

☐ mai

☐ a volte

☐ spesso

55

Triste

☐ mai

☐ a volte

☐ spesso

48

Aggressivo

☐ mai

☐ a volte

☐ spesso

56

Di buon umore

☐ mai

☐ a volte

☐ spesso

49

Felice

☐ mai

☐ a volte

☐ spesso

57

Arrabbiato

☐ mai

☐ a volte

☐ spesso

50

Irascibile

☐ mai

☐ a volte

☐ spesso

58

Contento

☐ mai

☐ a volte

☐ spesso

51

Sicuro di me

☐ mai

☐ a volte

☐ spesso

59

Preoccupato

☐ mai

☐ a volte

☐ spesso

52

Geloso

☐ mai

☐ a volte

☐ spesso

60

Entusiasta

☐ mai

☐ a volte

☐ spesso

53

Allegro

☐ mai

☐ a volte

☐ spesso

61

Depresso

☐ mai

☐ a volte

☐ spesso

54

Ansioso

☐ mai

☐ a volte

☐ spesso

62

Se non ti sei sempre sentito bene nelle ultime settimane:

Qual'era la ragione?

63

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