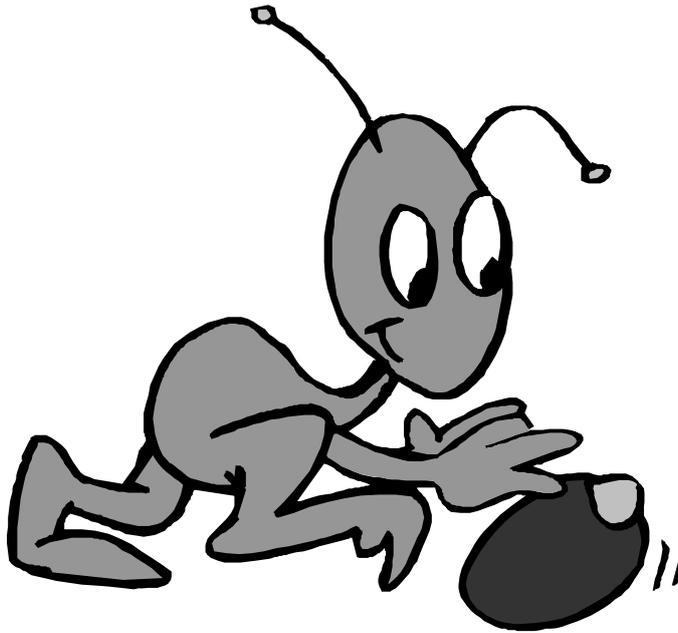


ID: _____

Questionario Bambini.

Kiddy-KINDL[®]



Ciao!

Ci piacerebbe sapere come stai. Per questo ci siamo fatti venire in mente qualche domanda e ti preghiamo di darci le tue risposte.

- ⇒ Ti leggo una domanda alla volta,
- ⇒ pensa come è stata la settimana passata,
- ⇒ dimmi qual è la risposta più adatta a te.

**Non esistono risposte giuste o sbagliate.
Per noi è importante quello che tu pensi.**

Ho compilato il questionario il:

giorno/mese/anno

Per favore dicci prima di tutto qualcosa su di te.

Sei	<input type="checkbox"/> una bambina oppure	<input type="checkbox"/> un bambino?					
Quanti anni hai?	_____ anni						
Quanti fratelli e sorelle hai?	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> più di 5
Stai andando alla scuola materna o elementare?	<input type="checkbox"/> Frequenti la scuola materna?						
	<input type="checkbox"/> La scuola elementare?						
	<input type="checkbox"/> Nessuno dei due						

Ora ti leggo un esempio:

Se senti la frase: „La settimana scorsa ho avuto voglia di mangiare un gelato”, puoi dirmi quante volte ti è successo?

Ci sono tre possibili risposte: mai, qualche volta e molte volte.

Quindi, quante volte hai avuto voglia del gelato?

Cosa diresti: Durante la scorsa settimana ...

non ho **mai** avuto voglia di mangiare un gelato,
qualche volta ho avuto voglia di mangiare un gelato oppure
molte volte ho avuto voglia di mangiare un gelato

A questa domanda deve rispondere il bambino! Se si ha l'impressione che il bambino ha capito lo schema di risposta, proseguire con la prima domanda, altrimenti ripetere l'esempio.

Sei molto bravo. Adesso si comincia.

1. Prima di tutto vorremmo sapere qualcosa sul tuo corpo,...

Durante la scorsa settimana ...	mai	qualche volta	molte volte
1. ... mi sono sentito male	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ... ho avuto mal di testa oppure mal di pancia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. ... poi qualcosa su come ti senti ...

Durante la scorsa settimana ...	mai	qualche volta	molte volte
1. ... ho riso tanto e mi sono divertito molto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ... mi sono annoiato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. ... e cosa pensi di te stesso.

<i>Durante la scorsa settimana ...</i>	mai	qualche volta	molte volte
1. ... ero fiero di me	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ... ero soddisfatto di me stesso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Nelle prossime domande parliamo della tua famiglia ...

<i>Durante la scorsa settimana ...</i>	mai	qualche volta	molte volte
1. ... sono andato d'accordo con i miei genitori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ... mi sono sentito bene a casa mia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. ... e poi dei tuoi amici.

<i>Durante la scorsa settimana ...</i>	mai	qualche volta	molte volte
1. ... ho giocato insieme ai miei amici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ... sono stato bene con i miei amici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Ora, vorremmo sapere qualcosa della scuola.

<i>Nell'ultima settimana che ho trascorso alla Scuola elementare/scuola materna, ...</i>	mai	qualche volta	molte volte
1. ... me la sono cavata bene con i compiti o le altre cose che dovevo fare a scuola.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ... la scuola mi è piaciuta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. In questo momento sei all'ospedale o soffri già da tempo di una malattia?

Si

No

Per favore, rispondi alle
6 domande che seguono

Il questionario è finito

<i>Durante la scorsa settimana</i>	mai	qualche volta	molte volte
1. ... ho avuto paura che la mia malattia potesse peggiorare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ... ero triste per via della mia malattia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ... me la sono cavata bene con la mia malattia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ... per via della mia malattia i miei genitori mi hanno trattato come un bambino piccolo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. ... non volevo che gli altri si accorgessero della mia malattia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ... a causa della malattia non ho potuto fare delle cose a scuola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

MILLE GRAZIE PER LA TUA COLLABORAZIONE!