



KIDSCREEN-27

Health Questionnaire for Children and Young People

Parent Version
Italian (IT)

Giorno: _____
Mese Anno

Caro Genitore,

Come sta suo/a figlio/a? Come si sente? Questo è quello che vorremmo sapere da lei.

E' pregato di rispondere alle seguenti domande nel migliore dei modi, assicurandosi che la risposta rifletta effettivamente la realtà di suo/a figlio/a.

E' pregato di fare riferimento alla esperienze vissute da suo figlio/a nell'ultima settimana.

1. Attività Fisica e Salute

In generale, come valuta la salute di suo figlio/a?

1.

- ☐ eccellente
- ☐ molto buona
- ☐ buona
- ☐ discreta
- ☐ scarsa

Ripensando alla scorsa settimana...

2.

Suo/a figlio/a si è sentito/a bene e in forma?

per nulla	poco	moderata- mente	molto	estrema- mente
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

3.

Suo/a figlio/a ha fatto attività fisica (come: giocare a calcio, andare a correre o in bicicletta, fare arrampicata)?

per nulla	poco	moderata- mente	molto	estrema- mente
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

4.

Suo/a figlio/a è stato/a in grado di svolgere bene le attività fisiche che abitualmente svolge?

per nulla	poco	moderata- mente	molto	estrema- mente
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Ripensando alla scorsa settimana...

5.

Suo/a figlio/a si è sentito/a pieno/a di energie?

mai	raramente	abbastanza spesso	molto spesso	sempre
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

2. Umore Generale e Sentimenti di Tuo Figlio

Ripensando alla scorsa settimana...

	per nulla	poco	moderata- mente	molto	estrema- mente
1. Suo/a figlio/a pensa che la sua vita sia divertente?	per nulla <input type="radio"/>	poco <input type="radio"/>	moderata- mente <input type="radio"/>	molto <input type="radio"/>	estrema- mente <input type="radio"/>

Ripensando alla scorsa settimana...

	mai	raramente	abbastanza spesso	molto spesso	sempre
2. Suo/a figlio/a è stato/a di buon umore?	mai <input type="radio"/>	raramente <input type="radio"/>	abbastanza spesso <input type="radio"/>	molto spesso <input type="radio"/>	sempre <input type="radio"/>
3. Suo/a figlio/a si è divertito/a?	mai <input type="radio"/>	raramente <input type="radio"/>	abbastanza spesso <input type="radio"/>	molto spesso <input type="radio"/>	sempre <input type="radio"/>

Ripensando alla scorsa settimana...

	mai	raramente	abbastanza spesso	molto spesso	sempre
4. Suo/a figlio/a si è sentito/a triste?	mai <input type="radio"/>	raramente <input type="radio"/>	abbastanza spesso <input type="radio"/>	molto spesso <input type="radio"/>	sempre <input type="radio"/>
5. Suo/a figlio/a si è sentito/a così male da non aver voglia di far niente?	mai <input type="radio"/>	raramente <input type="radio"/>	abbastanza spesso <input type="radio"/>	molto spesso <input type="radio"/>	sempre <input type="radio"/>
6. Suo/a figlio/a si è sentito/a solo/a?	mai <input type="radio"/>	raramente <input type="radio"/>	abbastanza spesso <input type="radio"/>	molto spesso <input type="radio"/>	sempre <input type="radio"/>
7. Suo/a figlio/a è felice di essere come è?	mai <input type="radio"/>	raramente <input type="radio"/>	abbastanza spesso <input type="radio"/>	molto spesso <input type="radio"/>	sempre <input type="radio"/>

3. Famiglia e Tempo Libero

Ripensando alla scorsa settimana...

	mai	raramente	abbastanza spesso	molto spesso	sempre
1. Suo/a figlio/a ha avuto abbastanza tempo per se stesso/a?	mai <input type="radio"/>	raramente <input type="radio"/>	abbastanza spesso <input type="radio"/>	molto spesso <input type="radio"/>	sempre <input type="radio"/>
2. Suo/a figlio/a ha avuto il tempo di fare ciò che desiderava fare nel suo tempo libero?	mai <input type="radio"/>	raramente <input type="radio"/>	abbastanza spesso <input type="radio"/>	molto spesso <input type="radio"/>	sempre <input type="radio"/>
3. Suo/a figlio/a ha sentito che i suoi genitori avevano abbastanza tempo da dedicargli?	mai <input type="radio"/>	raramente <input type="radio"/>	abbastanza spesso <input type="radio"/>	molto spesso <input type="radio"/>	sempre <input type="radio"/>
4. Suo/a figlio/a ha sentito che i suoi genitori lo/a trattavano giustamente?	mai <input type="radio"/>	raramente <input type="radio"/>	abbastanza spesso <input type="radio"/>	molto spesso <input type="radio"/>	sempre <input type="radio"/>
5. Suo/a figlio/a ha potuto parlare con i suoi genitori ogni qualvolta lo desiderasse?	mai <input type="radio"/>	raramente <input type="radio"/>	abbastanza spesso <input type="radio"/>	molto spesso <input type="radio"/>	sempre <input type="radio"/>
6. Suo/a figlio/a ha avuto a disposizione abbastanza soldi per fare le stesse cose che fanno i suoi amici?	mai <input type="radio"/>	raramente <input type="radio"/>	abbastanza spesso <input type="radio"/>	molto spesso <input type="radio"/>	sempre <input type="radio"/>
7. Suo/a figlio/a ha avuto abbastanza soldi per le sue spese?	mai <input type="radio"/>	raramente <input type="radio"/>	abbastanza spesso <input type="radio"/>	molto spesso <input type="radio"/>	sempre <input type="radio"/>

4. Amici

Ripensando alla scorsa settimana...

		mai	raramente	abbastanza spesso	molto spesso	sempre
1.	Suo/a figlio/a ha passato del tempo con i suoi amici?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.	Suo/a figlio/a si è divertito/a con i suoi amici?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3.	Suo/a figlio/a e i suoi amici si sono aiutati reciprocamente?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4.	Suo/a figlio/a ha potuto contare sui suoi amici?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

5. Scuola e Apprendimento

Ripensando alla scorsa settimana...

		per nulla	poco	moderatamente	molto	estremamente
1.	Suo/a figlio/a è stato/a felice a scuola?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.	Suo/a figlio/a è andato/a bene a scuola?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Ripensando alla scorsa settimana...

		mai	raramente	abbastanza spesso	molto spesso	sempre
3.	Suo/a figlio/a è riuscito a prestare attenzione a scuola?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4.	Suo/a figlio/a ha avuto dei buoni rapporti con gli insegnanti?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>