



DESCRIVI LA TUA VITA

University of Washington
Department of Health Services
4333 Brooklyn Ave NE
Seattle, Washington 98195-9455
(800) 291-2193

Note: Non riprodurre senza l'autorizzazione degli autori

Da completare a cura dell'intervistatore- Modalità di somministrazione (cerchia il numero che corrisponde alla modalità di somministrazione utilizzata).

- 1 Di persona- Autosomministrazione
- 2 Di persona- L'intervistatore legge le domande
- 3 Di persona- L'intervistatore legge le domande e segna le risposte
- 4 Via e. mail - Autosomministrazione

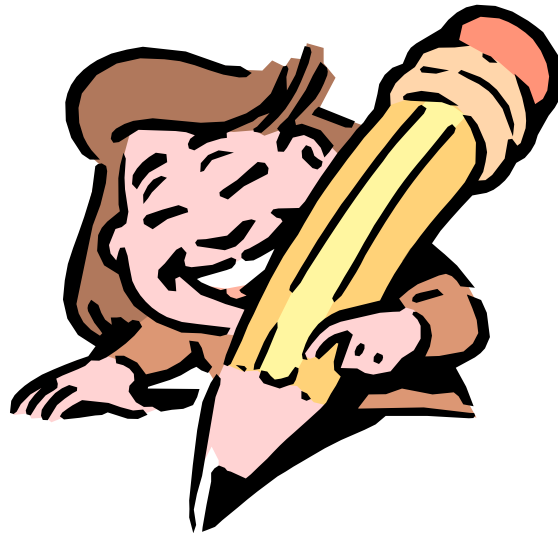
Per tutti i partecipanti:

Molti adolescenti stanno partecipando a questa importante valutazione. Questa intervista ci aiuterà a capire i tuoi pensieri ed i tuoi interessi così che migliori programmi potranno essere sviluppate per migliorare la vita degli adolescenti.

Le domande che compongono questa intervista indagano un ampio raggio di interessi e sentimenti. Alcune domande potrebbero essere importanti per te, altre no.

Questo non è un test; non ci sono risposte giuste e risposte sbagliate. Per favore rispondi quanto più onestamente possibile. Le tue risposte saranno tenute strettamente riservate.

Grazie del tuo aiuto!



Descrivi la tua vita

Di seguito sono riportate alcune affermazioni che potrebbero riguardarti. Per favore cerchia la risposta che per ogni affermazione ti rappresenta nel modo migliore. Non ci sono risposte corrette o risposte sbagliate, a noi interessa solamente sapere come ti senti riguardo la tua vita.

- | | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
|---|-----|-----------|---------------|--------|--------------|
| | MAI | QUASI MAI | QUALCHE VOLTA | SPESSO | MOLTO SPESSO |
| 1. Durante le ultime 4 settimane , quante volte hai parlato con un adulto di argomenti che sono importanti per te? <i>(per favore cerchia la tua risposta)</i> | | | | | |
| 2. Durante le ultime 4 settimane , quante volte hai aiutato qualcuno che ne aveva bisogno? <i>(per favore cerchia la tua risposta)</i> | | | | | |
| 3. Durante le ultime 4 settimane , quante volte i tuoi genitori o chi si prende cura di te, hanno lasciato a te la decisione sull'ora in cui andare a letto? <i>(per favore cerchia la tua risposta)</i> | | | | | |
| 4. Durante le ultime 4 settimane , quante volte il tuo comportamento ti ha causato problemi con la tua famiglia? <i>(per favore cerchia la tua risposta)</i> | | | | | |
| 5. Durante le ultime 4 settimane , quante volte hai trascorso del tempo, con un tuo amico divertendoti, fuori da scuola? <i>(per favore cerchia la tua risposta)</i> | | | | | |
| 6. Durante le ultime 4 settimane , quante volte hai avuto problemi mentali o emotivi tanto gravi da pensare di avere bisogno di aiuto? <i>(per favore cerchia la tua risposta)</i> | | | | | |
| 7. Durante le ultime 4 settimane , quante volte hai pensato di non essere capace di scrollarti di dosso la malinconia, nonostante l'aiuto della tua famiglia e dei tuoi amici? <i>(per favore cerchia la tua risposta)</i> | | | | | |

8. Durante le **ultime 4 settimane**, quante volte ci sono stati seri litigi tra i componenti della tua famiglia ? *(per favore cerchia la tua risposta)*

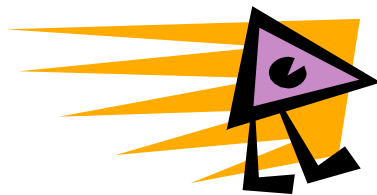
0	1	2	3	4
MAI	QUASI MAI	QUALCHE VOLTA	SPESSO	MOLTO SPESSO

9. Durante le **ultime 4 settimane**, quante volte hai saltato un'attività che volevi fare a causa di problemi fisici o psicologici? *(per favore cerchia la tua risposta)*

0	1	2	3	4
MAI	QUASI MAI	QUALCHE VOLTA	SPESSO	MOLTO SPESSO

10. Durante le **ultime 4 settimane**, quante volte qualcuno dei tuoi coetanei ti ha fatto sentire non accettato a causa del tuo aspetto? *(per favore cerchia la tua risposta)*

0	1	2	3	4
MAI	QUASI MAI	QUALCHE VOLTA	SPESSO	MOLTO SPESSO



11. Durante le **ultime 4 settimane**, quante volte sei stato di buon umore? *(per favore cerchia la tua risposta)*

0	1	2	3	4
MAI	QUASI MAI	QUALCHE VOLTA	SPESSO	MOLTO SPESSO

12. Durante le **ultime 4 settimane**, quante volte hai avuto cibo a sufficienza e un posto sicuro dove vivere? *(per favore cerchia la tua risposta)*

0	1	2	3	4
MAI	QUASI MAI	QUALCHE VOLTA	SPESSO	MOLTO SPESSO

13. Durante gli **ultimi 7 giorni**, quanti giorni hai aiutato in casa ad esempio lavando, cucinando, facendo il bucato, pulendo il giardino, portando fuori il cane? *(per favore cerchia la tua risposta)*

MAI	1 GIORNO	2 GIORNI	3 GIORNI	4 O PIU' GIORNI
-----	----------	----------	----------	-----------------

- | | | | | | |
|---|-----|----------|----------|----------|-------------------|
| <p>14. Durante gli ultimi 7 giorni, quanti giorni hai cenato con i tuoi genitori, con chi si occupa di te, o con un adulto della tua famiglia? <i>(per favore cerchia la tua risposta)</i></p> | MAI | 1 GIORNO | 2 GIORNI | 3 GIORNI | 4 O
PIU'GIORNI |
| <p>15. Durante gli ultimi 7 giorni, quanti giorni sei rimasto a casa da solo senza un adulto per almeno tre ore? <i>(per favore cerchia la tua risposta)</i></p> | MAI | 1 GIORNO | 2 GIORNI | 3 GIORNI | 4 O
PIU'GIORNI |

Valutazione della tua vita

Di seguito sono riportate alcune affermazioni che potrebbero riguardarti. Per favore cerchia il numero che per ogni scala ti rappresenta nel modo migliore IN GENERALE. Anche in questo caso non ci sono risposte giuste e risposte sbagliate; a noi interessa solamente sapere come ti senti riguardo la tua vita.

16. Io riprovo a fare le cose anche se la prima volta non ci sono riuscito. *(per favore cerchia la tua risposta)*

MAI, PER NIENTE	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	MOLTO
-----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-------

17. Io sono in grado di gestire molte delle difficoltà che mi si presentano.

MAI, PER NIENTE	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	COMPLETAMENTE
-----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------------

18. Io sono in grado di fare la maggior parte delle cose bene così come voglio.

NO, PER NIENTE	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	COMPLETAMENTE
----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------------

19. Sto bene con me stesso.

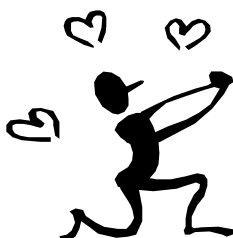
NO, PER NIENTE	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	COMPLETAMENTE
----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------------

20. Io mi sento importante per gli altri

NO, PER NIENTE	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	MOLTO
----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-------

21. Mi sento a mio agio con i miei pensieri e i comportamenti che riguardano il sesso.

NO, PER NIENTE	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	COMPLETAMENTE
----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------------



22. Ho abbastanza energie per fare le cose che voglio fare.

NO, PER NIENTE	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	COMPLETAMENTE
----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------------

23. Sono contento del mio aspetto

NO, PER NIENTE	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	COMPLETAMENTE
----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------------

24. Mi sento tranquillo considerato lo stress che c'è nella mia vita.

NO, PER NIENTE	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	COMPLETAMENTE
----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------------

25. Io penso che vada tutto bene anche se commetto degli errori.

NO, PER NIENTE	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	COMPLETAMENTE
----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------------

26. Penso che la mia vita abbia un senso.

NO, PER NIENTE	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	COMPLETAMENTE
----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------------

27. Ciò in cui credo mi dà forza.

NO, PER NIENTE	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	MOLTO
----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-------

28. Penso che le persone adulte mi trattino correttamente.

NO, PER NIENTE	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	COMPLETAMENTE
----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------------

29. Penso di ricevere le giuste attenzioni da parte della mia famiglia.

NO, PER NIENTE	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	COMPLETAMENTE
----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------------

30. Mi sento capito dai miei genitori e da chi si prende cura di me.

NO, PER NIENTE	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	COMPLETAMENTE
----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------------

31. Mi sento utile e importante per la mia famiglia.

NO, PER NIENTE	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	MOLTO
----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-------

32. Sento che la mia famiglia tiene a me.

NO, PER NIENTE	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	MOLTO
----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-------

33. La mia famiglia mi incoraggia a fare sempre del mio meglio.

NO, PER NIENTE	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	MOLTO
----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-------

34. Vado d'accordo con i miei genitori e con chi si occupa di me

NO, PER NIENTE	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	COMPLETAMENTE
----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------------

35. I miei genitori e chi si occupa di me mi permettono di partecipare alle decisioni su qualcosa che mi riguarda

NO, PER NIENTE	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	COMPLETAMENTE
----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------------

36. Mi sento solo.

NO, PER NIENTE	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	MOLTO
----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-------

37. Cerco di essere un modello di comportamento per gli altri.

NO, PER NIENTE	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	MOLTO
----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-------

38. Posso dire ai miei amici come mi sento realmente.

NO, PER NIENTE	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	COMPLETAMENTE
----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------------



39. Sono felice con gli amici che ho.

NO, PER NIENTE	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	COMPLETAMENTE
----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------------

40. La mia vita sociale mi soddisfa.

NO, PER NIENTE	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	COMPLETAMENTE
----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------------

41. Penso di poter partecipare alle stesse attività a cui partecipano i miei coetanei.

NO, PER NIENTE	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	COMPLETAMENTE
----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------------

42. I miei coetanei mi trattano con rispetto.

NO, PER NIENTE	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	COMPLETAMENTE
----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------------

43. Mi sento tagliato fuori a causa di come sono.

NO, PER NIENTE	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	COMPLETAMENTE
----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------------

44. Credo che la mia vita sia piena di cose interessanti da fare.

NO, PER NIENTE	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	MOLTO
----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-------

45. Mi piace provare sempre cose nuove.

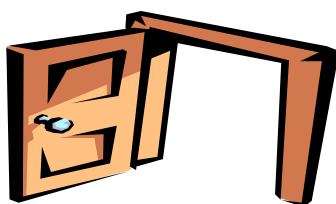
NO, PER NIENTE	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	MOLTO
----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-------

46. Mi piace il mio vicinato.

NO, PER NIENTE	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	MOLTO
----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-------

47. Io guardo avanti al futuro.

NO, PER NIENTE	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	MOLTO
----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-------



48. La mia famiglia ha abbastanza denaro da poter vivere agiatamente.

NO, PER NIENTE	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	COMPLETAMENTE
----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------------

49. Mi sento sicuro quando sono a casa.

NO, PER NIENTE	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	COMPLETAMENTE
----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------------

50. Penso di ricevere una buona educazione.

NO, PER NIENTE	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	COMPLETAMENTE
----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------------

51. So dove prendere le informazioni di cui ho bisogno.

NO, PER NIENTE	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	COMPLETAMENTE
----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------------

52. Mi diverte imparare cose nuove.

NO, PER NIENTE	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	MOLTO
----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-------

53. Mi sento sicuro quando sono a scuola.

NO, PER NIENTE	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	COMPLETAMENTE
----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------------

54. La vita mi piace.

NO, PER NIENTE	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	MOLTO
----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-------

55. Sono soddisfatto di come sta andando la mia vita adesso.

NO, PER NIENTE	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	COMPLETAMENTE
----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------------

56. Io credo che valga la pena vivere.

NO, PER NIENTE	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	COMPLETAMENTE
----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------------

57. Paragonandola con quella dei miei coetanei, io penso che la mia vita sia.....

PEGGIORE DEGLI ALTRI	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	MIGLIORE DEGLI ALTRI
-------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-------------------------

Siamo consapevoli che rispondere a queste domande può avere messo in rilievo alcuni argomenti spiacevoli per te.

Se compilare questo questionario ti ha turbato, parlane con qualcuno vicino a te ad esempio i tuoi genitori, i tuoi amici o un medico.



MOLTE GRAZIE PER IL TUO AIUTO!