

N° di identificazione: _____
Data: _____

PedsQLTM

Questionario sulla qualità della vita in età pediatrica

Questionario per bambini piccoli

Italian (Italy)

VERSIONE PER GENITORI di BAMBINI PICCOLI/BAMBINE PICCOLE (13-24 mesi)

ISTRUZIONI

Nella pagina che segue c'è una lista di cose che potrebbero essere un problema per **suo figlio/sua figlia**.

Per favore, ci dica **quanto** ciascuna di queste cose è stata un **problema per suo figlio/sua figlia** nell'**ULTIMO MESE**, facendo una crocetta su:

- 0** non è **mai** un problema
- 1** non è **quasi mai** un problema
- 2** è **qualche volta** un problema
- 3** è **spesso** un problema
- 4** è **quasi sempre** un problema

Non ci sono risposte giuste o sbagliate.

Se non capisce una domanda, per favore chiedi aiuto.

Nell'ULTIMO MESE, quanto è stato un problema per suo figlio/sua figlia...

Salute e attività fisiche (è un problema...)	Mai	Quasi mai	Qualche volta	Spesso	Quasi sempre
1. Avere un basso livello d'energia	0	1	2	3	4
2. Avere difficoltà a partecipare a giochi di movimento	0	1	2	3	4
3. Avere male o dolore	0	1	2	3	4
4. Sentirsi stanco/a	0	1	2	3	4
5. Essere apatico/a	0	1	2	3	4
6. Riposare molto	0	1	2	3	4
7. Sentirsi troppo stanco/a per giocare	0	1	2	3	4
8. Avere difficoltà a camminare	0	1	2	3	4
9. Avere difficoltà a correre per brevi distanze senza cadere	0	1	2	3	4

Sintomi fisici (è un problema...)	Mai	Quasi mai	Qualche volta	Spesso	Quasi sempre
1. Avere aria nella pancia	0	1	2	3	4
2. Rigurgitare dopo mangiato	0	1	2	3	4
3. Avere difficoltà di respirazione	0	1	2	3	4
4. Avere disturbi allo stomaco	0	1	2	3	4
5. Avere difficoltà a deglutire	0	1	2	3	4
6. Soffrire di stitichezza	0	1	2	3	4
7. Avere eruzioni cutanee	0	1	2	3	4
8. Avere la diarrea	0	1	2	3	4
9. Avere un respiro sibilante	0	1	2	3	4
10. Vomitare	0	1	2	3	4

Stati emotivi (è un problema...)	Mai	Quasi mai	Qualche volta	Spesso	Quasi sempre
1. Essere impaurito/a o spaventato/a	0	1	2	3	4
2. Essere arrabbiato/a	0	1	2	3	4
3. Piangere o agitarsi quando viene lasciato/a da solo/a	0	1	2	3	4
4. Avere difficoltà a calmarsi da solo/a quando è agitato/a	0	1	2	3	4
5. Difficoltà ad addormentarsi:	0	1	2	3	4
6. Piangere o agitarsi mentre viene coccolato/a	0	1	2	3	4
7. Sentirsi triste	0	1	2	3	4
8. Avere difficoltà a calmarsi quando viene preso/a o tenuto/a in braccio	0	1	2	3	4
9. Avere difficoltà a dormire per la maggior parte della notte	0	1	2	3	4
10. Piangere molto	0	1	2	3	4
11. Essere irritabile	0	1	2	3	4
12. Avere difficoltà a fare dei pisolini durante il giorno	0	1	2	3	4

*Nell'ULTIMO MESE, quanto è stato un **problema** per suo figlio/sua figlia...*

Vita sociale (è un problema...)	Mai	Quasi mai	Qualche volta	Spesso	Quasi sempre
1. Non sorridere agli altri	0	1	2	3	4
2. Non ridere quando gli/le si fa il solletico	0	1	2	3	4
3. Non guardare chi si prende cura di lui/lei	0	1	2	3	4
4. Non ridere quando viene coccolato/a	0	1	2	3	4
5. Essere a disagio con altri bambini/altre bambine	0	1	2	3	4

Funzioni cognitive (è un problema...)	Mai	Quasi mai	Qualche volta	Spesso	Quasi sempre
1. Non imitare i gesti di chi si prende cura di lui/lei	0	1	2	3	4
2. Non imitare le espressioni del viso di chi si prende cura di lui/lei	0	1	2	3	4
3. Non imitare i suoni fatti da chi si prende cura di lui/lei	0	1	2	3	4
4. Non riuscire a fissare l'attenzione sugli oggetti	0	1	2	3	4
5. Non imitare il linguaggio di chi si prende cura di lui/lei	0	1	2	3	4
6. Avere difficoltà ad indicare le sue parti del corpo quando gli/le viene chiesto	0	1	2	3	4
7. Avere difficoltà a nominare gli oggetti a lui/lei familiari	0	1	2	3	4
8. Avere difficoltà a ripetere le parole	0	1	2	3	4
9. Avere difficoltà a mantenere la sua attenzione sulle cose	0	1	2	3	4