

SE NON VEDI IL TRIANGOLO VIOLA STAI USANDO UNA COPIA NON AUTORIZZATA.

QUESTIONARIO SUL COMPORTAMENTO DELL'ADULTO – DAI 60 ANNI IN AVANTI

Older Adult Self Report for Ages 60 and above di Thomas M. Achenbach - 2003

Per favore compila

INDICA IL TUO NOME E COGNOME			PROFESSIONE ABITUALE, anche se ora sei in pensione o non stai lavorando. Per favore specifica il tipo di professione - per esempio: meccanico, insegnante di scuola superiore, casalinga, operaio, tornitore, venditore di calzature, sergente dell'esercito. La tua professione _____ Professione del coniuge o partner _____
SESSO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	ETA	NAZIONALITÀ (opzionale)	
DATA ODIERNA		LA TUA DATA DI NASCITA	
PER FAVORE INDICA IL TUO LIVELLO DI ISTRUZIONE <input type="checkbox"/> Licenza elementare o media <input type="checkbox"/> Studi superiori senza diploma di maturità <input type="checkbox"/> Diploma di maturità <input type="checkbox"/> Studi universitari senza diploma di laurea <input type="checkbox"/> Laurea breve <input type="checkbox"/> Laurea specialistica/magistrale <input type="checkbox"/> Master/Scuola di specializzazione post-universitaria <input type="checkbox"/> Dottorato di ricerca <input type="checkbox"/> Altro, specificare: _____			Per favore compila questo questionario che deve riflettere il tu punto di vista anche se altre persone potrebbero non essere d'accordo. Non è necessario che tu spenda molto tempo per rispondere a ciascuna domanda. Sentiti libero di esprimere commenti aggiuntivi. Assicurati di rispondere a tutte le domande

I. AMICIZIE

- A. Quanti amici intimi hai, più o meno? (non includere i familiari)
 Nessuno 1 2 o 3 4 o più
- B. Quante volte al mese, più o meno, hai contatti con i tuoi amici intimi? (includere contatti di persona, telefonici, via lettera, e-mail)
 Meno di una 1 o 2 3 o 4 5 o più
- C. Quanto vai d'accordo con i tuoi amici intimi?
 Non quanto mi piacerebbe Nella media Sopra la media Molto al di sopra della media
- D. Quante volte al mese, più o meno, ricevi visite da qualche amico o familiare?
 Meno di una 1 o 2 3 o 4 5 o più

II. CONIUGE O PARTNER

Qual è il tuo stato civile?

- Mai stato sposato/a Separato/a
 Sposato/a Divorziato/a
 Vedovo/a Altro – per favore descrivere _____

Negli ultimi 2 mesi, c'è stato un periodo in cui hai vissuto con il coniuge o un partner?

- NO** per favore vai a pag. 2
 SI fai una crocetta su **0, 1 o 2** per ciascuna delle affermazioni sotto riportate (dalla A alla F) che descrive la tua relazione affettiva **negli ultimi 2 mesi**

0= Non vero

1= In parte o qualche volta vero

2 = Molto vero o spesso vero

0 1 2 A. Vado molto d'accordo con il mio coniuge o partner	0 1 2 D. Ci divertiamo a fare attività insieme
0 1 2 B. Abbiamo delle difficoltà nel condividere le responsabilità	0 1 2 E. Ho problemi con la famiglia del mio coniuge o partner
0 1 2 C. Mi sento soddisfatto/a con il mio coniuge o partner	0 1 2 F. Mi piacciono gli amici del mio coniuge o partner

ASSICURATI DI AVER RISPOSTO A TUTTE LE DOMANDE PRIMA DI ANDARE ALLA PAGINA SUCCESSIVA

Older Adult Self Report for Ages 60 and above - Copyright 2004 T. Achenbach and P. Newhouse, ASEBA, University of Vermont (USA)
 Questionario sul comportamento dell'adulto (dai 60 anni in avanti). Riproduzione autorizzata – Licenza N. 1312-03-17-16
 Versione italiana curata da M. Mauri, P. Colombo e A. Frigerio (Istituto Scientifico E. Medea – Associazione La Nostra Famiglia – Bosisio Parini – Lecco)

Riproduzioni non autorizzate sono perseguibili per legge