

## T1 SCHEDA 4: PUNTI DI FORZA E DEBOLEZZA (alunni)

CHI COMPILA: gli studenti (autocompilato)

SOGGETTI: gli studenti individuati

Per ciascuna domanda metti una crocetta su una delle tre caselle: non vero, parzialmente vero, assolutamente vero. Sarebbe utile rispondere a tutte le domande nel migliore dei modi possibile, anche se non sei completamente sicuro o la domanda ti sembra un pó sciocca!

Rispondi sulla base della tua esperienza negli ultimi sei mesi.

*Questa indagine è composta da 15 domande.*

### **CODICE STUDENTE**

**NB:** Si ricorda l'importanza dell'assegnazione del medesimo codice a ogni ragazzo. Invertire/confondere i codici invaliderebbe tutta l'analisi e il grande lavoro d'inserimento che è stato/avete fatto finora.

Al fine di facilitare e guidare l'inserimento è stata creata una maschera che permette di selezionare direttamente:

i) distretto ii) grado iii) istituto iv) classe  
di provenienza dell'alunno e il relativo numero.

**\* Selezionare il distretto**

**Scegliere solo una delle seguenti voci**

- |                                    |                                |                               |
|------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| <input type="radio"/> Carpi        | <input type="radio"/> Modena   | <input type="radio"/> Vignola |
| <input type="radio"/> Castelfranco | <input type="radio"/> Pavullo  |                               |
| <input type="radio"/> Mirandola    | <input type="radio"/> Sassuolo |                               |

**\* Selezionare il grado dell'istituto:**

**Scegliere solo una delle seguenti voci**

- Medie (1° grado)
- Superiori (2° grado)

**\* Selezionare il numero assegnato all'istituto:**

**Scegliere solo una delle seguenti voci**

Per favore selezionare... ▼

**\* Inserire la classe:**

(Max 4 caratteri: attenzione agli spazi)

\* **Selezionare il numero assegnato al ragazzo:**  
**Scegliere solo una delle seguenti voci**

Per favore selezionare... ▼

**?** Non preoccupatevi se non appare la "A" o lo "zero" davanti al numero del ragazzo: i dati verranno tutti omologati, attenetevi al medesimo ordine.

## Anagrafica alunno

\* **2. Genere**  
**Scegliere solo una delle seguenti voci**

- Maschio  
 Femmina

**3. Anno di nascita**  
**Ogni risposta deve essere compresa tra 2000 e 2010**

*Inserire solo numeri*

**4. Data compilazione**

*Formato: dd.mm.yyyy*

## Atteggiamento ragazzo

\* **5. Rispondi sulla base della tua esperienza negli ultimi sei mesi.**

	<b>Non vero</b>	<b>Parzialmente vero</b>	<b>Assolutamente vero</b>
Cerco di essere gentile verso gli altri; sono rispettoso dei loro sentimenti	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

	<b>Non vero</b>	<b>Parzialmente vero</b>	<b>Assolutamente vero</b>
Sono agitato(a), non riesco a stare fermo per molto tempo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Soffro spesso mal di testa, mal di stomaco o nausea	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Condivido volentieri con gli altri (dolci, giocattoli, matite ecc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Spesso ho delle crisi di collera o sono di cattivo umore	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sono piuttosto solitario, tendo a giocare da solo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Generalmente sono obbediente e faccio quello che mi è stato detto	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ho molte preoccupazioni	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sono di aiuto se qualcuno si fa male, è arrabbiato o malato	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sono costantemente in movimento; spesso mi sento a disagio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ho almeno un buon amico o una buona amica	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Spesso litigo. Costringo gli altri a fare quello che voglio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

	<b>Non vero</b>	<b>Parzialmente vero</b>	<b>Assolutamente vero</b>
Sono spesso infelice o triste; piango facilmente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Generalmente sono ben accettato(a) dalle persone della mia età	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sono facilmente distratto(a); trovo difficile concentrarmi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Le situazioni nuove mi rendono nervoso(a), mi sento poco sicuro di me stesso	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sono gentile con i bambini piccoli	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sono spesso accusato(a) di essere un bugiardo o un(a) ingannatore(trice)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sono preso(a) di mira e preso(a) in giro dalle persone della mia età	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sono spesso volontario per aiutare gli altri (genitori, insegnanti, bambini)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Penso prima di fare qualcosa	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ho rubato degli oggetti che non mi appartenevano da casa, da scuola o dagli altri posti	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

	Non vero	Parzialmente vero	Assolutamente vero
Ho migliori rapporti con gli adulti che con le persone della mia età	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ho molte paure, mi spavento facilmente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sono in grado di finire ciò che mi viene chiesto; rimango concentrato(a) per tutto il tempo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**?** Per ciascuna domanda metti una crocetta su una delle tre caselle: non vero, parzialmente vero, assolutamente vero. Sarebbe utile rispondere a tutte le domande nel migliore dei modi possibile, anche se non sei completamente sicuro o la domanda ti sembra un pó sciocca!

**\* Hai qualche altro commento o preoccupazione?**

**\* 6. In generale, pensi di avere alcune delle difficoltà elencate nelle seguenti categorie: L'emozioni, la concentrazione, il comportamento o la capacità di andare d'accordo con gli altri.**

**Scegliere solo una delle seguenti voci**

- No
- Sì, difficoltà minori
- Sì, difficoltà importanti
- Sì, difficoltà severe

**\* 7. Da quanto tempo hai avuto queste difficoltà? Scegliere solo una delle seguenti voci**

- Meno di un mese

- 1-5 mesi
- 6-12 mesi
- Più di un anno

**\* 8. queste difficoltà ti turbano o ti fanno soffrire?  
Scegliere solo una delle seguenti voci**

- Per niente
- Solo un po'
- Abbastanza
- Molto

**\* 9. Queste difficoltà interferiscono con la vita quotidiana?**

	<b>Per niente</b>	<b>Solo un po'</b>	<b>Abbastanza</b>	<b>Molto</b>
La vita familiare	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Le amicizie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
L'apprendimento a scuola	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Il tempo libero	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**\* 10. Queste difficoltà rendono dura la vita per gli altri (la famiglia, gli amici, gli insegnanti, ecc..)  
Scegliere solo una delle seguenti voci**

- Per niente
- Solo un po'
- Abbastanza
- Molto

Carica questionario non terminato

Voglio riprendere successivamente

Invia

Azzera e esci dal questionario