**Creatività inclusiva attraverso attività artistico educative**

**TRAINING PER PROFESSIONISTI**

**QUESTIONARIO SUI PUNTI DI FORZA E AREE DI MIGLIORAMENTO**

Lo strumento sui punti di forza e di debolezza (*Strengths and Difficulties Questionnaires - SDQ*) è un breve questionario di screening comportamentale. Tutte le versioni dell'SDQ prevedono circa 25 items, alcuni positivi e altri negativi. Questi 25 item sono divisi in 5 scale.

*Per ogni item, segni la casella scegliendo tra le seguenti alternative: fortemente in disaccordo, in disaccordo, né d'accordo né in disaccordo, d'accordo, fortemente d’accordo. È importante che risponda a tutte le domande nel modo più accurato, anche se non è assolutamente certo o se la domanda le sembra poco rilevante. Per favore, dia la sua risposta sulla base del comportamento del bambino negli ultimi sei mesi.*

|  | | **1 2 3 4 5** |
| --- | --- | --- |
|  | 1. Rispettoso/a dei sentimenti degli altri | ❑ ❑ ❑ ❑ ❑ | |
|  | 1. Irrequieto/a, iperattivo/a, incapace di stare fermo/a per molto tempo | ❑ ❑ ❑ ❑ ❑ | |
|  | 1. Si lamenta spesso per mal di testa, mal di stomaco o nausea | ❑ ❑ ❑ ❑ ❑ | |
|  | 1. Condivide volentieri con gli altri (dolci, giochi, matite ecc.) | ❑ ❑ ❑ ❑ ❑ | |
|  | 1. Spesso ha delle crisi di collera o è di cattivo umore | ❑ ❑ ❑ ❑ ❑ | |
|  | 1. E’ piuttosto solitario/a, tende a giocare da solo/a | ❑ ❑ ❑ ❑ ❑ | |
|  | 1. Generalmente è obbediente, esegue di solito le richieste degli adulti | ❑ ❑ ❑ ❑ ❑ | |
|  | 1. Ha molte preoccupazioni, spesso sembra preoccupato | ❑ ❑ ❑ ❑ ❑ | |
|  | 1. E’ di aiuto se qualcuno si fa male, è arrabbiato o malato | ❑ ❑ ❑ ❑ ❑ | |
|  | 1. E’ costantemente in movimento o a disagio | ❑ ❑ ❑ ❑ ❑ | |
|  | 1. Ha almeno un buon amico o una buona amica | ❑ ❑ ❑ ❑ ❑ | |
|  | 1. Spesso litiga con gli altri ragazzi o li infastidisce di proposito | ❑ ❑ ❑ ❑ ❑ | |
|  | 1. E’ spesso infelice, triste o in lacrime | ❑ ❑ ❑ ❑ ❑ | |
|  | 1. Generalmente ben accettato dagli altri ragazzi | ❑ ❑ ❑ ❑ ❑ | |
|  | 1. Facilmente distratto/a, incapace di concentrarsi | ❑ ❑ ❑ ❑ ❑ | |
|  | 1. È nervoso/a o a disagio in situazioni nuove, si sente poco sicuro di sé | ❑ ❑ ❑ ❑ ❑ | |
|  | 1. Gentile con i bambini più piccoli | ❑ ❑ ❑ ❑ ❑ | |
|  | 1. Spesso dice bugie o inganna | ❑ ❑ ❑ ❑ ❑ | |
|  | 1. Preso di mira e preso in giro dagli altri ragazzi | ❑ ❑ ❑ ❑ ❑ | |
|  | 1. Si offre spesso volontario per aiutare gli altri (genitori, insegnanti, altri bambini) | ❑ ❑ ❑ ❑ ❑ | |
|  |  |  | |
|  | 1 = fortemente in disaccordo, 2 = in disaccordo, 3 = né d'accordo né in disaccordo, 4 = d'accordo, 5 = fortemente d'accordo | **1 2 3 4 5** | |
|  | 1. Ruba a casa, a scuola o in altri posti | ❑ ❑ ❑ ❑ ❑ | |
|  | 1. Ha rapporti migliori con gli adulti che con i bambini | ❑ ❑ ❑ ❑ ❑ | |
|  | 1. È in grado di portare a termine ciò che gli viene richiesto, rimanendo concentrato per tutto il tempo necessario | ❑ ❑ ❑ ❑ ❑ | |

In generale, pensa che suo figlio abbia difficoltà in una o più delle seguenti aree:

|  | No | Sì – poche difficoltà | Sì – abbastanza difficoltà | Sì - gravi difficoltà |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Emozioni, concentrazione, comportamento o capacità di andare d'accordo con altre persone |  |  |  |  |

Se ha risposto "Sì", risponda alle seguenti domande su queste difficoltà:

|  | Meno di 1 mese | 1-5  mesi | 6-12  mesi | Più di  un anno |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Da quanto tempo sono presenti queste difficoltà? |  |  |  |  |

Le difficoltà turbano o angosciano il suo bambino?

|  | Per niente | Solo un po’ | Abbastanza | Molto |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| VITA IN CASA |  |  |  |  |
| AMICIZIA |  |  |  |  |
| APPRENDIMENTO IN CLASSE |  |  |  |  |
| ATTIVITÀ RICREATIVE |  |  |  |  |

| Le difficoltà gravano su di lei o su tutta famiglia? | Per niente | Solo un po’ | Abbastanza | Molto |
| --- | --- | --- | --- | --- |