

--	--

## Un questionario su di te e su come ti senti

Hai compilato un questionario prima di iniziare la terapia. Questo è un questionario di verifica che ci aiuterà a vedere se è cambiato qualcosa da quando è iniziata la terapia. Per favore rispondi a tutte le domande e ricorda che non ci sono risposte giuste o sbagliate.

1. Questo è quello che hai detto che ti preoccupava di più l'ultima volta che te l'abbiamo chiesto. (insegnante/educatore/terapeuta scrivano in questo riquadro)

2. Quanto ti ha disturbato nell'ultima settimana?

Per favore segna una delle caselle qui sotto



0

Per niente



1



2



3



4

Molto

3. Questo è quello che hai detto che era difficile fare a causa del problema. (insegnante/educatore/terapeuta scrivano in questo riquadro)

4. Quanto è stato difficile fare questa cosa nell'ultima settimana?

Per favore segna una delle caselle qui sotto

0

1

2

3

4

Per niente difficile

Molto difficile



5. Come ti sei sentito nell'ultima settimana?

Per favore segna una delle caselle qui sotto



0



1



2



3



4

Molto bene

Molto male

**6. Come ti senti rispetto alla terapia ora?**

Per favore fai un cerchio su una delle mani sotto e aggiungi una parola per dire come ti senti .



**7. Domande su di te nelle sedute di terapia...**

a) Cosa ti è piaciuto di più della terapia?

b) C'è stato qualcosa che non ti è piaciuto della terapia?

**8. In confronto a quando hai iniziato la terapia, come ti senti ora?**

Per favore segna una delle caselle qui sotto

0

1

2

3

4

Molto meglio



Molto peggio



Per favore usa questo spazio per ogni altro commento/disegno o scarabocchio

Grazie

--	--

## Modulo di assessment del terapeuta – post-terapia

**Cod. scuola:** \_\_\_\_\_ **Genere bambino:** \_\_\_\_\_ **M/F**

**Cod. terapeuta:** \_\_\_\_\_ **Età bambino:** \_\_\_\_\_

**Iniziali bambino:** \_\_\_\_\_

**Numero di sedute effettuate:** \_\_\_\_\_ **Di gruppo o 1:1:** \_\_\_\_\_

**Data conclusione terapia:** \_\_\_\_\_

**Data compilazione modulo post-terapia PSYCHLOPS:** \_\_\_\_\_

### Domande di verifica

**Ora che la terapia è conclusa, come descriveresti nel complesso il bambino?**  
(Per favore segna una delle caselle sotto.)

0	1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Molto meglio	meglio	un po' meglio	quasi uguale	peggio	molto peggio

### **Calcolo punteggio**

PSYCHLOPS per bambini comprende tre domini (Problemi, Funzionamento e Benessere).  
Corrispondono rispettivamente alle domande D2 + D5 + D7. Il massimo punteggio per ogni domanda è 4 (da 0 a 4), mentre il range del punteggio totale va da 0 a 12.

**Punteggio Totale PSYCHLOPS post-terapia:** \_\_\_\_\_

Il punteggio di cambiamento è dato dalla differenza tra il punteggio totale pre-terapia e il punteggio totale post-terapia. L'Effect Size può essere calcolato solo usando un pacchetto software per il calcolo della Deviazione Standard

$$\text{Effect Size} = \frac{(\text{media punteggio pre-terapia} - \text{media punteggio post-terapia})}{\text{Deviazione Standard del punteggio pre-terapia.}}$$