

## Awareness Questionnaire (forma per il CAREGIVER)

(Sherer et al., 1998; trad. it. di U. Bivona, J. Rigon e R. Formisano – non pubbl.)

Nome del paziente: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

*Grado di relazione con il paziente (cerchiare 1 sola risposta)*

- |                     |                          |                                 |                          |
|---------------------|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| 1. madre            | <input type="checkbox"/> | 8. Nipote                       | <input type="checkbox"/> |
| 2. padre            | <input type="checkbox"/> | 9. Cugino                       | <input type="checkbox"/> |
| 3. Coniuge          | <input type="checkbox"/> | 10. Amico                       | <input type="checkbox"/> |
| 4. Figlio           | <input type="checkbox"/> | 11. Parente acquisito (suoceri) | <input type="checkbox"/> |
| 5. Fratello/sorella | <input type="checkbox"/> | 12. Tutore                      | <input type="checkbox"/> |
| 6. Nonno            | <input type="checkbox"/> | 13. Altro                       | <input type="checkbox"/> |
| 7. Zio o zia        | <input type="checkbox"/> |                                 |                          |

### Istruzioni

Il seguente questionario Le chiede di giudicare l'abilità del/la paziente nel fare una serie di compiti. Per ciascuna domanda segni la risposta che meglio rappresenta la situazione attuale del/la paziente, scrivendo una X nel quadratino corrispondente.

---

	Peggiorata, di molto	Peggiorata, un po'	La stessa di prima	Migliorata un po'	Migliorata, di molto
1. Come ritiene che sia la capacità del/la paziente di vivere in modo indipendente, ora rispetto a prima del trauma?.....	<input type="checkbox"/>				
2. Come ritiene che sia la capacità del/la paziente di gestire il denaro, rispetto a prima del trauma?.....	<input type="checkbox"/>				
3. Come ritiene che sia la capacità del/la paziente di andare d'accordo con le altre persone, ora rispetto a prima del trauma?.....	<input type="checkbox"/>				
4. Come ritiene che sia la abilità del/la paziente di svolgere i test che misurano le sue capacità di ragionamento e memoria, rispetto a prima del trauma?.....	<input type="checkbox"/>				

	Peggiorata, di molto	Peggiorata, un po'	La stessa di prima	Migliorata un po'	Migliorata, di molto
5. Come ritiene che sia la capacità del/la paziente di fare le cose che vuol fare nella vita, ora rispetto a prima del trauma?.....	<input type="checkbox"/>				
6. Come ritiene che sia la vista del/la paziente, ora rispetto a prima del trauma?.....	<input type="checkbox"/>				
7. Come ritiene che sia l'udito del/la paziente, ora rispetto a prima del trauma?.....	<input type="checkbox"/>				
8. Come ritiene che sia la capacità del/la paziente di muovere braccia e gambe, rispetto a prima del trauma?.....	<input type="checkbox"/>				
9. Come ritiene che sia la capacità del/la paziente di coordinazione, rispetto a prima del trauma?.....	<input type="checkbox"/>				
10. Come ritiene che sia la capacità del/la paziente di ricordarsi l'ora e la data, rispetto a prima del trauma?.....	<input type="checkbox"/>				
11. Come ritiene che sia la capacità del/la paziente di concentrarsi, rispetto a prima del trauma?.....	<input type="checkbox"/>				
12. Come ritiene che sia la capacità del/la paziente di esprimere le sue idee agli altri, rispetto a prima del trauma?.....	<input type="checkbox"/>				
13. Come ritiene che sia la memoria del/la paziente per eventi recenti, rispetto a prima del trauma? .....	<input type="checkbox"/>				
14. Come ritiene che sia la capacità del/la paziente di pianificare le cose, rispetto a prima del trauma? .....	<input type="checkbox"/>				
15. Come ritiene che sia la capacità del/la paziente di organizzarsi, rispetto a prima del trauma? .....	<input type="checkbox"/>				

---

	Peggiorata, di molto	Peggiorata, un po'	La stessa di prima	Migliorata un po'	Migliorata, di molto
16. Come ritiene che sia la capacità del/la paziente di controllare le sue emozioni, rispetto a prima del trauma? .....	<input type="checkbox"/>				
17. Come ritiene che sia la capacità del/la paziente di essere adeguato emotivamente, rispetto a prima del trauma?.....	<input type="checkbox"/>				