

“TENIAMOCI IN CONTATTO”**LA VICINANZA PROTETTIVA AI TEMPI DELLA PANDEMIA COVID****QUESTIONARIO GENITORI- SCUOLE INFANZIA E PRIMARIA**

ISTRUZIONI: Compila ogni domanda indicando con una **X** la risposta principale (che ti descrive meglio) e con una **V** le eventuali risposte aggiuntive che vuoi dare a ogni domanda per meglio precisarla.

1	<i>Come ha reagito mio/a figlio/a alla comunicazione del periodo di isolamento/quarantena?</i>
	<input type="checkbox"/> Sembrava indifferente
	<input type="checkbox"/> Ha pianto in modo inconsolabile e/o rabbioso nei miei confronti
	◊ Ha pianto, ma poi si è lasciato/a rassicurare dalle mie parole
	<input type="checkbox"/> Sembrava scioccato/a / spaventato/a
	<input type="checkbox"/> Ha manifestato una forte preoccupazione per la mia salute
2	<i>Nell'ultima settimana, come si comporta mio/a figlio/a, nel comunicare a distanza con persone con cui non può più avere contatti</i>
	<input type="checkbox"/> Sembrava indifferente
	<input type="checkbox"/> Ogni volta piange o si mostra arrabbiato/a
	◊ È tranquillo/a e ha un atteggiamento ottimista/gioioso
	<input type="checkbox"/> Sembra assente, con la mente assorbita da qualcos'altro
	<input type="checkbox"/> Dimostra di essere molto preoccupato/a per me
3	<i>All'inizio del periodo di isolamento/quarantena, ha manifestato durante il giorno...</i>
	<input type="checkbox"/> Paura e allarme e/o ansia, agitazione e irrequietezza motoria
	<input type="checkbox"/> Incubi notturni e/o disturbi del sonno (risvegli frequenti, insonnia, dormivo troppo, sonnambulismo)
	<input type="checkbox"/> Non ha mangiato o ho mangiato troppo
	<input type="checkbox"/> Ha presentato problemi intestinali
	<input type="checkbox"/> Crisi di rabbia e/o aggressività
	<input type="checkbox"/> Gesti di dispetto/ripicca nei confronti miei e/o di noi genitori
	<input type="checkbox"/> Sembrava staccato dalla realtà con sguardo perso nel vuoto o appariva confuso/a
	<input type="checkbox"/> Tristezza, apatia e disinteresse per le precedenti attività (gioco, hobbies, studio, relazioni sociali)
	<input type="checkbox"/> Non sentiva alcuna emozione ed era indifferente verso di me e/o noi genitori
	<input type="checkbox"/> Sentimenti di disperazione e/o crisi di pianto inconsolabile
	<input type="checkbox"/> Atteggiamenti di sfida
	◊ Tranquillità per la maggior parte del tempo
4	<i>Se mio/a figlio/a ha più di 6 anni...</i>
	<input type="checkbox"/> Vergogna per la condizione familiare diversa rispetto ai coetanei e per il rischio di contagio
	<input type="checkbox"/> Invidia verso i coetanei
	<input type="checkbox"/> Disprezzo per i coetanei o verso di me
	<input type="checkbox"/> Senso di superiorità rispetto ai coetanei per il mio ruolo in questa situazione
	<input type="checkbox"/> Angoscia di morte (mia, sua o dei nostri familiari) e/o ansia per il futuro
	◊ Nessuna delle precedenti

4	<i>Se mio/a figlio/a ha meno di 6 anni...</i>
	<input type="checkbox"/> Iperattività o eccitazione generalizzata/euforia
	<input type="checkbox"/> Ha presentato pavor nocturnus (urla spaventato/a nella notte, ma non sembra cosciente)
	<input type="checkbox"/> Nessuna delle precedenti

4	<i>Se mio/a figlio/a è Adolescente</i>
	<input type="checkbox"/> Rabbia e ribellione incontrollate nei confronti miei e/o di noi genitori (per es. minacciando di andarsene e/o insultando e/o scagliando e distruggendo oggetti)
	<input type="checkbox"/> Ha compiuto gesti pericolosi (minacciato di togliersi la vita, ha avuto gesti auto-lesionistici come tagliarsi o assumere farmaci in quantità abbondanti)

5	<i>All'inizio del periodo di isolamento/quarantena, mio/a figlio/a ha utilizzato di più queste strategie</i>
	<input type="checkbox"/> Assorbimento totale in attività di gioco, di studio oppure nella tecnologia e nei social network e/o atteggiamento indipendente
	<input type="checkbox"/> Manifestazioni emotive molto intense, quasi esasperate e/o rifiutava le proposte di interagire con me a distanza
	<input type="checkbox"/> Lamentele e capricci per qualsiasi cosa
	<input type="checkbox"/> Dire apertamente i propri sentimenti negativi e le sue preoccupazioni con richiesta di aiuto e successivo raggiungimento di uno stato di calma, con ritorno alle normali attività quotidiane o impegno in attività nuove
	<input type="checkbox"/> Comportamenti confusi e poco finalizzati al raggiungimento di obiettivi, inconcludenti, sconvolgimento di orari e abitudini
	<input type="checkbox"/> Assunzione di un ruolo direttivo in famiglia con richieste eccessive (rispetto a comportamenti, attenzioni, regali)
	<input type="checkbox"/> Cura nei confronti miei e/o di noi genitori (preparava il pasto, riordinava, disinfettava, esprimeva parole di conforto e rassicurazione verso di me/noi genitori)
	<input type="checkbox"/> Si è rinchiuso/a in camera
	<input type="checkbox"/> Nessuna delle precedenti

6	<i>Nell'ultima settimana, ha manifestato durante il giorno:</i>
	<input type="checkbox"/> Paura e allarme e/o ansia, agitazione e irrequietezza motoria
	<input type="checkbox"/> Incubi notturni e/o disturbi del sonno (risvegli frequenti, insonnia, dormo troppo, sono sonnambulo)
	<input type="checkbox"/> Si rifiuta di mangiare o mangia troppo
	<input type="checkbox"/> Ha presentato problemi intestinali
	<input type="checkbox"/> Difficoltà di concentrazione
	<input type="checkbox"/> Crisi di rabbia e/o aggressività
	<input type="checkbox"/> Gesti di dispetto/ripicca nei confronti miei e/o di noi genitori
	<input type="checkbox"/> Sembrava staccato dalla realtà con sguardo perso nel vuoto o appare confuso/a
	<input type="checkbox"/> Tristezza e apatia e disinteresse per ogni attività
	<input type="checkbox"/> Sentimenti di disperazione e/o crisi di pianto inconsolabile
	<input type="checkbox"/> Non sentire alcuna emozione ed essere indifferente per la situazione familiare
	<input type="checkbox"/> Atteggiamenti di sfida
	<input type="checkbox"/> Tranquillità per la maggior parte del tempo
	<input type="checkbox"/> Paura e allarme e/o ansia, agitazione percepita anche attraverso il corpo (es. gambe che tremano, etc.)

7	<i>Se mio/a figlio/a ha più di 6 anni...</i>
	<input type="checkbox"/> Vergogna per la condizione familiare diversa rispetto ai coetanei e per il rischio di contagio
	<input type="checkbox"/> Invidia verso i coetanei
	<input type="checkbox"/> Disprezzo per i coetanei o verso di me
	<input type="checkbox"/> Senso di superiorità rispetto ai coetanei per il mio ruolo in questa situazione
	<input type="checkbox"/> Angoscia di morte (mia, sua o dei nostri familiari) e/o ansia per il futuro

	◊ Nessuna delle precedenti
--	----------------------------

7	<i>Se mio/a figlio/a ha meno di 6 anni...</i>
	<input type="checkbox"/> Iperattività o eccitazione generalizzata
	<input type="checkbox"/> Lamentele per disturbi fisici (mal di testa, mal di pancia, dolori vari)
	<input type="checkbox"/> Comportamenti regressivi (per es. piange ogni volta che vado a lavoro, fa pipì a letto, ha di nuovo paura del buio, torna a succhiarsi il pollice, deve dormire di nuovo con un genitore vicino)
	<input type="checkbox"/> presenta pavor nocturnus (urla spaventat* di notte, ma non sembra cosciente)
	<input type="checkbox"/> Ha delle paure che prima non aveva (per es. ha paura di andare in bagno da sol* o ha paura di alcuni rumori o di alcune fiabe o cartoni animati)
	◊ Nessuna delle precedenti

7	<i>Se mio/a figlio/a è adolescente</i>
	<input type="checkbox"/> Ostilità e ribellione incontrollate nei confronti miei e/o noi genitori (per es. minacciando di andarsene e/o insultando e/o scagliando e distruggendo oggetti)
	<input type="checkbox"/> Compie gesti pericolosi (minaccia di togliersi la vita, ha avuto gesti auto-lesionistici come tagliarsi)
	<input type="checkbox"/> Ha cominciato a non mangiare e perdere peso o a mangiare e vomitare
	<input type="checkbox"/> Ha sviluppato dipendenza per internet, videogiochi e/o siti pornografici
	<input type="checkbox"/> Ha chiuso i rapporti con i suoi amici
	<input type="checkbox"/> Non vuole uscire più dalla sua camera
	<input type="checkbox"/> Si rifiuta di partecipare alle lezioni in remoto
	◊ Nessuna delle precedenti

8	<i>Nell'ultima settimana, mio/a figlio/a ha utilizzato di più queste strategie</i>
	<input type="checkbox"/> Assorbimento totale in attività di gioco, di studio oppure nella tecnologia e nei social network e/o atteggiamento indipendente
	<input type="checkbox"/> Manifestazioni emotive molto intense, quasi esasperate e/o rifiuto di interagire con me a distanza
	<input type="checkbox"/> Lamentele e capricci per qualsiasi cosa
	◊ Dire apertamente i propri sentimenti negativi e le sue preoccupazioni con richiesta di aiuto e successivo raggiungimento di uno stato di calma, con ritorno alle normali attività quotidiane o impegno in attività nuove
	<input type="checkbox"/> Comportamenti confusi e poco finalizzati al raggiungimento di obiettivi, inconcludenti, sconvolgimento di orari e abitudini
	<input type="checkbox"/> Assunzione di un ruolo direttivo in famiglia con richieste eccessive (rispetto a comportamenti, attenzioni, regali)
	<input type="checkbox"/> Comportamenti di accudimento nei confronti miei e/o noi genitori (prepara il pasto, riordina, disinfetta, esprime parole di conforto e rassicurazione verso di me/noi genitori)
	<input type="checkbox"/> Evitamento dell'argomento (non vuole parlare della pandemia, della mia distanza, del futuro ritorno alla normalità, non vuole ascoltare le notizie)

9	<i>Quando dovevo comunicare a mio/a figlio/a che saremmo stati in isolamento/quarantena, mi sentivo...</i>
	<input type="checkbox"/> Allarmato/a / impaurito/a/in ansia
	<input type="checkbox"/> Arrabbiato/a
	<input type="checkbox"/> Confuso/a
	<input type="checkbox"/> Impotente
	<input type="checkbox"/> Congelato/a
	<input type="checkbox"/> Estraniato/a
	<input type="checkbox"/> Triste e/o per il senso di solitudine
	<input type="checkbox"/> Disperato/a
	<input type="checkbox"/> Indifferente/distaccato/a
	◊ Fiducioso/a e ottimista

10	<i>DI fronte alle reazioni di mio/a figlio/a mi sento...</i>
	<input type="radio"/> Allarmato/a / impaurito/a/
	<input type="radio"/> Arrabbiato/a
	<input type="radio"/> Confuso/a
	<input type="radio"/> Impotente
	<input type="radio"/> Congelato/a
	<input type="radio"/> Staccato/o dalla realtà
	<input type="checkbox"/> Frustrato/a /annoiato/a
	<input type="checkbox"/> Disperato/a
	<input type="checkbox"/> Indifferenti/distaccato/A
	<input type="checkbox"/> Preoccupato/a /in ansia
	<input type="checkbox"/> In colpa
	<input type="checkbox"/> Umiliato/a /disprezzato/a
	<input type="checkbox"/> Fiducioso/a e ottimista
	<input type="checkbox"/> Compassionevoli e intenerito/a
	<input type="checkbox"/> Amorevole
	<input type="checkbox"/> Orgoglioso/a

11	<i>Con mio/a figlio/a utilizzo di più queste strategie</i>
	<input type="checkbox"/> Prendo le distanze da lui/lei per non farlo/a soffrire di più
	<input type="checkbox"/> Evito di parlare della distanza, della pandemia e lo/la distraggono parlando sempre di altro e convincendolo/a a giocare, studiare, fare altro
	<input type="checkbox"/> Mi esaspero e perdo la pazienza, senza riuscire a calmarmi, ne a calmarlo/a
	<input type="checkbox"/> Mi lamento di come si comporta
	<input type="checkbox"/> Utilizzo sempre strategie diverse e nessuna sembra funzionare
	<input type="checkbox"/> Divento molto autoritario/a, prendo il controllo e gli/le do ordini precisi
	<input type="radio"/> Perdo il controllo e lo insulto
	<input type="checkbox"/> Ascolto cosa ha da dirmi ed empatizzo con lui/lei cercando di rassicurarlo/a
	<input type="checkbox"/> Ascolto le sue richieste/domande e rispondo in modo chiaro e sincero, fornendo spiegazioni
	<input type="checkbox"/> Faccio dei gesti carini per lui/lei che possano sostituire le coccole e farlo/a sentire amato/a anche a distanza

12	<i>Quando devo comunicare a mio/a figlio/a che saremmo stati in isolamento/quarantena, mi sentivo...</i>
	<input type="radio"/> Allarmato/a / impaurito/a/in ansia
	<input type="radio"/> Arrabbiato/a
	<input type="radio"/> Confuso/a
	<input type="radio"/> Impotenti
	<input type="radio"/> Congelato/a
	<input type="radio"/> Staccato/a dalla realtà
	<input type="checkbox"/> Triste e/o per il senso di solitudine
	<input type="checkbox"/> Disperato/a
	<input type="checkbox"/> Indifferente/distaccato/a
	<input type="checkbox"/> Fiducioso/a e ottimista