

**QUESTIONARIO SULLO STATO PSICOLOGICO
(QSP)**

*D. SALMASO
D. MARSELLA, P. SARDI, P. TORTI, G. VIOLA
C.N.R. - Istituto di Psicologia - Viale Marx 15, 00137 ROMA*

DATA/...../..... N/_____

COGNOME..... NOME..... SESSO.....

LUOGO E DATA DI NASCITA..... ETA'.....

INDIRIZZO.....

..... TEL.

TITOLO DI STUDIO.....ANNIDI SCUOLA

PROFESSIONE: attuale.....

precedente.....

(se pensionato indicare da quanti anni)

STATO CIVILE coniugato/a [] celibe/nubile []

 separato/a divorziato/a [] vedovo/a []

(se vedovo indicare da quanto tempo.....)

N. FIGLI..... N. COMPONENTI FAMIGLIA ATTUALE.....

Stampato in proprio - Riproduzione vietata - 231090

La preghiamo di rispondere alle seguenti domande ponendo una crocetta nella casella che corrisponde alla sua situazione.

CONDIZIONI ABITATIVE: in famiglia []
 in istituto []
 da solo []

LIVELLO SOCIOECONOMICO: alto []
 medio []
 basso []

STATO DI SALUTE: buono []
 discreto []
 scarso []

GRADO DI AUTONOMIA: autosufficiente []
 non autosufficiente []

Indichi le malattie attuali diagnosticate dal suo medico:

Malattie cardiache []
Ipertensione []
Problemi circolatori []
Malattie delle ossa []
Disturbi della vista []
Disturbi dell'udito []
Malattie dell'apparato respiratorio []
Malattie dell'apparato digerente []

Altro (specificare)..... []

Indichi se assume abitualmente:

Alcoolici

Farmaci (specificare).....

.....

I Suoi rapporti con altre persone sono:

Frequenti

Moderati

Scarsi

Negli ultimi mesi, Le e' capitato qualche fatto grave e doloroso (ad es. lutti, incidenti, malattie, isolamento) ?

Si

No

Se si, specificare:

Lutti

Incidenti

Malattie gravi

Isolamento

Altro

ISTRUZIONI

Nelle pagine che seguono trovera' una serie di domande riguardanti lo stato psicologico e piccoli problemi della vita di ogni giorno.

Le chiediamo di rispondere con molta sincerita' e precisione; il questionario serve infatti ad aiutarci a comprendere la Sua attuale situazione e le Sue eventuali difficolta', permettendoci di seguirLa meglio.

Per ogni domanda Le viene chiesto di indicare con una croce la risposta che Le sembra piu' appropriata in riferimento al Suo stato attuale.

Cerchi, se possibile, di dare sempre una risposta, tralasciando di rispondere solo a quelle domande che Le risulteranno di difficile comprensione.

Le risposte ottenute al questionario saranno mantenute assolutamente riservate.

1) MI PREOCCUPO SE DEVO AFFRONTARE
DELLE NOVITA '

SPESSO
A VOLTE
MAI

2) PENSO CHE GLI ALTRI POSSANO
INFLUENZARMI E CONTROLLARMI
O VICEVERSA

SPESSO
A VOLTE
MAI

3) IL MIO SONNO E' DISTURBATO

SPESSO
A VOLTE
MAI

4) GUARDO AL FUTURO CON PESSIMISMO

SPESSO
A VOLTE
MAI

5) NON RIESCO A TROVARE PIACERE E
DIVERTIMENTO NELLE COSE CHE
FACCIO

SPESSO
A VOLTE
MAI

6) MI CAPITA DI SENTIRMI MOLTO TRISTE SPESSO

A VOLTE

MAI

7) MI CAPITA DI NON RICORDARE IL MESE O L'ANNO IN CORSO SPESSO

A VOLTE

MAI

8) MI CAPITA DI AVER PAURA SPESSO

A VOLTE

MAI

9) MI SONO ACCORTO DI AVER PERSO INTERESSE IN GRAN PARTE DELLE COSE SPESSO

A VOLTE

MAI

10) MI SEMBRA CHE MI MANCHI IL RESPIRO SPESSO

A VOLTE

MAI

11) MI CAPITA DI NON PRESTARE	SPESSO
ATTENZIONE A CIO' CHE LEGGO	A VOLTE
	MAI

12) MI CAPITA DI PIANGERE O RIDERE	SPESSO
PER FUTILI MOTIVI	A VOLTE
	MAI

13) MI CAPITA DI UDIRE O VEDERE	SPESSO
COSE CHE GLI ALTRI NON SENTONO	A VOLTE
O NON VEDONO	MAI

14) MI SENTO INFELICE E DEPRESSO	SPESSO
	A VOLTE
	MAI

15) MI CAPITA DI NON RIUSCIRE A FARE	SPESSO
I CONTI	A VOLTE
	MAI

16) MI CAPITA DI AVERE DELLE	SPESSO
PALPITAZIONI	A VOLTE
	MAI

17) MI SENTO NERVOSO E AGITATO	SPESSO
	A VOLTE
	MAI

18) MI CAPITA DI RIPETERE AZIONI	SPESSO
SENZA SENSO (ad es. lavarmi	A VOLTE
di continuo le mani)	MAI

19) MI ARRABBIO AD OGNI MINIMA	SPESSO
CONTRARIETA'	A VOLTE
	MAI

20) PREFERISCO STARE DA SOLO	SPESSO
	A VOLTE
	MAI

21) MI CAPITA DI NON RICONOSCERE DEI	SPESSO
PARENTI O DEGLI AMICI QUANDO LI	A VOLTE
VEDO	MAI

22) MI CAPITA DI PERDERE	SPESSO
L'ORIENTAMENTO IN UN LUOGO	A VOLTE
CONOSCIUTO	MAI

23) SONO PREOCCUPATO PER LA MIA	SPESSO
SALUTE	A VOLTE
	MAI

24) MI SVEGLIO TROPPO PRESTO AL MATTINO	SPESSO
SENZA PIU' RIUSCIRE A PRENDERE SONNO	A VOLTE
	MAI

25) HO DIFFICOLTA' A RICORDARE COSE	SPESSO
AVVENUTE MOLTI ANNI FA	A VOLTE
	MAI

26) MI SENTO OSSERVATO E CREDO CHE GLI	SPESSO
ALTRI CE L'ABBIANO CON ME	A VOLTE
	MAI

27) ALCUNI PENSIERI MI OSSESSIONANO	SPESSO
	A VOLTE
	MAI

28) MI SENTO STANCO E SENZA FORZE	SPESSO
	A VOLTE
	MAI

29) MI CAPITA DI NON RICONOSCERE DEI	SPESSO
LUOGHI DOVE SONO STATO IN	A VOLTE
PRECEDENZA	MAI

30) MI CAPITA FACILMENTE DI	SPESSO
DISTRARMI	A VOLTE
	MAI

31) MI CAPITA DI NON RICORDARE	SPESSO
DOVE HO MESSO UN OGGETTO	A VOLTE
	MAI

32) LA SERA NON RIESCO A	SPESSO
PRENDERE SONNO	A VOLTE
	MAI

33) MI CAPITA DI AVERE DEI PENSIERI	SPESSO
DI CUI NON RIESCO A LIBERARMI	A VOLTE
	MAI

34) MI CAPITA DI DIMENTICARE QUALCOSA	SPESSO
CHE MI E' STATA DETTA IERI O	A VOLTE
QUALCHE GIORNO PRIMA	MAI

35) VADO DALMEDICO PERCHE'	SPESSO
HO PAURA DI ESSERE MALATO	A VOLTE
	MAI

36) MI CAPITA DI DIMENTICARE QUALCOSA	SPESSO
CHE MI E' STATA APPENA DETTA	A VOLTE
	MAI

37) HO DIFFICOLTA' A PRENDERE	SPESSO
DECISIONI	A VOLTE
	MAI

38) MI CAPITA DI PERDERE LA FIDUCIA	SPESSO
IN ME STESSO	A VOLTE
	MAI

39) PERDO FACILMENTE LA CALMA	SPESSO
	A VOLTE
	MAI

40) MI CAPITA DI SENTIRMI ANSIOSO	SPESSO
	A VOLTE
	MAI

41) MI CAPITA DI NON RIUSCIRE A	SPESSO
CONCENTRARMICI	A VOLTE
	MAI

42) MI CAPITA DI NON RIUSCIRE AD	SPESSO
ORIENTARMI IN UN POSTO CHE CONOSCO	A VOLTE
	MAI

43) QUANDO MI ARRABBIO, MI SENTO	SPESSO
MALE FISICAMENTE	A VOLTE
	MAI

44) MI CAPITA DI NON RIUSCIRE A	SPESSO
RICORDARE UN NOME PUR AVENDOLO	A VOLTE
SULLA PUNTA DELLA LINGUA	MAI

45) MI CAPITA DI DIMENTICARE UNA FRASE	SPESSO
CHE HO APPENA ASCOLTATO	A VOLTE
	MAI
