**Questionario di autovalutazione alla fine del Gruppo ABC (QUAV 7)**

[**https://forms.gle/RZDCt6S1EkDw8SQYA**](https://forms.gle/RZDCt6S1EkDw8SQYA)(Per la compilazione online)

Iniziali del compilante…............. Anno di nascita del compilante …………………….

Gruppo ABC frequentato ⃝ ABC Online ⃝ ABC in presenza ⃝ ABC gruppo MISTO (Presenza e Online) Nome e Cognome del Conduttore del Gruppo ABC ………………………………..

E’ la prima volta che frequenta un Gruppo ABC? ⃝ Si ⃝ No

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | *Informazioni generali* *(la persona malata viene qui chiamata “il tuo congiunto”)*  | *Segna con una croce la risposta giusta*  |
| A  |  Tu sei 🢝 Maschio 🢝 Femmina  | * Marito/moglie
* Figlio/figlia
* Fratello/Sorella
* Altro parente
* Amico
* Badante
* Volontario
* Operatore
 |
| B  | Tu e il tuo congiunto malato vivete nella stessa casa?  | * Sì **🢝** No
 |
| C  | Da quanto tempo il tuo congiunto presenta segni di decadimento cognitivo (smemoratezza, disorientamento…) | * 0-3 anni
* 4-10 anni
* Più di 10 anni
 |
| D  | Prima dell’inizio del Gruppo ABC, com’era il suo modo di parlare?  | * Normale o quasi
* Un po’ alterato
* Molto alterato
* Assente o quasi
 |
| E  | Punteggio dell’ultimo MMSE (in trentesimi --/30)  | Punteggio: Data:  |
| F  | A quanti incontri del Gruppo ABC hai partecipato?  | 🢝 1- 2 🢝 3-4 🢝 5 o più  |
|  | *Rispondi alle prossime domande confrontando la situazione attuale con quella che precedeva la partecipazione al Gruppo ABC*  | *Scegli la risposta che più si avvicina alla tua valutazione personale*  |
| 1  | Quando il tuo congiunto sta parlando, ti capita di interromperlo?  | 🢝Più di prima 🢝 Come prima 🢝 Meno di prima |
| 2  | Quando fa degli errori, ti capita di correggerlo?   | 🢝Più di prima 🢝 Come prima 🢝 Meno di prima |
| 3  | Fai delle domande “chiuse”? (es: che giorno è oggi? che cosa hai mangiato a pranzo?)  | 🢝Più di prima 🢝 Come prima 🢝 Meno di prima |
| 4  | Aspetti in silenzio qualche momento quando sta per cominciare a parlare o quando cerca la parola da dire?  | 🢝Più di prima 🢝 Come prima 🢝 Meno di prima |
| 5  | Quando ti parla, così come riesce, cerchi di seguirlo nel suo discorso?  | 🢝Più di prima 🢝 Come prima 🢝 Meno di prima |
| 6  | Quando gli parli, partecipi raccontando anche qualcosa di te e della tua vita?  |  🢝Più di prima 🢝 Come prima 🢝 Meno di prima |
| 7  | Cerchi di comunicare anche con i gesti e il tono della voce?  |  🢝Più di prima 🢝 Come prima 🢝 Meno di prima |
| 8  | Cerchi di capire le sue emozioni e i suoi sentimenti?  | 🢝Più di prima 🢝 Come prima 🢝 Meno di prima |
| 9    | Ritieni che le sue emozioni e i suoi sentimenti siano motivati? Sia quelli positivi che quelli negativi?  | 🢝Più di prima 🢝 Come prima 🢝 Meno di prima |
| 10  | Accetti che dica il suo parere sulle cose che lo riguardano?  | 🢝Più di prima 🢝 Come prima 🢝 Meno di prima |
| 11  | Quando ti fa delle domande, gli rispondi correttamente?  | 🢝Più di prima 🢝 Come prima 🢝 Meno di prima |
| 12  | Quando ti fa delle richieste, le prendi in seria considerazione?  | 🢝Più di prima 🢝 Come prima 🢝 Meno di prima |
| 13  | Quando i suoi comportamenti sono un po’ inadeguati, ma non pericolosi, riesci ad accettare che faccia quello che fa così come lo fa, senza criticare, interrompere, correggere?  | 🢝Più di prima 🢝 Come prima 🢝 Meno di prima |
| 14  | Riesci ad accettare che alcune stranezze nel suo modo di parlare e di comportarsi dipendano dalla malattia?  | 🢝Più di prima 🢝 Come prima 🢝 Meno di prima |
| 15  | Riesci ad accettare la sua malattia?  | 🢝Più di prima 🢝 Come prima 🢝 Meno di prima |
| 16  | Riesci ad occuparti un po’ anche del tuo benessere?  | 🢝Più di prima 🢝 Come prima 🢝 Meno di prima |
| 17  | Complessivamente ti senti più “esperto” nell’uso della parola col tuo congiunto?  | 🢝Più di prima 🢝 Come prima 🢝 Meno di prima |
| 18  | Senti di contribuire al suo benessere?   | 🢝Più di prima 🢝 Come prima 🢝 Meno di prima |
| 19  | Nell’ultima settimana come ti sei sentito?  | 🢝Meglio di prima 🢝 Come prima 🢝 Meno di prima |
| 20  | Quanto tempo passi a parlare con lui?  |  🢝Più di prima 🢝 Come prima 🢝 Meno di prima |
| 21  | Complessivamente come ti sembra il suo modo di parlare?  |  🢝 Migliore di prima 🢝 Come prima 🢝 Peggiore di prima |
| 22  | Qualche volta comincia a parlare di sua iniziativa?   | 🢝Più di prima 🢝 Come prima 🢝 Meno di prima |
| 23  | Quanto partecipa alle conversazioni con te?  | 🢝Più di prima 🢝 Come prima 🢝 Meno di prima |
| 24  | Ti sembra che sia contento di parlare con te?  | 🢝Più di prima 🢝 Come prima 🢝 Meno di prima |
| 25 | Ti senti soddisfatto quando parli con lui/lei? | 🢝Più di prima 🢝 Come prima 🢝 Meno di prima |
| 26 | Come valuti la sua qualità di vita?  | 🢝 Migliorata 🢝 Invariata 🢝 Peggiorata |
| 27 | Come valuti la tua qualità di vita?  |  🢝 Migliorata 🢝 Invariata 🢝 Peggiorata |
| 28  | Consiglieresti ad un altro familiare di malato Alzheimer di partecipare a un Gruppo ABC?  | 🢝 Si 🢝 No 🢝 Forse |
| 29  | Desideri restare in relazione con almeno una delle persone che hai incontrato nel Gruppo ABC?  | 🢝 Si 🢝 No 🢝 Forse |
| 30  | Ti interesserebbe partecipare ad altri incontri di Gruppo ABC?  | 🢝 Si 🢝 No 🢝 Forse |
| 31  | La partecipazione al Gruppo ABC per te è stata  |  🢝 Inutile 🢝 Indifferente 🢝 Utile |

Commenti e suggerimenti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_