**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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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