

CFQoL per pazienti con età 12-13 anni

Data di nascita (A) e sesso (B) sono di default nella scheda Anagrafica del paziente

| | | |
|----------|--|--|
| C | Nelle ultime due settimane sei stato in vacanza o assente da scuola per motivi non di salute | Si |
| | | No |
| D | Etnia | Caucasica |
| | | Afroamericana |
| | | Ispanica |
| | | Asia Orientale/Isole del Pacifico |
| | | Nativo Americano o Nativo dell'Alaska |
| | | Preferisce non rispondere |
| | | Altro |
| | Se altro descrivere... | |
| E | Che classe frequenti (se in estate specificare la classe che si è frequentati)? | Ultimo anno scuola primaria |
| | | 1°anno scuola secondaria di I grado |
| | | 2 anno scuola secondaria di I grado |
| | | 3 anno scuola secondaria di I grado |
| | | 1° anno scuola secondaria di secondo grado |
| | | Non a scuola |

| | | |
|---|---|--------------------|
| | | |
| 1 | Nelle ultime due settimane sei stato/a in grado di camminare veloce come gli altri ragazzi | Assolutamente vero |
| | | Piuttosto vero |
| | | Abbastanza vero |
| | | Non vero |
| | | |
| 2 | Nelle ultime due settimane sei stato/a in grado di salire le scale veloce come gli altri ragazzi | Assolutamente vero |
| | | Piuttosto vero |
| | | Abbastanza vero |
| | | Non vero |
| | | |
| 3 | Nelle ultime due settimane sei stato/a in grado di correre, saltare e salire come volevi | Assolutamente vero |
| | | Piuttosto vero |
| | | Abbastanza vero |
| | | Non vero |
| | | |
| 4 | Nelle ultime due settimane sei stato/a in grado di correrre a lungo e velocemente come gli altri | Assolutamente vero |
| | | Piuttosto vero |
| | | Abbastanza vero |
| | | Non vero |
| | | |
| 5 | Nelle ultime due settimane sei riuscito/a a praticare gli sport che ti piacciono (nuoto, calcio, danza) | Assolutamente vero |
| | | Piuttosto vero |
| | | Abbastanza vero |
| | | Non vero |
| | | |
| 6 | Nelle ultime due settimane hai trovato difficoltà a portare o a sollevare pesi (libri , cartella o zaino) | Assolutamente vero |
| | | Piuttosto vero |
| | | Abbastanza vero |
| | | Non vero |

| | | |
|----|--|---------|
| | | |
| 7 | Indicare quanto spesso nelle ultime due settimane ti sei sentito/a stanco/a | Sempre |
| | | Spesso |
| | | A volte |
| | | Mai |
| | | |
| 8 | Indicare quanto spesso nelle ultime due settimane ti sei sentito/a arrabbiato/a? | Sempre |
| | | Spesso |
| | | A volte |
| | | Mai |
| | | |
| 9 | Indicare quanto spesso nelle ultime due settimane ti sei sentito/a di cattivo umore? | Sempre |
| | | Spesso |
| | | A volte |
| | | Mai |
| | | |
| 10 | Indicare quanto spesso nelle ultime due settimane ti sei sentito/a preoccupato/a? | Sempre |
| | | Spesso |
| | | A volte |
| | | Mai |

| | | |
|----|---|---------|
| | | |
| 11 | Indicare quanto spesso nelle ultime due settimane ti sei sentito/a triste? | Sempre |
| | | Spesso |
| | | A volte |
| | | Mai |
| | | |
| 12 | Indicare quante volte nelle ultime due settimane hai avuto problemi ad addormentarti? | Sempre |
| | | Spesso |
| | | A volte |
| | | Mai |
| | | |
| 13 | Indicare quante volte nelle ultime due settimane hai fatto brutti sogni o hai avuto incubi? | Sempre |
| | | Spesso |
| | | A volte |
| | | Mai |
| | | |
| 14 | Indicare quante spesso nelle ultime due settimane ti sei sentito/a bene con te stesso | Sempre |
| | | Spesso |
| | | A volte |
| | | Mai |

| | | |
|----|--|--------------------|
| | | |
| 15 | Indicare quanto spesso nelle ultime due settimane hai avuto difficoltà a mangiare? | Sempre |
| | | Spesso |
| | | A volte |
| | | Mai |
| | | |
| 16 | Indicare quanto spesso nelle ultime due settimane hai dovuto interrompere attività divertenti per fare i tuoi trattamenti? | Sempre |
| | | Spesso |
| | | A volte |
| | | Mai |
| | | |
| 17 | Indicare quanto spesso nelle ultime due settimane sei stato/a forzato a mangiare? | Sempre |
| | | Spesso |
| | | A volte |
| | | Mai |
| | | |
| 18 | Durante le due scorse settimane sei riuscito/a a fare tutti i tuoi trattamenti | Assolutamente vero |
| | | Piuttosto vero |
| | | Abbastanza vero |
| | | Non vero |
| | | |
| 19 | Durante le due scorse settimane ti è piaciuto mangiare | Assolutamente vero |
| | | Piuttosto vero |
| | | Abbastanza vero |
| | | Non vero |

| | | |
|----|--|--------------------|
| | | |
| 20 | Durante le due scorse settimane hai frequentato molto gli amici | Assolutamente vero |
| | | Piuttosto vero |
| | | Abbastanza vero |
| | | Non vero |
| | | |
| 21 | Durante le due scorse settimane sei riamsto/a a casa più di quanto desiderassi | Assolutamente vero |
| | | Piuttosto vero |
| | | Abbastanza vero |
| | | Non vero |
| | | |
| 22 | Durante le due scorse settimane ti sei trovato/a a tuo agio a dormire fuori casa (da parenti o da amici) | Assolutamente vero |
| | | Piuttosto vero |
| | | Abbastanza vero |
| | | Non vero |
| | | |
| 23 | Durante le due scorse settimane ti sei sentito/a escluso/a | Assolutamente vero |
| | | Piuttosto vero |
| | | Abbastanza vero |
| | | Non vero |
| | | |

| | | |
|----|--|--------------------|
| 24 | Durante le due scorse settimane hai chiamato spesso amici a casa | Assolutamente vero |
| | | Piuttosto vero |
| | | Abbastanza vero |
| | | Non vero |
| | | |
| 25 | Durante le due scorse settimane sei stato/a preso/a in giro da altri bambini | Assolutamente vero |
| | | Piuttosto vero |
| | | Abbastanza vero |
| | | Non vero |
| | | |
| 26 | Durante le due scorse settimane ti sei sentito/a a proprio agio raccontando ad altri la tua malattia (amici, insegnanti) | Assolutamente vero |
| | | Piuttosto vero |
| | | Abbastanza vero |
| | | Non vero |
| | | |
| 27 | Durante le due scorse settimane hai pensato di essere troppo basso/a | Assolutamente vero |
| | | Piuttosto vero |
| | | Abbastanza vero |
| | | Non vero |
| | | |
| 28 | Durante le due scorse settimane hai pensato di essere troppo magro/a | Assolutamente vero |
| | | Piuttosto vero |
| | | Abbastanza vero |
| | | Non vero |

| | | |
|----|--|--------------------|
| | | |
| 29 | Durante le due scorse settimane hai pensato di essere fisicamente differente dagli altri ragazzi della tua età | Assolutamente vero |
| | | Piuttosto vero |
| | | Abbastanza vero |
| | | Non vero |
| | | |
| 30 | Durante le due scorse settimane i trattamenti ti hanno preoccupato | Assolutamente vero |
| | | Piuttosto vero |
| | | Abbastanza vero |
| | | Non vero |
| | | |
| 31 | Indicare quanto spesso nelle ultime due settimane hai tossito durante il giorno | Sempre |
| | | Spesso |
| | | A volte |
| | | Mai |
| | | |
| 32 | Indicare quante spesso nelle ultime due settimane ti sei svegliato/a durante la notte per tossire | Sempre |
| | | Spesso |
| | | A volte |
| | | Mai |
| | | |

| | | |
|----|--|---------|
| 33 | Indicare quante spesso nelle ultime due settimane hai espulso muco | Sempre |
| | | Spesso |
| | | A volte |
| | | Mai |
| | | |
| 34 | Indicare quanto spesso nelle ultime due settimane hai avuto difficoltà a respirare | Sempre |
| | | Spesso |
| | | A volte |
| | | Mai |
| | | |
| 35 | Indicare quanto spesso nelle ultime due settimane hai avuto mal di stomaco | Sempre |
| | | Spesso |
| | | A volte |
| | | Mai |