



**IN COLLABORAZIONE CON
THE UNIVERSITY
of NORTH CAROLINA
a CHAPEL HILL**

STARx Questionario per pazienti in set Pediatrico

***AUTOGESTIONE E TRANSIZIONE ALL'ETÀ ADULTA CON TRATTAMENTO
(SELF-MANAGEMENT AND TRANSITION TO ADULTHOOD WITH RX=TREATMENT)***

Creato da Maria E. Díaz-González de Ferris, MD, MPH, PhD con l'assistenza di Sue Tolleson-Rinehart, PhD; Ms. Kristi Bickford; Carol Ford, MD; Caroline Jennette, MSW; Susan Hogan, PhD; Donna Harward, MEd; Nicole Fenton, PhD; Bradley Layton, PhD; Lynn McCoy, RN; Mr. James O'Neill, Mr. Robert Imperial, i pazienti adolescenti della UNC e Teresa Edwards *Versione 4.0_18_03_21*

Sezione 1 Istruzioni: Indicate quanto spesso hai eseguito ciascuna azione **negli ultimi 3 mesi**.

	Mai	Quasi Mai	Qualche Volta	Quasi Sempre	Sempre	Non prendo medicine
1. Quanto spesso hai fatto uno sforzo per capire che cosa il tuo medico ti stesse dicendo?	<input type="radio"/>					
2. Quanto spesso hai preso le tue medicine da solo?	<input type="radio"/>					
3. Quanto spesso hai fatto domande a medici o infermieri riguardo la tua malattia, le medicine o le cure mediche?	<input type="radio"/>					
4. Quanto spesso hai prenotato i tuoi appuntamenti da sol*?	<input type="radio"/>					
5. Quanto spesso hai bisogno che qualcuno ti ricordi di prendere le tue medicine?	<input type="radio"/>					
6. Quanto spesso hai usato strumenti quali i portapillole, programmi, o sveglie per aiutarti a prendere le tue medicine quando dovresti farlo?	<input type="radio"/>					
7. Quanto spesso hai usato internet, libri o altre guide per capire di più sulla tua malattia?	<input type="radio"/>					
8. Quanto spesso hai dimenticato di prendere le tue medicine?	<input type="radio"/>					

Creato da Maria E. Díaz-González de Ferris, MD, MPH, PhD con l'assistenza di Sue Tolleson-Rinehart, PhD; Ms. Kristi Bickford; Carol Ford, MD; Caroline Jennette, MSW; Susan Hogan, PhD; Donna Harward, MEd; Nicole Fenton, PhD; Bradley Layton, PhD; Lynn McCoy, RN; Mr. James O'Neill, Mr. Robert Imperial, i pazienti adolescenti della UNC e Teresa Edwards *Versione 4.0_18_03_21*

9. Quanto spesso hai collaborato con il tuo dottore per prenderti cura di nuovi problemi di salute che sono sorti?

Sezione 2 Istruzioni:

- **Alcuni pazienti sono molto informati sulla propria salute mentre altri no.**
- **Quanto ne sai tu? Scegli la risposta migliore.**

	Nulla	No Molto	Un pochino	Qualcosa	Molto	Non prendo medicine
10. Quanto conosci la tua malattia?	<input type="radio"/>					
11. Quanto sai di come occuparti della tua malattia?	<input type="radio"/>					
12. Quanto sai su cosa può succedere se non prendi le tue medicine?	<input type="radio"/>					

Sezione 3 Istruzioni: **Alcuni pazienti possono trovare difficile fare alcune cose. Indicare ciò che meglio descrive quanto facile o difficile pensi sia per te.**

	Molto difficile	Abbastanza difficile	Né facile né difficile	Abbastanza facile	Molto facile	Non Prendo medicine
13. Quanto è facile o difficile per te è parlare con il tuo dottore?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
14. Quanto è facile o difficile per te fare un piano con il tuo dottore per prenderti cura della tua salute?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
15. Quanto è facile o difficile per te andare dal tuo dottore da sol*?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
16. Quanto è facile o difficile per te assumere le tue medicine nel modo corretto?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17. Quanto è facile o difficile per te prenderti cura di te stess*?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
18. Quanto facile o difficile pensi sarà per te passare da un centro pediatrico ad un centro per adulti?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	