

# s-CRIq

questionnaire

Mondini, S., Pucci, V., Pastore, M., Gaggi, O., Tricomi, P. P., & Nucci, M. (2023)

**Istruzioni:** In caso di alterazione cognitiva o comportamentale, anche solo sospetta, il questionario è da somministrare ai familiari o a chi si prende cura del paziente, indicandolo al fondo del questionario nella apposita casella.

Nome: ..... Cognome: .....

Data di nascita: ...../...../..... Luogo di nascita: ..... Età: .....

Luogo di residenza: ..... Nazionalità: italiana  altro  .....

Stato civile: celibe/nubile  coniugato  divorziato  vedovo

## CRI-Scuola

**Istruzioni:** Indicare il livello di istruzione raggiunto. Per ogni corso di formazione frequentato contare 0.5 ogni 6 mesi.

	Anni
1. Livello di istruzione raggiunto: .....	....
2. Corsi (0.5 ogni 6 mesi)	....

## CRI-Lavoro

**Istruzioni:** Indicare il lavoro retribuito che ha svolto nella sua vita adulta e segnare per quanti anni (contando dai 18 in poi). Riportare tutte le professioni esercitate per almeno un anno, anche se svolta in contemporanea con altre.

	Anni
1. Prima professione: .....	....
2. Seconda professione: .....	....
3. Terza professione: .....	....
4. Quarta professione: .....	....
5. Quinta professione: .....	....
Spuntare questa casella se non si è mai lavorato <input type="checkbox"/>	

# CRI-TempoLibero

**Istruzioni:** Risponda alle seguenti domande facendo riferimento alla sua vita adulta (dai 18 anni). In questa parte dovrà considerare solo le attività del tempo libero, svolte al di fuori dall'ambiente scolastico e lavorativo.

			Anni
1. Legge o ha mai letto giornali o settimanali (no social network) <b>almeno tre volte a settimana?</b>	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sì	.....
2. Pratica o ha mai praticato attività nel tempo libero (sport, attività artistiche, giochi da tavola, bricolage, giardinaggio, enigmistica, ricamo, fotografia, etc.) <b>almeno tre volte a settimana?</b>	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sì	.....
3. Frequenta o ha mai frequentato mostre, concerti, o conferenze <b>almeno tre volte all'anno?</b>	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sì	.....
4. Fa o ha mai fatto <b>almeno tre viaggi di più giorni all'anno?</b>	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sì	.....
5. Legge o ha mai letto <b>almeno tre libri all'anno?</b>	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sì	.....
6. Figli	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sì	numero: .....

Questionario somministrato: all'interessato  all'accompagnatore  .....

Data: ...../...../.....

Nome dell'operatore: .....

## Risultato

CRI-Scuola .....

CRI-Lavoro .....

CRI-TempoLibero .....

CRI .....

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
basso	medio-basso	medio	medio-alto	alto
< 70	70 : 84	85 : 114	115 : 130	> 130