

Riepilogo del SDQ

Nome del bambino.....

Età.....

Maschio/Femmina

Numero dello studio o dell'ospedale.....

SDQ compilato da: GENITORE il

INSEGNANTE il

SOGGETTO il.....

Livello		Nella norma															Caso limite			Clinicamente rilevante											
Totale sulle difficoltà	G																														
	I																														
	S																														
Sintomi emozionali	G																														
	I																														
	S																														
Problemi di comportamento	G																														
	I																														
	S																														
L'iperattività	G																														
	I																														
	S																														
Rapporti problematici con i pari	G																														
	I																														
	S																														
Il comportamento prosociale	G																														
	I																														
	S																														