Nome:	_ Data:

Adverse Childohood Experiences Study (ACE) Esperienze avverse in infanzia e adolescenza

SEGNARE CON UNA X GLI EVENTI CHE HAI VISSUTO NEI TUOI PRIMI 18 ANNI DI VITA

1.	Un genitore o un adulto della tua famiglia ha spesso o molto spesso Imprecato contro di te, ti ha insultato, denigrato o umiliato? Oppure
	☐ Si è comportato in un modo che ti ha fatto temere di essere ferito fisicamente?
2.	Un genitore o un altro adulto della tua famiglia ti ha spesso o molto spesso Spinto, afferrato, schiaffeggiato o tirato qualcosa addosso
	Oppure ☐ Colpito/a così forte da lasciarti segni o abrasioni?
3.	Un adulto o una persona di 5 anni più grande di te ti ha mai Toccato/a o accarezzato/a o ha voluto che tu toccassi sessualmente il suo corpo? Oppure
	☐ Tentato di avere un rapporto orale, vaginale o anale con te?
4.	Hai spesso o molto spesso avuto la sensazione che Nessuna della tua famiglia ti abbia amato o ti consideri speciale o importante? Oppure
	☐ I membri della tua famiglia non si prestino attenzione l'un l'altro, non si sentano vicin gli uni agli altri o non si sostengano a vicenda?
5.	Hai spesso o molto spesso avuto la sensazione che Non avevi abbastanza da mangiare, hai dovuto indossare vestiti sporchi, non avev nessuno che ti proteggesse? Oppure
	☐ I tuoi genitori fossero troppo ubriachi o drogati per prendersi cura di te i per portarti da medico quando ne avevi bisogno?
6.	I tuoi genitori si sono separati o hanno divorziato? □ Separati
	□ Divorziati
7.	Tua madre (o la tua matrigna) \(\sum \text{ \text{E}}\) stata spesso o molto spesso spinta, stretta, schiaffeggiata o le \text{e} stato tirato qualcosa addosso?} Oppure
	□ A volte, spesso, molto spesso, è stata presa a calci, morsi, è stata colpita con un pugno con qualcosa di duro? Oppure
	È stata ripetutamente colpita per almeno un paio di minuti o minacciata con una pistola o un coltello?
8.	Hai vissuto con qualcuno che aveva problemi con l'alcol, era un alcolista o faceva uso di droghe \Box
9.	□ Un membro della tua famiglia era depresso, presentava patologie psichiatriche o ha tentato i suicidio? □
10.	Un membro della tua famiglia è stato in prigione? □
11.	Hai subito atti di bullismo ?



Questionario sulle "Esperienze infantili avverse (ACE) (Childhood Experience of Care and Abuse)

a proposito dell'esposizione ad eventi stressanti in giovane età , che è un fattore di rischio consolidato per l'insorgere sia di disturbi mentali che può essere prevenibile che di malattie somatiche riferimenti :

- van der Kolk et al. (2005), cit. in Farina, Liotti (2011b, p.26 Sviluppi traumatici -Raffaello Cortina editore)
- Felitti, V.J. Anda, R.F. (2010). "Il rapporto tra esperienze sfavorevoli infantili e malattie somatiche, disturbi psichiatrici e comportamento sessuale nell'adulto: implicazioni per la politica sanitaria". In Lanius, R., Vermetten, E., Pain, C. (a cura di). *L'impatto del trauma infantile sulla salute e sulla malattia. L'epidemia nascosta*. Tr. It. Giovanni Fioriti. Roma 2012, pp. 131-150
- Fisher, S. E. (2017). *Neurofeedback nel trattamento dei traumi dello sviluppo*. Raffaello Cortina Editore