

Studio Medico Pediatrico

Dott.....

Via..... Città.....

TEST MULTIDIMENSIONALE DELL'AUTOSTIMA (TMA)

12-14 anni

Cognome Nomeetà(anni)

Materiale richiesto:

Protocollo di valutazione

Tabelle di conversione dei punteggi in percentili

Manuale di istruzione

La somministrazione del TMA può essere individuale o di gruppo.

Il test deve essere somministrato in ambiente confortevole e privo di distrazioni.

Data di esecuzione

Esito:

.....

Firma del genitore

.....

ALLEGATO – 6 - TMA

All.6 a

TMA
TEST MULTIDIMENSIONALE DELL'AUTOSTIMA

Protocollo di valutazione

Cognome **Nome**

Sesso **Classe**

Studio Medico Pediatrico

Anno

Mese

Giorno

Data di somministrazione
(12°-- 14° anno)

Data di nascita

Età cronologica

PERCENTILI DELLE SEI SCALE DEL TMA

Scale percentili	Scala Interpersonale	Scala Competenze	Scala Emozionale	Scala Successo scolastico	Scala Familiare	Scala Corporea
-						
75%						
-						
50%						
-						
25%						
-						

	Assolutamente vero	Vero	Non è vero	Non è Assolutamente vero	Punteggio
1. Di solito con me ci si diverte molto.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. La gente non sembra molto interessata a parlare con me.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Gli altri mi evitano.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Molte persone si burlano di me.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Non sono accettato da coloro che mi conoscono.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. La maggior parte della gente mi trova interessante.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Il più delle volte mi sento ignorato.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. La maggior parte della gente mi apprezza così come sono.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. Spesso mi sento lasciato fuori.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10. La gente dice bugie sul mio conto.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11. Passo molto tempo sentendomi solo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12. Ho l'impressione che gli altri non si accorgano di me.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13. Ricevo molte telefonate dagli amici.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14. Molte persone hanno una scarsa opinione di me.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
PUNTEGGIO GREZZO TOTALE DELLA SCALA INTERPERSONALE					

All.6c

	Assolutamente vero	Vero	Non è vero	Non è Assolutamente vero	Punteggio
15. Troppo spesso dico qualcosa di sbagliato.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16. Non sono molto bravo nel dire come la penso.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17. Ho fiducia in me stesso.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18. Spesso rimando cose importanti da fare finché è troppo tardi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19. Non sono bravo come dovrei.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
20. Ho successo in quasi tutto quel che faccio.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
21. Riesco a gestire le mie cose con senso di responsabilità.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
22. Manco di buonsenso.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
23. Non sono molto intelligente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
24. Per molti aspetti sono un vigliacco.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
25. Troppo spesso faccio stupidaggini senza pensare.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
PUNTEGGIO GREZZO TOTALE DELLA SCALA DELLA COMPETENZA					

All.6d

	Assolutamente vero	Vero	Non è vero	Non è Assolutamente vero	Punteggio
26. Mi piace la vita.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
27. Ci sono molte cose che vorrei cambiare di me stesso.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
28. Non sono una persona felice.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
29. Sono orgoglioso di me stesso.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
30. Mi sento un fallimento.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
31. La mia vita è scoraggiante.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
32. Sono contento di me così come sono.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
33. La mia vita è instabile.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
34. Guardo la vita da una prospettiva positiva.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
35. Qualche volta mi sembra di non valere nulla.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
36. Mi sento amato.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
37. Vorrei essere qualcun altro.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
38. Mi sento insicuro.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
39. Non sono felice come sembro.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
40. Di solito sono molto rilassato.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
41. A volte non mi piaccio.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
PUNTEGGIO GREZZO TOTALE DELLA SCALA DELL'EMOTIVITA'					

All 6e

	Assolutamente vero	Vero	Non è vero	Non è Assolutamente vero	Punteggio
42. Spesso mi sento impreparato per la lezione.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
43. Studiare è difficile per me.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
44. In genere vado bene alle prove.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
45. Sono fiero del mio lavoro scolastico.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
46. Non sono capace di pensare molto in fretta.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
47. Non capisco molto quel che leggo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
48. Imparo con facilità.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
49. Non sono molto capace di organizzare il mio studio.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
50. A scuola mi sento a disagio.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
51. I miei insegnanti hanno una scarsa opinione di me.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
52. La maggior parte delle materie sono piuttosto facili per me.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
53. In genere sono soddisfatto dei miei compiti scritti.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
PUNTEGGIO GREZZO TOTALE DELLA SCALA DEL SUCCESSO SCOLASTICO					

All 6f

	Assolutamente vero	Vero	Non è vero	Non è Assolutamente vero	Punteggio
54. La mia famiglia mi fa sentire amato.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
55. La mia famiglia rovina tutto quello che faccio o che vorrei fare.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
56. Nella mia famiglia ci prendiamo cura l'uno dell'altro.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
57. Mi sento apprezzato dalla mia famiglia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
58. Mi diverto con la mia famiglia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
59. Vorrei cambiare la mia famiglia con quella di qualcun altro.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
60. I miei genitori si interessano a me.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
61. La mia casa è calda e accogliente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
62. I miei genitori mi aiutano quando ne ho bisogno.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
63. Sono un membro importante della mia famiglia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
64. I miei genitori sono orgogliosi di me.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
65. Nulla di ciò che faccio sembra far piacere ai miei genitori.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
66. I miei genitori sono sempre presenti quando partecipo a gare (o altre occasioni) importanti per me.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
67. I miei genitori credono in me.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
68. Sono fiero della mia famiglia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
69. I miei genitori si prendono cura della mia educazione.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
70. La mia famiglia è una delle cose più importanti della mia vita.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
71. I miei genitori mi amano così come sono.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
PUNTEGGIO GREZZO TOTALE DELLA SCALA DELLA VITA FAMILIARE					

All 6g

	Assolutamente vero	Vero	Non è vero	Non è Assolutamente vero	Punteggio
72. Mi sento bene.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
73. Sono attraente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
74. Quando mi guardo allo specchio, mi piace quello che vedo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
75. Sono brutto/a.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
76. Ho una bella figura.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
77. Mi piace il mio aspetto.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
78. Riesco bene nella maggior parte degli sport.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
79. Non mi piace il modo in cui mi stanno gli abiti.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
80. Sono fisicamente prestante.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
81. La mia pelle è attraente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
82. Non mi piace essere visto/a in costume da bagno.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
83. I vestiti fanno bella figura su di me.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
84. Cambierei il mio aspetto se potessi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
85. Ho un aspetto grazioso.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
PUNTEGGIO GREZZO TOTALE DELLA SCALA DEL VISSUTO CORPOREO					

All 6h

All 6i

MODALITA' DI SOMMINISTRAZIONE DEL TMA (all.C3c.....C9c)

La somministrazione del TMA può essere individuale o di gruppo.

Il TMA richiede tempi di esecuzione dell'ordine di circa 15-20 minuti

Il test deve essere somministrato in ambiente confortevole e privo di distrazioni.

L'esaminatore dovrebbe presentare il test al ragazzo come una misura del modo in cui si sente rispetto a se stesso.

Le istruzioni che il ragazzo legge sono contenute nell'allegato C3, come di seguito riportate: "*Leggi le seguenti affermazioni e dai una delle quattro risposte possibili a seconda di quanto credi che siano vere per te. Non ci sono risposte giuste o sbagliate, ma è importante che tu valuti ogni frase sulla base delle sensazioni che provoca in te. Rispondi con sincerità. Per dare le risposte basta barrare la casella posta sotto la frase che, di volta in volta corrisponde ai sentimenti che l'affermazione suscita in te. Ad ogni affermazione si può rispondere: / Assolutamente vero / Vero / Non è vero / Non è assolutamente vero/*

E' opportuno che l'esaminatore legga ad alta voce le istruzioni mentre il ragazzo le legge a sua volta.

E' opportuno, inoltre, che si dica al soggetto: Se non capisci una o piu' parole del test, chiedimi il significato ed io te le spiegherò.

L'esaminatore dovrebbe spiegare qualunque parola non familiare con un linguaggio piu' accessibile, evitando di applicare connotazioni positive o negative alle sue spiegazioni.

Quando il soggetto ha completato il test, l'esaminatore dovrebbe scorrere rapidamente il protocollo per essere certo che sia stata data risposta a tutti gli item.

Se il ragazzo ne ha omesso qualcuno, l'esaminatore dovrebbe, in modo informale, richiamare la sua attenzione sulle omissioni ed invitarlo a fornire le risposte mancanti.

ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO

Poiché il test ha item sia positivi che negativi, sono necessarie procedure differenziali di attribuzione dei punteggi per i due tipi di item.

Gli item positivi ricevono i punteggi nel modo seguente: Av=4, V=3, Nv=2, Nav=1

Gli item con connotazioni negative ricevono i punteggi nel modo seguente: Av=1, V=2, Nv=3, Nav=4.

Una volta eseguita l'attribuzione del punteggio ad ogni item, si sommano i punteggi, ottenendo così un punteggio grezzo totale di ogni scala. Tali punteggi grezzi verranno convertiti in percentili, utilizzando la tabella di distribuzione percentile (tab.1).

TMA Tabella 1. Distribuzione percentile

SCALE	Percentili 25%	Percentili 50%	Percentili 75%
Interpersonale	39	43	47
Delle competenze	26	28	31
Emozionale	43	47, 5	52
Successo scolastico	30	34	37
Familiare	54	61	68
Corporea	34	39	44