**ΑΡΧΙΚΟ ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΜΕΛΕΤΗΣ ΕΠΙΠΤΩΣΕΩΝ ΑΠΟ ΤΗΝ ΠΑΝΔΗΜΙΑ ΤΟΥ ΚΟΡΩΝΟΪΟΥ/COVID-19 (CRISIS)- Προσαρμοσμένο για τον Αυτισμό και τις σχετιζόμενες Νευροαναπτυξιακές καταστάσεις (AFAR)-V0.5.1**

*Αρχικό Έντυπο για Ενήλικες και Νέους*

The **C**o**R**onav**I**ru**S** Health **I**mpact **S**urvey (CRISIS) **A**dapted **F**or **A**utism and **R**elated neurodevelopmental conditions (AFAR) V0.5.1

*Adult and Youth Self-Report Baseline Form*

**Άδεια Χρήσης:** CC-BY-4.0 (<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>)

Τα βασικά ερωτηματολόγια CRISISαναπτύχθηκαν μέσω της συνεργασίας των ερευνητικών ομάδων της Kathleen Merikangas και του Argyris Stringaris στο Εθνικό Ινστιτούτο Ψυχικής Υγείας (National Institute of Mental Health Intramural Research Program Mood Spectrum Collaboration) και της ομάδας του Michael P. Milham στο Child Mind Institute και στο NYS Nathan S. Kline Institute for Psychiatric Research.

*Συνεισφέροντες και Σύμβουλοι:* Evelyn Bromet, Stan Colcombe, Kathy Georgiades, Dan Klein, Giovanni Salum

*Συντονιστές:* Lindsay Alexander, Ioanna Douka, Julia Dunn, Diana Lopez, Ken Towbin

*Τεχνική Υποστήριξη και Επιμέλεια:* Irene Droney, Beth Foote, Jianping He, Georgia O’ Callaghan, Judith Milham, Courtney Quick, Diana Paksarian, Kayla Sirois

***Ομάδα ανάπτυξης της μελέτης CRISIS AFAR:*** Η προσαρμογή είχε ως στόχο την αξιολόγηση των ειδικών αναγκών και αλλαγών που σχετίζονται με την κρίση του Κορωνοϊού/ COVID-19 σε εφήβους και ενήλικες (>14 ετών) με αυτισμό και σχετιζόμενες νευροαναπτυξιακές καταστάσεις. Διατηρήθηκε η γενική δομή των βασικών εντύπων CRISIS, προστέθηκαν ερωτήσεις που εστιάζουν σε υπηρεσίες, σε βασικές προσαρμοστικές συμπεριφορές, καθώς και σε συνοσηρά συμπτώματα που συνδέονται με τις Διαταραχές στο Φάσμα του Αυτισμού (ΔΦΑ) και τις σχετιζόμενες καταστάσεις. Μερικές ερωτήσεις που δεν θεωρήθηκαν ειδικές καταργήθηκαν και άλλες επαναδιατυπώθηκαν, ώστε να ταιριάζουν καλύτερα στον πληθυσμό στόχο (λεπτομερής περίληψη είναι διαθέσιμη κατόπιν αιτήματος στο [Adriana.DiMartino@chidmind.org](mailto:Adriana.DiMartino@chidmind.org)).

***Υπεύθυνοι Περιεχομένου:*** Adriana Di Martino, Louise Gallagher, Stelios Georgiades, Panagiota (Neny) Pervanidou, Audrey Thurm, Bethany Vibert. Η ενότητα με τίτλο Σχολείο και Υπηρεσίες αφορούσε σε μεγάλο βαθμό ερωτήσεις που επιλέχθηκαν από το ερωτηματολόγιο CARING through COVID που αναπτύχθηκε από τη Shafali Jeste και τους συνεργάτες της και προσαρμόστηκε ελαφρώς.

*Σύμβουλοι Περιεχομένου:* Sophie Kim, Meng-Chuan Lai

*Ομάδα ανάπτυξης του ερωτηματολογίου αυτοαξιολόγησης ενηλίκων/νέων και του ερωτηματολογίου για γονείς ενηλίκων με αυτισμό/αυτισμό και σχετιζόμενες νευροαναπτυξιακές καταστάσεις*: Meng-Chuan Lai, Ami Tint, Yona Lunsky, Patrick Jachyra, Hsiang-Yuan Lin, Stephanie Ameis

***Επιμέλεια και τεχνική υποστήριξη:*** Evdokia Anagnostοu, Lindsay Alexander, Jake Stroud, Irene Dronney

Η ομάδα μας ενθαρρύνει την προηγούμενη ενημέρωσή μας για αναφορές στα μέσα μαζικής ενημέρωσης, επιστημονικές αναφορές ή δημοσιεύσεις,δεδομένων τα οποία έχουν συλλεχθεί με το CRISIS και την παρούσα προσαρμογή του ([merikank@mail.nih.gov](mailto:merikank@mail.nih.gov) and [Adriana.DiMartino@childmind.org](mailto:Adriana.DiMartino@childmind.org), αντίστοιχα), αν και αυτό δεν είναι υποχρεωτικό. Επίσης, ενθαρρύνουμε την εθελοντική ανταλλαγή των δεδομένων που έχουν συλλεχθεί με το CRISIS με στόχο τη διεξαγωγή ψυχομετρικών μελετών υπό την επίβλεψη του Dr. Stringaris ([argyris.stringaris@nih.gov](mailto:argyris.stringaris@nih.gov)). Παρακαλούμε, επικοινωνήστε στο [Adriana.DiMartino@childmind.org](mailto:Adriana.DiMartino@childmind.org) εάν θέλετε να συνεισφέρετε με δεδομένα που δεν ταυτοποιούνται για το CRISIS AFAR.

**Μετάφραση-Επιμέλεια Ελληνικής Έκδοσης:** Νένη Περβανίδου, Γεράσιμος Μακρής

**Αριθμός Αναγνώρισης:**

**Χώρα:**

**Περιφέρεια/Νομός/Περιοχή/Πόλη:**

**Η ηλικία σας (σε έτη):**

**ΒΑΣΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ:**

**Αρχικά, πριν ξεκινήσουμε με τις κυρίως ερωτήσεις, θα θέλαμε κάποιες βασικές πληροφορίες για εσάς:**

1. **Παρακαλώ, προσδιορίστε το φύλο σας:** 
   1. Άρρεν
   2. Θήλυ
   3. Άλλο \_\_\_\_
2. **Παρακαλώ προσδιορίστε το γένος σας:**

Αγόρι/Άνδρας

Κορίτσι/Γυναίκα

Trans αγόρι/ Trans άνδρας

Trans κορίτσι/ Trans γυναίκα

Όχι αποκλειστικά θηλυκό ή αρσενικό

1. Η ταυτότητα δεν αναφέρεται (παρακαλώ προσδιορίστε: \_\_\_\_\_\_\_\_\_)
2. **Από αυτά που γνωρίζετε για το οικογενειακό ιστορικό σας, ποιό από τα ακόλουθα περιγράφει καλύτερα τη γεωγραφική περιοχή από την οποία προέρχονται οι πρόγονοι σας (π.χ. οι προ-, προ- παππούδες του); Μπορείτε να σημειώσετε όσες επιλογές χρειάζονται.** 
   1. Νότια Ευρώπη, περιλαμβάνοντας την Ιταλία, την Ελλάδα, την Ισπανία, την Πορτογαλία και τις γύρω χώρες
   2. Βόρεια Ευρώπη, περιλαμβάνοντας τη Σουηδία, τη Νορβηγία, τη Φινλανδία και τις γύρω χώρες
   3. Δυτική Ευρώπη, περιλαμβάνοντας τη Γαλλία, τη Γερμανία, την Ολλανδία και τις γύρω χώρες
   4. Ανατολική Ευρώπη, περιλαμβάνοντας τη Ρωσία, την Πολωνία, την Ουγγαρία και τις γύρω χώρες
   5. Αγγλία, Ιρλανδία, Σκωτία ή Ουαλία
   6. Αυστραλία – όχι Αβορίγινες ιθαγενείς ή από τα νησιά του πορθμού Τόρες
   7. Αυστραλία – Αβορίγινες ή με καταγωγή από τα νησιά του πορθμού Τόρες
   8. Νέα Ζηλανδία – όχι καταγωγής Μαορί
   9. Νέα Ζηλανδία – καταγωγής Μαορί
   10. Μέση Ανατολή, περιλαμβάνοντας το Λίβανο, την Τουρκία και τις γύρω χώρες
   11. Ανατολική Ασία, περιλαμβάνοντας την Κίνα, την Ιαπωνία, τη Νότια Κορέα, την Ταιβάν και το Χόνγκ Κόνγκ
   12. Νοτιοανατολική Ασία, περιλαμβάνοντας την Ταϋλάνδη, τη Μαλαισία, την Ινδονησία, τη Σιγκαπούρη και τις γύρω χώρες
   13. Νότια Ασία περιλαμβάνοντας την Ινδία, το Πακιστάν, τη Σρι-Λάνκα και τις γύρω χώρες
   14. Πολυνησία, Μικρονησία ή Μελανησία περιλαμβάνοντας τα νησιά Τόνγκα, Φίτζι, Παπούα-Νέα Γουινέα και τις γύρω χώρες
   15. Αφρική
   16. Βόρεια Αμερική – όχι των πρώτων Εθνών, Ιθαγενείς Αμερικανοί ή απόγονοι των Ινουίτ Εσκιμώων ή των Μετίς
   17. Βόρεια Αμερική - των πρώτων Εθνών, Ιθαγενείς Αμερικανοί ή απόγονοι των Ινουίτ Εσκιμώων ή των Μετίς
   18. Κεντρική και Νοτια Αμερική, περιλαμβάνοντας το Μεξικό, το Πουέρτο Ρίκο, την Κούβα και τις γύρω χώρες
   19. Δεν γνωρίζω
   20. Άλλη
3. **Είστε Ελληνικής Καταγωγής;**
   1. Ναι
   2. Όχι
4. **Το διάστημα αυτό εργάζεστε ή σπουδάζετε;**
5. Εργάζομαι με αμοιβή
6. Είμαι σε άδεια
7. Απολύθηκα ή έχασα την εργασία μου
8. Άνεργος/η και ψάχνω για εργασία
9. Συνταξιούχος
10. Κάθομαι στο σπίτι / Οικιακά
11. Άτομο με αναπηρία
12. Εγγεγραμμένος/η σε σχολείο, ΙΕΚ, κολλέγιο, πανεπιστήμιο
13. **Εάν εργάζεστε, ποιο είναι το επάγγελμά σας;\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
14. **Εάν το διάστημα αυτό παρακολουθείτε σχολείο/πανεπιστήμιο για την τρέχουσα ακαδημαϊκή χρονιά, είστε εγγεγραμμένος/η σε:** 
    1. Όχι σε σχολείο
    2. Δημοτικό
    3. Γυμνάσιο
    4. Λύκειο
    5. Πανεπιστήμιο/Κολλέγιο/Σχολή Επαγγελματικής Κατάρτισης
    6. Μεταπτυχιακές σπουδές
15. **Έχετε υπηρετήσει στρατιωτική θητεία;**
16. Ναι
17. Όχι
18. **Η περιοχή στην οποία διαμένετε βρίσκεται σε:**
    1. Μεγάλη πόλη
    2. Προάστια μεγάλης πόλης
    3. Μικρή πόλη
    4. Κωμόπολη/χωριό
    5. Αγροτική περιοχή
    6. Νησί
19. **Ποιο είναι το υψηλότερο επίπεδο εκπαίδευσης που έχετε ολοκληρώσει;**
20. Δημοτικό
21. Γυμνάσιο
22. Απολυτήριο Λυκείου
23. Διετές ΙΕΚ
24. Πτυχίο ΑΕΙ/ΤΕΙ
25. Κάποια μεταλυκειακή εκπαίδευση
26. Μεταπτυχιακές σπουδές (π.χ. μεταπτυχιακό, διδακτορικό) ή επαγγελματικός τίτλος
27. **Πόσοι άνθρωποι μένουν αυτή τη στιγμή στο σπίτι σας (χωρίς τον εαυτό σας); \_\_\_**

**12. Παρακαλώ, προσδιορίστε τη σχέση σας με όσους διαμένουν στο σπίτι σας (σημειώσετε όλα όσα ταιριάζουν)**

* 1. Σύντροφος/Σύζυγος
  2. Γονέας/Γονείς
  3. Παππούδες/Γιαγιάδες
  4. Αδέλφια
  5. Παιδιά
  6. Άλλοι συγγενείς
  7. Μη-συγγενικά πρόσωπα

**13. Ανήκει κάποιος από τους ενήλικες που ζουν στο σπίτι στις παρακάτω επαγγελματικές κατηγορίες που συνεχίζουν να εργάζονται στη διάρκεια της κρίσης του Κορωνοϊού/COVID-19 (π.χ. υγειονομικό προσωπικό, εργαζόμενος σε delivery, σε κατάστημα τροφίμων (σουπερ μάρκετ)/φαρμακείο, σε σώματα ασφαλείας, στην καθαριότητα); ΝΑΙ/ΟΧΙ**

**α. Αν ναι,**

* + - * **Επιστρέφει στο σπίτι κάθε ημέρα;**

1. Ναι
2. Όχι, έχει απομακρυνθεί από το σπίτι λόγω του COVID-19
3. Όχι, έχει απομακρυνθεί από το σπίτι λογω άλλης αιτίας

* **Εργάζεται στην ΠΡΩΤΗ ΓΡΑΜΜΗ ως ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ή ως ΑΛΛΟΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΣ σε ΚΕΝΤΡΟ που αντιμετωπίζει τον Κορωνοϊό/COVID-19; ΝΑΙ/ΟΧΙ**

**14. Πόσα δωμάτια (συνολικά) έχει το σπίτι σας;** \_\_\_

**15. Καλύπτεστε από ασφάλεια υγείας;**

α. Ναι, στρατού

β. Ναι, ΕΟΠΥΥ

γ. Ναι, ιδιωτική

δ. Ναι, άλλη

ε. Όχι

**16. Τους τελευταίους 3 μήνες πριν από την κρίση του Κορωνοϊού/COVID-19 στη χώρα, λαμβάνατε εσείς ή η οικογένειά σας χρήματα από κρατικά προγράμματα βοήθειας με τη μορφή κοινωνικού/προνοιακού επιδόματος ή άλλου βοηθήματος;**

* 1. Ναι
  2. Όχι

**17. Πώς θα αξιολογούσατε τη συνολική σωματική υγεία σας πριν από την κρίση του Κορωνοϊού/COVID-19 στην χώρα;**

* 1. Εξαιρετική
  2. Πολύ καλή
  3. Καλή
  4. Ικανοποιητική
  5. Φτωχή

**18. Πώς θα αξιολογούσατε τη συνολική ψυχική/συναισθηματική υγεία σας πριν από την κρίση του Κορωνοϊού/COVID-19 στην χώρα;**

* 1. Εξαιρετική
  2. Πολύ καλή
  3. Καλή
  4. Ικανοποιητική
  5. Φτωχή

**19. Σας έχει πει ποτέ κάποιος επαγγελματίας υγείας ή εκπαίδευσης ότι έχετε κάποια από τα παρακάτω προβλήματα υγείας; (σημειώστε όλα όσα ταιριάζουν)**

1. Εποχιακές αλλεργίες
2. Άσθμα-Αναπνευστικά προβλήματα
3. Καρδιακά προβλήματα
4. Νεφρικά προβλήματα
5. Διαταραχές του Ανοσοποιητικού
6. Διαβήτη-Υπεργλυκαιμία
7. Καρκίνο
8. Αρθρίτιδα
9. Συχνές ή έντονες κεφαλαλγίες
10. Επιληψία/σπασμούς
11. Σοβαρά γαστρεντερικά προβλήματα
12. Σοβαρή ακμή ή δερματολογικά προβλήματα
13. Προβλήματα όρασης
14. Προβλήματα ακοής
15. Ιδεοψυχαναγκαστική διαταραχή
16. Συναισθηματικά ή ψυχικά προβλήματα όπως κατάθλιψη ή άγχος
17. Προβλήματα σχετικά με χρήση αλκοόλ-ουσιών
18. Νοητική διαταραχή
19. Διαταραχή στο Φάσμα του Αυτισμού
20. Μαθησιακή δυσκολία
21. Διαταραχή Ελλειμματικής Προσοχής και Υπερκινητικότητας (ΔΕΠΥ)
22. Άλλα προβήματα που απαιτούν υπηρεσίες ειδικής αγωγής
23. Άλλες νευροαναπτυξιακές καταστάσεις
24. Αναπτυξιακή Καθυστέρηση
25. Γνωστή γενετική κατάσταση/νόσημα
26. Τίποτα από τα παραπάνω

**19α.** **Εάν επιλέξατε κάποιο από κβ. μέχρι κε., [εισάγετε:…..\_] παρακαλώ προσδιορίστε**:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Τι ύψος έχετε;\_\_\_\_\_\_\_\_ εκατοστά (cm)**
2. **Τι βάρος έχετε; \_\_\_\_\_\_\_\_ κιλά (kg)**

**ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΥΓΕΙΑΣ / ΕΚΘΕΣΗΣ ΣΤΟΝ ΚΟΡΩΝΟΪΟ/COVID-19**

**Κατά τη διάρκεια των ΤΕΛΕΥΤΑΙΩΝ ΔΥΟ ΕΒΔΟΜΑΔΩΝ:**

**22. … εκτεθήκατε ή ήρθατε σε επαφή με κάποιον πιθανό να έχει Κορωνοϊό/COVID-19; (σημειώστε όλα όσα ταιριάζουν)**

* 1. Ναι, κάποιον με θετικό τεστ
  2. Ναι, κάποιον με ιατρική διάγνωση αλλά όχι τεστ
  3. Ναι, κάποιον με πιθανά συμπτώματα, αλλά όχι ιατρική διάγνωση
  4. Όχι, από όσο γνωρίζω

**23. … ήσασταν ύποπτο κρούσμα λοίμωξης από Κορωνοϊό/COVID-19;**

* 1. Ναι, είχα θετικό τεστ
  2. Ναι, είχα ιατρική διάγνωση αλλά όχι τεστ
  3. Ναι, είχα μερικά πιθανά συμπτώματα, αλλά όχι ιατρική διάγνωση
  4. Χωρίς συμπτώματα ή σημεία

**24. … έχετε παρουσιάσει κάποια από τα ακόλουθα συμπτώματα; (σημειώστε όλα όσα ταιριάζουν)**

1. Πυρετό
2. Βήχα
3. Δυσκολία στην αναπνοή
4. Πονόλαιμο
5. Κόπωση
6. Απώλεια γεύσης ή όσφρησης
7. Μόλυνση του ματιού
8. Άλλο \_\_\_\_
9. Κανένα από τα παραπάνω

**25. … έχει κάποιος από την οικογένεια σας διαγνωστεί με Κορωνοϊό/COVID-19; (σημειώστε όλα όσα ταιριάζουν)**

1. Ναι, μέλος του σπιτιού
2. Ναι, μέλος εκτός σπιτιού
3. Όχι

**26. …έχει συμβεί κάτι από τα ακόλουθα σε μέλη της οικογένειας σας** **λόγω της πανδημίας του Κορωνοϊού/COVID-19; (σημειώστε όλα όσα ταιριάζουν)**

* 1. Σωματική ασθένεια
  2. Νοσηλεία
  3. Εθελοντική απομόνωση (καραντίνα) με συμπτώματα λοίμωξης
  4. Εθελοντική απομόνωση (καραντίνα) χωρίς συμπτώματα λοίμωξης (π.χ. λόγω πιθανής έκθεσης)
  5. Απώλεια εργασίας ή απόλυση από την εργασία
  6. Μειωμένη ικανότητα να κερδίσει χρήματα
  7. Θάνατος
  8. Τίποτα από τα παραπάνω

**Κατά τη διάρκεια των ΤΕΛΕΥΤΑΙΩΝ ΔΥΟ ΕΒΔΟΜΑΔΩΝ πόσο ανησυχούσατε σχετικά με το:**

**27. …αν θα μολυνθείτε ή αν έχετε Κορωνοϊο/COVID-19;**

1. Καθόλου
2. Λίγο
3. Μέτρια
4. Πολύ
5. Υπερβολικά

**28. …αν θα μολυνθούν ή αν έχουν Κορωνοϊο/COVID-19 φίλοι ή μέλη της οικογένειας;**

1. Καθόλου
2. Λίγο
3. Μέτρια
4. Πολύ
5. Υπερβολικά

**29. ...αν η Σωματική σας υγεία θα επηρεαστεί από τον Κορωνοϊό/COVID-19;**

1. Καθόλου
2. Λίγο
3. Μέτρια
4. Πολύ
5. Υπερβολικά

**30. … αν η Ψυχική/Συναισθηματική σας υγεία θα επηρεαστεί από τον Κορωνοϊό/COVID-19;**

1. Καθόλου
2. Λίγο
3. Μέτρια
4. Πολύ
5. Υπερβολικά

**31. Πόσο συχνά διαβάζετε, βλέπετε περιεχόμενο ή μιλάτε για τον Κορωνοϊό/COVID-19;**

* 1. Ποτέ
  2. Σπάνια
  3. Περιστασιακά
  4. Συχνά
  5. Τον περισσότερο καιρό

**32. Η κρίση του Κορωνοϊού/COVID-19 στη χώρα έχει οδηγήσει σε τυχόν θετικές αλλαγές στη ζωή σας;**

* 1. Καμμία
  2. Ελάχιστες
  3. Μερικές
* **Αν απαντήσατε το β ή το γ στην ερώτηση 32, παρακαλώ προσδιορίστε:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ΑΛΛΑΓΕΣ ΣΤΗ ΖΩΗ ΛΟΓΩ ΤΗΣ ΚΡΙΣΗΣ ΤΟΥ ΚΟΡΩΝΟΪΟΥ/COVID-19 ΤΙΣ ΤΕΛΕΥΤΑΙΕΣ ΔΥΟ ΕΒΔΟΜΑΔΕΣ:**

**ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΩΝ ΤΕΛΕΥΤΑΙΩΝ ΔΥΟ ΕΒΔΟΜΑΔΩΝ:**

**33. … αν παρακολουθείτε το σχολείο, έκλεισε το κτίριο; Ναι/Όχι/Μη εφαρμόσιμο**

α. **Αν όχι,**

* Συνεχίζονται τα μαθήματα; Ναι/Όχι
* Παρακολουθείτε τα μαθήματα από κοντά; Ναι/Όχι

β. **Αν ναι,**

* + - Γίνονται διαδικτυακά μαθήματα; Ναι/Όχι
    - Έχετε εύκολη πρόσβαση στο διαδίκτυο και σε υπολογιστή; Ναι/Όχι
    - Σας έχουν ανατεθεί εργασίες να ολοκληρώσετε; Ναι/Όχι
    - Μπορείτε να λάβετε γεύματα από το σχολείο; Ναι/Όχι

**34. … εάν εργαζόσασταν πριν από την κρίση του Κορωνοϊού/COVID-19, εξακολουθείτε να εργάζεστε; Ναι/Όχι/Μη εφαρμόσιμο**

* 1. **Αν ναι,** 
     + Εξακολουθείτε να πηγαίνετε στον χώρο εργασίας σας; Ναι/Όχι
     + Εργάζεστε με τήλε-εργασία ή από το σπίτι; Ναι/Όχι
  2. **Αν όχι,**
     + Απολυθήκατε από την εργασία σας; Ναι/Όχι
     + Χάσατε την δουλειά σας; Ναι/Όχι

**35. … με πόσα άτομα, εκτός σπιτιού, είχατε προσωπική, από κοντά συνομιλία;\_\_\_\_**

**36. … πόσο χρόνο αφιερώνατε στο να βγαίνετε εκτός σπιτιού (π.χ. να πηγαίνετε σε καταστήματα, πάρκα κ.τ.λ.);**

* 1. Καθόλου
  2. 1-2 ημέρες την εβδομάδα
  3. Λίγες ημέρες την εβδομάδα
  4. Αρκετές ημέρες την εβδομάδα
  5. Κάθε ημέρα

**37. … πόσο στρες σας προκάλεσαν οι περιορισμοί κυκλοφορίας;**

* 1. Καθόλου/ Καμμία αλλαγή
  2. Ήπιο
  3. Μέτριο
  4. Πολύ
  5. Υπερβολικό

**38. … έχουν αλλάξει οι επαφές σας (κάθε μορφής) με τα άτομα εκτός σπιτιού συγκριτικά με την περίοδο *πριν από* την κρίση του Κορωνοϊού/COVID-19 στη χώρα;**

1. Πολύ λιγότερες
2. Λίγο λιγότερες
3. Περίπου οι ίδιες
4. Λίγο περισσότερες
5. Πολύ περισσότερες

**39. … πόση δυσκολία είχατε στο να ακολουθήσετε τις συστάσεις να μένετε μακριά από στενές επαφές με άλλους ανθρώπους (δηλαδή «σωματική αποστασιοποίηση», να μένετε μακρυά από άλλους ανθρώπους διατηρώντας την ενδεικνυόμενη σωματική απόσταση);**

* 1. Καμία
  2. Λίγο
  3. Μέτρια
  4. Πολύ
  5. Πολύ μεγάλη

**40. … έχει αλλάξει η ποιότητα των σχέσεων σας με τα μέλη της οικογένειάς σας;**

1. Πολύ χειρότερη
2. Λίγο χειρότερη
3. Περίπου ή ίδια
4. Λίγο καλύτερη
5. Πολύ καλύτερη

**41. … πόσο στρες σας προκάλεσαν αυτές οι αλλαγές στις οικογενειακές επαφές;**

* 1. Καθόλου/Καμμία αλλαγή
  2. Ήπιο
  3. Μέτριο
  4. Πολύ
  5. Υπερβολικό

**42. … έχει αλλάξει η ποιότητα των σχέσεών σας με τους/τις φίλους/ες σας;**

1. Πολύ χειρότερη
2. Λίγο χειρότερη
3. Περίπου ή ίδια
4. Λίγο καλύτερη

ε. Πολύ καλύτερη

**43. … πόσο στρες σας προκάλεσαν οι αλλαγές αυτές στις κοινωνικές επαφές;**

* 1. Καθόλου/Καμμία αλλαγή
  2. Ήπιο
  3. Μέτριο
  4. Πολύ
  5. Υπερβολικό

**44. … πόσο δύσκολη ήταν για εσάς η ακύρωση σημαντικών γεγονότων στην ζωή σας (όπως αποφοίτηση, χοροεσπερίδες, διακοπές κ.τ.λ.);**

* 1. Καθόλου
  2. Λίγο
  3. Μέτρια
  4. Πολύ
  5. Υπερβολικά

**45 … σε τι βαθμό προκάλεσαν οικονομικά προβλήματα σε εσάς ή στην οικογένειά σας οι αλλαγές που σχετίζονται με την κρίση του Κορωνοϊού/COVID-19 στη χώρα;**

* 1. Καθόλου
  2. Λίγο
  3. Μέτρια
  4. Πολύ
  5. Υπερβολικά

**46. … σε τι βαθμό ανησυχείτε για τη σταθερότητα στην κατάσταση διαβίωσής σας;**

1. Καθόλου
2. Λίγο
3. Μέτρια
4. Πολύ
5. Υπερβολικά

**47. … ανησυχήσατε μήπως δεν έχετε να φάτε λόγω έλλειψης χρημάτων;**

* 1. Ναι
  2. Όχι

**48. Πόσο αισιόδοξος/η είστε ότι η κρίση του Κορωνοϊού/COVID-19 στη χώρα θα τελειώσει σύντομα;**

* 1. Καθόλου
  2. Λίγο
  3. Μέτρια
  4. Πολύ
  5. Υπερβολικά

**Ευχαριστούμε για την συμπλήρωση των παραπάνω ερωτήσεων.**

**Προκειμένου να εκτιμηθεί καλύτερα η επίδραση της κρίσης του COVID-19, θα θέλαμε πρώτα να σας ρωτήσουμε για τις καθημερινές σας συμπεριφορές και τον ύπνο σας κατά τη διάρκεια των ΤΡΙΩΝ ΜΗΝΩΝ ΠΡΙΝ ΑΠΟ την έναρξη της κρίσης του Κορωνοϊού/COVID-19 στην χώρα και στη συνέχεια θα θέλαμε να ρωτήσουμε για τις ΤΕΛΕΥΤΑΙΕΣ ΔΥΟ ΕΒΔΟΜΑΔΕΣ.**

**ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΕΣ ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΕΣ (ΤΡΕΙΣ ΜΗΝΕΣ ΠΡΙΝ ΑΠΟ ΤΗΝ ΚΡΙΣΗ)**

**Κατά τη διάρκεια των ΤΡΙΩΝ ΜΗΝΩΝ ΠΡΙΝ ΑΠΟ την έναρξη της κρίσης του Κορωνοϊού/COVID-19 στη χώρα:**

**49. … περίπου, τι ώρα πηγαίνατε για ύπνο τις ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΕΣ**;

1. πριν τις 9 μ.μ.
2. μεταξύ 9-11 μ.μ.
3. μεταξύ 11-1 μ.μ.
4. μετά τη 1 π.μ.

**50. … περίπου, τι ώρα πηγαίνατε για ύπνο τα** **ΣΑΒΒΑΤΟΚΥΡΙΑΚΑ**;

1. πριν τις 9 μ.μ.
2. μεταξύ 9-11 μ.μ.
3. μεταξύ 11-1 μ.μ.
4. μετά τη 1 π.μ

**51. …κατά μέσο όρο, πόσες ώρες τη νύχτα κοιμόσασταν τις ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΕΣ;**

* 1. <6 ώρες
  2. 6-8 ώρες
  3. 8-10 ώρες
  4. >10 ώρες

**52. …κατά μέσο όρο, πόσες ώρες τη νύχτα κοιμόσασταν τα ΣΑΒΒΑΤΟΚΥΡΙΑΚΑ;**

1. <6 ώρες
2. 6-8 ώρες
3. 8-10 ώρες
4. >10 ώρες

**53. …κατά μέσο όρο, είχατε δυσκολία να κοιμηθείτε (π.χ. εντός 20 λεπτών) αφού πήγαινατε στο κρεβάτι;**

* 1. Καθόλου
  2. Σπάνια (λιγότερο από μια φορά την εβδομάδα)
  3. Περιστασιακά (μία ή δύο φορές την εβδομάδα)
  4. Συχνά (τρεις ή περισσότερες φορές την εβδομάδα, αλλά όχι καθημερινά)
  5. Τακτικά (καθημερινά)

**54. …κατά μέσο όρο, ξυπνούσατε και παραμάνατε ξύπνιος/α κατά την διάρκεια της νύχτας, αφού πρώτα είχατε κοιμηθεί;**

* 1. Καθόλου
  2. Σπάνια (λιγότερο από μια φορά την εβδομάδα)
  3. Περιστασιακά (μία ή δύο φορές την εβδομάδα)
  4. Συχνά (τρεις ή περισσότερες φορές την εβδομάδα, αλλά όχι καθημερινά)
  5. Τακτικά (καθημερινά)

**55. … πόσες ημέρες την εβδομάδα ασκούσασταν (π.χ. ώστε να χτυπάει πιο γρήγορα η καρδιά σας, να ανασαίνετε πιο γρήγορα) για τουλάχιστον 30 λεπτά;**

1. Καμμία
2. 1-2 μέρες
3. 3-4 μέρες
4. 5-6 μέρες
5. Καθημερινά

**56. … πόσες ημέρες την εβδομάδα περνούσατε εκτός σπιτιού;**

* 1. Καμμία
  2. 1-2 μέρες
  3. 3-4 μέρες
  4. 5-6 μέρες
  5. Καθημερινά

**ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΕΣ ΚΑΙ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΑ (ΤΡΕΙΣ ΜΗΝΕΣ ΠΡΙΝ ΑΠΟ ΤΗΝ ΚΡΙΣΗ)**

**Κατά τη διάρκεια των ΤΡΙΩΝ ΜΗΝΩΝ ΠΡΙΝ ΑΠΟ την έναρξη της κρίσης του Κορωνοϊού/COVID-19 στη χώρα, πόσο συχνά:**

**57. …παρουσιάζατε επαναλαμβανόμενες κινήσεις/κινητικές στρερεοτυπίες/μανιερισμούς (π.χ. επαναλαμβανόμενες κινήσεις ολόκληρου του σώματος ή μόνο των χεριών και των δακτύλων);**

* 1. Καθόλου
  2. Σπάνια
  3. Περιστασιακά
  4. Συχνά
  5. Τακτικά

**58. … παρουσιάζατε συμπεριφορές αισθητηριακής αναζήτησης (π.χ. οπτική παρατήρηση αντικειμένων, να αγγίζετε ή να αισθάνεστε αντικείμενα για μεγάλο χρονικό διάστημα);**

* 1. Καθόλου
  2. Σπάνια
  3. Περιστασιακά
  4. Συχνά
  5. Τακτικά

**59. … ασχολούσασταν με άλλες τελετουργίες ή ρουτίνες;**

* 1. Καθόλου
  2. Σπάνια
  3. Περιστασιακά
  4. Συχνά
  5. Τακτικά

**60. …προσαρμοζόσασταν εύκολα σε αλλαγές στην καθημερινή ρουτίνα (π.χ. αλλαγές στην ώρα, το μέρος, τη σειρά στις συνήθεις ή τακτικά προγραμματισμένες καθημερινές δραστηριότητες, όπως ραντεβού, ώρες γευμάτων ή σε μη αναμενόμενα γεγονότα/δραστηριότητες);**

* 1. Καθόλου
  2. Σπάνια
  3. Περιστασιακά
  4. Συχνά
  5. Τακτικά

**61. … απαιτούσατε από μέλη της οικογένειας και άλλους με τους οποίους σχετίζεστε να διατηρούν συγκεκριμένες ρουτίνες και συνήθειες και να κάνουν τα πράγματα με συνέπεια, και ζητούσατε προειδοποίηση ή αλλαγή στην όλη συμπεριφορά της οικογένειας;**

* 1. Καθόλου
  2. Σπάνια
  3. Περιστασιακά
  4. Συχνά
  5. Τακτικά

**62. … απασχολούσασταν σε δραστηριότητα σχετική με κάποιο πολύ περιορισμένο, ισχυρό ενδιαφέρον (π.χ. να παίζετε με το συγκεκριμένο αντικείμενο/θέμα, να μιλάτε για το αντικείμενο/θέμα, να βλέπετε περιεχόμενο σχετικό με το αντικείμενο/θέμα)?**

* 1. Καθόλου
  2. Σπάνια
  3. Περιστασιακά
  4. Συχνά
  5. Τακτικά

**ΣΥΝΑΙΣΘΗΜΑΤΑ/ΑΝΗΣΥΧΙΕΣ (ΤΡΕΙΣ ΜΗΝΕΣ ΠΡΙΝ ΑΠΟ ΤΗΝ ΚΡΙΣΗ)**

**Κατά τη διάρκεια των ΤΡΙΩΝ ΤΕΛΕΥΤΑΙΩΝ ΜΗΝΩΝ πριν από την έναρξη της κρίσης του Κορωνοϊού /COVID-19 στη χώρα:**

1. **… πόσο ανήσυχος/η ήσασταν γενικά;**
2. Καθόλου ανήσυχος/η
3. Λίγο ανήσυχος/η
4. Μέτρια ανήσυχος/η
5. Πολύ ανήσυχος/η
6. Υπερβολικά ανήσυχος/η
7. **… πόσο χαρούμενος/η ή λυπημένος/η ήσασταν;**
8. Πολύ λυπημένος/η
9. Μέτρια λυπημένος/η
10. Ουδέτερα
11. Μέτρια χαρούμενος/η
12. Πολύ χαρούμενος/η
13. **… πόσο μπορούσατε να απολαμβάνετε τις συνήθεις δραστηριότητές σας;**
14. Καθόλου
15. Λίγο
16. Μέτρια
17. Πολύ
18. Πάρα πολύ
19. **… πόσο χαλαρός/ή ή αγχωμένος/η ήσασταν;**
20. Πολύ χαλαρός/η
21. Μέτρια χαλαρός/η
22. Ουδέτερα
23. Μέτρια αγχωμένος/η
24. Πολύ αγχωμένος/η
25. **… πόσο νευρικός/ή ή ανήσυχος/η ήσασταν;**
26. Καθόλου νευρικός/ή ή ανήσυχος/η
27. Λίγο νευρικός/ή ή ανήσυχος/η
28. Μέτρια νευρικός/ή ή ανήσυχος/η
29. Πολύ νευρικός/ή ή ανήσυχος/η
30. Υπερβολικά νευρικός/ή ή ανήσυχος/η
31. **… πόσο κουρασμένος/η ή εξουθενωμένος/η ήσασταν;**
32. Καθόλου κουρασμένος/η ή εξουθενωμένος/η
33. Λίγο κουρασμένος/η ή εξουθενωμένος/η
34. Μέτρια κουρασμένος/η ή εξουθενωμένος/η
35. Πολύ κουρασμένος/η ή εξουθενωμένος/η
36. Υπερβολικά κουρασμένος/η ή εξουθενωμένος/η
37. **… πόσο καλά μπορούσατε να συγκεντρώνεστε ή να εστιάζετε την προσοχή σας;**
38. Πολύ συγκεντρωμένος/η ή προσεκτικός/ή
39. Μέτρια συγκεντρωμένος/η ή προσεκτικός/ή
40. Ουδέτερα
41. Μέτρια απρόσεκτος/η ή διασπασμένος/η
42. Πολύ απρόσεκτος/η ή διασπασμένος/η
43. **… πόσο ευερέθιστος/η ή εύκολα θυμωμένος/η ήσασταν;**
44. Καθόλου ευερέθιστος/η ή εύκολα θυμωμένος/η
45. Λίγο ευερέθιστος/η ή εύκολα θυμωμένος/η
46. Μέτρια ευερέθιστος/η ή εύκολα θυμωμένος/η
47. Πολύ ευερέθιστος/η ή εύκολα θυμωμένος/η
48. Υπερβολικά ευερέθιστος/η ή εύκολα θυμωμένος/η
49. **… πόση μοναξιά νιώθατε;**
    1. Καθόλου μοναξιά
    2. Λίγη μοναξιά
    3. Μέτρια μοναξιά
    4. Πολλή μοναξιά
    5. Υπερβολική μοναξιά
50. **… σε τι βαθμό είχατε αρνητικές σκέψεις, σκέψεις σχετικές με δυσάρεστες εμπειρίες ή πράγματα που σας έκαναν να νιώθετε άσχημα;** 
    1. Καθόλου
    2. Σπάνια
    3. Περιστασιακά
    4. Συχνά
    5. Τον περισσότερο χρόνο

**73. … σε τι βαθμό είχατε υποστήριξη από άλλους ώστε να πάρετε σημαντικές αποφάσεις ή βοήθεια για να αντιμετωπίσετε πιθανά προβλήματα;**

* 1. Καθόλου
  2. Σπάνια
  3. Περιστασιακά
  4. Συχνά
  5. Τον περισσότερο χρόνο

**ΧΡΗΣΗ ΨΗΦΙΑΚΩΝ ΜΕΣΩΝ (ΤΡΕΙΣ ΜΗΝΕΣ ΠΡΙΝ ΑΠΟ ΤΗΝ ΚΡΙΣΗ)**

**Κατά τη διάρκεια των ΤΡΙΩΝ ΜΗΝΩΝ ΠΡΙΝ ΑΠΟ την έναρξη της κρίσης του Κορωνοϊού /COVID-19 στη χώρα, πόσο χρόνο την ημέρα αφιερώνατε:**

1. **… να παρακολουθείτε τηλεόραση ή ψηφιακά μέσα (π.χ., Netflix, YouTube, ή να σερφάρετε στο διαδίκτυο);**
2. Καθόλου τηλεόραση ή ψηφιακά μέσα
3. Λιγότερο από 1 ώρα
4. 1-3 ώρες
5. 4-6 ώρες
6. Περισσότερο από 6 ώρες
7. **... να χρησιμοποιείτε μέσα κοινωνικής δικτύωσης (π.χ. Facetime, Facebook, Instagram, Snapchat, Twitter, TikTok);**
   1. Καθόλου μέσα κοινωνικής δικτύωσης
   2. Λιγότερο από 1 ώρα
   3. 1-3 ώρες
   4. 4-6 ώρες
   5. Περισσότερο από 6 ώρες
8. **… να παίζετε βιντεοπαιχνίδια;**
   1. Καθόλου βιντεοπαιχνίδια
   2. Λιγότερο από 1 ώρα
   3. 1-3 ώρες
   4. 4-6 ώρες
   5. Περισσότερο από 6 ώρες

**ΧΡΗΣΗ ΟΥΣΙΩΝ (ΤΡΕΙΣ ΜΗΝΕΣ ΠΡΙΝ ΑΠΟ ΤΗΝ ΚΡΙΣΗ)**

**Κατά τη διάρκεια των ΤΡΙΩΝ ΜΗΝΩΝ ΠΡΙΝ ΑΠΟ την έναρξη της κρίσης του Κορωνοϊού /COVID-19 στη χώρα, πόσο συχνά κάνατε χρήση:**

1. **... αλκοόλ;**
   1. Καθόλου
   2. Σπάνια
   3. Μία φορά τον μήνα
   4. Κάποιες φορές τον μήνα
   5. Μια φορά την εβδομάδα
   6. Κάποιες φορές την εβδομάδα
   7. Μια φορά την ημέρα
   8. Περισσότερο από μια φορά την ημέρα
2. **… προϊόντων ατμίσματος;**
   1. Καθόλου
   2. Σπάνια
   3. Μία φορά τον μήνα
   4. Κάποιες φορές τον μήνα
   5. Μια φορά την εβδομάδα
   6. Κάποιες φορές την εβδομάδα
   7. Μια φορά την ημέρα
   8. Περισσότερο από μια φορά την ημέρα

1. **… τσιγάρων ή άλλων προϊόντων καπνού;**
   1. Καθόλου
   2. Σπάνια
   3. Μία φορά τον μήνα
   4. Κάποιες φορές τον μήνα
   5. Μια φορά την εβδομάδα
   6. Κάποιες φορές την εβδομάδα
   7. Μια φορά την ημέρα
   8. Περισσότερο από μια φορά την ημέρα
2. **... μαριχουάνας/κάνναβης (στριφτό, μπάφος, χόρτο, μπονγκ);**
   1. Καθόλου
   2. Σπάνια
   3. Μία φορά τον μήνα
   4. Κάποιες φορές τον μήνα
   5. Μια φορά την εβδομάδα
   6. Κάποιες φορές την εβδομάδα
   7. Μια φορά την ημέρα
   8. Περισσότερο από μια φορά την ημέρα
3. **... οπιοειδών, ηρωίνης, ή ναρκωτικών;** 
   1. Καθόλου
   2. Σπάνια
   3. Μία φορά τον μήνα
   4. Κάποιες φορές τον μήνα
   5. Μια φορά την εβδομάδα
   6. Κάποιες φορές την εβδομάδα
   7. Μια φορά την ημέρα
   8. Περισσότερο από μια φορά την ημέρα
4. **... άλλων ναρκωτικών, συμπεριλαμβανομένων κοκαΐνης, κρακ, αμφεταμινών, μεθαμφεταμίνης, παραισθησιογόνων, ή έκσταση;**
   1. Καθόλου
   2. Σπάνια
   3. Μία φορά τον μήνα
   4. Κάποιες φορές τον μήνα
   5. Μια φορά την εβδομάδα
   6. Κάποιες φορές την εβδομάδα
   7. Μια φορά την ημέρα
   8. Περισσότερο από μια φορά την ημέρα
5. **… κατασταλτικών ή υπνωτικών;** 
   1. Καθόλου
   2. Σπάνια
   3. Μία φορά τον μήνα
   4. Κάποιες φορές τον μήνα
   5. Μια φορά την εβδομάδα
   6. Κάποιες φορές την εβδομάδα
   7. Μια φορά την ημέρα
   8. Περισσότερο από μια φορά την ημέρα

**Ευχαριστούμε για τις απαντήσεις σας στις παραπάνω ερωτήσεις.**

**Τώρα θα θέλαμε να σας ρωτήσουμε σχετικά με τις καθημερινές συμπεριφορές σας και τον ύπνο σας κατά την διάρκεια των ΤΕΛΕΥΤΑΙΩΝ ΔΥΟ ΕΒΔΟΜΑΔΩΝ.**

## ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΕΣ ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΕΣ (ΤΕΛΕΥΤΑΙΕΣ ΔΥΟ ΕΒΔΟΜΑΔΕΣ)

**ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΩΝ ΤΕΛΕΥΤΑΙΩΝ ΔΥΟ ΕΒΔΟΜΑΔΩΝ:**

**84. … περίπου, τι ώρα πηγαίνατε για ύπνο τις ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΕΣ**;

1. πριν τις 9 μ.μ.
2. μεταξύ 9-11 μ.μ.
3. μεταξύ 11-1 μ.μ.
4. μετά τη 1 π.μ.

**85. … περίπου, τι ώρα πηγαίνατε για ύπνο τα** **ΣΑΒΒΑΤΟΚΥΡΙΑΚΑ**;

1. πριν τις 9 μ.μ.
2. μεταξύ 9-11 μ.μ.
3. μεταξύ 11-1 μ.μ.
4. μετά τη 1 π.μ

**86. …κατά μέσο όρο, πόσες ώρες τη νύχτα κοιμόσασταν τις ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΕΣ;**

* 1. <6 ώρες
  2. 6-8 ώρες
  3. 8-10 ώρες
  4. >10 ώρες

**87. …κατά μέσο όρο, πόσες ώρες τη νύχτα κοιμόσασταν τα ΣΑΒΒΑΤΟΚΥΡΙΑΚΑ;**

1. <6 ώρες
2. 6-8 ώρες
3. 8-10 ώρες
4. >10 ώρες

**88. …κατά μέσο όρο, είχατε δυσκολία να κοιμηθείτε (π.χ. εντός 20 λεπτών) αφού πήγαινατε στο κρεβάτι;**

* 1. Καθόλου
  2. Σπάνια (λιγότερο από μια φορά την εβδομάδα)
  3. Περιστασιακά (μία ή δύο φορές την εβδομάδα)
  4. Συχνά (τρεις ή περισσότερες φορές την εβδομάδα, αλλά όχι καθημερινά)
  5. Τακτικά (καθημερινά)

**89. …κατά μέσο όρο, ξυπνούσατε και παραμάνατε ξύπνιος/α κατά την διάρκεια της νύχτας, αφού πρώτα είχατε κοιμηθεί;**

* 1. Καθόλου
  2. Σπάνια (λιγότερο από μια φορά την εβδομάδα)
  3. Περιστασιακά (μία ή δύο φορές την εβδομάδα)
  4. Συχνά (τρεις ή περισσότερες φορές την εβδομάδα, αλλά όχι καθημερινά)
  5. Τακτικά (καθημερινά)

**90. … πόσες ημέρες την εβδομάδα ασκούσασταν (π.χ. ώστε να χτυπάει πιο γρήγορα η καρδιά σας, να ανασαίνετε πιο γρήγορα) για τουλάχιστον 30 λεπτά;**

1. Καμμία
2. 1-2 μέρες
3. 3-4 μέρες
4. 5-6 μέρες
5. Καθημερινά

**91. … πόσες ημέρες την εβδομάδα περνούσατε εκτός σπιτιού;**

* 1. Καμμία
  2. 1-2 μέρες
  3. 3-4 μέρες
  4. 5-6 μέρες
  5. Καθημερινά

## ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΕΣ ΚΑΙ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΑ (ΤΕΛΕΥΤΑΙΕΣ ΔΥΟ ΕΒΔΟΜΑΔΕΣ)

**Κατά τη διάρκεια των ΤΕΛΕΥΤΑΙΩΝ ΔΥΟ ΕΒΔΟΜΑΔΩΝ, πόσο συχνά:**

**92. …παρουσιάζατε επαναλαμβανόμενες κινήσεις/κινητικές στρερεοτυπίες/μανιερισμούς (π.χ. επαναλαμβανόμενες κινήσεις ολόκληρου του σώματος ή μόνο των χεριών και των δακτύλων);**

* 1. Καθόλου
  2. Σπάνια
  3. Περιστασιακά
  4. Συχνά
  5. Τακτικά

**93. … παρουσιάζατε συμπεριφορές αισθητηριακής αναζήτησης (π.χ. οπτική παρατήρηση αντικειμένων, να αγγίζετε ή να αισθάνεστε αντικείμενα για μεγάλο χρονικό διάστημα);**

* 1. Καθόλου
  2. Σπάνια
  3. Περιστασιακά
  4. Συχνά
  5. Τακτικά

**94. … ασχολούσασταν με άλλες τελετουργίες ή ρουτίνες;**

* 1. Καθόλου
  2. Σπάνια
  3. Περιστασιακά
  4. Συχνά
  5. Τακτικά

**95. …προσαρμοζόσασταν εύκολα σε αλλαγές στην καθημερινή ρουτίνα (π.χ. αλλαγές στην ώρα, το μέρος, τη σειρά στις συνήθεις ή τακτικά προγραμματισμένες καθημερινές δραστηριότητες, όπως ραντεβού, ώρες γευμάτων ή σε μη αναμενόμενα γεγονότα/δραστηριότητες);**

* 1. Καθόλου
  2. Σπάνια
  3. Περιστασιακά
  4. Συχνά
  5. Τακτικά

**96. … απαιτούσατε από μέλη της οικογένειας και άλλους με τους οποίους σχετίζεστε να διατηρούν συγκεκριμένες ρουτίνες και συνήθειες και να κάνουν τα πράγματα με συνέπεια, και ζητούσατε προειδοποίηση ή αλλαγή στην όλη συμπεριφορά της οικογένειας;**

* 1. Καθόλου
  2. Σπάνια
  3. Περιστασιακά
  4. Συχνά
  5. Τακτικά

**97. … απασχολούσασταν σε δραστηριότητα σχετική με κάποιο πολύ περιορισμένο, ισχυρό ενδιαφέρον (π.χ. να παίζετε με το συγκεκριμένο αντικείμενο/θέμα, να μιλάτε για το αντικείμενο/θέμα, να βλέπετε περιεχόμενο σχετικό με το αντικείμενο/θέμα)?**

* 1. Καθόλου
  2. Σπάνια
  3. Περιστασιακά
  4. Συχνά
  5. Τακτικά

## ΣΥΝΑΙΣΘΗΜΑΤΑ/ΑΝΗΣΥΧΙΕΣ (ΤΕΛΕΥΤΑΙΕΣ ΔΥΟ ΕΒΔΟΜΑΔΕΣ)

**Κατά τη διάρκεια των ΤΕΛΕΥΤΑΙΩΝ ΔΥΟ ΕΒΔΟΜΑΔΩΝ :**

1. **… πόσο ανήσυχος/η ήσασταν γενικά;**
2. Καθόλου ανήσυχος/η
3. Λίγο ανήσυχος/η
4. Μέτρια ανήσυχος/η
5. Πολύ ανήσυχος/η
6. Υπερβολικά ανήσυχος/η
7. **… πόσο χαρούμενος/η ή λυπημένος/η ήσασταν;**
8. Πολύ λυπημένος/η
9. Μέτρια λυπημένος/η
10. Ουδέτερα
11. Μέτρια χαρούμενος/η
12. Πολύ χαρούμενος/η
13. **… πόσο μπορούσατε να απολαμβάνετε τις συνήθεις δραστηριότητές σας;**
14. Καθόλου
15. Λίγο
16. Μέτρια
17. Πολύ
18. Πάρα πολύ
19. **… πόσο χαλαρός/ή ή αγχωμένος/η ήσασταν;**
20. Πολύ χαλαρός/η
21. Μέτρια χαλαρός/η
22. Ουδέτερα
23. Μέτρια αγχωμένος/η
24. Πολύ αγχωμένος/η
25. **… πόσο νευρικός/ή ή ανήσυχος/η ήσασταν;**
26. Καθόλου νευρικός/ή ή ανήσυχος/η
27. Λίγο νευρικός/ή ή ανήσυχος/η
28. Μέτρια νευρικός/ή ή ανήσυχος/η
29. Πολύ νευρικός/ή ή ανήσυχος/η
30. Υπερβολικά νευρικός/ή ή ανήσυχος/η
31. **… πόσο κουρασμένος/η ή εξουθενωμένος/η ήσασταν;**
32. Καθόλου κουρασμένος/η ή εξουθενωμένος/η
33. Λίγο κουρασμένος/η ή εξουθενωμένος/η
34. Μέτρια κουρασμένος/η ή εξουθενωμένος/η
35. Πολύ κουρασμένος/η ή εξουθενωμένος/η
36. Υπερβολικά κουρασμένος/η ή εξουθενωμένος/η
37. **… πόσο καλά μπορούσατε να συγκεντρώνεστε ή να εστιάζετε την προσοχή σας;**
38. Πολύ συγκεντρωμένος/η ή προσεκτικός/ή
39. Μέτρια συγκεντρωμένος/η ή προσεκτικός/ή
40. Ουδέτερα
41. Μέτρια απρόσεκτος/η ή διασπασμένος/η
42. Πολύ απρόσεκτος/η ή διασπασμένος/η
43. **… πόσο ευερέθιστος/η ή εύκολα θυμωμένος/η ήσασταν;**
44. Καθόλου ευερέθιστος/η ή εύκολα θυμωμένος/η
45. Λίγο ευερέθιστος/η ή εύκολα θυμωμένος/η
46. Μέτρια ευερέθιστος/η ή εύκολα θυμωμένος/η
47. Πολύ ευερέθιστος/η ή εύκολα θυμωμένος/η
48. Υπερβολικά ευερέθιστος/η ή εύκολα θυμωμένος/η
49. **… πόση μοναξιά νιώθατε;**
    1. Καθόλου μοναξιά
    2. Λίγη μοναξιά
    3. Μέτρια μοναξιά
    4. Πολλή μοναξιά
    5. Υπερβολική μοναξιά
50. **… σε τι βαθμό είχατε αρνητικές σκέψεις, σκέψεις σχετικές με δυσάρεστες εμπειρίες ή πράγματα που σας έκαναν να νιώθετε άσχημα;** 
    1. Καθόλου
    2. Σπάνια
    3. Περιστασιακά
    4. Συχνά
    5. Τον περισσότερο χρόνο

**108. … σε τι βαθμό είχατε υποστήριξη από άλλους ώστε να πάρετε σημαντικές αποφάσεις ή βοήθεια για να αντιμετωπίσετε πιθανά προβλήματα;**

* 1. Καθόλου
  2. Σπάνια
  3. Περιστασιακά
  4. Συχνά
  5. Τον περισσότερο χρόνο

**ΧΡΗΣΗ ΨΗΦΙΑΚΩΝ ΜΕΣΩΝ (ΤΕΛΕΥΤΑΙΕΣ ΔΥΟ ΕΒΔΟΜΑΔΕΣ)**

**Κατά τη διάρκεια των ΤΕΛΕΥΤΑΙΩΝ ΔΥΟ ΕΒΔΟΜΑΔΩΝ, πόσο χρόνο την ημέρα αφιερώνατε:**

1. **… να παρακολουθείτε τηλεόραση ή ψηφιακά μέσα (π.χ., Netflix, YouTube, ή να σερφάρετε στο διαδίκτυο);**
2. Καθόλου τηλεόραση ή ψηφιακά μέσα
3. Λιγότερο από 1 ώρα
4. 1-3 ώρες
5. 4-6 ώρες
6. Περισσότερο από 6 ώρες
7. **... να χρησιμοποιείτε μέσα κοινωνικής δικτύωσης (π.χ. Facetime, Facebook, Instagram, Snapchat, Twitter, TikTok);**
   1. Καθόλου μέσα κοινωνικής δικτύωσης
   2. Λιγότερο από 1 ώρα
   3. 1-3 ώρες
   4. 4-6 ώρες
   5. Περισσότερο από 6 ώρες
8. **… να παίζετε βιντεοπαιχνίδια;**
   1. Καθόλου βιντεοπαιχνίδια
   2. Λιγότερο από 1 ώρα
   3. 1-3 ώρες
   4. 4-6 ώρες
   5. Περισσότερο από 6 ώρες

**ΧΡΗΣΗ ΟΥΣΙΩΝ (ΤΕΛΕΥΤΑΙΕΣ ΔΥΟ ΕΒΔΟΜΑΔΕΣ)**

**Κατά τη διάρκεια των ΤΕΛΕΥΤΑΙΩΝ ΔΥΟ ΕΒΔΟΜΑΔΩΝ, πόσο συχνά κάνατε χρήση:**

1. **... αλκοόλ;**
   1. Καθόλου
   2. Σπάνια
   3. Μία φορά τον μήνα
   4. Κάποιες φορές τον μήνα
   5. Μια φορά την εβδομάδα
   6. Κάποιες φορές την εβδομάδα
   7. Μια φορά την ημέρα
   8. Περισσότερο από μια φορά την ημέρα
2. **… προϊόντων ατμίσματος;**
   1. Καθόλου
   2. Σπάνια
   3. Μία φορά τον μήνα
   4. Κάποιες φορές τον μήνα
   5. Μια φορά την εβδομάδα
   6. Κάποιες φορές την εβδομάδα
   7. Μια φορά την ημέρα
   8. Περισσότερο από μια φορά την ημέρα

1. **… τσιγάρων ή άλλων προϊόντων καπνού;**
   1. Καθόλου
   2. Σπάνια
   3. Μία φορά τον μήνα
   4. Κάποιες φορές τον μήνα
   5. Μια φορά την εβδομάδα
   6. Κάποιες φορές την εβδομάδα
   7. Μια φορά την ημέρα
   8. Περισσότερο από μια φορά την ημέρα
2. **... μαριχουάνας/κάνναβης (στριφτό, μπάφος, χόρτο, μπονγκ);**
   1. Καθόλου
   2. Σπάνια
   3. Μία φορά τον μήνα
   4. Κάποιες φορές τον μήνα
   5. Μια φορά την εβδομάδα
   6. Κάποιες φορές την εβδομάδα
   7. Μια φορά την ημέρα
   8. Περισσότερο από μια φορά την ημέρα
3. **... οπιοειδών, ηρωίνης, ή ναρκωτικών;** 
   1. Καθόλου
   2. Σπάνια
   3. Μία φορά τον μήνα
   4. Κάποιες φορές τον μήνα
   5. Μια φορά την εβδομάδα
   6. Κάποιες φορές την εβδομάδα
   7. Μια φορά την ημέρα
   8. Περισσότερο από μια φορά την ημέρα
4. **... άλλων ναρκωτικών, συμπεριλαμβανομένων κοκαΐνης, κρακ, αμφεταμινών, μεθαμφεταμίνης, παραισθησιογόνων, ή έκσταση;**
   1. Καθόλου
   2. Σπάνια
   3. Μία φορά τον μήνα
   4. Κάποιες φορές τον μήνα
   5. Μια φορά την εβδομάδα
   6. Κάποιες φορές την εβδομάδα
   7. Μια φορά την ημέρα
   8. Περισσότερο από μια φορά την ημέρα
5. **… κατασταλτικών ή υπνωτικών;** 
   1. Καθόλου
   2. Σπάνια
   3. Μία φορά τον μήνα
   4. Κάποιες φορές τον μήνα
   5. Μια φορά την εβδομάδα
   6. Κάποιες φορές την εβδομάδα
   7. Μια φορά την ημέρα
   8. Περισσότερο από μια φορά την ημέρα

## ΜΕΣΑ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ

1. **Ποια από τα ακόλουθα μέσα υποστήριξης ήταν διαθέσιμα για εσάς πριν από την κρίση του Κορωνοϊού/COVID-19 στην χώρα και διαταράχθηκαν κατά την διάρκεια των ΤΕΛΕΥΤΑΙΩΝ ΔΥΟ ΕΒΔΟΜΑΔΩΝ; (επιλέξτε όλα όσα ταιριάζουν)**
   1. Τμήμα ένταξης
   2. Ατομική διδασκαλία
   3. Προγράμματα καθοδήγησης (mentoring)
   4. Προγράμματα δραστηριοτήτων μετά το σχολείο
   5. Προγράμματα εθελοντισμού
   6. Ψυχοθεραπεία (π.χ. γνωσιακή/συμπεριφορική θεραπεία)
   7. Ψυχιατρική φροντίδα
   8. Εργοθεραπεία
   9. Φυσικοθεραπεία
   10. Λογοθεραπεία
   11. Αθλητικές δραστηριότητες
   12. Ιατρική φροντίδα για χρόνια νοσήματα
   13. Συμβουλευτική
   14. Ομάδα κοινωνικών δεξιοτήτων
   15. Ομάδα υποστήριξης συνομηλίκων
   16. Επαγγελματική υποστήριξη (π.χ., υποστηριζόμενη εργασία, εκπαίδευση για επαγγελματική συνέντευξη)
   17. Άλλη: Προσδιορίστε\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   18. Καμμία από τις παραπάνω
2. **Πώς επηρεάστηκαν οι εκπαιδευτικές και άλλες υπηρεσίες που λαμβάνετε ΑΠΟ ΟΤΑΝ άρχισε η κρίση του Κορωνοϊού (COVID-19) στην χώρα; Παρακαλώ επιλέξτε όλα όσα ταιριάζουν.**
   1. Χρειάστηκε να συνεχίσω την εκπαίδευσή μου στο σπίτι.
   2. Επέστρεψα στο σπίτι από δομή παροχής φροντίδας όπου διέμενα.
   3. Το σχολείο μου είναι κλειστό.
   4. Η δομή παροχής φροντίδας όπου διαμένω είναι κλειστή στους επισκέπτες.
   5. Έχασα την πρόσβαση σε εκπαίδευση, παρεμβάσεις, υπηρεσίες, ή υγειονομική περίθαλψη.
   6. Η εκπαίδευση και η πρόσβαση μου σε θεραπεία δεν επηρεάστηκε λόγω του Κορωνοϊού (COVID-19).
3. **Πώς επηρεάστηκε η πρόσβαση σας στις ακόλουθες παρεμβάσεις ή υπηρεσίες τις οποίες λαμβάνετε ΣΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ λόγω της πανδημίας του Κορωνοϊού (COVID-19);** [Σημείωση: παραλείψτε εάν δεν είστε στο σχολείο].

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Εξακολουθώ να λαμβάνω αυτή την υπηρεσία μέσω του σχολείου μου (μπορεί διαφοροποιημένα) (1) | Έχασα την πρόσβαση και δεν έχω λάβει αυτή την υπηρεσία από την έναρξη της κρίσης του COVID-19 (2) | Δεν λάμβανα προηγούμενως τακτικά αυτή την υπηρεσία (3) |
| Ειδική Διαπαιδαγώγηση (1) | * Ο | * Ο | * Ο |
| Λογοθεραπεία (2) | * Ο | * Ο | * Ο |
| Εργοθεραπεία (3) | * Ο | * Ο | * Ο |
| Φυσικοθεραπεία (4) | * Ο | * Ο | * Ο |
| Εφαρμοσμένη ανάλυση συμπεριφοράς (ABA Therapy) (5) | * Ο | * Ο | * Ο |
| Θεραπεία κοινωνικών δεξιοτήτων (6) | * Ο | * Ο | * Ο |
| Γενική ψυχολογία/συμβουλευτική στο σχολείο (7) | * Ο | * Ο | * Ο |

***121α. Για κάθε υπηρεσία παραπάνω, εάν έχει επιλεγεί η επιλογή (1):***

**Παρακαλούμε προσδιορίστε πως** *[εισάγετε το όνομα της υπηρεσίας από τον*

*πίνακα:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_]* **παρέχεται τώρα:**

α. Με χρήση τηλεϊατρικής (Zoom, skype, τηλεφωνικές συνομιλίες)

β. Μέσω emails και υλικού που στέλνεται στο σπίτι μου

γ. Από δάσκαλο, συμπεριφορικό θεραπευτή ή άλλο θεραπευτή που έρχεται στο σπίτι μου

δ. Μέσω δια ζώσης ραντεβού έξω από το σπίτι

***121β.*** *[Για κάθε υπηρεσία παραπάνω, εάν στην ερώτηση 121α έχει επιλεγεί η επιλογή (α), τότε ρωτήστε]:*

***Για την*** *[προσδιορίστε την υπηρεσία με βάση την προηγούμενη ερώτηση]****, την οποία λαμβάνετε τώρα***

***μέσω τηλεϊατρικής (π.χ., Zoom, Skype,τηλεφωνικές συνομιλίες)*, πόσο βοηθητικές βρήκατε**

**αυτές τις παροχές;**

* 1. Καθόλου βοηθητικές
  2. Λίγο βοηθητικές
  3. Κάπως βοηθητικές
  4. Εξαιρετικά βοηθητικές

***121γ.*** *[Για κάθε υπηρεσία παραπάνω, εάν στην ερώτηση 121α έχει επιλεγεί η επιλογή (β), τότε ρωτήστε]:*

***Για την*** *[προσδιορίστε την υπηρεσία με βάση την προηγούμενη ερώτηση,*  ***την οποία λαμβάνετε τώρα***

***μέσω emails ή υλικού που στέλνεται στο σπίτι,* πόσο βοηθητικές βρήκατε αυτές τις παροχές;**

* 1. Καθόλου βοηθητικές
  2. Λίγο βοηθητικές
  3. Κάπως βοηθητικές
  4. Εξαιρετικά βοηθητικές

1. **Πως επηρεάστηκε η πρόσβαση σας στις ακόλουθες παρεμβάσεις ή υπηρεσίες τις οποίες λαμβάνετε (εκτός σχολείου) λόγω της πανδημίας του Κορωνοϊού (COVID-19);**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Εξακολουθώ να λαμβάνω αυτή την υπηρεσία (μπορεί διαφοροποιημένα) (1) | Έχασα την πρόσβαση και δεν έχω λάβει αυτή την υπηρεσία από την έναρξη του COVID-19 (2) | Δεν λάμβανα προηγούμενως τακτικά αυτή την υπηρεσία (3) |
| Λογοθεραπεία (1) |  |  |  |
| Εργοθεραπεία (2) |  |  |  |
| Φυσικοθεραπεία (3) |  |  |  |
| Εφαρμοσμένη ανάλυση συμπεριφοράς (ABA Therapy) (4) |  |  |  |
| Θεραπεία κοινωνικών δεξιοτήτων (5) |  |  |  |
| Γενική ψυχολογία/συμβουλευτική (6) |  |  |  |
| Ιατρικές επισκέψεις (π.χ. Ψυχιατρική/Αναπτυξιακή Παιδιατρική/Νευρολογία κτλ) (7) |  |  |  |
| Θεραπευτική Ψυχαγωγία (π.χ. θεραπευτική κολύμβηση, μουσική κτλ (8) |  |  |  |
| Επαγγελματική Υποστήριξη (9) |  |  |  |

***122α.*** *[Για κάθε υπηρεσία παραπάνω, εάν έχει επιλεγεί η επιλογή (1)]****:***

***Παρακαλούμε προσδιορίστε πως*** *[εισάγετε το όνομα της*

*υπηρεσίας\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_]* ***παρέχεται τώρα:***

α. Με χρήση τηλεϊατρικής (Zoom, skype, τηλεφωνικές συνομιλίες)

β. Μέσω emails και υλικού που στέλνεται στο σπίτι μου

γ. Από δάσκαλο, συμπεριφορικό θεραπευτή ή άλλο θεραπευτή που έρχεται στο σπίτι μου

δ. Μέσω δια ζώσης ραντεβού έξω από το σπίτι

***122β.*** *[Για κάθε υπηρεσία παραπάνω, εάν στην ερώτηση 122α έχει επιλεγεί η επιλογή (α), τότε*

*ρωτήστε]****:***

***Για την*** *[προσδιορίστε την υπηρεσία με βάση την προηγούμενη ερώτηση]****, την οποία λαμβάνετε***

***τώρα μέσω τηλεϊατρικής (π.χ., Zoom, Skype, τηλεφωνικέςσυνομιλίες), πόσο βοηθητικές***

***βρήκατε αυτές τις παροχές;***

α. Καθόλου βοηθητικές

β. Λίγο βοηθητικές

γ. Κάπως βοηθητικές

δ. Εξαιρετικά βοηθητικές

***122γ****.* *[Για κάθε υπηρεσία παραπάνω, εάν στην ερώτηση 122α έχει επιλεγεί η επιλογή (β), τότε*

*ρωτήστε]:*

***Για την*** *[προσδιορίστε την υπηρεσία με βάση την προηγούμενη ερώτηση]* ***την οποία λαμβάνετε τώρα***

***μέσω emails ή υλικού που στέλνεται στο σπίτι,* πόσο βοηθητικές βρήκατε αυτές τις παροχές;**

1. Καθόλου βοηθητικές
2. Λίγο βοηθητικές
3. Κάπως βοηθητικές
4. Εξαιρετικά βοηθητικές
5. **Χρειάστηκε να έχετε πρόσβαση σε κάποιον από τους ακόλουθους παρόχους από την έναρξη της πανδημίας του Κορωνοϊού (COVID-19) και πώς το κάνατε;**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Δεν χρειάστηκε πρόσβαση σε αυτόν τον πάροχο (1) | Ναι, είχα πρόσβαση μέσω υπηρεσιών τηλεϋγείας ή τηλεϊατρικής (2) | | Ναι, είχα πρόσβαση μέσω επισκέψεων στο σπίτι (3) | Ναι, είχα πρόσβαση μέσω δια ζώσης συναντήσεων στο ιατρείο/γραφείο (4) | Δεν είχα πρόσβαση σε αυτόν τον πάροχο (5) |
| Οικογενειακός Ιατρός/Γενικός Παιδίατρος (1) |  |  |  | |  |  |
| Ψυχίατρος (2) |  |  |  | |  |  |
| Νευρολόγος/ Αναπτυξιολόγος Παιδίατρος (3) |  |  |  | |  |  |
| Γαστρεντερολόγος (4) |  |  |  | |  |  |
| Ψυχολόγος (5) |  |  |  | |  |  |
| Άλλες ειδικότητες (όπως ενδοκρινολόγος, οδοντίατρος) (6) |  |  |  | |  |  |

**123α. Παρακαλώ πείτε μας περισσότερα για το τι βρίσκετε βοηθητικό/ μη βοηθητικό σχετικά με τις υπηρεσίες τηλεϋγείας, εάν έχετε κάνει χρήση τέτοιων υπηρεσιών:**

1. **Από την έναρξη της πανδημίας του Κορωνοϊού (COVID-19), ποια από τα ακόλουθα έχετε βιώσει συνολικά; Παρακαλούμε επιλέξτε όλα όσα ταιριάζουν.**
   1. Τα προγραμματισμένα ραντεβού μου ακυρώθηκαν ή αναβλήθηκαν.
   2. Οι προγραμματισμένες διαδικασίες ή θεραπείες μου ακυρώθηκαν ή αναβλήθηκαν.
   3. Είχα δυσκολία να βρω ή να μιλήσω στον γιατρό/στους γιατρούς μου.
   4. Είχα πρόβλημα με την πρόσβαση στα φάρμακα μου ή στο να λάβω συνταγές.
   5. Είχα πρόβλημα με την διαχείριση ή τη χορήγηση των φαρμάκων μου.
   6. Δυσκολεύομαι να ανταποκριθώ οικονομικά στα φάρμακα, στις θεραπείες ή την ψυχοθεραπεία μου.
   7. Έχασα την πρόσβαση σε μια κλινική δοκιμή.
   8. Άλλο (Παρακαλώ προσδιορίστε) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   9. Τίποτα από τα παραπάνω
2. **Σας συνταγογραφούνται φάρμακα για την *ψυχική σας υγεία* ή *για προβλήματα συμπεριφοράς;* (ΝΑΙ/ΟΧΙ)**

**α. Εάν Ναι:**

**125α**. **Ποιες επιλογές θα ήταν οι περισσότερο βοηθητικές ώστε να διαχειριστείτε καλύτερα την φαρμακευτική αγωγή σας; (επιλέξτε όλα όσα ταιριάζουν)**

* + - 1. Υπενθυμίσεις ή ειδοποιήσεις για τη χορήγηση φαρμάκων
      2. Βοήθεια για το οικονομικό κόστος των φαρμάκων
      3. Πρόσβαση σε αναπλήρωση της ή αρκετή φαρμακευτική αγωγή στο σπίτι
      4. Βοήθεια στην προσαρμογή της δόσης του φαρμάκου
      5. Άλλο (Παρακαλώ προσδιορίστε)
      6. Τίποτα από τα παραπάνω

1. **Σας συνταγογραφούνται άλλα φάρμακα για την *σωματική σας υγεία (ΝΑΙ/ΟΧΙ)***

**α. Εάν Ναι:**

**126α.** **Ποιες επιλογές θα ήταν οι περισσότερο βοηθητικές ώστε να διαχειριστείτε καλύτερα την φαρμακευτική αγωγή; (επιλέξτε όλα όσα ταιριάζουν)**

* + - 1. Υπενθυμίσεις ή ειδοποιήσεις για τη χορήγηση φαρμάκων
      2. Βοήθεια για το οικονομικό κόστος των φαρμάκων
      3. Πρόσβαση σε αναπλήρωση της ή αρκετή φαρμακευτική αγωγή στο σπίτι
      4. Βοήθεια στην προσαρμογή της δόσης του φαρμάκου
      5. Άλλο (Παρακαλώ προσδιορίστε)
      6. Τίποτα από τα παραπάνω

**ΓΕΝΙΚΗ ΕΠΙΔΡΑΣΗ**

1. **Ποια από τις ακόλουθες δηλώσεις περιγράφει καλύτερα την παρούσα κατάστασή σας; (Παρακαλώ επιλέξτε μία)** 
   1. Όλα είναι καλά, δεν είμαι καθόλου σε κρίση.
   2. Όλα είναι καλά, αλλά μερικές φορές έχω δυσκολίες.
   3. Τα πράγματα είναι μερικές φορές στρεσσογόνα, αλλά μπορώ να διαχειριστώ τα προβλήματα εάν προκύψουν.
   4. Τα πράγματα είναι συχνά στρεσσογόνα, αλλά καταφέρνω να διαχειριστώ τα προβλήματα όταν προκύπτουν.
   5. Τα πράγματα είναι πολύ στρεσσογόνα, αλλά τα καταφέρνω με πολλή προσπάθεια.
   6. Χρειάζεται να προσπαθώ πολύ σκληρά κάθε στιγμή της κάθε ημέρας, ώστε να αποφύγω μία κρίση.
   7. Δεν θα μπορώ να διαχειριστώ τα πράγματα για πολύ ακόμη. Εάν κάτι επιπλέον πάει στραβά θα είμαι σε κρίση.
   8. Είμαι αυτή τη στιγμή σε κρίση, αλλά την διαχειρίζομαι μόνος μου.
   9. Είμαι αυτή τη στιγμή σε κρίση και έχω ζητήσει βοήθεια από υπηρεσίες διαχείρισης κρίσεων (τμήμα επειγόντων, νοσοκομείο, υπηρεσίες διαχείρισης κρίσεων στην κοινότητα).
   10. Είμαι αυτή τη στιγμή σε κρίση και δεν θα μπορούσε να είναι χειρότερα.

## ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΑΝΗΣΥΧΙΕΣ ΚΑΙ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

## Παρακαλούμε περιγράψτε οτιδήποτε άλλο σας απασχολεί σχετικά με την επίδραση του Κορωνοϊού/ COVID-19 σε εσάς, στους φίλους σας ή στην οικογένειά σας.

## Παρακαλούμε δώστε τυχόν σχόλια που θα θέλατε σχετικά με αυτήν την έρευνα ή/και σχετικά θέματα.