

11. Hai la sensazione che qualche persona o forza ti stia accanto anche se tu non puoi vederla?

SI **NO** **Se Sì:** Quando capita, mi sento spaventato, preoccupato, o comunque la cosa mi crea problemi:

Fortemente in disaccordo In disaccordo Indifferente D'accordo Fortemente d'accordo

12. Ti preoccupi talvolta del fatto che qualcosa nella tua mente non funzioni correttamente?

SI **NO** **Se Sì:** Quando capita, mi sento spaventato, preoccupato, o comunque la cosa mi crea problemi:

Fortemente in disaccordo In disaccordo Indifferente D'accordo Fortemente d'accordo

13. Hai mai avuto la sensazione di non esistere, o che il mondo non esiste, o di essere morto?

SI **NO** **Se Sì:** Quando capita, mi sento spaventato, preoccupato, o comunque la cosa mi crea problemi:

Fortemente in disaccordo In disaccordo Indifferente D'accordo Fortemente d'accordo

14. Qualche volta ti sei sentito confuso sulla natura reale o immaginaria di una esperienza?

SI **NO** **Se Sì:** Quando capita, mi sento spaventato, preoccupato, o comunque la cosa mi crea problemi:

Fortemente in disaccordo In disaccordo Indifferente D'accordo Fortemente d'accordo

15. Hai delle idee o delle convinzioni che altre persone troverebbero insolite o bizzarre?

SI **NO** **Se Sì:** Quando capita, mi sento spaventato, preoccupato, o comunque la cosa mi crea problemi:

Fortemente in disaccordo In disaccordo Indifferente D'accordo Fortemente d'accordo

16. Senti che parti del tuo corpo sono cambiate in qualche modo, o che funzionano in modo diverso?

SI **NO** **Se Sì:** Quando capita, mi sento spaventato, preoccupato, o comunque la cosa mi crea problemi:

Fortemente in disaccordo In disaccordo Indifferente D'accordo Fortemente d'accordo

17. I tuoi pensieri sono talvolta così forti che puoi quasi udirli?

SI **NO** **Se Sì:** Quando capita, mi sento spaventato, preoccupato, o comunque la cosa mi crea problemi:

Fortemente in disaccordo In disaccordo Indifferente D'accordo Fortemente d'accordo

18. Ti capita di provare sfiducia o essere sospettoso riguardo alle altre persone?

SI **NO** **Se Sì:** Quando capita, mi sento spaventato, preoccupato, o comunque la cosa mi crea problemi:

Fortemente in disaccordo In disaccordo Indifferente D'accordo Fortemente d'accordo

19. Hai visto oggetti insoliti come bagliori, fiamme, lampi accecanti o figure geometriche?

SI **NO** **Se Sì:** Quando capita, mi sento spaventato, preoccupato, o comunque la cosa mi crea problemi:

Fortemente in disaccordo In disaccordo Indifferente D'accordo Fortemente d'accordo

20. Hai visto cose che altri non riescono a vedere o non sembrano notare?

SI **NO** **Se Sì:** Quando capita, mi sento spaventato, preoccupato, o comunque la cosa mi crea problemi:

Fortemente in disaccordo In disaccordo Indifferente D'accordo Fortemente d'accordo

21. Capita talvolta che le persone abbiano difficoltà a capire quello che stai dicendo?

SI **NO** **Se Sì:** Quando capita, mi sento spaventato, preoccupato, o comunque la cosa mi crea problemi:

Fortemente in disaccordo In disaccordo Indifferente D'accordo Fortemente d'accordo

Riferimento bibliografico:

Loewy RL, Pearson R, Vinogradov S, Bearden CE, Cannon TD. Psychosis risk screening with the Prodromal Questionnaire--brief version (PQ-B). *Schizophr Res.* 2011 Jun;129(1):42-6.

Loewy RL, Bearden CE, Johnson JK, Raine A, Cannon TD. The prodromal questionnaire (PQ): preliminary validation of a self-report screening measure for prodromal and psychotic syndromes. *Schizophr Res.* 2005 Nov 1;79(1):117-25.

Versione Italiana

Andrea Raballo, Irene Corrias, Donatella R. Petretto, Antonio Preti. "Quick identification of the risk of psychosis: the Italian version of the brief Prodromal Questionnaire". *Early Intervention in Psychiatry* 2014; 8 (Suppl. 1): 64.

I. Scoring

Total Score

Total number of positive symptom items endorsed

No=0; Yes=1

Range: 0 - 21

Distress Score

Total number of endorsed positive symptom items weighted by level of distress

No=0, Yes: strongly disagree =1, disagree =2, neutral=3, agree=4, strongly agree=5

Range: 0 - 105