

Scala di assertività di Rathus (RAS)

Questo questionario è concepito per valutare il livello di assertività di un paziente, ossia la sua capacità di esprimere opinioni, bisogni ed emozioni in modo chiaro e rispettoso, senza aggressività né passività. Il test ti aiuta a comprendere meglio come il paziente interagisce in contesti sociali o personali e a individuare eventuali difficoltà nel difendere il proprio punto di vista o nell'esprimere i propri sentimenti.

Numero di domande	30 domande
Durata stimata	7 minuti
Lingua	Italiano
Nome originale	Rathus Assertiveness Schedule
Autori	Spencer A. Rathus (1973)
Categoria	Assertività

Anteprima delle 30 domande

La maggior parte delle persone mi sembra più aggressiva di me e più capace di difendere i propri diritti.

Del tutto vero | Vero | Piuttosto vero | Piuttosto falso | Falso | Del tutto falso

Mi è capitato di esitare per timidezza nel proporre o accettare un appuntamento.

Del tutto vero | Vero | Piuttosto vero | Piuttosto falso | Falso | Del tutto falso

Quando il cibo in un ristorante non mi soddisfa, mi lamento con il cameriere o la cameriera.

Del tutto vero | Vero | Piuttosto vero | Piuttosto falso | Falso | Del tutto falso

Faccio attenzione a non ferire i sentimenti degli altri, anche quando sono stato/a ferito/a.

Del tutto vero | Vero | Piuttosto vero | Piuttosto falso | Falso | Del tutto falso

Se un commesso si è dato molto da fare per mostrarmi un articolo che non mi va del tutto bene, faccio fatica a dire "no".

Del tutto vero | Vero | Piuttosto vero | Piuttosto falso | Falso | Del tutto falso

Scoring e interpretazione

Chi risponde indica il proprio grado di accordo o disaccordo con ciascuna affermazione su una scala che va da "molto caratteristico di me" (3 punti) a "per nulla caratteristico di me" (-3 punti). La scala è invertita per le domande 1, 2, 4, 5, 9, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 19, 23, 24, 26 e 30.

Il punteggio fornisce una prima indicazione del livello di assertività del paziente, ma è importante integrare queste informazioni con un colloquio clinico approfondito. La RAS offre un quadro d'insieme ma non tiene conto delle sfumature legate al contesto, delle variazioni emotive o delle relazioni specifiche che possono influenzare il comportamento assertivo. Il lavoro terapeutico può poi mirare ad affinare e adattare le strategie di assertività in base ai bisogni e agli obiettivi personali del paziente.