**DIALOG**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Quanto é soddisfatto della sua salute mentale?**
 | Ha bisogno di maggiore supporto in quest’area? Y/N |
|

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Totalmente insoddosfatto | Molto insoddisfatto | Abbastanza insoddisfatto | Nel mezzo | Abbastanza soddisfatto | Molto soddisfatto | Totalmente soddisfatto |
|  |

 |
| 1. **Quanto é soddisfatto della sua salute fisica**
 | Ha bisogno di maggiore supporto in quest’area? Y/N  |
|

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Totalmente insoddosfatto | Molto insoddisfatto | Abbastanza insoddisfatto | Nel mezzo | Abbastanza soddisfatto | Molto soddisfatto | Totalmente soddisfatto |
|  |

 |
| 1. **Quanto é soddisfatto della sua situazione lavorativa?**
 | Ha bisogno di maggiore supporto in quest’area? Y/N |
|

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Totalmente insoddosfatto | Molto insoddisfatto | Abbastanza insoddisfatto | Nel mezzo | Abbastanza soddisfatto | Molto soddisfatto | Totalmente soddisfatto |
|  |

 |
| 1. **Quanto é soddisfatto della sua situazione abitativa?**
 | Ha bisogno di maggiore supporto in quest’area? Y/N |
|

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Totalmente insoddosfatto | Molto insoddisfatto | Abbastanza insoddisfatto | Nel mezzo | Abbastanza soddisfatto | Molto soddisfatto | Totalmente soddisfatto |
|  |

 |
| 1. **Quanto é soddisfatto del suo tempo libero?**
 | Ha bisogno di maggiore supporto in quest’area? Y/N |
|

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Totalmente insoddosfatto | Molto insoddisfatto | Abbastanza insoddisfatto | Nel mezzo | Abbastanza soddisfatto | Molto soddisfatto | Totalmente soddisfatto |
|  |

 |
|  |  |
| 1. **Quanto é soddisfatto del/la suo/a partner/famiglia?**
 | Ha bisogno di maggiore supporto in quest’area? Y/N |
|

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Totalmente insoddosfatto | Molto insoddisfatto | Abbastanza insoddisfatto | Nel mezzo | Abbastanza soddisfatto | Molto soddisfatto | Totalmente soddisfatto |

 |
|  |  |
| 1. **Quanto é soddisfatto delle sue amicizie?**
 | Ha bisogno di maggiore supporto in quest’area? Y/N |
|

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Totalmente insoddosfatto | Molto insoddisfatto | Abbastanza insoddisfatto | Nel mezzo | Abbastanza soddisfatto | Molto soddisfatto | Totalmente soddisfatto |

 |
|  |  |
| 1. **Quanto é soddisfatto della sua sicurezza personale?**
 | Ha bisogno di maggiore supporto in quest’area? Y/N |
|

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Totalmente insoddosfatto | Molto insoddisfatto | Abbastanza insoddisfatto | Nel mezzo | Abbastanza soddisfatto | Molto soddisfatto | Totalmente soddisfatto |

 |
|  |  |
| 1. **Quanto é soddisfatto del suo trattamento farmacologico?**
 | Ha bisogno di maggiore supporto in quest’area? Y/N |
|

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Totalmente insoddosfatto | Molto insoddisfatto | Abbastanza insoddisfatto | Nel mezzo | Abbastanza soddisfatto | Molto soddisfatto | Totalmente soddisfatto |

 |
|  |  |
| 1. **Quanto é soddisfatto dell’aiuto pratico che riceve?**
 | Ha bisogno di maggiore supporto in quest’area? Y/N |
|

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Totalmente insoddosfatto | Molto insoddisfatto | Abbastanza insoddisfatto | Nel mezzo | Abbastanza soddisfatto | Molto soddisfatto | Totalmente soddisfatto |

 |
|  |  |
| 1. **Quanto é soddisfatto degli incontri con gli operatori della salute mentale?**
 | Ha bisogno di maggiore supporto in quest’area? Y/N |
|

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Totalmente insoddosfatto | Molto insoddisfatto | Abbastanza insoddisfatto | Nel mezzo | Abbastanza soddisfatto | Molto soddisfatto | Totalmente soddisfatto |

 |