**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 | | |