

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 insoddisfatto	Molto insoddisfatto	Abbastanza insoddisfatto	Nel mezzo	Abbastanza soddisfatto	Molto soddisfatto	Totalmente soddisfatto

2. **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 insoddisfatto	Molto insoddisfatto	Abbastanza insoddisfatto	Nel mezzo	Abbastanza soddisfatto	Molto soddisfatto	Totalmente soddisfatto

3. **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 insoddisfatto	Molto insoddisfatto	Abbastanza insoddisfatto	Nel mezzo	Abbastanza soddisfatto	Molto soddisfatto	Totalmente soddisfatto

4. **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 insoddisfatto	Molto insoddisfatto	Abbastanza insoddisfatto	Nel mezzo	Abbastanza soddisfatto	Molto soddisfatto	Totalmente soddisfatto

5. **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 insoddisfatto	Molto insoddisfatto	Abbastanza insoddisfatto	Nel mezzo	Abbastanza soddisfatto	Molto soddisfatto	Totalmente soddisfatto

6. **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 insoddisfatto	Molto insoddisfatto	Abbastanza insoddisfatto	Nel mezzo	Abbastanza soddisfatto	Molto soddisfatto	Totalmente soddisfatto

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

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

8. **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 insoddisfatto	Molto insoddisfatto	Abbastanza insoddisfatto	Nel mezzo	Abbastanza soddisfatto	Molto soddisfatto	Totalmente soddisfatto

9. **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 insoddisfatto	Molto insoddisfatto	Abbastanza insoddisfatto	Nel mezzo	Abbastanza soddisfatto	Molto soddisfatto	Totalmente soddisfatto

10. **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 insoddisfatto	Molto insoddisfatto	Abbastanza insoddisfatto	Nel mezzo	Abbastanza soddisfatto	Molto soddisfatto	Totalmente soddisfatto

11. **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 insoddisfatto	Molto insoddisfatto	Abbastanza insoddisfatto	Nel mezzo	Abbastanza soddisfatto	Molto soddisfatto	Totalmente soddisfatto