

## DIALOG

1. **Você está satisfeito(a) com a sua saúde mental?**

Você precisa de mais ajuda nesta área? Y/N

1	2	3	4	5	6	7
Totalmente insatisfeito	Muito insatisfeito	Um pouco insatisfeito	Indiferente	Um pouco satisfeito	Muito satisfeito	Totalmente satisfeito

2. **Você está satisfeito(a) com a sua saúde física?**

Você precisa de mais ajuda nesta área? Y/N

1	2	3	4	5	6	7
Totalmente insatisfeito	Muito insatisfeito	Um pouco insatisfeito	Indiferente	Um pouco satisfeito	Muito satisfeito	Totalmente satisfeito

3. **Você está satisfeito(a) com a sua situação de trabalho?**

Você precisa de mais ajuda nesta área? Y/N

1	2	3	4	5	6	7
Totalmente insatisfeito	Muito insatisfeito	Um pouco insatisfeito	Indiferente	Um pouco satisfeito	Muito satisfeito	Totalmente satisfeito

4. **Você está satisfeito(a) com a sua moradia?**

Você precisa de mais ajuda nesta área? Y/N

1	2	3	4	5	6	7
Totalmente insatisfeito	Muito insatisfeito	Um pouco insatisfeito	Indiferente	Um pouco satisfeito	Muito satisfeito	Totalmente satisfeito

5. **Você está satisfeito(a) com as suas atividades de lazer?**

Você precisa de mais ajuda nesta área? Y/N

1	2	3	4	5	6	7
Totalmente insatisfeito	Muito insatisfeito	Um pouco insatisfeito	Indiferente	Um pouco satisfeito	Muito satisfeito	Totalmente satisfeito

6. **Você está satisfeito(a) com a sua família/companheiro(a)?**

Você precisa de mais ajuda nesta área? Y/N

1	2	3	4	5	6	7
Totalmente insatisfeito	Muito insatisfeito	Um pouco insatisfeito	Indiferente	Um pouco satisfeito	Muito satisfeito	Totalmente satisfeito

7. **Você está satisfeito(a) com as suas amizades?**

Você precisa de mais ajuda nesta área? Y/N

1	2	3	4	5	6	7
Totalmente insatisfeito	Muito insatisfeito	Um pouco insatisfeito	Indiferente	Um pouco satisfeito	Muito satisfeito	Totalmente satisfeito

8. **Você está satisfeito(a) com a sua segurança pessoal?**

Você precisa de mais ajuda nesta área? Y/N

1	2	3	4	5	6	7
Totalmente insatisfeito	Muito insatisfeito	Um pouco insatisfeito	Indiferente	Um pouco satisfeito	Muito satisfeito	Totalmente satisfeito

9. **Você está satisfeito(a) com a sua medicação?**

Você precisa de mais ajuda nesta área? Y/N

1	2	3	4	5	6	7
Totalmente insatisfeito	Muito insatisfeito	Um pouco insatisfeito	Indiferente	Um pouco satisfeito	Muito satisfeito	Totalmente satisfeito

10. **Você está satisfeito(a) com a ajuda que você vem recebendo para questões práticas?**

Você precisa de mais ajuda nesta área? Y/N

1	2	3	4	5	6	7
Totalmente insatisfeito	Muito insatisfeito	Um pouco insatisfeito	Indiferente	Um pouco satisfeito	Muito satisfeito	Totalmente satisfeito

11. **Você está satisfeito(a) com as suas consultas com profissionais de saúde mental?**

Você precisa de mais ajuda nesta área? Y/N

1	2	3	4	5	6	7
Totalmente insatisfeito	Muito insatisfeito	Um pouco insatisfeito	Indiferente	Um pouco satisfeito	Muito satisfeito	Totalmente satisfeito