

Struttura: SOC Servizio di Salute Mentale Territoriale	Tipo di documento: MODULO	Codice: MOD 07 di PO 09-SMT 02
Redatta da: Dirigente Psicologo SOS Psicologia	Approvata da: Direttore ff SOC Salute Mentale Territoriale	Revisione: 00
Titolo documento: MOD 07 QUESTIONARIO PER L'INDAGINE SULLE RISORSE PERCEPITE	Emesso il: 05/03/2017	Pagina 1 di 3

QUESTIONARIO PER L'INDAGINE SULLE RISORSE PERCEPITE

In questo periodo di difficoltà conseguente allo stato di malattia del suo familiare, quali sono le risorse, gli appoggi, i punti di forza su cui può contare?

La mia forza emotiva **1(per nulla) 2 3 4 5(molto)**

La mia forza fisica **1(per nulla) 2 3 4 5(molto)**

Le mie conoscenze sulla malattia **1(per nulla) 2 3 4 5(molto)**

La mia esperienza di vita **1(per nulla) 2 3 4 5(molto)**

La mia "coscienza pulita" **1(per nulla) 2 3 4 5(molto)**

L'affetto che provo per il mio familiare **1(per nulla) 2 3 4 5(molto)**

Struttura: SOC Servizio di Salute Mentale Territoriale	Tipo di documento: MODULO	Codice: MOD 07 di PO 09-SMT 02
Redatta da: Dirigente Psicologo SOS Psicologia	Approvata da: Direttore ff SOC Salute Mentale Territoriale	Revisione: 00
Titolo documento: MOD 07 QUESTIONARIO PER L'INDAGINE SULLE RISORSE PERCEPITE	Emesso il: 05/03/2017	Pagina 2 di 3

Il mio impegno nel lavoro e/o nei miei interessi **1(per nulla) 2 3 4 5(molto)**

I progetti che ho per il futuro **1(per nulla) 2 3 4 5(molto)**

L'aiuto degli altri famigliari **1(per nulla) 2 3 4 5(molto)**

L'aiuto di persone esterne alla famiglia **1(per nulla) 2 3 4 5(molto)**

Le mie disponibilità economiche **1(per nulla) 2 3 4 5(molto)**

La fede **1(per nulla) 2 3 4 5(molto)**

Struttura: SOC Servizio di Salute Mentale Territoriale	Tipo di documento: MODULO	Codice: MOD 07 di PO 09-SMT 02
Redatta da: Dirigente Psicologo SOS Psicologia	Approvata da: Direttore ff SOC Salute Mentale Territoriale	Revisione: 00
Titolo documento: MOD 07 QUESTIONARIO PER L'INDAGINE SULLE RISORSE PERCEPITE	Emesso il: 05/03/2017	Pagina 3 di 3

Altro (specificare) **1(per nulla)** **2** **3** **4** **5(molto)**

Altro (specificare) **1(per nulla)** **2** **3** **4** **5(molto)**

Altro (specificare) **1(per nulla)** **2** **3** **4** **5(molto)**
