

Codice (non compilare)

--	--	--	--	--	--	--

Analisi rete familiare dell'utente

Chiediamo la tua collaborazione e questa ricerca condotta presso l'interfacoltà di Educazione Professionale, Università degli studi di Torino.

Garantiamo che le risposte da te fornite rimarranno assolutamente anonime e verranno utilizzate esclusivamente per elaborazioni statistiche.

Nel compilare il questionario fai riferimento a utenti che hai seguito personalmente nel percorso dei G.A. E che sono stati dimessi da almeno 6 mesi.

Compilare in stampatello

1. Et 

--	--

2. Genere

--	--

3. Citt  di residenza _____ (__)

4. Ha mantenuto regolari contatti con i familiari durante il percorso protetto?

S  No

5. Con quanti parenti   in contatto?

0 1 2 3 4 5 >6

6. Con quali   in contatto?

7. Quante volte al mese li sente?

--	--

8. Quante volte al mese li vede?

--	--

9. Quanto tempo stanno insieme mediamente durante la visita?

< 30 min. >30min 1 ora > 1 ora

10. L'utente ricerca/ richiede dei parenti?

☐

S 

☐

No

11. Quanto è soddisfatto di questi rapporti?

Per niente 0 1 2 3 4 5 Molto soddisfatto

12. Vorrebbe migliorarli?

☐

Sì

☐

No

13. Sa come contattare i propri parenti?

☐

Sì

☐

No

14. Pensa che i parenti lo possano supportare?

☐

Sì

☐

No

15. Chi contatta nel momento del bisogno? _____

16. Gli operatori sono in contatto con la famiglia?

☐

Sì

☐

No

17. Ha mantenuto amicizie precedenti al disturbo psichico?

☐

Sì

☐

No

18. Da quanto tempo vive in appartamento autonomo? _____

19. Ha avuto casi di ricovero seri da quando vive in appartamento autonomo?

☐

Sì

☐

No

Se sì quanti? _____

20. E' in condizioni igieniche adeguate?

☐

Sì

☐

No

21. E' capace di cucinare?

☐

Sì

☐

No

22. Si alimenta correttamente?

☐

Sì

☐

No

☐

A volte

23. Svolge attività in casa?

☐

Sì

☐

No

24. Se sì, di che tipo?

- ☐ Ludiche/svago
- ☐ Lavorative
- ☐ Casalinghe

25. Quanto è abile a tenere la casa pulita?

Per niente 0 1 2 3 4 5 Molto

26. E' in grado di fare una lista della spesa completa?

- ☐ Sì
- ☐ No

27. E' in buoni rapporti con i compagni di appartamento/condominio?

Per niente 0 1 2 3 4 5 Molto

28. Fa attività fuori casa?

- ☐ Sì
- ☐ No

29. Ha conosciuto nuove persone?

- ☐ Sì
- ☐ No

30. Ha creato reti sociali (vicinato, commercianti, centri di aggregazione, ecc...) ?

- ☐ Sì
- ☐ No

31. Sa gestire i soldi in maniera adeguata?

Per niente 0 1 2 3 4 5 Molto

32. Si presenta puntualmente agli incontri del CSM?

- ☐ Sì
- ☐ No

33. Riceve supporto a casa?

- ☐ Sì
- ☐ No

34. Resta in casa negli orari appropriati?

- ☐ Sì
- ☐ No
- ☐ Non so