

**QUESTIONARIO delle OPPORTUNITA' e della QUALITA' DI VITA  
(DGRT 1449/2017)**

**NOME E COGNOME** .....

**Persona con disabilità**  **Familiare**  **Rappres. legale**

*Autosomministrato*

*o compilato in collaborazione con* .....

**1) SALUTE E BENESSERE FISICO**

(esempio: fare riabilitazione, ottenere le terapie necessarie, essere visitato o poter contattare specialisti, avere una corretta alimentazione, fare attività motoria)

Quanto ritieni **necessario essere aiutato** per i tuoi problemi di salute e per il tuo benessere fisico?

PER NIENTE	POCO	SUFFICIENTEMENTE	ABBASTANZA	MOLTO
------------	------	------------------	------------	-------

Negli ultimi 6 mesi hai avuto l'**opportunità** di essere aiutato per i tuoi problemi di salute e per il tuo benessere fisico?

PER NIENTE	POCO	SUFFICIENTEMENTE	ABBASTANZA	MOLTO
------------	------	------------------	------------	-------

Quanto ti ritieni **soddisfatto** di tali opportunità?

PER NIENTE	POCO	SUFFICIENTEMENTE	ABBASTANZA	MOLTO
------------	------	------------------	------------	-------

Rispetto alla tua salute e al benessere fisico, cosa **vorresti** migliorare?

.....

.....

.....

**2) BENESSERE PERSONALE E AUTONOMIA**

(esempio: igiene personale, aiuto per la spesa, preparazione/assunzione dei pasti, ausili o aiuti per la comunicazione, la mobilità e gli spostamenti)

Quanto ritieni **necessario essere aiutato** per la cura della persona e per la tua autonomia?

PER NIENTE	POCO	SUFFICIENTEMENTE	ABBASTANZA	MOLTO
------------	------	------------------	------------	-------

Negli ultimi 6 mesi hai avuto l'opportunità di essere aiutato per la cura della persona e per la tua autonomia?

PER NIENTE	POCO	SUFFICIENTEMENTE	ABBASTANZA	MOLTO
------------	------	------------------	------------	-------

Quanto ti ritieni **soddisfatto** di tali opportunità?

PER NIENTE	POCO	SUFFICIENTEMENTE	ABBASTANZA	MOLTO
------------	------	------------------	------------	-------

Rispetto alla cura della persona e alla tua autonomia, cosa **desideri** migliorare?

.....
.....
.....

### 3) BENESSERE MATERIALE E ABITATIVO

(esempio: vivere in un ambiente adeguato, avere aiuti economici per affitto e bollette, rimuovere barriere architettoniche, attrezzature o ausili per la casa, vita in comune, pulizia degli ambienti)

Quanto ritieni **necessario essere aiutato** per la tua condizione abitativa?

PER NIENTE	POCO	SUFFICIENTEMENTE	ABBASTANZA	MOLTO
------------	------	------------------	------------	-------

Negli ultimi 6 mesi hai avuto l'opportunità di essere aiutato per la tua condizione abitativa?

PER NIENTE	POCO	SUFFICIENTEMENTE	ABBASTANZA	MOLTO
------------	------	------------------	------------	-------

Quanto ti ritieni **soddisfatto** di tali opportunità?

PER NIENTE	POCO	SUFFICIENTEMENTE	ABBASTANZA	MOLTO
------------	------	------------------	------------	-------

Rispetto alla tua condizione abitativa, cosa **vorresti** migliorare?

.....
.....
.....

### 4) BENESSERE RELAZIONALE e AFFETTIVO

(esempio: socializzare, frequentare familiari, amici o conoscere altre persone, vedere posti nuovi, trascorrere del tempo in compagnia, coltivare un hobby, fare sport, andare al cinema o a teatro, affrontare lo stress)

Quanto ritieni **necessario essere aiutato** nei rapporti con le altre persone?

PER NIENTE	POCO	SUFFICIENTEMENTE	ABBASTANZA	MOLTO
------------	------	------------------	------------	-------

Negli ultimi 6 mesi hai avuto l'**opportunità** di essere aiutato nei rapporti con le altre persone?

PER NIENTE	POCO	SUFFICIENTEMENTE	ABBASTANZA	MOLTO
------------	------	------------------	------------	-------

Quanto ti ritieni **soddisfatto** di tali opportunità?

PER NIENTE	POCO	SUFFICIENTEMENTE	ABBASTANZA	MOLTO
------------	------	------------------	------------	-------

Rispetto ai rapporti con le altre persone, cosa **vorresti** migliorare?

.....
.....
.....

## 5) EDUCAZIONE E ISTRUZIONE

(esempio: imparare cose nuove, apprendere nuove abilità, conoscere e poter usare nuove tecnologie, sia a scuola che in altri contesti come corsi di formazione, laboratori, ecc.)

Quanto ritieni **necessario essere aiutato** per migliorare la tua istruzione?

PER NIENTE	POCO	SUFFICIENTEMENTE	ABBASTANZA	MOLTO
------------	------	------------------	------------	-------

Negli ultimi 6 mesi hai avuto l'**opportunità** di essere aiutato per la tua istruzione?

PER NIENTE	POCO	SUFFICIENTEMENTE	ABBASTANZA	MOLTO
------------	------	------------------	------------	-------

Quanto ti ritieni **soddisfatto** di tali opportunità?

PER NIENTE	POCO	SUFFICIENTEMENTE	ABBASTANZA	MOLTO
------------	------	------------------	------------	-------

Rispetto alla tua istruzione, cosa **vorresti** migliorare?

.....
.....
.....

## 6) FORMAZIONE E LAVORO

(esempio: imparare un nuovo lavoro e svolgerlo)

Quanto ritieni **necessario essere aiutato** per migliorare la tua condizione lavorativa?

PER NIENTE	POCO	SUFFICIENTEMENTE	ABBASTANZA	MOLTO
------------	------	------------------	------------	-------

Negli ultimi 6 mesi hai avuto l'**opportunità** di essere aiutato per la tua condizione lavorativa?

PER NIENTE	POCO	SUFFICIENTEMENTE	ABBASTANZA	MOLTO
------------	------	------------------	------------	-------

Quanto ti ritieni **soddisfatto** di tali opportunità?

PER NIENTE	POCO	SUFFICIENTEMENTE	ABBASTANZA	MOLTO
------------	------	------------------	------------	-------

Rispetto alla tua condizione lavorativa, cosa **vorresti** migliorare?

.....
.....
.....

**IN CONCLUSIONE**

**QUANTO TI RITIENI SODDISFATTO IN GENERALE DELLA TUA VITA?**

.....
.....
.....

DATA, .....

FIRMA INTERVISTATO

.....

FIRMA INTERVISTATORE

.....