

QUESTIONARIO DI SCREENING MULTIDIMENSIONALE

DATA _____

NOME _____

COGNOME _____

1. Trova difficile fare due (o più) attività contemporaneamente come ad esempio, un'attività "fai da te" e ascoltare la radio allo stesso tempo, cucinare e ascoltare la radio allo stesso tempo?

- ☐ Mai
- ☐ Qualche volta
- ☐ Spesso
- ☐ Sempre

2. Quando paga un oggetto in contanti, ha difficoltà a calcolare a mente se il resto risulta corretto?

- ☐ Mai
- ☐ Qualche volta
- ☐ Spesso
- ☐ Sempre

3. Uso dei medicinali

- ☐ Assumo i medicinali prescritti nelle dosi giuste e negli orari corretti
- ☐ Assumo i medicinali prescritti con qualche errore di dose o orario
- ☐ Assumo i medicinali solo se preparati in anticipo da qualcun altro
- ☐ Non riesco ad assumere correttamente le terapie da solo

4. Quanto è faticoso per lei rimanere in piedi per lunghi periodi (ad esempio più di 30 minuti)?

- ☐ Per nulla/Poco
- ☐ Moderatamente
- ☐ Molto
- ☐ Estremamente/Non riesco

5. Nelle ultime 2 settimane, con quale frequenza è stato disturbato da ciascuno dei seguenti problemi?

a) Scarso interesse o piacere nel fare le cose

- ☐ Mai
- ☐ Alcuni giorni
- ☐ Per oltre la metà dei giorni
- ☐ Quasi ogni giorno

b) Sentirsi giù, depresso o disperato

- ☐ Mai
- ☐ Alcuni giorni
- ☐ Per oltre la metà dei giorni
- ☐ Quasi ogni giorno

6. Nelle ultime 2 settimane, con quale frequenza è stato disturbato da ciascuno dei seguenti problemi?

a) Sentirsi nervoso/a, ansioso/a o teso/a

- ☐ Mai
- ☐ Alcuni giorni
- ☐ Per oltre la metà dei giorni
- ☐ Quasi ogni giorno

b) Non riuscire a smettere di preoccuparsi o a tenere sotto controllo le preoccupazioni

- ☐ Mai
- ☐ Alcuni giorni
- ☐ Per oltre la metà dei giorni
- ☐ Quasi ogni giorno

7. Nell'ultimo mese, quanto spesso ha avuto difficoltà a rimanere sveglio/a alla guida o nel corso di attività sociali?

- ☐ Mai
- ☐ Meno di 1 volta a settimana
- ☐ 1-2 volte a settimana
- ☐ 3 o più volte a settimana

8. Nell'ultimo mese, come valuta complessivamente la qualità del suo sonno?

- ☐ Molto buona
- ☐ Abbastanza buona
- ☐ Abbastanza negativa
- ☐ Cattiva

9. Negli ultimi 3 mesi, ha perso peso senza volerlo?

- ☐ No, il peso è rimasto stabile
- ☐ No, il mio peso è aumentato
- ☐ Sì, ho perso tra 1 e 3 kg
- ☐ Sì, ho perso più di 3 kg

10. Negli ultimi 3 mesi, sta mangiando poco per mancanza di appetito?

- ☐ No, sto mangiando come sempre
- ☐ No, sto mangiando più del solito
- ☐ Sì, ho notato una lieve riduzione dell'appetito
- ☐ Sì, ho notato una grave riduzione dell'appetito

11. Soffre di qualche malattia cronica?

- ☐ No
- ☐ Sì

11.1 Se sì indichi quale:

- ☐ Diabete mellito
- ☐ Ipertensione arteriosa
- ☐ Dislipidemia
- ☐ Scompenso Cardiaco
- ☐ Ipertrofia Prostatica
- ☐ BPCO
- ☐ Ansia generalizzata
- ☐ Sdr. Depressiva
- ☐ Steatosi epatica
- ☐ Cirrosi epatica
- ☐ Disfunzione erettile
- ☐ Osteoporosi
- ☐ Tumore Specificare:

☐ Altro Specificare:

12. Quanti farmaci assume oltre la terapia Antiretrovirale?

- ☐ Nessuno
- ☐ 1-5 farmaci
- ☐ 5-10 farmaci
- ☐ Oltre 10 farmaci

13. Come valuta complessivamente la sua qualità della vita?

- ☐ Molto buona
- ☐ Buona
- ☐ Scadente
- ☐ Molto scadente

14. È soddisfatta/o dei suoi rapporti personali con gli altri?

- ☐ Molto soddisfatta/o
- ☐ Soddisfatta/o
- ☐ Insoddisfatta/o
- ☐ Molto insoddisfatta/o

15. Quanti bicchieri di vino/lattine di birra/shot di superalcolici beve?

- ☐ Mai
- ☐ Occasionalmente
- ☐ 1-2 al giorno
- ☐ >2 al giorno

16. Con che frequenza fa uso di sostanze?

- ☐ Mai
- ☐ In passato
- ☐ Occasionalmente
- ☐ Tutti i giorni

17. Condizione lavorativa

- ☐ Ha un lavoro retribuito
- ☐ Non ha un lavoro retribuito

17.1 Se non ha un lavoro retribuito:

- ☐ Casalinga
- ☐ Pensionato
- ☐ Studente
- ☐ Disoccupato
- ☐ In cerca di prima occupazione
- ☐ Altra condizione non lavorativa

18. Situazione abitativa

- ☐ Vive solo
- ☐ Vive con altri

19. Dire a qualcuno che ho l'HIV è rischioso

- ☐ Assolutamente in disaccordo
- ☐ In disaccordo
- ☐ In accordo
- ☐ Assolutamente d'accordo

20. Mi sento in colpa perché ho l'HIV

- ☐ Assolutamente in disaccordo
- ☐ In disaccordo
- ☐ In accordo
- ☐ Assolutamente d'accordo