

Questionario SDM-9

Codice pz _____

Di seguito troverà delle affermazioni che si riferiscono alle decisioni riguardo il trattamento del suo problema di salute. Per favore barri per ogni affermazione la casella più appropriata per lei. Faccia sempre riferimento alla decisione sul trattamento che è stata presa durante gli ultimi incontri medici.

Per favore indichi **quale decisione** è stata presa durante gli ultimi incontri che lei ha avuto col medico: _____

		non è affatto così	non è del tutto così	più no che sì	è più o meno così	è quasi totalmente così	è totalmente così
1	Il mio medico mi ha comunicato chiaramente che deve essere presa una decisione						
2	Il mio medico voleva sapere da me esattamente come volessi partecipare alla decisione						
3	Il mio medico mi ha comunicato che esistono diverse possibilità di trattamento per i miei disturbi						
4	Il mio medico mi ha spiegato accuratamente vantaggi e svantaggi delle diverse possibilità di trattamento						
5	Il mio medico mi ha aiutato a capire tutte le informazioni						
6	Il mio medico mi ha chiesto quale possibile trattamento preferissi						
7	Il mio medico ed io abbiamo valutato accuratamente le diverse possibilità di trattamento						



This work is licensed under the Creative Commons Attribution-NonCommercial-NoDerivatives 4.0 International License. To view a copy of the license, visit <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/legalcode>

		non è affatto così	non è del tutto così	più no che sì	è più o meno così	è quasi totalmente così	è totalmente così
8	Il mio medico ed io abbiamo scelto insieme un trattamento						
9	Il mio medico ed io abbiamo trovato un accordo su come procedere in seguito						



This work is licensed under the Creative Commons Attribution-NonCommercial-NoDerivatives 4.0 International License. To view a copy of the license, visit <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/legalcode>