**Misura degli esiti riferiti dalla famiglia (FROM‐16)©**

Riservato

Le seguenti domande riguardano il modo in cuila **Sua** vita è **attualmente** influenzata dalla condizione del/della Suo/a familiare.

La preghiamo di selezionare una casella per ciascuna delle 16 domande.

**La preghiamo di rispondere alle seguenti domande:**

La Sua età:

Il Suo genere: Maschio / Femmina

Il Suo rapporto con il/la paziente:

Diagnosi del/della paziente:

**Parte 1: Aspetti emotivi**

**A causa della condizione del/della mio/a familiare... Per niente Un po' Molto**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Mi sento preoccupato/a |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| 1. Mi sento arrabbiato/a |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| 1. Mi sento triste |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| 1. Mi sento frustrato/a |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| 1. È difficile trovare qualcuno con cui parlare dei miei pensieri |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| 1. È difficile prendersi cura del/della mio/a familiare |  |  |  |  |  |

**Parte 2: Vita privata e sociale**

**A causa della condizione del/la mio/a familiare... Per niente Un po' Molto**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. È difficile trovare del tempo per me stesso/a |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| 1. I miei spostamenti quotidiani ne risentono |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| 1. Le mie abitudini alimentari ne risentono |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| 1. Le mie attività familiari ne risentono |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| 1. Ho problemi ad andare in vacanza |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| 1. La mia vita sessuale ne risente |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| 1. Il mio lavoro o lo studio ne risentono |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| 1. Le mie relazioni con gli altri familiari ne risentono |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| 1. Le mie spese familiari sono aumentate |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| 1. Il mio sonno ne risente |  |  |  |  |  |

**La preghiamo di controllare di aver risposto a tutte le domande. Grazie!**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Solo per uso d'ufficio** Punteggio per la parte 1 (su 12): \_\_\_\_ | Punteggio per la parte 2 (su 20): \_\_\_\_ | Punteggio totale (su 32): \_\_\_ |