



Sezione 1 di 2

MODULO DI PRIMO CONTATTO E CONSENSO INFORMATO



Prima di procedere è necessario sottoscrivere il consenso informato per i dati personali e lo stato di salute e poi procedere a compilare il modulo con le informazioni necessarie per essere ricontattati dai nostri operatori/volontari.

Associazione Solifer

Avendo ricevuto apposita informativa al trattamento dei dati personali e di quelli relativi al proprio stato di salute, esprime il proprio libero consenso barrando la casella di seguito indicata, al trattamento dei propri dati personali per le finalità indicate dal progetto (www.soliferodv.it): *

FORNISCE IL CONSENSO

NON FORNISCE IL CONSENSO

Avendo ricevuto apposita informativa al trattamento dei dati personali, si iscrive alla nostra newsletter per ricevere ulteriori comunicazioni e gli aggiornamenti sulle iniziative del progetto (www.soliferodv.it): *

SÌ, VOGLIO ISCRIVERMI

NO, NON VOGLIO ISCRIVERMI

Dopo la sezione 1 [Vai alla sezione 2 \(Dati personali e B...gni psicosociali\)](#)



Sezione 2 di 2

Dati personali e Bisogni psicosociali



E' ora necessario compilare il breve questionario di seguito, in modo da avere un orientamento delle principali problematiche presenti.

Nome e Cognome *

Testo risposta breve

Nata/o a *

Testo risposta breve

Data di nascita *

Giorno, mese, anno



Residente nel Comune di *

Testo risposta breve

Indirizzo *

Testo risposta breve

Numero di telefono *

Testo risposta breve

E-mail *

Testo risposta breve

Occupazione

Testo risposta breve

Per quale attività ci contatta? *

Spazio Ascolto

Laboratorio psicocorporeo

Breve descrizione del motivo per cui ci ha contattati (problematiche, difficoltà, durata, intensità, *
altro).

Testo risposta lunga

Descriva le manifestazioni del suo disagio a livello corporeo *

Testo risposta lunga

In una scala da 1 a 10 (1 grado minimo, 10 grado massimo) quanto ritiene che queste *
problematiche/difficoltà incidano, in questo momento nella sua vita?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Per nulla Totalmente

Nell'ultimo anno mi sono sentito/a allegro/a e soddisfatto della mia vita

1 2 3 4 5

In completo disaccordo Pienamente d'accordo

Nell'ultimo anno mi sono sentito/a calmo/a e rilassato/a

	1	2	3	4	5	
In completo disaccordo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Pienamente d'accordo

Nell'ultimo anno mi sono sentito/a attivo/a e in salute

	1	2	3	4	5	
In completo disaccordo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Pienamente d'accordo

Nell'ultimo anno mi sono svegliato/a sentendomi fresco/a e riposato/a

	1	2	3	4	5	
In completo disaccordo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Pienamente d'accordo

Nell'ultimo anno la mia vita di tutti i giorni ha subito dei sostanziali cambiamenti

	1	2	3	4	5	
In completo disaccordo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Pienamente d'accordo

Grazie per aver risposto. Sarà ricontattata/o al termine degli incontri dello spazio ascolto/laboratorio per la compilazione di un questionario di rilevazione finale del progetto.

Testo risposta breve

.....