

**QUESTIONARIO SUL CIRCUITO
MEDICI MEDICINA GENERALE-SERVIZIO DI CONSULENZA**

<p>1.1 Negli ultimi sei mesi ha inviato un nuovo caso con disturbo emotivo comune ad uno specialista della salute mentale?</p> <p>1.2 Con quale specialista ha un rapporto preferenziale?</p> <p>1.3 Potrebbe indicare quali motivazioni hanno sostenuto la richiesta di consulenza?</p>	<p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p><input type="checkbox"/> Servizio di Salute Mentale <input type="checkbox"/> Servizio di Psicologia Clinica <input type="checkbox"/> Neurologo <input type="checkbox"/> Privato</p> <p><input type="checkbox"/> Orientamento diagnostico e/o terapeutico <input type="checkbox"/> Insoddisfacente esito trattamento in corso <input type="checkbox"/> Gravosità relazione <input type="checkbox"/> Esordio acuto <input type="checkbox"/> Altro</p>
<p>MODALITA' DI CONTATTO</p> <p>2.1 Se ha inviato al Servizio di Consulenza, ha ricevuto indicazioni che ritiene sufficienti per la gestione del caso?</p> <p>2.2 Ha avuto contatti diretti con il consulente?</p> <p>2.3 Il Suo paziente ha valutato positivamente le modalità della consulenza?</p>	<p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>
<p>SUGGERIMENTI</p> <p>3.1 Quali aspetti del Servizio di Consulenza migliorerebbe?</p>	<p><input type="checkbox"/> Contenuti/modalità della risposta <input type="checkbox"/> Tipo/frequenza di contatti con lo specialista <input type="checkbox"/> Altro</p>
<p>FORMAZIONE</p> <p>4.1 Avverte l'esigenza di una formazione specifica sul disagio emotivo?</p> <p>4.2 Secondo Lei dovrebbe essere orientata a:</p> <p>4.3 Quali argomenti suggerirebbe?</p> <p>4.4 Quali modalità preferirebbe?</p>	<p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p><input type="checkbox"/> Migliorare riconoscimento e gestione disturbi emotivi <input type="checkbox"/> Migliorare abilità di comunicazione e relazione <input type="checkbox"/> Migliorare le abilità di integrazione con lo specialista <input type="checkbox"/> Migliorare la conoscenza dei percorsi di accesso al Servizio <input type="checkbox"/> Altro</p> <p>1. 2. 3.</p> <p><input type="checkbox"/> Discussione in piccolo gruppo di casi clinici <input type="checkbox"/> Video-feedback <input type="checkbox"/> Definizione condivisa linee guida <input type="checkbox"/> Altro</p>