

Data: (giorno) / (mese) / 20... .. (anno)

For researcher's use only:					
Researcher			Patient		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A – DOMANDE SU DI LEI

1. Et  (numero di anni compiuti):

2. Lei  : maschio femmina

3. Lei  :

- Sposato/a o convivente
- Non sposato/a n  convivente
- Separato/a o divorziato/a
- Vedovo/a

4. Che titolo di studio ha?

- Nessun titolo di studio
- Scuola Elementare o Media
- Diploma di Scuola Media Superiore
- Laurea

5. Qual   la Sua attuale condizione lavorativa?

- Dipendente
- Commerciante / artigiano / libero professionista / imprenditore
- Studente
- Casalinga
- Pensionato
- Disoccupato o in cerca di lavoro

6. Ha una fede religiosa?

- SI NO

7. Nell'ultimo mese si   sentito/a teso/a, stressato/a e con particolare difficolt  ad affrontare i problemi della vita quotidiana?

- No, per niente
- Un po' s , ma non pi  di quanto succede di solito per tutti
- S , pi  di quanto succede di solito per tutti
- S , la mia vita   davvero molto difficile, a momenti insopportabile

8. In passato Le   stata fatta diagnosi di malattia grave oppure tuttora   affetto e/o prende medicine per una malattia grave o invalidante?

- SI NO

9. Che Lei sappia, qualcuno delle persone a Lei più care ha sofferto o soffre di malattie gravi, invalidanti o inguaribili e tali da limitare gravemente la vita quotidiana?

- SI NO

10. Vorrebbe essere informato sul Suo stato di salute sempre e comunque, anche se fosse affetto da malattia grave e inguaribile?

- Si, sempre
 Non in caso di malattia grave e inguaribile
 No, mai

B – DOMANDE SUI PROVVEDIMENTI DI SOSTEGNO VITALE:

In campo medico oggi si definiscono “*provvedimenti di sostegno vitale*” le misure urgenti senza le quali il processo della malattia porta in tempi brevi alla morte. Esse comprendono tra le altre la rianimazione cardiopolmonare in caso di arresto cardiaco, la ventilazione assistita, la dialisi (rene artificiale), la chirurgia d’urgenza, le trasfusioni di sangue, le terapie antibiotiche, l’idratazione e l’alimentazione artificiali.

Sul piano etico e deontologico ci sono importanti differenze tra il praticare queste procedure una o ripetute volte, ad un soggetto che soffre di malattia insorta acutamente (improvvisamente) o afflitto già da lungo tempo da patologia cronica, ad un paziente con prognosi favorevole in termini di possibilità di recupero oppure non favorevole e/o con limitazioni marcate nella vita quotidiana, ad una persona giovane o molto anziana, cosciente della propria condizione o non consapevole perché in stato vegetativo permanente o con demenza avanzata.

Applicando queste domande a sé stesso, quanto ritiene di essere d'accordo con le affermazioni che seguono?

11. I provvedimenti di sostegno vitale dovrebbero essere iniziati e continuati **in ogni caso, perché la vita umana vale più di ogni altra cosa.**

12. È opportuno che i provvedimenti di sostegno vitale **non** siano continuati se il loro risultato fosse **il prolungamento di sofferenze che ugualmente portano al morire.**

13. I provvedimenti di sostegno vitale **non** dovrebbero essere iniziati e continuati se il loro risultato fosse **il mantenimento di uno stato d’incoscienza permanente**, privo di possibilità di recupero.

	Per nulla d'accordo	Poco d'accordo	Abbastanza d'accordo	Molto d'accordo
11. I provvedimenti di sostegno vitale dovrebbero essere iniziati e continuati in ogni caso, perché la vita umana vale più di ogni altra cosa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. È opportuno che i provvedimenti di sostegno vitale non siano continuati se il loro risultato fosse il prolungamento di sofferenze che ugualmente portano al morire.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. I provvedimenti di sostegno vitale non dovrebbero essere iniziati e continuati se il loro risultato fosse il mantenimento di uno stato d’incoscienza permanente , privo di possibilità di recupero.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Per nulla d'accordo	Poco d'accordo	Abbastanza d'accordo	Molto d'accordo
14. I provvedimenti di sostegno vitale non dovrebbero essere iniziati e continuati se il loro risultato fosse il mantenimento di uno stato di demenza avanzata , privo di possibilità di recupero.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. E' necessario che siano intrapresi tutti i provvedimenti volti ad alleviare le sofferenze di un malato terminale (come l'uso di farmaci oppiacei), anche se essi rischiassero di anticipare la fine della vita.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Qualora un malato si trovi in condizione d'incoscienza permanente (stato vegetativo permanente) e non sia in grado di alimentarsi in modo naturale, la somministrazione artificiale di acqua e sostanze nutrienti è sempre e comunque doverosa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Nel caso in cui un malato, che da lungo tempo si trova in condizione d'incoscienza permanente o di demenza avanzata, abbia un arresto cardiorespiratorio, la rianimazione cardiopolmonare è sempre e comunque doverosa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Ritengo che eventuali volontà da Me espresse riguardo a rianimazione cardiopolmonare, idratazione e nutrizione artificiale dovrebbero essere sempre rispettate fino in fondo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C – DOMANDE SUL TESTAMENTO BIOLOGICO:

19. Perché si sente interessato all'argomento del Testamento Biologico?

- Sono interessato al Testamento Biologico per coinvolgimento personale
- Sono interessato perché coinvolto da persone a Me care
- Sono interessato perché in futuro potrebbe riguardare Me o altri
- Non sono interessato a questo argomento

Se ha risposto che non è interessato a questo argomento può terminare qui la compilazione del questionario.

20. E' favorevole alla possibilità di lasciare delle dichiarazioni scritte di volontà anticipate nei trattamenti sanitari al fine di evitare l'accanimento terapeutico (Testamento Biologico)?

- SI NO

21. E' favorevole alla possibilità di nominare un rappresentante fiduciario che espliciti ai medici, qualora si trovasse nell'impossibilità ad esprimersi, il Suo Testamento Biologico?

- SI NO

22. Se favorevole a redigere un Testamento Biologico, presso quale di queste figure lo vorrebbe depositare?

- Uno o più familiari di fiducia
- Il mio avvocato
- Un notaio
- Il mio medico di medicina generale
- L'assistente sociale
- Il mio sacerdote, confessore o guida spirituale
- Altro
- Non sono favorevole a compilare un documento del genere

23. Quando ritiene debba essere il momento per compilare un documento contenente dichiarazioni di volontà anticipate nei trattamenti sanitari?

- Prima possibile, anche in condizioni di perfetta salute
- Non appena sopraggiunga una malattia cronica o invalidante
- Altro
- Non sono favorevole a compilare un documento del genere

24. Il Testamento Biologico è un documento che può essere modificato o rinnovato nel tempo, e revocato in qualsiasi momento. Lei è d'accordo che debba essere obbligatoriamente rinnovato a cadenze prefissate da parte di chi lo compila, pena la perdita della sua validità?

- SI NO

25. Ritiene che le volontà espresse dall'interessato nel Testamento Biologico possano in taluni casi essere anche disattese e non rispettate dai medici che lo hanno in cura?

- SI NO

26. Commenti eventuali (in stampatello)

.....
.....
.....

Grazie per il Suo aiuto e la Sua pazienza!