

## *Questionario ad hoc per Professionisti delle attività Ass.C.A.*

Legga per favore le affermazioni che seguono e risponda facendo riferimento alla persona con ABI. Per ogni affermazione dovrà indicare la frequenza, la durata e l'intensità. Inserisca una crocetta nella casella che il più sinceramente possibile corrisponde o si avvicina alla sua condizione. Faccia riferimento alle ultime 4 settimane.

Tutte le informazioni saranno trattate con riservatezza.

### 1. Grado di partecipazione e coinvolgimento alle attività Ass.C.A.

1 “assente”	2	3	4	5	6	7	8	9	10 “elevato”
----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	--------------

### 2. Capacità di mettere a frutto le indicazioni fornite durante l'attività”

1 “assente”	2	3	4	5	6	7	8	9	10 “elevato”
----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	--------------