

# QUESTIONARIO PER LA CONVERSAZIONE CON IL MEDICO: TRATTAMENTO

## CHE COSA È IMPORTANTE PER ME IN UNA TERAPIA?

**Che cosa è particolarmente importante per me nella terapia?**

---

---

---

**Che cosa non voglio assolutamente in una terapia?**

---

---

---

**Che cosa invece è meno importante?**

---

---

---

**Ci sono terapie particolarmente adatte a me?  
Per quali motivi?**

---

---

---

**Che cosa voglio ottenere con la mia terapia?**

---

---

---

**Quali sono per me i vantaggi e gli svantaggi delle terapie più indicate per me?**

---

---

---

**COM'È LA TERAPIA CHE MI CONSIGLIA IL MEDICO?**

**Come funziona questa terapia?  
Come si inizia?**

---

---

---

**Quali controlli sono necessari durante la  
terapia? Con quale frequenza? Dove e come  
si svolgono?**

---

---

---

**Come viene somministrata la terapia?  
Quali requisiti devono essere soddisfatti?**

---

---

---

**Per quanto tempo dura la terapia?**

---

---

---

**Quali miglioramenti ci si può aspettare?  
Quali sono i vantaggi rispetto ad altre  
opzioni terapeutiche?**

---

---

---

**Che effetti mi posso aspettare da questa  
terapia rispetto ai criteri più importanti  
per me (ad esempio, dolore, capacità di  
lavorare)?**

---

---

---

**Quanto tempo ci vorrà prima che io noti un  
effetto?**

---

---

---

**Che cosa non può offrire la terapia?**

---

---

---

**Quali effetti collaterali possono verificarsi?  
Quali sono le conseguenze?**

---

---

---

**Che cosa devo fare se l'effetto svanisce?**

---

---

---

**Quali altre opzioni ci sono se il trattamento  
non funziona per me?**

---

---

---

**Quali altre misure devo adottare per  
accompagnare la terapia?**

---

---

---