**SCALA DELLA SELF-EFFICACY**

**In generale, quanto si sente fiducioso di poter:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Per niente****fiducioso** | **Un pò****fiducioso** | **Moderatamente****fiducioso** | **Fiducioso** | **Molto****fiducioso** |
| 1. Mantenersi stabile e senza sintomi?
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Seguire i consigli che le sono stati dati sul trattamento della malattia cronica?
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Persistere nel seguire il trattamento anche quando è difficiltoso?
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Tenere routinariamente sotto controllo le sue condizioni di salute?
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Persistere nel tenere sotto controllo le sue condizioni di salute anche quando è difficoltoso?
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Riconoscere i cambiamenti nella sua salute quando si verificano?
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Valutare l’importanza dei sintomi della malattia di cui soffre?
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Fare qualcosa per alleviare i suoi sintomi?
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Persistere nel trovare un rimedio per i suoi sintomi anche quando è difficiltoso?
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Valutare quanto un rimedio ha funzionato?
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

**Grazie per aver completato il questionario**