

# Elenco di verifica del mio benessere

- A casa mi sento sicuro/a
- Familiari e amici mi trattano con rispetto
- Sono libero/a di vedere familiari e amici quando voglio
- Faccio le attività di relazione, ad esempio lo shopping
- Ricevo cure mediche quando ne ho bisogno e posso dire la mia riguardo al mio piano e trattamento terapeutico
- I miei bisogni per quanto riguarda la cura della mia persona (fare la doccia, igiene personale, ecc.) vengono soddisfatti
- So quanti soldi ho sul mio conto bancario
- Sono libero/a di spendere i miei soldi

## Rifletti sulle tue risposte.

Se nutri apprensioni in merito alla tua situazione, potresti parlare con qualcuno di cui ti fidi come un familiare, un conoscente, un medico, un leader religioso oppure puoi contattare la **NSW Ageing and Disability Abuse Helpline**.

# 1800 628 221

Dal lunedì al venerdì  
dalle 9:00 alle 17:00

**Ageing and Disability  
Commission**

Servizio traduzioni e interpreti  
131 450

Ringraziamenti: adattato dalla lista di verifica della Far North Coast Older Persons Wellbeing Collaborative.