

Questionario rilevazione vulnerabilità psicologiche e psichiatriche

Il presente questionario ambisce a rilevare il numero di richiedenti asilo e titolari di protezione internazionale del territorio, che presentino elementi di attenzione per quanto riguarda il benessere psicologico, psichiatrico e l'abuso di sostanze.

Il riferimento temporale da prendere in considerazione sono le persone accolte e presenti tra il 01/01/2017 e il giorno di compilazione del questionario.

Il tutto è propedeutico alla descrizione del contesto di riferimento per la presentazione di progetto da finanziare a valere sul Fondo Asilo, Migrazione e Integrazione 2014-2020 - Tutela della salute dei richiedenti e titolari di protezione internazionale in condizione di vulnerabilità psico-sanitaria anche attraverso il rafforzamento delle competenze istituzionali"

Considerare ospiti CAS, SPRAR ed eventuali MSNA

***Campo obbligatorio**

1. **Indirizzo email ***

2. **Ente Gestore ***

3. **Progetti di riferimento? ***

Contrassegna solo un ovale.

- CAS
 SPRAR
 CAS e SPRAR

4. **Compilatore questionario: ***

Contrassegna solo un ovale.

- Legale Rappresentante
 Direttore del Centro
 Psicologa
 Assistente Sociale
 Operatore accoglienza
 Operatore Integrazione
 Infermiera
 Mediatore Culturale
 Medico Responsabile
 Operatore legale
 Insegnante Lingua Italiana
 Altro

Adulti

5. **Numero di accessi di beneficiari adulti al PS o dal medico di base per disagio psicologico?**

Numero totale dei singoli accessi Pronto Soccorso o medico di base per motivi riconducibili al disagio psicologico - tra il 01/01/2017 e la data di compilazione del questionario.

6. **Numero di beneficiari adulti che hanno avuto accessi al PS o medico di base per disagio psicologico?**

Pronto Soccorso o medico di base per motivi riconducibili al disagio psicologico - tra il 01/01/2017 e la data di compilazione del questionario.

7. **Numero di beneficiari adulti che hanno effettuato accessi alla psichiatria per disagio mentale?**

Richiesta consulenza psichiatrica a Centri di Salute Mentale o servizi psichiatrici diversi. Tra il 01/01/2017 e la data di compilazione del questionario.

8. **Numero di beneficiari adulti che hanno avuto TSO?**

TSO = Trattamento Sanitario Obbligatorio - tra il 01/01/2017 e la data di compilazione del questionario.

9. **Numero prese in carico psicologico da parte della struttura che accoglie?**

Numero di beneficiari adulti che hanno usufruito di supporto psicologico; supporto psicologico (inteso come più di un singolo colloquio o intervento) all'interno o all'esterno delle strutture di accoglienza tra il 01/01/2017 e la data di compilazione del questionario.

10. Numero di beneficiari a cui è stato proposto un intervento di supporto psicologico.

A cui sono stati proposti colloquio od interventi a seguito di osservazioni della struttura di accoglienza ma che hanno rifiutato l'opportunità, anche dopo primo colloquio/intervento. Tra il 01/01/2017 e la data di compilazione del questionario

11. Quali sintomi riscontrati?

Contrassegna solo un ovale per riga.

	mai	raramente	occasionalmente	spesso	sempre
disturbi del sonno (insonnia, sogni ricorrenti, ecc)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
disturbi dell'alimentazione e perdita di peso	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ritiro o tendenza all'isolamento sociale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
presenza di sentimento di distacco ed estraneità verso gli altri	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
disturbi della sfera sessuale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
stati d'ansia o attacchi di panico	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
stati depressivi, calo del tono dell'umore o alterazione negative di pensieri ed emozioni	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
difficoltà a concentrarsi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
perdita di interesse e di partecipazione alle attività proposte	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
calo di fiducia sulle prospettive future ed il proprio progetto migratorio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
irritabilità, scoppi di collera o agiti aggressivi con perdita del controllo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
presenza di dolore cronico o manifestazioni somatiche (ad es: tachicardia, disturbi gastrointestinali, mal di testa) con frequenti richieste di visite mediche	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
allucinazioni e/o deliri	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ipervigilanza	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
presenza di comportamenti devianti	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

12. Patologie riscontrate: DPTS

DPTS = Disturbo Post Traumatico da Stress -
Indicare numero di persone nel periodo di riferimento

13. Patologie riscontrate: uso di sostanze

Indicare numero di persone nel periodo di riferimento

14. Patologie riscontrate: ludopatia

Dipendenza dal gioco - Indicare numero di persone nel periodo di riferimento

15. Patologie riscontrate: disturbi d'ansia

Indicare numero di persone nel periodo di riferimento

16. Patologie riscontrate: disagio mentale

Indicare numero di persone nel periodo di riferimento

17. Patologie riscontrate: disturbo del tono dell'umore

Es. Depressione - Indicare numero di persone nel periodo di riferimento

18. Patologie riscontrate: disturbi somatoformi

Disturbi di origine psicosomatica - Indicare numero di persone nel periodo di riferimento

19. Patologie riscontrate: sindromi culturalmente caratterizzate, con narrazioni di pratiche terapeutiche del paese di origine e relative cure tradizionali

Disturbi che i beneficiari riconducono a malesseri noti/curabili nel paese di origine - Indicare numero di persone nel periodo di riferimento

20. Altro

Indicare altre eventuali patologie riscontrate

Minori

21. **Numero di MSNA che hanno manifestato disagio psicologico**

Minori Stranieri NON Accompagnati - tra il 01/01/2017 e la data di compilazione del questionario

22. **Numero di minori che hanno manifestato disagio psicologico**

Minori all'interno di nuclei familiari - 01/01/2017 e la data di compilazione del questionario

23. **Numero di minori con presa in carico di tipo psicologica**

24. **Sintomi riscontrati:**

Contrassegna solo un ovale per riga.

	mai	raramente	occasionalmente	spesso	sempre
mancanza di controllo degli impulsi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
difficoltà a concentrarsi o mancanza di attenzione	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
stati di agitazione	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
giochi ripetitivi che ricordano il trauma	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
manifestazioni di paura ed orrore	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
incubi o sogni spaventosi e/o disturbi del sonno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
sintomi somatici (mal di testa, disturbi gastrointestinali, dolore cronico, ecc.);	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
disturbi dell'alimentazione	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
sfiducia, diffidenza e timore verso gli altri	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Rigronici sentimenti di vergogna, incapacità, odio verso se stessi, ecc.a 10	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
isolamento sociale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

25. **Patologie riscontrate: disturbo traumatico dello sviluppo**

DPTS infantile - Indicare numero di persone nel periodo di riferimento

26. **Patologie riscontrate: depressione**

Indicare numero di persone nel periodo di riferimento

27. Patologie riscontrate: disturbi alimentari

Indicare numero di persone nel periodo di riferimento

28. Patologie riscontrate: disturbi dello spettro autistico

Indicare numero di persone nel periodo di riferimento

29. Patologie riscontrate: disturbi del comportamento

Indicare numero di persone nel periodo di riferimento

30. Altro

Powered by

