



## FRONTESPIZIO

*Data di compilazione questionario VEdeTTe 1:* è la data in cui il soggetto ha risposto al Questionario di Ingresso dello Studio VEdeTTe 1.

*Codice regione:* è il codice ISTAT già fornito per lo studio VEdeTTe 1.

*Codice centro:* è il codice del Ministero della Sanità già fornito per lo studio VEdeTTe 1.

*Codice utente:* è il codice che è stato assegnato al soggetto al momento della compilazione del Questionario di Ingresso VEdeTTe 1.

Deve quindi essere riportato l'intero codice già utilizzato per lo studio VEdeTTe 1. Tutte queste informazioni vengono fornite all'intervistatore dal Coordinatore Regionale

*Data di compilazione:* è la data in cui il questionario viene somministrato al soggetto o in cui viene compilato per coloro che hanno rifiutato di partecipare o non sono stati rintracciati.

## ISTRUZIONI GENERALI

Il Questionario ha lo scopo di rilevare le informazioni necessarie per studiare: l'uso di sostanze stupefacenti/psicotrope legali ed illegali, il grado di integrazione sociale, familiare, lavorativa e legale, la morbosità per overdose, la sieroconversione HIV, HBV, HCV. Raccoglie inoltre sinteticamente notizie circa l'esito della ricerca del soggetto: consenso, rifiuto o non rintracciato.

Il Questionario è anonimo; sul frontespizio compare solo il codice identificativo individuale.

Se non diversamente specificato la risposta riportata sul questionario deve essere sempre quella fornita dall'utente.

Devono essere somministrate al soggetto e compilate tutte le domande, utilizzando, nel caso, le modalità 'non risponde' o 'non rilevato'.

Se non diversamente specificato, deve essere barrata una sola risposta per ogni domanda. L'utente deve fornire tra le diverse risposte possibili quella che meglio, secondo lui, rispecchia la sua situazione.

Dalla cartella clinica vanno raccolte le informazioni richieste (sezioni 2 e 3) che riguardano il periodo intercorso tra la somministrazione del Questionario di Ingresso VEdeTTe 1 e la somministrazione del presente questionario. Qualora il soggetto in tale arco di tempo sia stato in carico presso diversi SerT, si devono pertanto consultare le cartelle cliniche di tutti quei SerT, o, se ciò non fosse possibile, deve comunque essere visionata la cartella clinica più recente. L'intervistatore deve, se necessario, recarsi anche in SerT non partecipanti allo studio VEdeTTe, previa richiesta di autorizzazione, secondo le istruzioni specificate nel protocollo. Per i soggetti che non risultano più in carico al SerT, le informazioni devono essere desunte dalla cartella clinica dell'ultimo SerT in cui il soggetto è stato in carico.

La risposta segnata deve essere consona al tipo di risposta richiesta: numero, testo o data. La scelta tra le possibili opzioni deve essere segnata crocettando l'apposita casella . La risposta deve essere chiara e ben leggibile. Si consiglia pertanto di usare una biro blu (meglio distinguibile della biro nera dall'inchiostro di stampa) e di scrivere in stampatello. Le risposte aperte devono essere sintetiche.

Al momento della registrazione, vengono registrati solo i dati che compaiono negli appositi spazi, non eventuali note a margine. Qualora l'intervistatore avesse dei dubbi circa quale opzione crocettare in base alla risposta fornita dal soggetto, si consiglia pertanto di appuntarsi la risposta su di un foglio a parte, chiedere delucidazioni al Coordinatore Regionale e riportare quindi la risposta nell'apposito spazio.

## ISTRUZIONI PER L'INTERVISTA SU FATTI RISALENTI AL PERIODO INTERCORSO DALL'INTERVISTA VEdeTTe 1.

Come dimostra l'esperienza clinica, la ricostruzione di fatti risalenti al passato (p.e. consumo di sostanze) è soggetta ad un notevole grado di imprecisione. E' quindi importante utilizzare alcuni accorgimenti nell'intervistare il soggetto.

Si consiglia di non proporre in maniera meccanica le domande così come formulate nel questionario ("...dalla data dell'intervista VEdeTTe 1...", "...negli ultimi 12 mesi..." ecc.) ma di individuare alcuni eventi importanti occorsi nella vita del soggetto, avvenuti nel periodo intercorso dall'intervista VEdeTTe 1, e di collegarvi il fatto che si sta indagando (p.e. uso di sostanze, overdose...). Alcuni esempi di eventi importanti possono essere (l'elenco non è esaustivo):

- matrimonio, separazione o divorzio, nascita di figli,
- cambiamenti di lavoro, periodi di disoccupazione,
- morte di persone significative, carcerazioni, sospensione della patente,

- overdose, ospedalizzazioni, programmi terapeutici (comunità terapeutiche, naltrexone, mantenimento metadonico),
- trasferimenti di abitazione, servizio militare, esami scolastici per diploma o laurea.

Per esempio un possibile percorso di intervista per indagare l'uso di sostanze dalla data dell'intervista VEdeTTe 1 potrebbe essere il seguente.

1. Verificare se il soggetto ha mai usato sostanze nel periodo con una domanda generica tipo la prima della sezione 7: "Ha fatto uso di eroina, anche una sola volta, dalla data dell'intervista VEdeTTe 1?", sottolineando l'importanza di riferire anche un uso singolo o sporadico, poiché spesso, se il soggetto è tossicodipendente abituale, tende a confondere l'uso non problematico, ovvero senza sintomi di astinenza, con la completa astensione e quindi a non riferire episodi isolati o assunzioni per via diversa da quella abituale.
2. Se dichiara di avere usato, per collocare precisamente nel tempo gli eventi, è opportuno proseguire collegando il consumo di sostanze ad eventi importanti verificatisi nella vita del soggetto, con domande del tipo:
  - "Nel periodo prima di sposarsi consumava sostanze?";
  - "Si ricorda se ha iniziato subito dopo la nascita di sua figlia?";
  - "E' successo appena ha terminato la comunità?";
  - "Usava durante la terapia di mantenimento con metadone?".

Un simile schema potrebbe essere usato per tutte le situazioni in cui è richiesto di indagare dei fatti che richiedano una collocazione temporale dalla data dell'intervista VEdeTTe 1.

Al soggetto deve essere specificata, per ogni domanda che lo richiede, tale data, riportata sul frontespizio del questionario.

### **STRUTTURA**

Il questionario è costituito dalle seguenti sezioni, oltre al frontespizio:

1. Riassunto finale sull'arruolamento;
2. Rifiuto o perso al follow-up;
3. Informazioni da cartella clinica;
4. Cambiamenti;
5. Integrazione sociale;
6. Salute;
7. Problemi giudiziari;
8. Uso di sostanze;
9. Overdose;
10. Abuso di farmaci;
11. Comportamenti di riduzione del danno e comportamenti a rischio.

Al termine del periodo di ricerca assegnato all'intervistatore, tutti i soggetti selezionati dovranno avere un questionario compilato, compresi i rifiuti e i non contattati (vedi protocollo). In particolare, per i soggetti che hanno acconsentito all'intervista devono essere compilate tutte le sezioni tranne la sezione 2. Per i soggetti che hanno rifiutato l'intervista o che alla fine dello studio risultano non rintracciati devono essere compilate solo le sezioni 1 e 2. Il frontespizio deve essere compilato per tutti i soggetti.

### SEZIONE 1 – Riassunto finale sull'arruolamento

Questa sezione ha l'obiettivo di raccogliere sinteticamente informazioni circa l'esito della ricerca del soggetto. Deve pertanto essere compilata dall'intervistatore subito dopo la conclusione dell'intervista nel caso in cui questa avvenga, o immediatamente dopo la richiesta del consenso nel caso egli abbia rifiutato, o alla fine del periodo di ricerca assegnato all'intervistatore qualora il soggetto non sia stato rintracciato.

Dopo la domanda 1.1, la sezione è suddivisa in tre parti: consenso, rifiuto, non rintracciato.

**1.1:** Deve essere compilata per tutti i soggetti. Deve essere riportato l'esito finale della ricerca. A seconda dell'esito devono poi essere compilate le sole altre domande della sezione stessa indicate al fondo dell'opzione di risposta, nonché le altre sezioni del questionario previste dal caso (vedi ultimo paragrafo a pag. 3).

**A) CONSENSO:** (domande da 1.2 a 1.6): compilare per chi ha accettato di partecipare allo studio, firmando la lettera di consenso.

**1.4.2:** riportare sempre la lunghezza stimata dei capelli nella zona identificata dal protocollo (zona nucale) anche nel caso in cui non vengano prelevati i capelli, ma vengano prelevati i peli pubici o quelli ascellari.

**SEZIONE 1: RIASSUNTO FINALE SULL'ARRUOLAMENTO**

(questa sezione deve essere compilata dall'intervistatore senza chiedere le informazioni all'utente)

- 1.1. Il soggetto:** 1 -  Ha acconsentito per intervista e campione biologico (→ 1.2, 1.3, 1.4 e 1.6)  
 2 -  Ha acconsentito solo all'intervista (→ 1.2, 1.3, 1.5 e 1.6)  
 3 -  Ha rifiutato sia l'intervista che il campione biologico (→1.7, 1.8, e 1.9)  
 4 -  E' stato giudicato 'non rintracciabile' (→1.10 e 1.11)

**A) CONSENSO**

(compilare tutte le sezioni del questionario eccetto la sez. 2)

- 1.2. Se l'utente ha accettato di effettuare l'intervista, la lettera di consenso è stata firmata in data:**

|\_|\_| - |\_|\_| - |\_|\_|\_|\_|

- 1.3. Se l'utente ha accettato di effettuare l'intervista, questa è avvenuta presso:**

- 1 -  SerT  
 2 -  Comunità terapeutica  
 3 -  Carcere  
 4 -  Luogo esterno al SerT diverso da comunità terapeutica e da carcere

- 1.4 Se il soggetto ha fornito il campione biologico:**

- 1.4.1** Quale campione ha fornito? 1 -  capelli  
 2 -  peli ascellari  
 3 -  peli pubici

**1.4.2** Lunghezza stimata dei capelli del soggetto: cm \_\_\_\_, \_\_

- 1.4.3** Campione biologico consegnato al Centro di Coordinamento Regionale in data

|\_|\_| - |\_|\_| - |\_|\_|\_|\_|

- 1.5 Se il soggetto ha accettato di rispondere al questionario ma ha rifiutato di fornire il campione biologico, il motivo di tale rifiuto è stato:**

- 1 -  Motivi estetici  
 2 -  Diffidenza  
 3 -  Pudore  
 4 -  Altro, specificare \_\_\_\_\_  
 5 -  Non risponde

- 1.6 E' stata compilata la Sezione 12 Autosomministrata**

- 1 -  Sì, ed è stata inviata dall'intervistatore o in presenza dell'intervistatore  
 2 -  Sì, ed è stata consegnata al soggetto intervistato perché la invii  
 3 -  No, non è stata compilata perché il soggetto ha rifiutato di rispondere alle domande della Sezione 12 Autosomministrata

**B) RIFIUTO:** (domande da 1.7 a 1.9): compilare per chi ha rifiutato di partecipare allo studio.

**C) NON RINTRACCIATO:** (domande 1.10 e 1.11): compilare per coloro ai quali non è stato possibile proporre lo studio. Eccetto che per i deceduti, in tutti gli altri casi deve essere compilato alla data di fine dello studio.

**1.11:** Le date di decesso e di emigrazione all'estero riportate devono essere quelle risultanti dalla verifica anagrafica.

**B) RIFIUTO**

(compilare la sezione 2 del questionario)

**1.7 Se il soggetto ha rifiutato sia l'intervista che il campione biologico, tale rifiuto è stato espresso in data:**

|\_|\_| - |\_|\_| - |\_|\_|\_|\_|

**1.8 Se il soggetto ha rifiutato sia l'intervista che il campione biologico, motivo del rifiuto:**

1 -  Timori per l'anonimato2 -  Diffidenza verso l'utilità dello studio3 -  Non disponibilità a rispondere all'ennesimo questionario4 -  Non si è presentato per tre volte agli appuntamenti utente-intervistatore5 -  Altro, specificare \_\_\_\_\_6 -  Non rilevato

**1.9 Tale rifiuto è stato espresso:**

(da non compilare per soggetti che non si sono presentati agli appuntamenti con l'intervistatore)

1 -  Presso il SerT2 -  Presso la comunità terapeutica3 -  Presso il carcere4 -  Presso un luogo esterno al SerT diverso da comunità terapeutica e da carcere5 -  Telefonicamente**C) NON RINTRACCIATO**

(compilare la sezione 2 del questionario)

**1.10 Se il soggetto è stato giudicato 'non rintracciabile', ciò è avvenuto in data:**

|\_|\_| - |\_|\_| - |\_|\_|\_|\_|

**1.11 Se il soggetto è stato giudicato 'non rintracciabile', il motivo è stato:**

1 -  E' deceduto in data |\_|\_| - |\_|\_| - |\_|\_|\_|\_|2 -  E' emigrato all'estero in data |\_|\_| - |\_|\_| - |\_|\_|\_|\_|3 -  Non ha risposto alla terza lettera in buca4 -  Non è in carico al SerT e non è stato possibile reperire la residenza con la verifica anagrafica5 -  Altro, specificare \_\_\_\_\_

## SEZIONE 2 – Rifiuto o perso al follow-up

Questa sezione è l'unica, oltre alla precedente e al frontespizio, a dover essere compilata per quei soggetti che, contattati, hanno negato il loro consenso, nonché per i soggetti che non è stato nemmeno possibile rintracciare. Nel primo caso la sezione deve essere compilata subito dopo l'espressione del rifiuto a partecipare, nel secondo caso deve essere compilata alla fine del periodo di ricerca assegnato all'intervistatore o dopo aver accertato anagraficamente l'avvenuto decesso. Questa sezione deve essere compilata anche per i soggetti deceduti che non siano stati sostituiti con nuovi soggetti in quanto morti dopo la data di inizio dello studio o segnalati al Coordinamento Nazionale dopo il primo mese dello studio. I dati necessari per rispondere alle domande di questa sezione devono essere desunti dalla cartella clinica, e/o dalle informazioni fornite dagli operatori che si occupano o si sono occupati del caso. Per i soggetti non più in carico al SerT, le informazioni devono essere desunte dalla cartella clinica dell'ultimo SerT in cui l'utente risulta essere stato in carico. In ogni caso le informazioni fornite devono essere le più aggiornate possibili e riferirsi alla condizione esistente al momento della compilazione (p.e. un soggetto divorziato attualmente convivente deve essere considerato convivente). Devono essere riportate le situazioni reali, non quelle official/amministrative/burocratiche (p.e. se un soggetto ufficialmente risulta essere un senza fissa dimora ma in realtà gli operatori sanno per certo che vive a casa dei genitori, si deve segnare come sistemazione abitativa attuale "Con la famiglia di origine").

**2.3:** Nell'opzione "*Nessuna sistemazione stabile*" è da comprendere la residenza temporanea presso centri di accoglienza



**SEZIONE 2: RIFIUTO O PERSO AL FOLLOW-UP**

(da compilare in base alla cartella clinica)

**2.1 Stato civile attuale**

- 1 -  Celibe/nubile
- 2 -  Coniugato
- 3 -  Convivente
- 4 -  Separato/Divorziato
- 5 -  Vedovo
- 6 -  Non rilevabile

**2.2 Titolo di studio attuale**

- 1 -  Nessuno
- 2 -  Licenza elementare
- 3 -  Licenza media inferiore
- 4 -  Diploma di corsi professionali successivi alla scuola media inferiore
- 5 -  Diploma scuola media superiore
- 6 -  Diploma universitario o laurea triennale
- 7 -  Laurea
- 8 -  Altro corso post maturità
- 9 -  Non rilevabile

**2.3 Sistemazione abitativa attuale**

- 1 -  Con il partner e i figli
- 2 -  Solo con il partner
- 3 -  Con i figli
- 4 -  Con la famiglia di origine (genitori e/o altri parenti)
- 5 -  Con la famiglia del partner (genitori e/o altri parenti)
- 6 -  Con amici
- 7 -  Da solo
- 8 -  In carcere
- 9 -  In comunità terapeutica
- 10 -  Nessuna sistemazione stabile
- 11 -  Non rilevabile

**2.4 Tipo di impiego lavorativo attuale**

- 1 -  Stabile
- 2 -  Saltuario (impiego occasionale o contratto a breve termine)
- 3 -  Studente
- 4 -  Condizione non professionale (casalinga, pensionato, invalido civile, soldato di leva, ecc...)
- 5 -  Disoccupato
- 6 -  Non rilevabile

### SEZIONE 3 – Informazioni da cartella clinica

Le domande di questa sezione devono essere compilate solo in base alle informazioni presenti in cartella clinica. Non si deve tener conto delle informazioni fornite dagli operatori se esse non risultano anche scritte nella cartella clinica.

**3.1, 3.2, 3.3, 3.4 e 3.5:** si deve segnare

- “SI” se in cartella clinica risulta eseguito l’esame o risulta insorta la malattia cui la domanda si riferisce;
- “NO” se in cartella clinica compaiono registrazioni effettuate dopo la data dell’intervista VEdeTTe 1 ma non risulta segnato alcun esame/malattia a cui la domanda si riferisce;
- “NON RILEVABILE” se:
  - a) non è stato possibile leggere la cartella clinica, per esempio perché al SerT non riescono più a trovarla, o gli operatori non permettono di vederla;
  - b) nella cartella clinica manca la sezione medica;
  - c) nella cartella clinica non risultano registrazioni successive alla data dell’intervista VEdeTTe 1;
  - d) l’utente ha dichiarato di non volere che vengano rilevati i suoi dati sanitari dalla cartella clinica.

**3.1.1, 3.2.1 e 3.3.1:** Devono essere segnati i 4 test più recenti eseguiti dalla data dell’intervista VEdeTTe 1 ed i relativi risultati. Come già nello studio VEdeTTe 1, qualora il soggetto fosse contrario a rendere noti i dati relativi alla situazione sierologica, si deve barrare la casella ‘non rilevabile’ e registrare (se il soggetto lo richiede) sulla lettera di consenso il veto espresso dal soggetto.

**3.2:** Il test deve essere segnato come positivo se è risultato positivo anche solo uno dei seguenti marcatori: HbsAg, Anti-HBs, HbeAg, Anti-Hbe, Anti-HBc IgM, Anti-HBc IgG.

**3.3:** Il test deve essere segnato come positivo se è risultato positivo anche solo uno dei seguenti marcatori: Anti-HCV, HCV RIBA, PCR HCV qualitativa, PCR HCV quantitativa.

### SEZIONE 3: INFORMAZIONI DA CARTELLA CLINICA

#### 3.1 E' stato eseguito un test anti-HIV dopo l'intervista VEdeTTe1?

SI       NO       NON RILEVABILE

##### 3.1.1 Se SI,

Data	Risultato		
_ _  -  _ _  -  _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/> Positivo	<input type="checkbox"/> Negativo	<input type="checkbox"/> Non rilevabile
_ _  -  _ _  -  _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/> Positivo	<input type="checkbox"/> Negativo	<input type="checkbox"/> Non rilevabile
_ _  -  _ _  -  _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/> Positivo	<input type="checkbox"/> Negativo	<input type="checkbox"/> Non rilevabile
_ _  -  _ _  -  _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/> Positivo	<input type="checkbox"/> Negativo	<input type="checkbox"/> Non rilevabile

#### 3.2 E' stato eseguito un test anti-HBV dopo l'intervista VEdeTTe1?

SI       NO       NON RILEVABILE

##### 3.2.1 Se SI,

Data	Risultato		
_ _  -  _ _  -  _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/> Positivo	<input type="checkbox"/> Negativo	<input type="checkbox"/> Non rilevabile
_ _  -  _ _  -  _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/> Positivo	<input type="checkbox"/> Negativo	<input type="checkbox"/> Non rilevabile
_ _  -  _ _  -  _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/> Positivo	<input type="checkbox"/> Negativo	<input type="checkbox"/> Non rilevabile
_ _  -  _ _  -  _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/> Positivo	<input type="checkbox"/> Negativo	<input type="checkbox"/> Non rilevabile

#### 3.3 E' stato eseguito un test anti-HCV dopo l'intervista VEdeTTe1?

SI       NO       NON RILEVABILE

##### 3.3.1 Se SI,

Data	Risultato		
_ _  -  _ _  -  _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/> Positivo	<input type="checkbox"/> Negativo	<input type="checkbox"/> Non rilevabile
_ _  -  _ _  -  _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/> Positivo	<input type="checkbox"/> Negativo	<input type="checkbox"/> Non rilevabile
_ _  -  _ _  -  _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/> Positivo	<input type="checkbox"/> Negativo	<input type="checkbox"/> Non rilevabile
_ _  -  _ _  -  _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/> Positivo	<input type="checkbox"/> Negativo	<input type="checkbox"/> Non rilevabile

**3.4.1:** Nel caso in cui le malattie importanti insorte successivamente alla data dell'intervista VEdeTTe 1 fossero più di quattro, devono essere segnate le quattro più recenti.

**3.6:** Con questa domanda si vuole sapere se l'utente è stato ancora in carico ad un SerT dopo la data dell'intervista VEdeTTe 1 nonché la data dell'ultima registrazione effettuata sulla cartella clinica, per quanto risulta nella più recente cartella clinica visionata. Nel caso in cui, malgrado gli sforzi effettuati, non fosse stato possibile visionare alcuna cartella clinica SerT, deve essere barrata l'opzione 3 della domanda 3.6 e alle domande 3.1, 3.2, 3.3, 3.4 e 3.5 si deve rispondere "Non rilevabile".

**3.4 Vi sono malattie importanti (flebite, ascessi cutanei, endocardite, diabete, cardiopatia, cirrosi epatica, ulcera gastro-duodenale, etc) insorte successivamente alla data dell'intervista VEdeTTe1**

SI       NO       NON RILEVABILE

**3.4.1 Se SI, quali?**

Malattia	Data diagnosi
_____	_ _  -  _ _  -  _ _ _ _
_____	_ _  -  _ _  -  _ _ _ _
_____	_ _  -  _ _  -  _ _ _ _
_____	_ _  -  _ _  -  _ _ _ _

**3.5 Vi sono malattie sessualmente trasmesse (sifilide, gonorrea, etc, eccetto AIDS) insorte successivamente alla data dell'intervista VEdeTTe1?**

SI       NO       NON RILEVABILE

**3.6 Ulteriori informazioni:**

- 1 -  Dalla cartella clinica risulta che il soggetto dopo la data dell'intervista VEdeTTe1 è ancora stato in carico ad un SerT. Data ultima registrazione che risulta sulla più recente cartella clinica visionata: |\_|\_| - |\_|\_| - |\_|\_|\_|\_|
- 2 -  Dalla cartella clinica risulta che il soggetto dopo la data dell'intervista VEdeTTe1 NON è più stato in carico ad un SerT. Data ultima registrazione che risulta sulla più recente cartella clinica visionata: |\_|\_| - |\_|\_| - |\_|\_|\_|\_|
- 3 -  Non è stato possibile visionare la cartella clinica.  
Motivo: \_\_\_\_\_

## Sezione 4 - Cambiamenti

**4.1 e 4.2:** Le informazioni fornite devono riferirsi al momento della somministrazione del questionario (p.e. un soggetto divorziato attualmente convivente deve essere considerato convivente). Nel momento in cui si formula la domanda 4.1, si consiglia di procedere contemporaneamente ad annotare nella tabella 4.2 l'evento avvenuto, così da non dover ripetere due volte la stessa domanda. Ciò vale per gli eventi 'matrimonio', 'convivenza', 'separazione - divorzio' e decesso del coniuge ('lutti').

Per '*convivenza*' si intende la condivisione dell'abitazione con 'fidanzati/e'.

Per '*lutti*' si intende il decesso di persone la cui perdita sia ritenuta significativa dal soggetto, siano esse parenti o meno.

Per '*Rientro nella famiglia di origine*' si deve intendere il ritorno a vivere con i propri genitori, non con moglie o marito.

L'opzione '*Nascita di un figlio*' deve essere segnata solo se il figlio è nato nel periodo intercorso dalla data dell'intervista VEdeTTe 1, non la gravidanza interrotta nel periodo o in corso al momento dell'intervista.

Per '*lavoro*' si intende qualsiasi occupazione legale anche se non regolarizzata, ma non spaccio o prostituzione.

Per '*perdita di lavoro*' si intende il licenziamento, la fine di un contratto a tempo determinato o di altro lavoro anche non regolarizzato.

**4.3.1.1:** Per '*Anni di studio conclusi positivamente nel periodo*' si intende il numero di 'classi' superate (p.e. per un corso 'due anni in uno' concluso positivamente segnare '2', se è stato promosso solo per una classe, segnare '1').

**4.3.2.1:** Indicare l'anno di studio (p.e. 1°, 2°..) e il grado di istruzione (elementari, medie inferiori, medie superiori, università) concluso con successo prima di abbandonare gli studi.

## SEZIONE 4: CAMBIAMENTI

### 4.1 Stato civile attuale

- 1 -  Celibe/nubile  
 2 -  Coniugato (vd. tab. 4.2)  
 3 -  Convivente (vd. tab. 4.2)  
 4 -  Separato/Divorziato (vd. tab. 4.2)  
 5 -  Vedovo (vd. tab. 4.2)  
 6 -  Non risponde

### 4.2 Si è verificato qualcuno dei seguenti eventi dalla data dell'intervista VEdeTTe1? (più risposte possibili)

1. Matrimonio	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NON RISPONDE
2. Convivenza con un nuovo partner	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NON RISPONDE
3. Separazione - divorzio	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NON RISPONDE
4. Lutti	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NON RISPONDE
5. Rientro nella famiglia di origine	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NON RISPONDE
6. Nascita di un figlio	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NON RISPONDE
7. Nuovo lavoro	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NON RISPONDE
8. Perdita del lavoro dichiarato nell'intervista VEdeTTe 1	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NON RISPONDE

### 4.3 Attualmente è studente?

- SI     NO     NON RISPONDE

#### 4.3.1 SE ATTUALMENTE È STUDENTE, ha ripreso a studiare dalla data dell'intervista VEdeTTe1?

- SI     NO     NON RISPONDE

##### 4.3.1.1 Se sì: anni di studio conclusi positivamente nel periodo | NON RISPONDE

#### 4.3.2 SE ATTUALMENTE NON È STUDENTE, ha smesso di studiare dalla data dell'intervista VEdeTTe1?

- SI     NO     NON RISPONDE

##### 4.3.2.1 Se ha smesso di studiare, ultima classe terminata: Non risponde

anno di studio	corso di studi
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Elementare
	<input type="checkbox"/> Media inferiore
	<input type="checkbox"/> Media superiore o altro corso post obbligo
	<input type="checkbox"/> Diploma universitario o laurea triennale
	<input type="checkbox"/> Corso di laurea
	<input type="checkbox"/> Altro corso post maturità

**Sezione 5 – Integrazione sociale**

**5.2:** Nell'opzione "*Nessuna sistemazione stabile*" è da comprendere la residenza temporanea presso centri di accoglienza.

**5.3:** Nell'opzione '*fa uso di droghe inclusi farmaci non prescritti*', per droghe si intendono le sostanze elencate nella tabella 8.3.1 a pag. 35 (eroina, cocaina, ecstasy, cannabis, alcool), per farmaci non prescritti si intendono i farmaci d'abuso elencati nella tabella 10.1.1 a pag. 39 del presente questionario e molecole analoghe. Se un soggetto vive con 2 persone, di cui una ha problemi con l'alcol e l'altra con l'eroina, segnare entrambe le opzioni. Entrambe le opzioni devono essere segnate anche se il soggetto vive con una persona che ha problemi sia con l'alcol che con farmaci d'abuso. Se il soggetto risiede in una comunità terapeutica, non segnare alcuna opzione e saltare la domanda.

**5.4:** deve essere barrata solo una opzione, scegliendo quella preminente a giudizio dell'intervistato.

**5.5:** Con questa domanda si vuole rilevare se il soggetto lavora stabilmente o saltuariamente, e, in quest'ultimo caso, quanto saltuariamente. Pertanto se una persona ha lavorato per tutto il mese tranne che nei giorni festivi e di riposo o è stato assente per malattia o ferie, scrivere comunque '30'.



## SEZIONE 5: INTEGRAZIONE SOCIALE

### 5.1 Titolo di studio attuale

- 1 -  Nessuno
- 2 -  Licenza elementare
- 3 -  Licenza media inferiore
- 4 -  Diploma di corsi professionali successivi alla scuola media inferiore
- 5 -  Diploma scuola media superiore
- 6 -  Diploma universitario o laurea triennale
- 7 -  Laurea
- 8 -  Altro corso post maturità
- 9 -  Non risponde

### 5.2 Sistemazione abitativa attuale

- 1 -  Con il partner e i figli
- 2 -  Solo con il partner
- 3 -  Con i figli
- 4 -  Con la famiglia di origine (genitori e/o altri parenti)
- 5 -  Con la famiglia del partner (genitori e/o altri parenti)
- 6 -  Con amici
- 7 -  Da solo
- 8 -  In carcere
- 9 -  In comunità terapeutica
- 10 -  Nessuna sistemazione stabile
- 11 -  Non risponde

### 5.3 Attualmente vive con qualcuno che (più risposte, escludere dalla risposta i compagni di comunità terapeutica):

- |   |                             |                             |                                       |
|---|-----------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|
| Ha problemi con l'alcol in atto                 | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> Non risponde |
| Fa uso di droghe inclusi farmaci non prescritti | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> Non risponde |

### 5.4 Tipo di impiego lavorativo attuale

- 1. -  Stabile
- 2. -  Saltuario (impiego occasionale o contratto a breve termine)
- 3. -  Studente
- 4. -  Condizione non professionale (casalinga, pensionato, invalido civile, soldato di leva, ecc...)
- 5. -  Disoccupato
- 6. -  Non risponde

### 5.5 Per quanti giorni ha lavorato negli ultimi 30 giorni (incluso lavoro nero, escluse attività illegali)?

|\_|\_| |  Non risponde

**5.6 e 5.7:** Deve essere indicato solo il periodo successivo alla data dell'intervista VEdeTTe 1, pertanto se il lavoro o la disoccupazione si è protratto dal periodo precedente, riportare comunque solo il periodo post-intervista VEdeTTe 1. La durata dichiarata dal soggetto deve essere riportata in anni e mesi eccedenti gli anni. Nel caso di giorni eccedenti il mese, essi devono essere conteggiati come un mese solo se in numero uguale o superiore a 15 giorni e non devono essere conteggiati se inferiori a 15. Per esempio: a) una durata di un anno e 47 giorni deve essere espressa come 'aa: 1, mm: 2'; b) una durata di 20 giorni deve essere espressa semplicemente come 'mm 1' non compilando le caselle relative agli anni; c) una durata di 35 giorni deve essere espressa semplicemente come 'mm 1' non compilando le caselle relative agli anni. Non riportare il periodo sia in anni sia in mesi: ad esempio se il soggetto ha lavorato per 12 mesi si riporta solo 1 anno, lasciando in bianco le caselle dei mesi e non si riporta 1 anno e 12 mesi, ovvero due volte la stessa informazione.

**5.6 Quanto è durato il più lungo periodo di lavoro** (incluso lavoro nero, escluse attività illegali) **dalla data dell'intervista VEdeTTe1?**

aa |\_\_| mm |\_\_|\_\_|

Non risponde

**5.7 Quanto è durato il più lungo periodo di disoccupazione dalla data dell'intervista VEdeTTe1?**

aa |\_\_| mm |\_\_|\_\_|

Non risponde

**5.8 Origine delle principali risorse finanziarie** (fino a tre risposte)

	<b>Nel mese precedente l'intervista VedeTTe 1</b>	<b>Ultimi 30 giorni</b>
1. Impiego/lavoro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Attività illegali/espediti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Prostituzione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Sussidi sociali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Indennità di disoccupazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Cassa integrazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Assicurazione privata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Pensione (vecchiaia, invalidità)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Nessuna risorsa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Non risponde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**5.8.1 Per la sua sussistenza è aiutato dal punto di vista economico principalmente da**

	<b>Nel mese precedente l'intervista VedeTTe 1</b>	<b>Ultimi 30 giorni</b>
1. Famiglia acquisita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Famiglia originaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Famiglia del partner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Amici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Altro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
specificare	<hr/>	<hr/>
5. Nessuno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Non risponde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**5.10:** Se il soggetto risiede in una comunità terapeutica e non frequenta persone al di fuori della comunità terapeutica, non segnare alcuna opzione e saltare la domanda.

**5.12:** tra i movimenti associativi non devono essere comprese le associazioni sportive, in quanto la pratica di uno sport così come l'assistere ad eventi sportivi sono già registrate nella domanda precedente.

**5.9 Con chi trascorre la maggior parte del suo tempo libero** (possibili più risposte)?

	<b>Nel mese precedente l'intervista VEdeTTe 1</b>	<b>Ultimi 30 giorni</b>
1. Da solo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Coniuge o partner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Figli	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Genitori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Altri membri della famiglia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Amici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Altri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Non risponde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**5.10 Le persone con cui trascorre attualmente la maggior parte del suo tempo libero sono prevalentemente** (escludere i compagni di comunità terapeutica):

- 1 -  senza problemi di alcol o uso di droghe in atto  
 2 -  con problemi di alcol o uso di droghe in atto  
 3 -  Non risponde

**5.11 Quante volte negli ultimi 30 giorni si è dedicato ad una delle seguenti attività nel suo tempo libero** (più risposte)?

1. Assistere a spettacoli di cinema/ teatro |\_\_|\_\_|  
 2. Assistere a concerti |\_\_|\_\_|  
 3. Assistere ad eventi sportivi |\_\_|\_\_|  
 4. Lettura di libri |\_\_|\_\_|  
 5. Discoteca |\_\_|\_\_|  
 6. Escursioni |\_\_|\_\_|  
 7. Viaggi |\_\_|\_\_|  
 8. Pratica di uno sport |\_\_|\_\_|  
 9. Videogiochi |\_\_|\_\_|  
 10. Bar |\_\_|\_\_|  
 11. Piazza |\_\_|\_\_|  
 12. Non risponde

**5.12 Attualmente partecipa attivamente e regolarmente a movimenti associativi (o gruppi)?**

- SÌ       NO       NON RISPONDE



**5.13 Numero di persone dipendenti dal soggetto per la loro sussistenza:**

Nel mese precedente l'intervista VEdeTTe 1   _	Ultimi 30 giorni   _	Non risponde  <input type="checkbox"/>
---	----------------------------	--

### Sezione 6 – Salute

Le informazioni richieste in questa sezione devono essere ottenute dal soggetto, e non consultando la cartella clinica come nella sezione 3. Se il soggetto dichiara esplicitamente di non voler rendere noti i propri dati di positività ematologica alle malattie cui si riferisce questa sezione si dovrà registrare sulla lettera di consenso il veto espresso dal soggetto, qualora il soggetto lo richieda, e non si dovrà nemmeno rispondere alle domande dalla 3.1 alla 3.3.1. Il rifiuto può riguardare anche solo alcune domande sulla salute, permettendo di raccogliere le risposte e i dati sulle altre patologie.

**6.1.1, 6.2.1 e 6.3.1:** se in un soggetto non risultano essere avvenute sier conversionsi in quanto è rimasto negativo o positivo come già all'epoca dell'intervista VEdeTTe1, come risposta si deve segnare l'opzione "no".

**6.4:** se in un soggetto non risultano essere insorte patologie diverse da quelle già presenti all'epoca dell'intervista VEdeTTe1, come risposta si deve segnare l'opzione "no".



**SEZIONE 6: SALUTE****6.1 Dalla data dell'intervista VEdeTTe1 ha effettuato un test sierologico anti-HBV?**

SÌ       NO       NON RISPONDE

**6.1.1 Se SÌ, da negativo è diventato positivo?**

SÌ       NO       NON RISPONDE

**6.2 Dalla data dell'intervista VEdeTTe1 ha effettuato un test sierologico anti-HCV?**

SÌ       NO       NON RISPONDE

**6.2.1 Se SÌ, da negativo è diventato positivo?**

SÌ       NO       NON RISPONDE

**6.3 Dalla data dell'intervista VEdeTTe1 ha effettuato un test sierologico anti-HIV?**

SÌ       NO       NON RISPONDE

**6.3.1 Se SÌ, da negativo è diventato positivo?**

SÌ       NO       NON RISPONDE

**6.4 Dalla data dell'intervista VEdeTTe1 ha contratto qualcuna delle seguenti patologie?**

1. Patologia HIV correlata (candidosi, broncopolmoniti, toxoplasmosi, sarcoma di Kaposi, etc) Se sì, specificare _____	<input type="checkbox"/> SÌ	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NON RISPONDE
2. Malattie Sessualmente Trasmesse (sifilide, gonorrea, etc, escluso AIDS)	<input type="checkbox"/> SÌ	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NON RISPONDE
3. Altre malattie importanti (diabete, cardiopatia, cirrosi epatica, ulcera gastro-duodenale, etc) Se sì, specificare _____	<input type="checkbox"/> SÌ	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NON RISPONDE
4. Tubercolosi	<input type="checkbox"/> SÌ	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NON RISPONDE

**6.5 Attualmente è in trattamento presso un SerT?**

SÌ       NO       NON RISPONDE

## Sezione 7 - Problemi giudiziari

**7.1:** Segnare qui i fermi (si intende per fermo: la limitazione provvisoria della libertà personale decisa dalla polizia giudiziaria nei riguardi delle persone indiziate di un reato) da parte delle Forze dell'Ordine e le denunce, anche a piede libero, da chiunque siano state presentate. Non segnare qui le carcerazioni sia cautelari che a seguito di processi, che invece vanno segnate nella risposta 7.2.

**7.2, 7.2.1, 7.2.2 e 7.2.3:** Includere solo le carcerazioni iniziate dopo la data dell'intervista VEdeTTe 1 ed escludere le carcerazioni che erano in corso al momento dell'intervista VEdeTTe 1.

**7.2.3:** Se il soggetto ha subito più di 6 periodi di carcerazione descrivere i sei episodi più recenti. Se il soggetto è in carcere al momento della somministrazione del questionario, oltre a segnare i dati relativi alle eventuali carcerazioni pregresse, segnare la data inizio dell'attuale carcerazione, barrare la casella 'Attualmente in carcere' e segnare anche la data della presunta fine della carcerazione in corso.

## SEZIONE 7: PROBLEMI GIUDIZIARI

### 7.1 Dalla data dell'intervista VEdeTTe1 è stato arrestato o denunciato?

SÌ       NO       NON RISPONDE

#### 7.1.1 Se sì, riportare il numero totale di arresti e/o denunce dalla data dell'intervista VEdeTTe1

|\_|\_|       Non risponde

Per reati: (più risposte possibili)

- 1 -  connessi alle norme sugli stupefacenti
- 2 -  contro il patrimonio e assimilati
- 3 -  altri reati
- 4 -  non risponde

#### 7.1.2 Quanti di tali arresti e denunce sono avvenuti negli ultimi 12 mesi?

|\_|\_|       nessuno       Non risponde

### 7.2 Dalla data dell'intervista VEdeTTe1 è entrato in carcere (recluso in casa circondariale)?

SÌ       NO       NON RISPONDE

#### 7.2.1 Se sì, riportare il numero totale di carcerazioni dalla data dell'intervista VEdeTTe1

|\_|\_|       Non risponde

Per reati: (più risposte possibili)

- 1 -  connessi alle norme sugli stupefacenti
- 2 -  contro il patrimonio e assimilati
- 3 -  altri reati
- 4 -  non risponde

#### 7.2.2 Se è stato in carcere, quante di tali carcerazioni sono iniziate negli ultimi 12 mesi?

|\_|\_|       nessuna       Non risponde

#### 7.2.3 Se è stato in carcere dalla data dell'intervista VEdeTTe1, descrivere i periodi di carcerazione:

Non risponde

DATA INIZIO (mese e anno)	DATA FINE (mese e anno)	
_ _  -  _ _ _ _	_ _  -  _ _ _ _	<input type="checkbox"/> Attualmente in carcere
_ _  -  _ _ _ _	_ _  -  _ _ _ _	<input type="checkbox"/> Attualmente in carcere
_ _  -  _ _ _ _	_ _  -  _ _ _ _	<input type="checkbox"/> Attualmente in carcere
_ _  -  _ _ _ _	_ _  -  _ _ _ _	<input type="checkbox"/> Attualmente in carcere
_ _  -  _ _ _ _	_ _  -  _ _ _ _	<input type="checkbox"/> Attualmente in carcere
_ _  -  _ _ _ _	_ _  -  _ _ _ _	<input type="checkbox"/> Attualmente in carcere

**7.3:** Si fornisce qui di seguito un breve **glossario** che si ritiene possa essere utile.

*Libertà vigilata:* è una misura di sicurezza non detentiva. Il soggetto è affidato alla autorità di pubblica sicurezza per la sorveglianza, ed al Centro di Servizio Sociale per il sostegno e l'assistenza. Alla persona in stato di libertà vigilata sono imposte dal giudice prescrizioni idonee ad evitare le occasioni di nuovi reati.

*Libertà condizionata:* consiste nella possibilità di concludere la pena all'esterno del carcere in regime di libertà vigilata se ha tenuto un comportamento tale da far ritenere sicuro il suo ravvedimento.

*Regime di semilibertà:* il detenuto può passare fuori dal carcere una parte del giorno, allo scopo di lavorare e partecipare all'attività di reinserimento sociale.

*Arresti domiciliari:* pena sostitutiva del carcere che consente di scontare la pena presso il proprio domicilio.

*Affidamento in prova al servizio sociale:* è applicabile a tossicodipendenti ed alcoolisti che intendano intraprendere o proseguire un programma terapeutico e che abbiano una pena detentiva inflitta o un residuo di pena non superiore ai quattro anni.

N.B.: Regime di semilibertà, arresti domiciliari e affidamento in prova al servizio sociale sono delle pene alternative alla detenzione.

*Regime di sospensione della pena:* il giudice può ordinare che l'esecuzione della pena rimanga sospesa per il termine di 5 anni se la condanna è per delitto e di due anni se per contravvenzione.

*Sanzioni sostitutive delle pene detentive brevi:* il giudice può sostituire le pene detentive con alcune sanzioni sostitutive, e precisamente: la *semi detenzione* (che comporta l'obbligo di trascorrere almeno 10 ore al giorno in un istituto di pena), la *libertà controllata*, cioè l'obbligo di presentarsi, almeno una volta al giorno, all'autorità di pubblica sicurezza del Comune di residenza, il divieto di allontanarsi dal suddetto Comune, la sospensione della patente, il ritiro del passaporto e di altri documenti validi per l'espatrio, il divieto di detenere armi, la *pena pecuniaria sostitutiva*.

*Programma terapeutico e socioriabilitativo in alternativa alle sanzioni amministrative della Prefettura:* programma terapeutico e socioriabilitativo in alternativa alla sanzione amministrativa della sospensione della patente di guida, della licenza di porto d'arma, del passaporto e di ogni altro documento equipollente o, se trattasi di straniero, del permesso di soggiorno per motivi di turismo, ovvero del divieto di conseguire tali documenti, per un periodo da due a quattro mesi, comminabile per chi detiene sostanze stupefacenti o psicotrope in dose non superiore a quella media giornaliera per farne uso personale.

**7.4.2:** Devono essere riportati tutti i motivi per cui è stata sospesa o ritirata la patente segnando eventualmente più opzioni sia se una persona è stata fermata una sola volta ed è risultata sia in stato di ubriachezza da alcool che di intossicazione da sostanze sia nel caso in cui un soggetto è stato fermato due o più volte, una per ubriachezza e una per intossicazione.

**7.6:** Si devono segnare solo gli episodi in cui è stato redatto un verbale per guida in stato di ubriachezza da alcool o intossicazione da sostanze.



## Sezione 8 - Uso di sostanze

Questa sezione si divide in 3 parti:

- richiesta di informazioni riguardanti l'uso di *eroina* dalla data dell'intervista VEdeTTe 1;
- richiesta di informazioni riguardanti l'uso di *cocaina* dalla data dell'intervista VEdeTTe 1;
- richiesta di informazioni riguardanti l'uso di *sostanze* (eroina, cocaina, ecstasy, cannabis ed alcool) nei *2 mesi precedenti* l'intervista attuale.

### A) EROINA

**8.1 e 8.1.1:** La domanda 8.1 si riferisce a tutto il periodo intercorso tra le due interviste, mentre nella 8.1.1 si chiede di distinguere tale intervallo in due periodi: dall'intervallo VEdeTTe 1 ad oggi e gli ultimi 12 mesi. I dati della colonna "*Negli ultimi 12 mesi*" sono quindi inclusi anche nella precedente colonna. Si deve fare presente all'intervistato l'importanza di riferire anche un uso singolo o sporadico, poiché spesso, se il soggetto è tossicodipendente abituale, tende a confondere l'uso non problematico con la completa astensione e quindi a non riferire episodi isolati o assunzioni per via diversa da quella abituale.

**8.1.1:** Alle domande dalla 1. alla 3.1. si deve rispondere solo se alla domanda '*Uso di eroina?*' la risposta è stata positiva per il periodo cui la colonna si riferisce. Alla domanda 4. si deve invece rispondere solo se alla domanda '*Uso di eroina?*' la risposta è stata negativa per il periodo cui la colonna si riferisce.

1. Per '*N° cumulativo mesi di uso*' si deve intendere il numero totale di mesi (nel periodo cui la colonna si riferisce) nei quali il soggetto dichiara di aver usato eroina per almeno 15 giorni, anche non consecutivi, nel mese. Nel caso in cui il soggetto, nel periodo in esame, non abbia mai usato eroina per almeno 15 giorni /mese si deve segnare '0'.

2. A questa domanda si deve rispondere solo se alla domanda 1. si è risposto con un numero superiore a '0'. Come '*N° di interruzioni di almeno 30 giorni consecutivi*': si deve registrare il numero di volte (durante il periodo in esame) in cui il soggetto si è astenuto dal consumo della sostanza per un periodo pari o superiore a 30 giorni consecutivi. L'uso anche una sola volta di eroina costituisce interruzione del periodo di remissione. Se, per esempio, un soggetto negli ultimi 12 mesi ha avuto tre periodi di remissione, uno di venti giorni, uno di novanta e uno di quaranta, come '*N° di interruzioni di almeno 30 giorni consecutivi*' nella seconda colonna si deve scrivere '2'. Nel caso in cui il soggetto, nel periodo in esame, non abbia mai interrotto l'uso di eroina per almeno 30 giorni consecutivi si deve segnare '0'.

2.1. '*Durata della più lunga remissione nel periodo*': A questa domanda si deve rispondere solo se alla domanda 1. si è risposto con un numero superiore a '0' e il soggetto ha dichiarato alla domanda precedente (2.) di avere avuto almeno una interruzione di almeno 30 giorni consecutivi. Si deve annotare la durata (in giorni) del periodo più lungo durante il quale il soggetto si è astenuto dall'uso della sostanza, numero che quindi deve essere uguale o superiore a 30 giorni.

**8.1.2:** Si deve rispondere solo se alla domanda 8.1 la risposta è stata positiva.

**SEZIONE 8: USO DI SOSTANZE****A) HEROINA****8.1 Ha fatto uso di eroina, anche una sola volta, dalla data dell'intervista VEdeTTe1?**

SÌ       NO       NON RISPONDE

**8.1.1 Se sì, rispondere alle domande della seguente tabella**

	<b>Dall'intervista VEdeTTe 1 ad oggi</b>	<b>Negli ultimi 12 mesi</b>
Ha usato eroina?	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Non risponde	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Non risponde
<b>Se ha usato eroina</b> per i periodi in cui ha usato rispondere alle successive domande		
1. N° cumulativo di mesi di uso	_ _	_ _
2. N° di interruzioni di almeno 30 giorni consecutivi	_ _	_ _
2.1. Durata in giorni della più lunga interruzione (di almeno 30 giorni) nel periodo	_ _ _ _  gg	_ _ _ _  gg
3. Ha ridotto il consumo rispetto al periodo precedente?	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Non risponde	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Non risponde
3.1. Se ha ridotto, quanto hanno contato, con un punteggio da 0 a 10, i trattamenti del SerT o i periodi in comunità nel favorire la riduzione?	_ _	_ _
<b>Se non ha usato eroina</b>		
4. quanto hanno contato, con un punteggio da 0 a 10, i trattamenti del SerT o i periodi in comunità nel favorire l'astensione?	_ _	_ _

**8.1.2 Se sì alla 8.1, dalla data dell'intervista VEdeTTe 1, ha cambiato le MODALITA' DI UTILIZZO almeno per un periodo? (per es. passaggio da uso nasale ad uso e.v. o viceversa).**

SÌ       NO       NON RISPONDE

**8.1.2.1 Se sì, in che modo?**

- Ev - intramuscolo → Sniffato – inalato  
 Sniffato – inalato → Ev - intramuscolo

**B) COCAINA**

Valgono le medesime istruzioni date per la sezione precedente sull'eroina (pag. 30)



**B) COCAINA**

**8.2 Ha fatto uso di cocaina, anche una sola volta, dalla data dell'intervista VEdeTTe1?**

SÌ       NO       NON RISPONDE

**8.2.1 Se sì, rispondere alle domande della seguente tabella**

	<b>Dall'intervista VEdeTTe 1 ad oggi</b>	<b>Negli ultimi 12 mesi</b>
<b>Uso di cocaina?</b> Per i periodi in cui ha usato rispondere alle successive domande	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Non risponde	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Non risponde
<b>Se ha usato cocaina</b> per i periodi in cui ha usato rispondere alle successive domande		
1. N° cumulativo di mesi di uso	_ _	_ _
2. N° di interruzioni di almeno 30 giorni consecutivi	_ _	_ _
2.1. Durata in giorni della più lunga interruzione (di almeno 30 giorni) nel periodo	_ _ _ _  gg	_ _ _ _  gg
3. Ha ridotto il consumo rispetto al periodo precedente?	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Non risponde	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Non risponde

**8.2.2 Se sì alla 8.2, dalla data dell'intervista VEdeTTe 1, ha cambiato le MODALITA' DI UTILIZZO almeno per un periodo? (per es. passaggio da uso nasale ad uso e.v. o viceversa).**

SÌ       NO       NON RISPONDE

**8.2.2.1 Se sì, in che modo**

- Ev - intramuscolo → Sniffato – inalato  
 Sniffato – inalato → Ev - intramuscolo

**B) USO DI SOSTANZE NEGLI ULTIMI DUE MESI**

**8.3.1:** Nella casella 'numero di giorni nel mese' deve essere segnato il numero medio mensile di giorni in cui il soggetto ha assunto la sostanza negli ultimi due mesi (p.e. se il soggetto nel penultimo mese ha assunto la sostanza tutti i giorni, cioè 30 giorni su 30, mentre nell'ultimo mese l'ha usata solo in 5 giorni su 30, si deve segnare  $(30 + 5) / 2 = 17$ . Nel caso dell'alcool, la frequenza di uso deve essere specificata non come numero di volte bensì in mg. come da nota riportata in piè di pagina.

**8.4:** Per tutte le sostanze che il soggetto, alla domanda 8.3, ha dichiarato di non aver usato negli ultimi 2 mesi, riportare la data approssimativa dell'ultimo utilizzo o specificare se non ne ha mai fatto uso.

### C) USO DI SOSTANZE NEGLI ULTIMI DUE MESI

**8.3 Ha consumato sostanze, tra quelle elencate nella tabella sottostante, negli ULTIMI DUE MESI?**

SI       NO       NON RISPONDE

**8.3.1 Se SI, riportare in tabella, per ogni sostanza usata, la modalità principale e la frequenza. Può essere specificata più di una sostanza. I dati si riferiscono ai due mesi precedenti l'intervista.**

Sostanza	Consumo nei due mesi precedenti l'intervista	Modalità principale (riportare codice corrispondente)*	Frequenza	
			Numero di giorni nel mese	Numero di volte al giorno nel giorno di assunzione <sup>1</sup>
EROINA	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Non risponde	_  <input type="checkbox"/> Non risponde	_ _  <input type="checkbox"/> Non risponde	_ _  <input type="checkbox"/> Non risponde
COCAINA	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Non risponde	_  <input type="checkbox"/> Non risponde	_ _  <input type="checkbox"/> Non risponde	_ _  <input type="checkbox"/> Non risponde
ECSTASY	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Non risponde		_ _  <input type="checkbox"/> Non risponde	_ _  <input type="checkbox"/> Non risponde
CANNABIS	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Non risponde		_ _  <input type="checkbox"/> Non risponde	_ _  <input type="checkbox"/> Non risponde
ALCOOL	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Non risponde		_ _  <input type="checkbox"/> Non risponde	_ _ _  <input type="checkbox"/> Non risponde

\* codici: 1 = endovena    2 = fumata    3 = inalata (=sniffata o chase)    4 = orale    5 = intramuscolo

**8.4 Se negli ultimi due mesi non ha consumato una delle sostanze indicate, riportare la data dell'ultimo utilizzo. Può essere specificata più di una sostanza:**

Sostanza	Data da cui ha smesso di usare la sostanza		
	mese	anno	
EROINA	_	_ _ _	<input type="checkbox"/> Non risponde
COCAINA	_	_ _ _	<input type="checkbox"/> mai usata nella vita <input type="checkbox"/> Non risponde
ECSTASY	_	_ _ _	<input type="checkbox"/> mai usata nella vita <input type="checkbox"/> Non risponde
CANNABIS	_	_ _ _	<input type="checkbox"/> mai usata nella vita <input type="checkbox"/> Non risponde
ALCOOL	_	_ _ _	<input type="checkbox"/> mai usata nella vita <input type="checkbox"/> Non risponde

<sup>1</sup> per l'alcool, convertire la dose in mg. (cioè mg. al giorno nel giorno di assunzione) seguendo la tabella:  
Vino: 1 bicchiere= 200cc = 20 mg di alcool      Liquori: 1 bicchierino= 40 cc = 20 mg di alcool  
Birra: 1 boccale= 500 cc = 20 mg di alcool

### Sezione 9 - Overdose

Per 'overdose' si deve intendere qualunque episodio di perdita di coscienza verificatosi in seguito all'assunzione della sostanza. La sezione è articolata in due parti:

- la 9.1 riferita unicamente alle overdose da eroina
- la 9.2 riferita invece alle overdose da altre sostanze

**9.1.1:** Come nelle precedenti sezioni si chiede di distinguere due periodi: dall'intervallo VEdeTTe 1 ad oggi e gli ultimi 12 mesi. I dati della colonna "Negli ultimi 12 mesi" sono quindi inclusi anche nella precedente colonna.  
*Narcan:* molecola: naloxone. Antidoto specifico per contrastare i sintomi da intossicazione acuta da qualunque tipo di oppiaceo. Da somministrare per via endovenosa o intramuscolare.

2. '*Per quanti degli episodi avvenuti è stato soccorso?*': riportare il numero di volte in cui, durante una overdose, il soggetto dichiara di essere stato soccorso da altre persone, indipendentemente dall'avvenuta o meno somministrazione di Narcan.

3. '*Per quanti degli episodi in cui è stato soccorso le è stato somministrato Narcan?*': segnare tutti gli episodi in cui è stato somministrato Narcan al soggetto, qualunque sia stata la persona che ha effettuato la somministrazione.

4. '*Quanti degli episodi sono avvenuti mentre era in trattamento?*': segnare il numero di overdose avvenute mentre il soggetto stava seguendo un trattamento terapeutico (metadone, buprenorfina, naltrexone, disintossicazione ambulatoriale con altri farmaci, ricovero per disintossicazione, psicoterapia, colloqui, inserimento in comunità terapeutica).

**9.2.1:** Riportare i nomi delle sostanze per esteso senza abbreviazioni.

Nel caso in cui una overdose sia insorta in seguito all'uso di più di una sostanza, segnare nella stessa riga tutte le sostanze ritenute responsabili dell'overdose.

Nel caso di una overdose da più sostanze o farmaci, uno delle quali sia l'eroina, contare l'episodio solo nelle risposte alle domande 9.1 e 9.1.1.

Nel caso di più episodi da uso della stessa sostanza, segnare solo una volta, in quanto si intende: "soccorso almeno una volta".

Nella colonna '*Soccorso*' segnalare se è stato soccorso.

**SEZIONE 9: OVERDOSE (con perdita di coscienza)**

**9.1 Dalla data dell'intervista VEdeTTe 1, ha subito episodi di overdose da uso di eroina, con perdita di coscienza?**

SI       NO       NON RISPONDE

**9.1.1 Se sì, rispondere alle domande della tabella**

	<b>Dall'intervista VEdeTTe 1 ad oggi</b>	<b>Negli ultimi 12 mesi</b>
1. Quanti episodi di overdose da eroina ha avuto?	_ _ _  <input type="checkbox"/> Non risponde	_ _ _  <input type="checkbox"/> Non risponde
2. Per quanti degli episodi avvenuti è stato soccorso?	_ _ _  <input type="checkbox"/> Non risponde	_ _ _  <input type="checkbox"/> Non risponde
3. Per quanti degli episodi in cui è stato soccorso le è stato somministrato Narcan?	_ _ _  <input type="checkbox"/> Non risponde	_ _ _  <input type="checkbox"/> Non risponde
4. Quanti degli episodi sono avvenuti mentre era in trattamento?	_ _ _  <input type="checkbox"/> Non risponde	_ _ _  <input type="checkbox"/> Non risponde

**9.2 Ha subito episodi di overdose da sostanze diverse dall'eroina dalla data dell'intervista VEdeTTe1?**

SI       NO       NON RISPONDE

**9.2.1 Se SI, indicare per quale sostanza, e se è stato soccorso**       Non risponde

<b>SOSTANZA</b>	<b>SOCCORSO</b>
-----	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Non risponde
-----	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Non risponde
-----	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Non risponde
-----	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Non risponde
-----	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Non risponde
-----	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Non risponde

**Sezione 10 – Abuso di farmaci**

**10.1.1:** Nella colonna '*N° di mesi cumulativi*' si deve scrivere il totale dei mesi, dalla data dell'intervista VEdeTTe 1, in cui il soggetto ha assunto la sostanza. Nel caso che il soggetto intervistato precisi anche un numero di giorni eccedenti il mese ( ad esempio: 4 mesi e 10 giorni) si deve arrotondare al mese successivo se il numero di giorni eccedente il mese è maggiore o uguale a 15, al mese precedente se minore di 15 (p.e. 4 mesi e 10 giorni = 4 mesi, 4 mesi e 20 giorni = 5 mesi).

Si fornisce qui di seguito un breve **glossario**.

*Alcover*. Molecola: GHB (gamma idrossi butirrato). Usato per la sindrome di astinenza da alcol e la prevenzione delle ricadute, sia per trattamenti di breve durata che di lunga durata (mantenimento). Effetto simile all'alcol: euforizzante a basso dosaggio, deprimente del sistema nervoso centrale a dosaggi più elevati.

*Catapresan*. Molecola: clonidina. Farmaco anti ipertensivo usato per controllare i sintomi da astinenza da oppiacei, solitamente in regime di ricovero ospedaliero.

*Dividol*. Molecola: viminolo. Analgesico (antidolorifico) ad azione centrale usato per controllare i sintomi da astinenza da oppiacei.

*Prozac / Fluoxeren*. Molecola: fluoxetina. Antidepressivo di nuova generazione. Utilizzato per il trattamento della malattia depressiva grave ed anche per diminuire il craving (desiderio compulsivo) per le sostanze di abuso, in particolare eroina ed alcol, come integrazione ad altre terapie (metadone e naltrexone).

*Roipnol* (compresse) / *Darkene* (gocce). Molecola: flunitrazepam. E' una benzodiazepina ipnoinducente (induce il sonno) a lunga durata di azione. Molto diffusa come farmaco di abuso tra i tossicodipendenti. Dovrebbero essere utilizzati solo per via orale, ma i soggetti spesso li usano, in particolare il Darkene, ma anche il Roipnol, opportunamente disciolto in acqua, per via endovenosa.

*Minias*. Molecola: lormetrazepam. Benzodiazepina da considerarsi analoga in termini di abuso, anche se differente come molecola, alla precedente.

*Serenase / Haldol, Talofen / Largactil*. Antipsicotici. Utilizzati per il trattamento delle psicosi maggiori. Vengono anche utilizzati come tranquillanti maggiori a supporto di terapie di disassuefazione, per calmare i sintomi collegati all'ansia e l'insonnia. Sono rari i casi di abuso.

*Valium / Tavor*. Molecola: lorazepam. È uno dei farmaci più venduti. È una benzodiazepina ansiolitica, ma ad opportuni dosaggi esercita un effetto ipnoinducente.

*Metadone*. E' un oppiaceo di sintesi. Usato per la sindrome di astinenza da oppiacei e la prevenzione delle ricadute, sia in trattamenti di breve durata che in trattamenti di lunga durata (mantenimento).

*Subutex / Temgesic*. Molecola: buprenorfina. Usato per la sindrome di astinenza da oppiacei e la prevenzione delle ricadute, sia in trattamenti di breve durata che in trattamenti di lunga durata (mantenimento).

## SEZIONE 10: ABUSO DI FARMACI

**10.1 Dalla data dell'intervista VEdeTTe1, ha utilizzato in modo continuativo (cioè per almeno 30 giorni consecutivi) farmaci non prescritti da un medico, tra quelli elencati nella tabella sottostante?**

SI       NO       NON RISPONDE

**10.1.1 Se SI riportare in tabella, accanto al nome del farmaco, se è stato utilizzato o meno e la stima del numero di mesi di assunzione dalla data dell'intervista VEdeTTe 1**  Non risponde

FARMACI	UTILIZZAZIONE	N° DI MESI CUMULATIVI
ALCOVER	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	_ _  <input type="checkbox"/> Non risponde
CATAPRESAN	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	_ _  <input type="checkbox"/> Non risponde
DIVIDOL	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	_ _  <input type="checkbox"/> Non risponde
PROZAC / FLUOXEREN	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	_ _  <input type="checkbox"/> Non risponde
ROIPNOL / DARKENE / MINIAS	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	_ _  <input type="checkbox"/> Non risponde
SERENASE / HALDOL TALOFEN / LARGACTIL	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	_ _  <input type="checkbox"/> Non risponde
VALIUM / TAVOR	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	_ _  <input type="checkbox"/> Non risponde
METADONE	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	_ _  <input type="checkbox"/> Non risponde
SUBUTEX / TEMGESIC	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	_ _  <input type="checkbox"/> Non risponde

**Sezione 11 – Comportamenti di riduzione del danno e comportamenti a rischio**

**11.1:** Si intendono per *unità di strada o drop in* gli interventi, descritti nella tabella 11.2, condotti presso unità mobili quali camper o autobus o altri mezzi simili o anche da personale non motorizzato o effettuati in locali a ciò predisposti, che possono anche coincidere con i locali del SerT.

**11.1.1:** Indicare il numero di volte in un “mese tipo”, a giudizio dell’intervistato.

**11.3.1:** Indicare il numero di volte in un “mese tipo”, a giudizio dell’intervistato.



## SEZIONE 11: COMPORTAMENTI DI RIDUZIONE DEL DANNO E COMPORTAMENTI A RISCHIO

### 11.1 Ha avuto contatti con operatori delle Unità di Strada o Drop-in dalla data dell'intervista VEdeTTe 1?

SÌ       NO       NON RISPONDE

11.1.1 Se sì, quante volte in media al mese risponde   Non

### 11.2 Dalla data dell'intervista VEdeTTe 1, ha mai usufruito di qualcuno dei seguenti servizi forniti da Unità di Strada, Drop-in, SerT o altre organizzazioni? (più risposte)

1. Distribuzione di siringhe sterili	<input type="checkbox"/> SÌ	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NON RISPONDE
2. Distribuzione di acqua distillata	<input type="checkbox"/> SÌ	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NON RISPONDE
3. Distribuzione di acido citrico	<input type="checkbox"/> SÌ	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NON RISPONDE
4. Distribuzione di profilattici	<input type="checkbox"/> SÌ	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NON RISPONDE
5. Distribuzione di fiale di Narcan	<input type="checkbox"/> SÌ	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NON RISPONDE
6. Distribuzione di materiale per disinfezione	<input type="checkbox"/> SÌ	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NON RISPONDE
7. Servizio di counselling	<input type="checkbox"/> SÌ	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NON RISPONDE
8. Attività risocializzanti di gruppo	<input type="checkbox"/> SÌ	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NON RISPONDE

### 11.3 Ha utilizzato macchine scambiatrici di siringhe dalla data dell'intervista VEdeTTe1?

SÌ       NO       NON RISPONDE

11.3.1 Se sì, quante volte in media al mese   Non risponde

**11.4:** Come nelle precedenti sezioni si chiede di distinguere due periodi: dall'intervallo VEdeTTe 1 ad oggi e gli ultimi 12 mesi. I dati della colonna "*Negli ultimi 12 mesi*" sono inclusi anche nella precedente colonna.

**11.4 e 11.5,** punti 3 e 4: Per "*rapporti sessuali non protetti*" si intendono quelli a rischio di trasmissione di malattie infettive sessualmente trasmesse, quindi tutti quelli avvenuti senza l'uso di profilattici, anche se vengono utilizzati altri mezzi contraccettivi.

**11.4 Comportamenti a rischio:**

	<b>Dalla data dell'intervista VEdeTTe 1 ad oggi</b>	<b>Negli ultimi 12 mesi</b>
1. Ha fatto uso di siringhe già usate da altri?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Non risponde	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Non risponde
1.2. Disinfezione di siringhe già usate	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Non risponde	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Non risponde
2. Ha usato strumenti per la preparazione della droga (cucchiaino, filtro, acqua, etc.) già usati da altri?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Non risponde	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Non risponde
3. Ha avuto rapporti sessuali non protetti con il partner fisso?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Non risponde	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Non risponde
3.1 Se sì, il partner fisso era o è tossicodipendente?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Non risponde	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Non risponde
4. Ha avuto rapporti sessuali non protetti con partner occasionali?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Non risponde	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Non risponde

**11.5 Negli ultimi 12 mesi, rispetto al periodo immediatamente precedente l'intervista VEdeTTe 1, come si sono modificate le sue abitudini circa:**

	<b>Frequenza</b>			<b>Mai fatto</b>	<b>Non risponde</b>
	<b>aumentata</b>	<b>ridotta</b>	<b>invariata</b>		
1. Uso di siringhe già usate da altri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2. Disinfezione di siringhe già usate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Uso di strumenti per la preparazione della droga (cucchiaino, filtro, acqua, etc.) già usati da altri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Rapporti sessuali non protetti con il partner fisso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Rapporti sessuali non protetti con partner occasionali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>