

# Studio “Valutazione dell’offerta e dell’esito dei trattamenti in Comunità Terapeutiche” (VOECT)

Ministero della Salute - Ricerca finalizzata es. fin. 2006

## QUESTIONARIO FOLLOW UP UTENTI A 3 MESI DALL’INGRESSO IN COMUNITÀ

Data di compilazione: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

### A. DATI GENERALI

Codice Regione: |\_|\_|\_| Codice Struttura: |\_|\_|\_| Codice Utente: |\_|\_|\_|\_|

Data di nascita: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Data di ingresso: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

### B. PRESA IN CARICO E TRATTAMENTO

1. Modalità con cui l’utente è seguito dal servizio inviante dalla data di ingresso (possibili più risposte)

- Incontri periodici con utente ed équipe inviante
- Programmazione degli interventi
- Programmazione delle dimissioni
- Non si sono svolti incontri con l’équipe inviante
- L’utente non è stato inviato da un servizio
- Altro

2. Trattamenti di cui l'utente ha beneficiato dalla data di ingresso: (possibili più risposte)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Colloqui periodici (counselling) di tipo educativo |   |
| <input type="checkbox"/> Colloqui periodici (counselling) di tipo sanitario |   |
| <input type="checkbox"/> Consulenza psichiatrica                            |   |
| <input type="checkbox"/> Trattamento psichiatrico                           |   |
| <input type="checkbox"/> Sostegno psicologico                               | <input type="checkbox"/> In atto con frequenza settimanale<br><input type="checkbox"/> In atto con frequenza quindicinale<br><input type="checkbox"/> Interrotto per scelta dell'utente<br><input type="checkbox"/> Interruzione concordata<br><input type="checkbox"/> Terminato |
| <input type="checkbox"/> Psicoterapia individuale                           | <input type="checkbox"/> In atto con frequenza settimanale<br><input type="checkbox"/> In atto con frequenza quindicinale<br><input type="checkbox"/> Interrotta per scelta dell'utente<br><input type="checkbox"/> Interruzione concordata<br><input type="checkbox"/> Terminata |
| <input type="checkbox"/> Psicoterapia di gruppo                             | <input type="checkbox"/> In atto con frequenza settimanale<br><input type="checkbox"/> In atto con frequenza quindicinale<br><input type="checkbox"/> Interrotta per scelta dell'utente<br><input type="checkbox"/> Interruzione concordata<br><input type="checkbox"/> Terminata |
| <input type="checkbox"/> Partecipazione a gruppi tematici                   | <input type="checkbox"/> Partecipazione attiva<br><input type="checkbox"/> Partecipazione passiva<br><input type="checkbox"/> Interrotta per scelta utente  |
| <input type="checkbox"/> Partecipazione a gruppi di comunità                | <input type="checkbox"/> Partecipazione attiva<br><input type="checkbox"/> Partecipazione passiva<br><input type="checkbox"/> Interrotta per scelta utente  |
| <input type="checkbox"/> Laboratorio di psicomotricità                      | <input type="checkbox"/> In atto<br><input type="checkbox"/> Interrotto per scelta utente<br><input type="checkbox"/> Terminato   |
| <input type="checkbox"/> Terapia riabilitativa fisica                       | <input type="checkbox"/> In atto<br><input type="checkbox"/> Interrotta per scelta dell'utente<br><input type="checkbox"/> Terminata  |
| <input type="checkbox"/> Studio/Recupero scolastico                         | <input type="checkbox"/> In atto all'interno della struttura<br><input type="checkbox"/> In atto all'esterno della struttura<br><input type="checkbox"/> Interruzione per scelta utente<br><input type="checkbox"/> Terminato   |
| <input type="checkbox"/> Formazione professionale                           | <input type="checkbox"/> In atto all'interno della struttura<br><input type="checkbox"/> In atto all'esterno della struttura<br><input type="checkbox"/> Interruzione per scelta utente<br><input type="checkbox"/> Terminata   |
| <input type="checkbox"/> Partecipazione ad attività di laboratorio          | <input type="checkbox"/> Partecipazione attiva<br><input type="checkbox"/> Partecipazione passiva<br><input type="checkbox"/> Interrotta per scelta utente  |
| <input type="checkbox"/> Sostegno alla famiglia                             | <input type="checkbox"/> In atto<br><input type="checkbox"/> Interrotto per scelta della famiglia<br><input type="checkbox"/> Terminato   |
| <input type="checkbox"/> Psicoterapia familiare                             | <input type="checkbox"/> In atto<br><input type="checkbox"/> Interrotta per scelta della famiglia<br><input type="checkbox"/> Interruzione concordata<br><input type="checkbox"/> Terminata   |
| <input type="checkbox"/> Altro (Specificare: _____)                         |   |

3. Incidenti di percorso intercorsi dalla data di ingresso (possibili più risposte)

- Utilizzo persistente di sostanze
- Utilizzo saltuario di sostanze
- Overdose
- Atti autolesionistici
- Atti di violenza agiti su terzi
- Abbandono temporaneo con rientro in comunità senza interruzione del percorso
- Altro (Specificare\_\_\_\_\_)

4. Stato del percorso

- Percorso in atto
- Abbandono/fuga
- Espulsione
- Interruzione per carcerazione
- Interruzione concordata
- Trasferito ad altra struttura
- Conclusione positiva con:
  - rientro in famiglia
  - sistemazione autonoma
  - inserimento in altra struttura
  - Decesso

5. Permanenza in trattamento (giorni) dalla data di ingresso:

|\_|\_|\_|\_|

**C. PERSONA CHE COMPILA IL QUESTIONARIO**

Cognome\_\_\_\_\_Nome\_\_\_\_\_

Recapito telefonico\_\_\_\_\_