

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 ALLA DIMISSIONE O AL TERMINE DELLO STUDIO

Data di dimissione (o data di fine studio*): |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

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 é stato 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

* Segnare qui la data di fine dello studio per i soggetti che in tale data risultano ancora in comunità

2. Trattamenti di cui l'utente ha beneficiato dalla data di ingresso: (possibili più risposte; in caso di dimissione non concordata segnare quale era la situazione nei giorni immediatamente precedenti l'uscita dalla comunità)

- | | |
|---|---|
| <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
<input type="checkbox"/> In atto con frequenza quindicinale
<input type="checkbox"/> Interrotto per scelta dell'utente
<input type="checkbox"/> Interruzione concordata
<input type="checkbox"/> Terminato |
| <input type="checkbox"/> Psicoterapia individuale | <input type="checkbox"/> In atto con frequenza settimanale
<input type="checkbox"/> In atto con frequenza quindicinale
<input type="checkbox"/> Interrotta per scelta dell'utente
<input type="checkbox"/> Interruzione concordata
<input type="checkbox"/> Terminata |
| <input type="checkbox"/> Psicoterapia di gruppo | <input type="checkbox"/> In atto con frequenza settimanale
<input type="checkbox"/> In atto con frequenza quindicinale
<input type="checkbox"/> Interrotta per scelta dell'utente
<input type="checkbox"/> Interruzione concordata
<input type="checkbox"/> Terminata |
| <input type="checkbox"/> Partecipazione a gruppi tematici | <input type="checkbox"/> Partecipazione attiva
<input type="checkbox"/> Partecipazione passiva
<input type="checkbox"/> Interrotta per scelta utente |
| <input type="checkbox"/> Partecipazione a gruppi di comunità | <input type="checkbox"/> Partecipazione attiva
<input type="checkbox"/> Partecipazione passiva
<input type="checkbox"/> Interrotta per scelta utente |
| <input type="checkbox"/> Laboratorio di psicomotricità | <input type="checkbox"/> In atto
<input type="checkbox"/> Interrotto per scelta utente
<input type="checkbox"/> Terminato |
| <input type="checkbox"/> Terapia riabilitativa fisica | <input type="checkbox"/> In atto
<input type="checkbox"/> Interrotta per scelta dell'utente
<input type="checkbox"/> Terminata |
| <input type="checkbox"/> Studio/Recupero scolastico | <input type="checkbox"/> In atto all'interno della struttura
<input type="checkbox"/> In atto all'esterno della struttura
<input type="checkbox"/> Interruzione per scelta utente
<input type="checkbox"/> Terminato |
| <input type="checkbox"/> Formazione professionale | <input type="checkbox"/> In atto all'interno della struttura
<input type="checkbox"/> In atto all'esterno della struttura
<input type="checkbox"/> Interruzione per scelta utente
<input type="checkbox"/> Terminata |
| <input type="checkbox"/> Partecipazione ad attività di laboratorio | <input type="checkbox"/> Partecipazione attiva
<input type="checkbox"/> Partecipazione passiva
<input type="checkbox"/> Interrotta per scelta utente |
| <input type="checkbox"/> Sostegno alla famiglia | <input type="checkbox"/> In atto
<input type="checkbox"/> Interrotto per scelta della famiglia
<input type="checkbox"/> Terminato |
| <input type="checkbox"/> Psicoterapia familiare | <input type="checkbox"/> In atto
<input type="checkbox"/> Interrotta per scelta della famiglia
<input type="checkbox"/> Interruzione concordata
<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_____