

L'EUROPASI NEL CENTRO LA TENDA

La versione modificata dell'EuropASI (Addiction Severity Index) adattata alla progettazione dei percorsi individuali degli utenti del Centro La Tenda

L'EeuropASI può servire a:

1. **Valutazione iniziale:** Utilizzare i dati raccolti dall'intervista EUROPASI per identificare le necessità specifiche di ogni utente.
2. **Attivazione di percorsi** che prevedono la collaborazione e l'interdipendenza tra le diverse Aree del Centro La Tenda.
3. **Monitoraggio e adattamento:** Continuare a monitorare i progressi degli utenti e adattare la loro distribuzione nelle Aree in base ai cambiamenti nelle loro condizioni.
Questo approccio garantisce che ogni utente riceva il supporto più adeguato alle proprie esigenze, migliorando l'efficacia degli interventi del Centro La Tenda.

L'ADDICTION SEVERITY INDEX

IN COSA CONSISTE l'EuropASI (versione adattata in Europa dell'ASI)?

L'Addiction Severity Index (ASI) è un'intervista semi-strutturata relativamente breve costruita allo scopo di raccogliere informazioni sulla vita di un utente che abbiano rilievo per la sua sindrome da uso di sostanze psicoattive.

Questo è il primo passo per sviluppare un profilo dell'utente utilizzabile anche in un secondo momento. È pertanto di particolare importanza che l'utente comprenda lo scopo dell'intervista.

L'ASI dovrebbe essere descritto all'utente come il primo passo nella comprensione dell'intero spettro dei problemi per i quali l'utente fa una richiesta d'aiuto e come una base per l'impostazione iniziale dei trattamenti.

L'intervistatore dovrebbe presentarsi e premettere brevemente che intende rivolgere all'intervistato alcune domande che riguardano la programmazione del trattamento. L'intervistatore dovrebbe aggiungere che le stesse domande vengono poste a tutti i soggetti che richiedono l'intervento e che l'intervista rimane strettamente confidenziale, e che le informazioni raccolte non verranno utilizzate al di fuori del contesto clinico.

Si noti che questo concetto dovrebbe essere posto ripetutamente in rilievo durante lo svolgimento dell'intervista.

L'intervistatore dovrebbe ora illustrare come è articolata l'intervista, sottolineando le sette potenziali aree problematiche.

Tali Aree sono:

1. medica;
2. occupazionale / di sostentamento;
3. uso di alcol;
4. uso di altre sostanze;
5. legale;
6. familiare e sociale;
7. psicologica/psichiatrica.

Obiettivo per ii Centro La Tenda: Garantire che ogni utente abbia accesso alle risorse più appropriate per il proprio percorso formativo, migliorando così l'efficacia e la personalizzazione dei progetti formativi individualizzati.

PRESENTAZIONE ALL'UTENTE

È importante che l'intervistatore sottolinei la natura del contributo dell'utente. Per esempio l'intervistatore dovrebbe affermare:

"Abbiamo notato che, mentre tutti i nostri utenti hanno problemi di alcool e/o droga, molti hanno anche problemi rilevanti in altre aree, come la salute, il lavoro, la famiglia, etc. Per ciascuna di queste aree io Le domanderò se pensa di avere dei problemi, quanto sia preoccupato o disturbato da questi problemi, e quanto ritenga importante ricevere un trattamento od un intervento. Si tratta quindi di un'opportunità per descrivere i Suoi problemi più importanti, quelli cioè per i quali Lei ritiene di avere maggior bisogno di aiuto ".

Il passo finale dell'introduzione è costituito dalla spiegazione delle scale di autovalutazione. Questa scala a 5 punti (v.sotto) utilizzata dall'utente per rispondere a domande soggettive in ogni area problematica, e sarà presentata a titolo di esempio a questo punto dell'intervista. L'intervistatore, dopo averla descritta, dovrebbe verificare con una prova la corretta comprensione da parte del probando.

Ogni qual volta l'interesse si sposta da un'area problematica alla successiva, è molto importante che l'intervistatore introduca la nuova sezione e sposti l'attenzione dell'utente probando da quella precedente.

Per esempio: *"Bene, abbiamo parlato dei Suoi problemi medici; ora Le farò alcune domande sui problemi di occupazione lavorativa o di sostentamento economico che Lei potrebbe avere "*.

In questo modo l'utente verrà preparato a concentrarsi su ciascuna area in modo indipendente. È particolarmente importante che non confonda i problemi specifici di una particolare area con difficoltà sperimentate in un'altra area: ne è un esempio la confusione fra disturbi psichici primitivi e disturbi dovuti ad effetti fisiologici diretti dell'intossicazione o dell'astinenza.

INTERVISTA DI FOLLOW UP (o catamnestica)

Interviste di follow-up. Se si prevede di effettuare in seguito delle interviste catamnestiche, ciò andrebbe specificato al momento della presentazione introduttiva. Per esempio:

"Fra circa 6 mesi le riproprremo alcune domande simili. Questo ci consentirà una valutazione del nostro programma, per vedere in che modo sia stato d'aiuto ."

In conclusione ci si aspetta che - introducendo l'intervista in modo chiaro e descrittivo, rimuovendo le incertezze o i dubbi dell'utente, sviluppando e mantenendo con lui un rapporto continuo - l'intervista possa fornire informazioni utili e valide già nel momento della prima valutazione.

Informazioni da dare all'intervistato preliminarmente

Richiamare i seguenti punti quando si introduce l'intervista:

- " *Tutti gli utenti ricevono la stessa intervista* "
- " *Le informazioni raccolte sono strettamente confidenziali e saranno utilizzate solo dal personale addetto al trattamento o alla ricerca* "
- " *L'intervista si articola in 7 parti distinte, e cioè: ... (elencare)*"
- " *Si fa riferimento principalmente a due periodi distinti: gli ultimi 30 giorni e tutta la vita*"
- " *Il suo contributo e la sua collaborazione sono fondamentali. Per ciascuna sezione dell'intervista io le chiederò di dirmi (1) quanto lei è stato preoccupato o disturbato dai i problemi che riguardano quell'area e (2) quanto lei reputi importante ricevere delle cure o delle forme di aiuto per quegli stessi problemi. Per far questo La inviterò ad utilizzare una scala a 5 livelli, e cioè:*

0 = per niente, no;

1 = leggermente, poco;

2 = moderatamente, abbastanza;

3 = considerevolmente, molto;

4 = estremamente, moltissimo."

" *Se si trova a disagio per qualche domanda, rinunci pure a rispondere ma, per cortesia, non fornisca informazioni false od inesatte* "

SCALA DI AUTOVALUTAZIONE DELL'INTERVISTATO

È di particolare importanza che l'intervistato sviluppi la capacità di comunicare la misura nella quale ha sperimentato problemi in ciascuna delle aree esaminate, e la misura in cui ritiene importante il trattamento per tali problemi.

Queste stime soggettive costituiscono il nucleo centrale della partecipazione dell'intervistato nella valutazione della propria condizione. Al fine di standardizzare queste valutazioni è stata utilizzata una scala a 5 punti (da 0 a 4) per la quantificazione da parte dei pazienti della gravità dei loro problemi e della misura in cui essi ritengono importante il trattamento:

- 0 - PER NIENTE (No)
- 1 - LEGGERMENTE (Poco)
- 2 - MODERATAMENTE (Abbastanza)
- 3 - CONSIDEREVOLMENTE (Molto)
- 4 - ESTREMAMENTE (Moltissimo)

Con alcuni utenti basta semplicemente descrivere la scala ed i suoi valori al momento dell'introduzione ed in seguito occasionalmente nel corso dell'intervista. Per altri può essere necessario giungere ad una risposta appropriata in maniera differente.

Per quanto riguarda queste voci del questionario, la preoccupazione dominante dell'intervistatore dev'essere quella di acquisire l'opinione dell'utente e fare in modo che questi esprima la propria opinione a parole sue è più appropriato che forzarlo ad effettuare una scelta impiegando un termine previsto nella scala.

Nell'attribuzione di questi punteggi si possono presentare numerosi problemi. Per esempio, la valutazione che l'utente fornisce in una certa area non dovrebbe essere influenzata dalla sua percezione di altri problemi.

L'intervistatore deve cercare di chiarire che ciascun punteggio si riferisce ad un'area problematica separata dalle altre, e deve focalizzare l'attenzione del probando sugli ultimi 30 giorni. La valutazione dev'essere effettuata sulla base di problemi attuali ed effettivi, e non potenziali. Se l'utente non ha riferito problemi negli ultimi 30 giorni, la misura in cui egli è stato disturbato/preoccupato da tali problemi deve essere '0', e l'intervistatore dovrebbe porre una domanda di conferma per verificare l'informazione precedente.

Esempio:

"Dal momento che ha detto di non aver avuto problemi medici negli ultimi 30 giorni, posso presumere a questo punto che Lei non pensa di aver bisogno di trattamenti medici in questo momento?"

Se l'utente non è in grado di comprendere la natura della procedura di autovalutazione, queste voci dovranno essere siglate con una 'X'.

STIME

Numerose domande richiedono che l'utente stimi per quanto tempo abbia sperimentato un certo problema negli ultimi 30 giorni. Queste voci possono rappresentare una difficoltà per il probando e può essere necessario suggerire dei meccanismi per facilitare la delimitazione del tempo, quali: - frazionamento del tempo (per tutto il periodo, per metà del periodo, etc.), - introduzione di punti di riferimento (quali giorni della settimana, quanti week end nel mese, etc.).

È importante che l'intervistatore si astenga dall'imporre le proprie risposte al probando con esternazioni del tipo: "*Sembra di capire che Lei qui abbia un problema medico estremamente serio!*". L'intervistatore dovrebbe aiutare invece il probando a scegliere una stima appropriata senza forzare risposte specifiche.

INTERVISTA EUROPASI SEMPLIFICATA E SINTETIZZATA

1. CONDIZIONE MEDICA

1. Quante volte nella sua vita è stato ricoverato per problemi medici?	
2. Quanto tempo è trascorso dall'ultimo ricovero per problemi di salute fisica?	
3. Ha qualche problema medico cronico che continua ad interferire con la sua vita?	
4. È mai stato infettato da virus dell'epatite?	
5. Si è mai sottoposto al test per l'HIV?	
6. Se sì, quanti mesi or sono?	
7. Se sì, qual è stato il risultato dell'ultimo test?	
8. Sta assumendo con regolarità qualche farmaco dietro prescrizione medica per problemi fisici?	
9. Riceve una pensione di invalidità fisica (esclusa invalidità psichica)?	
10. È stato curato da un medico per problemi di salute fisica negli ultimi 6 mesi?	
11. Per quanti giorni ha sofferto di problemi medici negli ultimi 30 giorni?	

USARE LA SCALA DI AUTOVALUTAZIONE PER LE SEGUENTI DOMANDE

Quanto è stato preoccupato o disturbato per questi problemi di salute fisica negli ultimi 30 giorni? (da 0 a 9)	
In questo momento quanto è importante per lei ricevere un trattamento per questi problemi medici? (da 0 a 9)	

VALUTAZIONE SINTETICA DI GRAVITÀ - COND. MEDICA DA PARTE DELL'INTERVISTATORE

Come valuteresti il bisogno di trattamento medico del soggetto (0-9) ?

VALUTAZIONE DI AFFIDABILITÀ

Le precedenti informazioni sono significativamente distorte da (No, Sì):

Inattendibilità dell'intervistato?

Incapacità dell'intervistato a comprendere?

COMMENTI

2. CONDIZIONE LAVORATIVA / DI SOSTENTAMENTO

Quanti anni di scuola ha completato?	
Quanti anni di studi superiori (universitari o assimilati) ha completato?	
Qual è il più elevato titolo di studio che ha conseguito ?	
nessuno	
licenza elementare	
licenza media inferiore	
diploma professionale	
diploma media superiore (5 anni) (<5 aa.)	
laurea o assimilato	
OCCUPAZIONE LAVORATIVA	
Ha una patente di guida valida ?	
Quanto è durato il più lungo periodo di occupazione regolare	
Quanto è durato il più lungo periodo di disoccupazione?	
Occupazione abituale o ultima. Descrizione:	

Modalità di impiego abituale negli ultimi 3 anni

Per quanti giorni ha lavorato negli ultimi 30 giorni (includere lavoro nero; escludere spaccio, prostituzione, altre attività illegali) ?

Negli ultimi 30 giorni, da quali fra le seguenti fonti ha ricevuto denaro per il suo sostentamento (No, Sì) ?

Lavoro

Indennità di disoccupazione (incl. cassa integrazione)

Sussidi sociali (escl. pensioni)

Pensione (invalidità, vecchiaia, etc.)

Partner, familiari, amici (denaro liquido per spese personali)

Attività illegali

Prostitutione

Altro:

Fra queste, qual è stata la più importante fonte di sostentamento ?

Negli ultimi 30 giorni, qual è stato l'ammontare netto del suo reddito da lavoro

Quante persone dipendono da Lei per la maggior parte del loro sostentamento (vitto, alloggio, ecc....) ?

Per quanti giorni ha avuto problemi di lavoro o è stato disoccupato negli ultimi 30 giorni ?

VALUTAZIONE SINTETICA DI GRAVITÀ COND.LAV. DA PARTE DELL'INTERVISTATORE	
Come valuteresti il bisogno di consulenza lavorativa del soggetto (0-9) ?	
VALUTAZIONE DI AFFIDABILITÀ	
precedenti informazioni sono significativamente distorte da (No/Si): Inattendibilità	
dell'intervistato?	
Incapacità dell'intervistato a comprendere	

3. USO DI ALCOL / 4.USO DI SOSTANZE PSICOTROPE**SPECIFICARE IN DETTAGLIO IL TIPO DI SOSTANZE E LE MODALITÀ DI USO, ETA' INIZIO.**

1. ALCOL (Qualunque uso)	
2. ALCOL (Oltre la soglia)	
3. Eroina	
4. Metadone	
5. Altri Oppiacei	
6. Sedativi (Barbiturici, Benzodiazepine, ...)	
7. Cocaina	
8. Anfetamine	
9. Cannabis	
10. Allucinogeni	
11. Inalanti	
13. Più di una sostanza	
12. Altro:	

Quante volte ha avuto:

A. delirium tremens da alcol?	
B. overdose da altre sostanze?	

SPECIFICARE IL TIPO DI SERVIZI ED IL NUMERO DI TRATTAMENTI RICEVUTI NEL CORSO DELLA VITA PER USO DI ALCOL E/O DI ALTRE SOSTANZE

Descrizione: _____

Come risultato di questi trattamenti, quanti mesi è durato il più lungo periodo di astensione

A. dall'alcol?	
B. dalle altre sostanze?	

Quale sostanza (2-12) costituisce il problema principale? (nessun problema; alcol più altra sostanza; Politossicodipendenza)	
Per quanti giorni è stato in trattamento non residenziale per uso di alcol o di altre sostanze negli ultimi 30 giorni ?	
Per quanti giorni negli ultimi 30 ha avuto problemi da uso di :	
A. alcol?	
B. altre sostanze?	

USARE LA SCALA DI AUTOVALUTAZIONE PER LE SEGUENTI DOMANDE	
Negli ultimi 30 giorni quanto è stato preoccupato o disturbato per questi problemi da uso di:	
A. alcol?	
B. altre sostanze?	
In questo momento quanto è importante per lei ricevere un trattamento per i suoi problemi da uso di:	
A. alcol?	
B. altre sostanze?	

3. USO DI ALCOL / 4.USO DI SOSTANZE PSICOTROPE

VALUTAZIONE SINTETICA COND. ALCOL/ SOSTANZE PSICOTROPE DA PARTE DELL'INTERVISTATORE	
Come valuteresti il bisogno di trattamento del soggetto per problemi da:	
A. uso di alcol (0-9) ?	
B. uso di altre sostanze (0-9) ?	
VALUTAZIONE DI AFFIDABILITÀ	
Le precedenti informazioni sono significativamente distorte (SI/NO):	
Inattendibilità dell'intervistato?	
Incapacità dell'intervistato a comprendere?	

COMMENTI

5 CONDIZIONE LEGALE

Il presente trattamento è stato proposto o imposto dall'Autorità amministrativa o giudiziaria (No, Sì) ?	
E' attualmente in libertà condizionata o in regime di sospensione o trattamento sostitutivo di una pena (No, Sì) ?	
Quante volte nella sua vita è stato imputato per qualcuno fra i seguenti delitti:	
reati connessi alle norme sugli stupefacenti? (es.: possesso, spaccio, ...)	
reati contro il patrimonio e assimilati? (es.: furto, ricettazione, truffa, falsificazione, estorsione, ...)	
reati violenti? (es.: rapina, aggressione, omicidio, violenza carnale, ...)	
altri reati:	
Quante di queste imputazioni sono esitate in condanne?	
Quante volte nella sua vita è stato perseguito per :	
contravvenzioni non automobilistiche:	
guida in stato di ebbrezza o intossicazione?	
guida senza patente, guida pericolosa, eccesso di velocità o altre gravi violazioni del codice della strada?	
Quanti mesi ha trascorso in carcere nella sua vita ?	
Quanto è durata l'ultima carcerazione ?	
Per quale illecito se più di uno, indicare il più grave?	
E' attualmente pendente a suo carico un procedimento penale ovvero ha riportato una sentenza di condanna non definitiva ?	
Se sì, per quale illecito (se più di uno, indicare il più grave) ?	
Per quanti giorni negli ultimi 30 è stato trattenuto in stato di fermo ovvero detenuto ?	
Per quanti giorni negli ultimi 30 è stato coinvolto in attività illegali per trarne profitto ?	
Quanto ritiene gravi i suoi attuali problemi legali (penali) ?	
In questo momento quanto è importante per lei ricevere un intervento o una consulenza per questi problemi legali (penali) ?	

VALUTAZIONE SINTETICA DI GRAVITÀ CONDIZIONE LEGALE DA PARTE DELL'INTERVISTATORE

Come valuteresti il bisogno di consulenza legale del soggetto (0-9) ?

VALUTAZIONE DI AFFIDABILITÀ

- Le precedenti informazioni sono significativamente distorte da (No, Sì):
- Inattendibilità dell'intervistato?
- Incapacità dell'intervistato a comprendere?

COMMENTI

6. STORIA FAMILIARE. RELAZIONI FAMILIARI / SOCIALI

Qualcuno fra i suoi familiari ha mai avuto quello che Lei potrebbe definire un problema importante da uso di alcol o di altre sostanze ovvero un problema psichiatrico importante, e cioè dei problemi che abbiano condotto o avrebbero dovuto condurre ad un trattamento?

STATO CIVILE ATTUALE

1. coniugato	
4. separato	
2. ri-coniugato	
5. divorziato	
3. vedovo	
6. celibe/nubile	
7. senza fissa dimora o altro	
8. E' soddisfatto di come trascorre il suo tempo libero	
9. Quanti amici stretti ha?	

Vi sono stati dei periodi significativi durante i quali ha avuto seri problemi nel portare avanti la relazione con i familiari:

UU. 30 GG. NELLA VITA

Qualcuna fra questi familiari le ha mai usato violenza?

UU. 30 GG. NELLA VITA

Emotivamente. (facendo soffrire con parole dure o umilianti) ?	
Fisicamente. (provocando dolore fisico o producendo lesioni) ?	
Sessualmente (molestando con approcci forzati o compiendo atti sessuali) ?	

Per quanti giorni negli ultimi 30 è stato in forte conflitto con :

A. I suoi familiari ?	
B. Altri (esterni alla famiglia) ?	

USARE LA SCALA DI AUTOVALUTAZIONE PER LE SEGUENTI DOMANDE

Quanto è stato preoccupato o disturbato negli ultimi 30 giorni per questi problemi:

Familiari?	
Sociali?	

In questo momento quanto è importante per lei ricevere un trattamento per questi problemi

• Familiari?
• Sociali?

VALUTAZIONE SINTETICA DI GRAVITÀ DA PARTE DELL'INTERVISTATORE RELAZIONI FAMILIARI/ SOCIALE

Come valuteresti il bisogno di consulenza per i problemi familiari e/o sociali del soggetto (0-9) ?

VALUTAZIONE DI AFFIDABILITÀ

Le precedenti informazioni sono significativamente distorte da (No, Sì):

- Inattendibilità dell'intervistato?
Incapacità dell'intervistato a comprendere?**

COMMENTI

7. CONDIZIONE PSICHICA

Quante volte ha ricevuto un trattamento per problemi psicologici o emozionali:	
A. in regime di ricovero o residenziale?	
B. ambulatoriale?	
Riceve una pensione per invalidità psichica (No, Sì) ?	
Vi è stato un periodo significativo durante il quale ha avuto problemi che non fossero una conseguenza diretta dell'uso di alcol o di altre sostanze	
UU. 30 GG. NELLA VITA	
depressione grave?	
intensa ansia o tensione nervosa?	
difficoltà di comprensione, concentrazione, memoria?	
allucinazioni?	
difficoltà a controllare il comportamento violento?	
necessità di prescrizioni farmacologiche per problemi psicologici o emozionali?	
pensieri suicidari seri?	
compiuto tentativi di suicidio?	
Quante volte ha tentato il suicidio?	
Per quanti giorni ha avuto questi problemi psicologici o emozionali negli ultimi 30 giorni?	
Quanto è stato preoccupato o disturbato per questi problemi psicologici o emozionali negli ultimi 30 giorni?	
In questo momento quanto è importante per lei ricevere un trattamento per questi problemi psicologici o emozionali?	

LE SEGUENTI VOCI DEVONO ESSERE COMPLETATE DALL'INTERVISTATORE

Al momento dell'intervista il paziente (No, Sì):

appare palesemente depresso, introverso, poco socializzante?	
appare palesemente ostile?	
appare palesemente ansioso o nervoso?	
ha problemi nell'esame di realtà, disturbi del pensiero, ideazione paranoide?	
ha difficoltà di comprensione, concentrazione, memoria?	
ha pensieri suicidari?	

VALUTAZIONE SINTETICA CONDIZIONE PSICHICA DI GRAVITÀ DA PARTE DELL'INTERVISTATORE	
Come valuteresti il bisogno di trattamento psicologico / psichiatrico del soggetto (0-9) ?	
VALUTAZIONE DI AFFIDABILITÀ	
Le precedenti informazioni sono significativamente distorte da (No, Si):	
Inattendibilità dell'intervistato?	
Incapacità dell'intervistato a comprendere?	

Patient rating problem							Severity profile						
4							9						
3							8						
2							7						
1							6						
0							5						
	Medical	Empoy./sup.	Alcohol	Drug	Legal	Family/social	4						
	4						3						
	3						2						
	2						1						
	1						0						
	0												
Patient rating help							Medical	Empoy./sup.	Alcohol	Drug	Legal	Family/social	Psycholog.

PATIENT'S RATING SCALE

- 0=Not at all
- 1=Slightly
- 2=Moderately
- 3=Considerably
- 4=Extremely

PROFILO PUNTEGGIO GRAVITA'

(0-NESSUN BISOGNO;1-LIEVE;2-MODERTAMENTE;3-CONSIDEREVOLMENTE;4-ESTREMAMENTE)

PUNTEGGIO VALUTAZIONE GRAVITA' DEL PROBLEMA DA PARTE DEL PAZIENTE

0						
1						
2						
3						
4						
	MEDICI	LAVORO	ALCOL/DOGA	LEGALI	FAMILIARI/SOCIALI	PSIC.
4						
3						
2						
1						
0						

PUNTEGGIO VALUTAZIONE DELLA RICHIESTA D'AIUTO DA PARTE DEL PAZIENTE

PROFILO RICHIESTA DI AIUTO**PUNTEGGIO DI VALUTAZIONE**

9						
8						
7						
6						
5						
4						
3						
2						
1						
0						
	MEDICI	LAVORO	ALCOL/DOGA	LEGALI	FAMILIARI/SOCIALI	PSIC.

PROFILO SINTETICO

APPENDICE - Istruzioni per le interviste di follow-up

Le interviste catamnestiche differiscono dalla valutazione iniziale in alcuni aspetti: - solamente una sottoserie di voci risulta applicabile e viene quindi utilizzata; - le interviste sono più brevi;

¹ SINOSSI DELLE VOCI DELL' EUROPASI RELATIVE A DOMANDE CHE VENGONO POSTE - ED EVENTUALMENTE RIFORMULATE [*] - NELLE INTERVISTE CATAMNESTICHE:

FRONTESPIZIO ED INFORMAZIONI GENERALI: A, D, G, H, J, K; 8, 9.

CONDIZIONE MEDICA: 1*, 4*, 5*, 6-16.

CONDIZIONE LAVORATIVA / DI SOSTENTAMENTO: 1*, 2*, 3, 4, 7*, 8*, 9-26.

USO DI ALCOL ED ALTRE SOSTANZE: 1-13 (soltanto 'ultimi 30 giorni' e 'via di somministrazione'), 14-14A (solanto 'ultimi 6 mesi' [*] e 'ultimi 30 giorni'), 14B*, 15*, 16*, 17, 18, 21-28.

CONDIZIONE LEGALE: 2, 3-7*, 8-12*, 15-23.

RELAZIONI FAMILIARI / SOCIALI: 1, 3, 4*, 6-9, 10-18 (solo 'ultimi 30 giorni'), 19-26.

CONDIZIONE PSICHICA: 1*, 2, 3-10 (solo 'ultimi 30 giorni'), 10A*, 11-22.

**VERSIONE ULTERIORMENTE SEMPLIFICATA DELL'EUROPSI (ADDICTION SEVERITY INDEX)
ADATTATA ALLA PROPOSTA PSICOEDUCATIVA DEL CENTRO LA TENDA**

Situazione Sociale, Qualità delle relazioni interpersonali:

Come descriveresti le tue relazioni con amici, familiari e colleghi?

Quanto spesso ti senti socialmente isolato o solo?

Supporto comunitario territoriale

Partecipi a eventi o attività della comunità territoriale?

Come valuti il supporto che ricevi dalla tua comunità territoriale?

Situazione Occupazionale/Difficoltà lavorative

Hai avuto difficoltà a concentrarti o gestire lo stress lavorativo?

Le tue relazioni sono influenzate dal tuo disagio psicosociale?

Integrazione lavorativa

Partecipi a programmi di reinserimento lavorativo?

Hai trovato utili questi programmi per migliorare la tua situazione lavorativa?

Salute Mentale/Sintomi psicologici:

Hai sperimentato sintomi di ansia, depressione, o altri disturbi mentali?

Usa una scala da 1 a 10 per valutare la gravità dei tuoi sintomi negli ultimi 30 giorni.

Trattamento psicologico

Hai ricevuto terapia o consulenza psicologica?

Quanto utili hai trovato questi servizi nel gestire i tuoi sintomi?

Utilizzo di Servizi Sanitari

Quante volte hai visitato un medico o uno specialista per problemi di salute mentale negli ultimi 6 mesi?

Stai assumendo farmaci psicotropi? Se sì, quali?

Efficacia dei servizi:

Hai avuto accesso ai servizi sanitari di cui avevi bisogno?

Quanto ritieni che questi servizi abbiano migliorato la tua salute mentale?

Utilizzo di Servizi Sociali

Partecipazione a gruppi di supporto:

Hai partecipato a gruppi di supporto o consulenze familiari?

Quanto trovi utili questi servizi per affrontare il tuo disagio?

Risorse comunitarie locali

Ci sono altre risorse comunitarie che utilizzi regolarmente?

Come valuti l'impatto di queste risorse sulla tua vita quotidiana?

Utilizzo di Servizi Legali

Problemi legali:

Hai avuto problemi legali dovuti al tuo disagio psicosociale (dispute familiari, cause legali)?

Sei coinvolto in procedimenti legali attualmente?

Supporto legale

Trovi difficile gestire questioni legali a causa del tuo stato mentale o emotivo?

Hai ricevuto assistenza legale tramite il Centro La Tenda?

Utilizzo di Servizi di Supporto alla Dipendenza

Partecipazione a programmi di supporto

Hai partecipato a programmi di auto-aiuto o terapie di gruppo offerti dal Centro La Tenda?

Come valuti l'efficacia di questi programmi nel tuo percorso di recupero?

Bisogni insoddisfatti:

Ci sono servizi specifici che ritieni manchino o che potrebbero essere migliorati?

Hai suggerimenti per migliorare i programmi di supporto alla dipendenza del Centro La Tenda?

APPENDICE - Istruzioni per le interviste di follow-up

Le interviste catamnestiche differiscono dalla valutazione iniziale in alcuni aspetti: - solamente una sottoserie di voci risulta applicabile e viene quindi utilizzata; - le interviste sono più brevi; - è possibile raccogliere un'informazione accettabile anche per telefono; - la valutazione di gravità da parte dell'intervistatore può essere ripetuta ma, a rigor di termini, non è possibile confrontarla con quella all'ingresso.

Nel riquadro vengono riportati le voci dell'intervista completa che vengono utilizzate per le interviste di follow-up.

SINOSSI DELLE VOCI DELL' EUROPASI (VERSIONE COMPLETA) RELATIVE A DOMANDE CHE VENGONO POSTE - ED EVENTUALMENTE RIFORMULATE [*] - NELLE INTERVISTE CATAMNESTICHE: FRONTESPIZIO ED INFORMAZIONI GENERALI: A, D, G, H, J, K; 8, 9.

CONDIZIONE MEDICA: 1*, 4*, 5*, 6-16.

CONDIZIONE LAVORATIVA / DI SOSTENTAMENTO: 1*, 2*, 3, 4, 7*, 8*, 9-26.

USO DI ALCOL ED ALTRE SOSTANZE: 1-13 (soltanto 'ultimi 30 giorni' e 'via di somministrazione'), 14-14A (solanto 'ultimi 6 mesi' [*] e 'ultimi 30 giorni'), 14B*, 15*, 16*, 17, 18, 21-28.

CONDIZIONE LEGALE: 2, 3-7*, 8-12*, 15-23.

Le domande relative alle voci asteriscate (*) sono anche riformulate dal momento che si debbono registrare i dati a partire dall'epoca dell'intervista precedente. Pertanto, a seconda dei casi, le domande vengono poste nella forma:

"Dall'ultima intervista ..."

"Da quando ha completato o abbandonato il trattamento ..."

"Dalla data di ... "

RELAZIONI FAMILIARI / SOCIALI: 1, 3, 4*, 6-9, 10-18 (solo 'ultimi 30 giorni'), 19-26.

CONDIZIONE PSICHICA: 1*, 2, 3-10 (solo 'ultimi 30 giorni'), 10A*, 11-22.
