

Valutazione del grado di autosufficienza  
**Individuazione di problematiche psichiatriche**

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_

La formulazione del questionario si è ispirata a quella adottata in analoghi strumenti messi a punto dall'Istituto Superiore di Sanità per la valutazione di problemi di disabilità sociale (V.Q.P.D. - Questionario Problemi di Disabilità e schede di follow-up dei dimessi dagli ospedali psichiatrici)

Il questionario, di rapido riempimento, non richiede per la sua compilazione competenze specifiche e può essere compilato da qualunque operatore abbia una buona conoscenza della situazione del soggetto (tale conoscenza può essere tanto diretta che acquisita attraverso familiari e altri operatori).

L'obiettivo che ci si propone è quello, una volta individuata la presenza di problematiche di tipo psichiatrico, di sollecitare la formulazione di un progetto terapeutico-riabilitativo e assistenziale individuale, attraverso l'intervento dei Servizi di Zona, in particolare di quello psichiatrico.

**N. B. La scheda va utilizzata esclusivamente per persone con problemi psichiatrici in atto o ipotizzati.**

**Rapporti coniugali o con partner nell'ultimo anno**

1.  Partner fisso (coniuge o altro) senza evidenti conflitti
2.  Partner fisso con conflitti evidenti (breve separazione, etc)
3.  Senza partner
4.  Non noto

**Rapporti con i conviventi**

1.  Partecipa alle decisioni, si interessa agli altri e gli altri per lo più si interessano a lui
2.  Vi sono difficoltà, ma ogni tanto partecipa; con qualche convivente ha rapporti discreti
3.  É tenuto in disparte o si tiene in disparte per la maggior parte del tempo; se vi sono conflitti, non sono frequenti
4.  Situazione conflittuale grave e continua
5.  Non pertinente perché vive solo
6.  Non noto

### **Rapporti sociali all'esterno, nell'ultimo anno**

1.  Ha amici, frequenta parenti e luoghi di riunione, ha una vita di relazione normale per la sua età, sesso e condizione sociale
2.  Ha qualche contatto sociale ma non è accettato da alcuni su un piano di parità
3.  Contatti sociali rari e in gran parte superficiali (solo saluto) o conflittuali
4.  Rapporti sociali quasi esclusivamente superficiali
5.  Al di fuori dei conviventi non ha praticamente rapporti
6.  Non noto

### **Condizioni dell'umore nell'ultimo anno**

1.  Momenti di umore depresso e di preoccupazione come è normale nelle persone della sua età, sesso e condizione sociale-culturale
2.  Problemi di ansia e/o depressione maggiori che nella norma, ma che compromettono solo in piccola misura l'andamento della vita
3.  Ansia e/o depressione che cominciano a interferire con la vita quotidiana in modo evidente per tutti
4.  Intenzioni di suicidio
5.  Grave disabilità sociale conseguente a fobie
6.  Altro

### **Allucinazioni, deliri nell'ultimo anno**

1.  Assenti
2.  Allucinazioni e/o deliri che influiscono in modo lieve sul comportamento
3.  Deliri e/o allucinazioni che influiscono in modo marcato ma non costante/sul comportamento
4.  Comportamento orientato per la maggior parte del tempo da deliri e allucinazioni
5.  Non noto

### Uso degli psicofarmaci nell'ultimo anno

1. Assume regolarmente **tranquillanti**     SI     Saltuariamente     NO
2. Assume regolarmente **antidepressivi**     SI     NO
3. Assume regolarmente **antipsicotici**     SI, per via orale     SI, per via depot  
(neurolettici)     NO

### Crisi nell'ultimo anno

(Situazioni acute di disturbo psicologico o comportamentale che hanno destato allarme e per cui c'è stata richiesta di intervento urgente ad operatori sanitari, sociali, forze dell'ordine o ricovero ospedaliero)

1.  Nessuna
2.  Una
3.  Due o più
4.  Non noto

### Il soggetto è conosciuto dall'U.O di Psichiatria competente per territorio?

1.  Si
2.  No

### A giudizio dell'operatore i problemi psichiatrici rilevati sono:

- Lievi
- Medi
- Gravi

Nome e qualifica di chi ha eseguito il rilievo:

Data