

Settore ambulatoriale dell'aiuto psicosociale in materia di dipendenza (SAMBAD)

Entrata Parenti

Cognome:

Nome:

1. In che data è stato compilato il questionario d'entrata?

giorno ___ mese ___ année 20___ VMEB001

2. Qual è il numero BUR del Suo centro/della Sua istituzione?

VMEB005

___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

-1 non noto

VMEB006

3. Qual è il numero d'identificazione interno della/dell'utente?

VZEX005

___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

4. Codice a 4 lettere della/dell'utente

VMEB010

___|___|___|___ (non compilare: il codice viene generato automaticamente)

A. BASI PER IL TRATTAMENTO

5. È seguito/a per i Suoi propri problemi di dipendenza oppure per i problemi di terzi (parenti, ecc.)?

VMEB030

1 propri problemi di dipendenza

2 problemi di terzi (parenti, ecc.)

6. Quando è iniziato il trattamento o la consulenza?

VMEB040

a inizio del trattamento o della consulenza/entrata:

giorno ___ mese ___ anno 20___

g -1 non noto

7. Quale ente/organizzazione o professionista ha maggiormente contribuito alla Sua domanda di ammissione nel centro/nell'istituzione attuale?

VNEB080

una sola risposta possibile

-1 non noto

1 condanna/provvedimento/autorità giudiziaria/polizia

2 studio medico

3 altra istituzione specializzata nelle dipendenze

4 altro servizio medico, sociale o sanitario

5 istituzione formatrice o educativa

6 nessun'istituzione o professionista implicato:
datore di lavoro

7 nessun'istituzione o professionista implicato:
iniziativa personale, famiglia, amici, ecc.

8 altro, cioè: _____

VMEB081

B. DATI SOCIODEMOGRAFICI

Dati della persona presente

8. Sesso

VMEC010

-1 non noto

1 maschile

2 femminile

9. Qual è la Sua data di nascita?

VMEC020

giorno ___ mese ___ anno 19___

-1 non noto

VMEC021

10. Qual era il Suo comune di domicilio (comune dove le viene richiesto di pagare le imposte) al momento dell'ammissione?

VMEC030

- a numero avviamento postale (solo CH): | | | | | |
- b località: _____
- c cantone: _____
- d nazione (se non CH): _____
- e -1 non noto

11. Qual è il Suo stato civile?

VMEC040

- 1 non noto
- 1 celibe/nubile
- 2 sposato/a
- 3 separato/a (giuridicamente)
- 4 divorziato/a
- 5 vedovo/a
- 6 unione registrata

12. Qual è la Sua/quale sono le Sue nazionalità?

VNEC050

1. _____
2. _____
3. _____

13. Quale/i formazione/i ha terminato ottenendo un certificato o un diploma ?

VNEC120

più risposte possibili

- x non noto
- y nessuna formazione o una formazione obbligatoria non conclusa
- a scuola dell'obbligo
- b formazione professionale preliminare
- c formazione generale senza maturità
- d formazione professionale di base, apprendistato, tirocinio
- e maturità o scuola magistrale
- f formazione professionale superiore
- g scuola universitaria professionale o università
- h dottorato o abilitazione

14. Che legame/rapporto ha con la persona che presenta dei problemi legati ad una sostanza o un comportamento comparabile a una dipendenza?

Lei è...

VZED010

una sola risposta possibile

- 1 non noto
- 1 madre/padre
- 2 figlio/figlia
- 3 sorella/fratello
- 4 partner
- 5 altro parente
- 6 collega/amico/a
- 7 datore di lavoro/docente
- 8 tutore/curatore
- 9 altro, cioè: _____

VZED015

15. Secondo Lei, quale sostanza, rispettivamente quale comportamento comparabile a una dipendenza, costituisce il problema principale di questa persona?

una sola risposta possibile

VYED020

- 1 alcol
- 2 eroina
- 3 metadone (abuso; uso terapeutico escluso)
- 4 buprenorfina (abuso; uso terapeutico escluso)
- 5 fentanyl (abuso; uso terapeutico escluso)
- 6 altri oppioidi
- 7 cocaina sotto forma di polvere
- 8 crack
- 9 altra forma di cocaina
- 10 anfetamine
- 11 metanfetamine (crystal meth, ice, pillole thai)
- 12 MDMA e affini (ecstasy)
- 13 catinoni sintetici (mefedrone, methylone, metcatinone/efedrone, MDPV, metedrone)
- 14 altri stimolanti
- 15 barbiturici (abuso; uso terapeutico escluso)
- 16 benzodiazepine (abuso; uso terapeutico escluso)
- 17 GHB/GBL
- 18 altri sonniferi e tranquillanti
- 19 LSD
- 20 ketamina
- 21 altri allucinogeni
- 22 sostanze volatili
- 23 canapa
- 24 tabacco
- 25 altra sostanza (tutti i tipi),

cioè: _____

VZED021

- 26 gioco patologico
- 27 dipendenza al computer e/o a internet
- 28 disturbi alimentari
- 29 altro/i problema/i comparabile/i a una dipendenza (tutti i tipi),

cioè: _____

VZED022

F. DATI

Da quale fonte provengono principalmente le informazioni contenute nel questionario d'entrata?

VMED100

una sola risposta possibile

- 1 informazioni fornite dall'utente
- 2 informazioni fornite dalla principale persona curante

Il questionario d'entrata è stato compilato fino a quest'ultima domanda?

VMED105

una sola risposta possibile

- 1 sì
- 2 no