PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI
Ministro per la Cooperazione Internazionale e l'Integrazione
Dipartimento Politiche Antidroga

Il Framework operativo per la diagnosi precoce: RACCOLTA DATI

Roma, 11 Aprile 2012

Gruppo di lavoro del Progetto:

Serpelloni G., Gomma M.,
Rimondo C., Zermiani M.

Obiettivi presentazione

- Descrivere un modello di flusso dati per le unità operative del progetto
- Definire le caratteristiche del flusso dati (Storico/aggregato, «Casi clinici» individuale, ecc.)
- Illustrare i singoli 'campi' del data base (ad es. invio)
- Declinare la legenda dei singoli campi (ad es. volontario, art. 75, ecc.)
- Indicare la metodologia di raccolta, di invio dati e la tempistica

Scopo del flusso

- Quantificare il problema affrontato e conoscere il fenomeno in osservazione
- Costruire un primo data SET nazionale sul tema EARLY DETECTION e intervento in fase precoci
- Predisporre un primo rapporto di attività e risultati per la Relazione al Parlamento 2012
- Attivare collaborazioni internazionali per la realizzazione di progetti specifici sul tema
- Restituire informazioni sia a livello di singolo servizio, sia a livello regionale sia nazionale

Tipologia di flusso

1 **Aggregato: «Casistica di servizio»**



2 **Individuale «Scheda Caso Individuale»**



Flusso Aggregato «Monitoraggio Minori»

Flusso dati «Monitoraggio Minori» (1)

Obiettivo: Stabilire la **PREVALENZA** per genere ed età

	Maschi		Femmine		Totale		
	Nuovi	Già in carico	Nuovi	Già in carico	Nuovi	Già in carico	Totale
≤ 12 anni							
12 anni							
13 anni							
14 anni							
15 anni							
16 anni							
17 anni							
18 anni							
18 -24 anni							

Fase temporale di osservazione: Anno 2011

Flusso dati «Monitoraggio Minori» (2)

Obiettivo: Stabilire la **POSIZIONE SCOLASTICA** per genere

	Regolare frequentazione	Irregolare frequentazione	Abbandono scolastico	Non noto	Totale
Maschi					
Femmine					
Totale					

Fase temporale di osservazione: Anno 2011

Fasce età: ≤ 14 , 15, 16, 17 anni

Flusso dati «Monitoraggio Minori» (3)

Obiettivo: Stabilire la **FONTE DI INVIO** per genere

	Volontario	Famiglia/ amici	Servizi sociali/Magistratura	Art. 75	Altro
Maschi					
Femmine					
Totale					

Fase temporale di osservazione: Anno 2011

Fasce età: ≤ 14 , 15, 16, 17 anni

Flusso dati «Monitoraggio Minori» (4a)

Obiettivo: Stabilire il **TIPO DI SOSTANZA PRIMARIA** per genere

	Canna bis	Eroina	Cocaina	Amfetamine Ecstasy	Alluci nogeni	Droghe sintetiche*	Altre sostanze	Tabacco	Alcol
Maschi									
Femmine									
Totale									

*JWH, Mefedrone, Catinoni, ecc.

Fase temporale di osservazione: Anno 2011

Fasce età: ≤ 14 , 15, 16, 17 anni

Flusso dati «Monitoraggio Minori» (4b)

Obiettivo: Stabilire il **TIPO DI SOSTANZA SECONDARIA** per genere

	Canna bis	Eroina	Cocaina	Amfetamine Ecstasy	Alluci nogeni	Droghe sintetiche*	Altre sostanze	Tabacco	Alcol
Maschi									
Femmine									
Totale									

*JWH, Mefedrone, Catinoni, ecc.

Fase temporale di osservazione: Anno 2011

Fasce età: ≤ 14 , 15, 16, 17 anni

Flusso dati «Monitoraggio Minori» (5)

Obiettivo: Stabilire il **TIPO DI TRATTAMENTO** per genere

	Solo psicosociale	Farma-cologico			Psicosociale + Farmacologico	Comunità Terapeutica	
		Met	Bup	Nal		Semiresidenziale	Residenziale
Maschi							
Femmine							
Totale							

*Met= Metadone, Bup= Buprenorfina, NAl= Naltrexone

Fase temporale di osservazione: Anno 2011

Fasce età: ≤ 14 , 15, 16, 17 anni

Flusso Individuale «Caso Individuale»

Scheda Caso Individuale – Dati Generali

- Unità operativa, Operatore, Data 1 colloquio
- Codice soggetto
- Fonte invio (Accesso diretto, Servizi sociali, Pediatri/MG, Istituti scolastici, Uffici di Servizio Sociale Minorenni, altro)

Scheda Caso Individuale– Nucleo Famigliare presente

- Presenza di madre (età, professione)
- Presenza di padre (età, professione)
- Numero Figli
- Condizione dei genitori (uniti, separati)
- Motivazione riportata dai genitori per la richiesta di colloquio
- Consenso (con firma)

Scheda Caso Individuale – Adolescente

- Età, sesso
- Consenso al colloquio (con motivazione)
- Consenso al drug test (con motivazione)
- Occupazione (Studente, In cerca di lavoro, Occupato)

Scheda Caso Individuale – Uso Tabacco dichiarato

Tabacco	□ **No** □ **Sì**	**Età inizio** _____
	Quantità media/die negli ultimi 30 gg	_____
	% di amici che fumano	_____
	Note _____	

Scheda Caso Individuale – Uso Alcol dichiarato

Alcol			
□ No	□ Sì	Età inizio	_____
Tipologia □	Birra □	Vino	□ Aperitivi alcolici
□	Super-alcolici □	Altro _____	
Frequenza media di assunzione □	Giornaliera □	Settimanale □	Mensile
Descrivere la quantità MEDIA di una giornata tipo	□ N. Birre _____ □ N. Bicchieri Vino_____ □ N. Aperitivi _____ □ N. _____		
Descrivere la quantità MASSIMA di una giornata dove si sono fatte forti assunzioni	□ N. Birre _____ □ N. Bicchieri Vino_____ □ N. Aperitivi _____ □ N. _____		
Ha mai avuto ubriacature/forti bevute (ultimi 12 mesi)	□ No	□ Sì	
N. episodi ultimo mese	_____		
Ha mai avuto bisogno di essere soccorso da sanitari per aver bevuto troppo (ultimi 12 mesi)	□ No	□ Sì	□ Quante volte nell'ultimo anno? _____
% di amici che bevono (riferito dal minore)	_____		
Note	_____		

Scheda Caso Individuale – Uso Sostanze dichiarato

Uso di Sostanze stupefacenti riferito □ No □ Sì

Tipo di sostanza (1)	Uso				Quantità media (volte alla settimana) e frequenza		Via di assunzione				Età primo uso	Episodi di malore con accesso in pronto soccorso	
	Life Time		Ultimi 30 giorni				EV	IN	Resp	OS			
Amfetamine	No	Sì	No	Sì	___	____						No	Sì
Ecstasy	No	Sì	No	Sì	___	____						No	Sì
Sostanze inalanti	No	Sì	No	Sì	___	____						No	Sì
Cannabis	No	Sì	No	Sì	___	____						No	Sì
LSD	No	Sì	No	Sì	___	____						No	Sì
Cocaina	No	Sì	No	Sì	___	____						No	Sì
Crack	No	Sì	No	Sì	___	____						No	Sì
Eroina	No	Sì	No	Sì	___	____						No	Sì
Altri oppiacei	No	Sì	No	Sì	___	____						No	Sì
GHB (ecstasy liquida)	No	Sì	No	Sì	___	____						No	Sì
Steroidi	No	Sì	No	Sì	___	____						No	Sì
Altre sostanze (cannabinoidi sintetici, salvia divinorum)	No	Sì	No	Sì	___	____						No	Sì
Altri allucinogeni (ketamina, mescolina, sintetici)	No	Sì	No	Sì	___	____						No	Sì
Mefedrone	No	Sì	No	Sì	___	____						No	Sì

% di amici che usano sostanze riferiti dal minore _____

Soldi spesi settimanalmente per l'acquisto di sostanze _____/euro

Uso di psicofarmaci non prescritti □ No □ Si **Nomi:** _____

(1) Segnare tutte le sostanze riferite

Scheda Caso Individuale – Gioco d'azzardo dichiarato

Gioco d'azzardo	□ **No**	□ **Sì**	
Tipo	□ Gratta e vinci	□ **Slot-machine**	
	□ Lotto	□ **Scommesse sportive/ippiche**	
	□ Superenalotto	□ **Video poker**	
	□ Bingo	□ **Altro**	
	□ Giochi abilità		
	Soldi spesi settimanalmente per gioco d'azzardo €_____ **(ultimi 30 gg)**		

Scheda Caso Individuale – Episodi antisociali

Episodi antisociali	□ **No**			□ **Si**			
Tipo	Presenza				Frequenza ultimi 30 giorni (N. volte)		**Conseguenze**
	Life Time		Ultimi 12 mesi				
Risse	No	Sì	No	Sì	____	□ □ □ □	**Nessuno** **Sociali** **Amministrative (multe)** **Legali (denunce)**
Piccoli furti	No	Sì	No	Sì	____	□ □ □ □	**Nessuno** **Sociali** **Amministrative (multe)** **Legali (denunce)**
Spaccio	No	Sì	No	Sì	____	□ □ □ □	**Nessuno** **Sociali** **Amministrative (multe)** **Legali (denunce)**
Atti vandalici	No	Sì	No	Sì	____	□ □ □ □	**Nessuno** **Sociali** **Amministrative (multe)** **Legali (denunce)**
Prostituzione	No	Sì	No	Sì	____	□ □ □ □	**Nessuno** **Sociali** **Amministrative (multe)** **Legali (denunce)**
Altro ____	No	Sì	No	Sì	____	□ □ □ □	**Nessuno** **Sociali** **Amministrative (multe)** **Legali (denunce)**

Scheda Caso Individuale – Disturbi comportamentali

Precedenti disturbi comportamentali riferiti dai genitori			
Diagnosticati da operatori sanitari	**□No**	**□Si**	**Tipo** **□Iperattività** **□Deficit di attenzione** **□Aggressività** **□Difficoltà apprendimento** **□Altro: _____**
Osservati dai genitori (ultimi 12 mesi)	**□No**	**□Si**	**Tipo** **□Iperattività** **□Deficit di attenzione** **□Aggressività** **□Difficoltà apprendimento** **□Scarso rispetto delle regole** **□Crisi di ira** **□Aggressività verbale** **□Aggressività fisica** **□Tendenza a mentire** **□Piccoli furti** **□Assenze scolastiche ingiustificate** **□Irregolarità sonno/veglia** **□Irregolarità alimentare (frequenza e tipo)**
			□Iperfagia **□Bulimia** **□Scarsa alimentazione** **□Non regolarità pasti** **□Altro: _____** **□ Peso ____ Altezza ____** **□Altro**

Scheda Caso Individuale – Atteggiamento vs regole

	Giudizio di	Non rispettoso	Poco rispettoso	Abbastanza rispettoso	Molto rispettoso
Atteggiamento attuale verso il rispetto delle regole (riferito dai genitori)	**Madre**				
	Padre				

Scheda Caso Individuale – Comportamenti a rischio

Comportamenti a rischio riferiti dal soggetto minorenne	**Sessuali**	□ **No**	□ **Sì** _____	
	Contatto con organizzazioni criminali	□ **No**	□ **Probabile**	□ **Sì**

Scheda Caso Individuale – Rendimento scolastico

Rendimento scolastico	**Pregresse bocciature**	□ **No**	□ **Sì**	□ **N.** _____	□ **Età**_____ □ _____ □ _____
	Situazione attuale	□ **N. materie insufficienti (ultimo anno scolastico)**		_____	

Scheda Caso Individuale – Atteggiamento genitori vs uso di sostanze

Atteggiamento dei genitori nei confronti dell'uso di sostanze				
Padre	□ **Tollerante**	□ **Parzialmente tollerante**	□ **Non tollerante**	□ **Dubbioso**
Madre	□ **Tollerante**	□ **Parzialmente tollerante**	□ **Non tollerante**	□ **Dubbioso**

Scheda Caso Individuale – Conflittualità famigliare

Conflittualità famigliare (riferita dall'adolescente e, in separata sede, dai genitori)									
Rapporto	**Giudizio soggettivo**								
	Adolescente			Madre			**Padre**		
	Grado di intesa*	Grado di stima**	Violenza ***	Grado di intesa*	Grado di stima**	Violenza ***	Grado di intesa*	Grado di stima**	**Violenza *****
Madre - Figlio	□ **Bassa** □ **Media** □ **Alta**	□ **Bassa** □ **Media** □ **Alta**	□ **No** □ **Verbale** □ **Fisica**	□ **Bassa** □ **Media** □ **Alta**	□ **Bassa** □ **Media** □ **Alta**	□ **No** □ **Verbale** □ **Fisica**			
Padre - Figlio	□ **Bassa** □ **Media** □ **Alta**	□ **Bassa** □ **Media** □ **Alta**	□ **No** □ **Verbale** □ **Fisica**			□	□ **Bassa** □ **Media** □ **Alta**	□ **Bassa** □ **Media** □ **Alta**	□ **No** □ **Verbale** □ **Fisica**

* Grado di armonia e di accordo tra i soggetti
** Grado di apprezzamento/ammirazione tra i soggetti riferito
*** Presenza di episodi di aggressività verbale o fisica tra i soggetti riferito

Scheda Caso Individuale – Uso di sostanze nei genitori riferito

Uso di sostanze nei genitori riferito						
	Uso ATTUALE sostanze stupefacenti			Uso ATTUALE ALCOL		
Padre	□Non uso	□Saltuario	□Dipendenza	□Non uso	□Saltuario	□Ex Dipendenza
Madre	□Non uso	□Saltuario	□Dipendenza	□Non uso	□Saltuario	□Ex Dipendenza
	Uso PREGRESSO sostanze stupefacenti			Uso PREGRESSO ALCOL		
Padre	□Non uso	□Saltuario	□Dipendenza	□Non uso	□Saltuario	□Ex Dipendenza
Madre	□Non uso	□Saltuario	□Dipendenza	□Non uso	□Saltuario	□Ex Dipendenza
	Uso di farmaci Psicoattivi					
Padre	□Non uso	□Saltuario	□Pregresso	□Dipendenza	Tipologia _____	
Madre	□Non uso	□Saltuario	□Pregresso	□Dipendenza	Tipologia _____	

Scheda Caso Individuale – Pregressi ricoveri psichiatria genitori

	Pregressi ricoveri o terapie psichiatriche		
Padre	□ **No**	□ **Sì**	**Specifiche** _____
Madre	□ **No**	□ **Sì**	**Specifiche** _____

Scheda Caso Individuale– Modelli Educativi

Giudizio sui Modelli educativi di base *(rilevati al primo colloquio) – Giudizio operatore				
	Adeguati	Parzialmente adeguati	Inadeguati	Note
Rapporti inter familiari				
Rientri notturni				
Regolarità dei pasti				
Condivisione compiti gestione familiare				
Gestione del denaro				
Conservazione ritmo sonno/veglia				
Rispetto ruoli famigliari				
Coerenza tra coniugi				

*Giudizio dell'operatore sulla base degli standard di riferimento vedere FETQ – Family Educational Twin Questionnaire for Drugs,
Serpelloni G, Bonci A., Rimondo C., *Cocaina e minori. Linee di indirizzo per le attività di prevenzione e l'identificazione precoce dell'uso di sostanze*, 2009

Scheda Caso Individuale– Monitoraggio Intervento

Controlli	Drug test	Esito	Giudizio globale sull'andamento*1 (1-10)			Episodi di conflitto nel periodo	Rispetto delle regole del contratto
			Figlio	Madre	Padre		
Data I						□Sì N _ □No	□Sì N _ □No
Data II						□Sì N _ □No	□Sì N _ □No
Data III						□Sì N _ □No	□Sì N _ □No
Data IV						□Sì N _ □No	□Sì N _ □No
Data V						□Sì N _ □No	□Sì N _ □No

*1 la domanda tipo: Come pensa stia andando in questo periodo? Dia un punteggio secondo la sua personale opinione da 1 a 10, dove 1 vuol dire malissimo e 10 benissimo

Scheda Caso Individuale– Monitoraggio Follow-up

	FOLLOW UP									
	3 mesi		6 mesi		9 mesi		12 mesi		15 mesi	
In carico	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
N Urine Eseguite	—		—		—		—		—	
N Urine Positive	—	□Eroina □Cocaina □THC □Amfetamine □MDMA □Alcol	—	□Eroina □Cocaina □THC □Amfetamine □MDMA □Alcol	—	□Eroina □Cocaina □THC □Amfetamine □MDMA □Alcol	—	□Eroina □Cocaina □THC □Amfetamine □MDMA □Alcol	—	□Eroina □Cocaina □THC □Amfetamine □MDMA □Alcol
Invio al SerT	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
Invio in Comunità Terapeutica	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
Dimesso	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
Motivo dimissioni										
Fine programmata										
Abbandono	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
Allontanamento	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
Trasferimento altro servizio	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
Carcere	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
Decesso	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
Altro Motivo	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No

Metodologia invio

PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI
Ministro per la Cooperazione Internazionale e l'Integrazione
Dipartimento Politiche Antidroga

Area Riservata Diagnosi Precoce

In caso si verificassero problemi di autenticazione eliminare i cookie.

Regione: VENETO

Provincia: VR

Struttura: Ser.D n.1 Verona (Dip. per le dipendenze n.20 - Verona)

Password: •••••••• Hai dimenticato la password? Clicca qui.

ENTRA

Progetto

EARLY DETECTION of DRUG USE for EARLY INTERVENTION

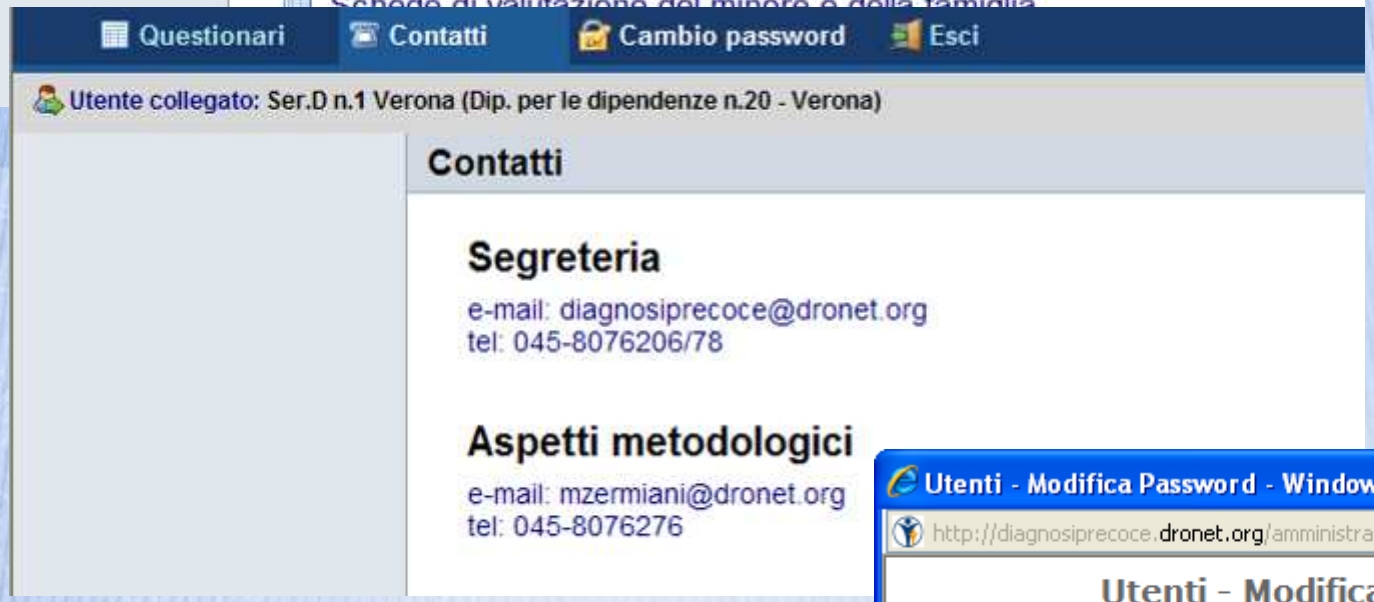
In attuazione degli accordi internazionali con: Unità di coordinamento di progetto: In collaborazione con:

Copyright © 2012 Progetto Early Detection of Drug Use for Early Intervention - All Rights Reserved - Developed by AWB Informatica

Per sfruttare al meglio le funzionalità dell'amministrazione si consiglia l'utilizzo di

Mozilla Firefox


Questionari
Contatti
Cambio password
Esci
Utente collegato: Ser.D n.1 Verona (Dip. per le dipendenze n.20 - Verona)
Monitoraggio Minori
Monitoraggio Compilato
Monitoraggio Bianco
Questionari
Monitoraggio Minori 2011


Questionari
Contatti
Cambio password
Esci
Utente collegato: Ser.D n.1 Verona (Dip. per le dipendenze n.20 - Verona)
Contatti
Segreteria
e-mail: diagnosiprecoce@dronet.org
tel: 045-8076206/78
Aspetti metodologici
e-mail: mzermiani@dronet.org
tel: 045-8076276


Utenti - Modifica Password - Windows Internet Explorer
http://diagnosiprecoce.dronet.org/amministra/user_modpass.php?id=597
Utenti - Modifica Password
nuova password :
ripeti password :
MODIFICA
CHIUDI

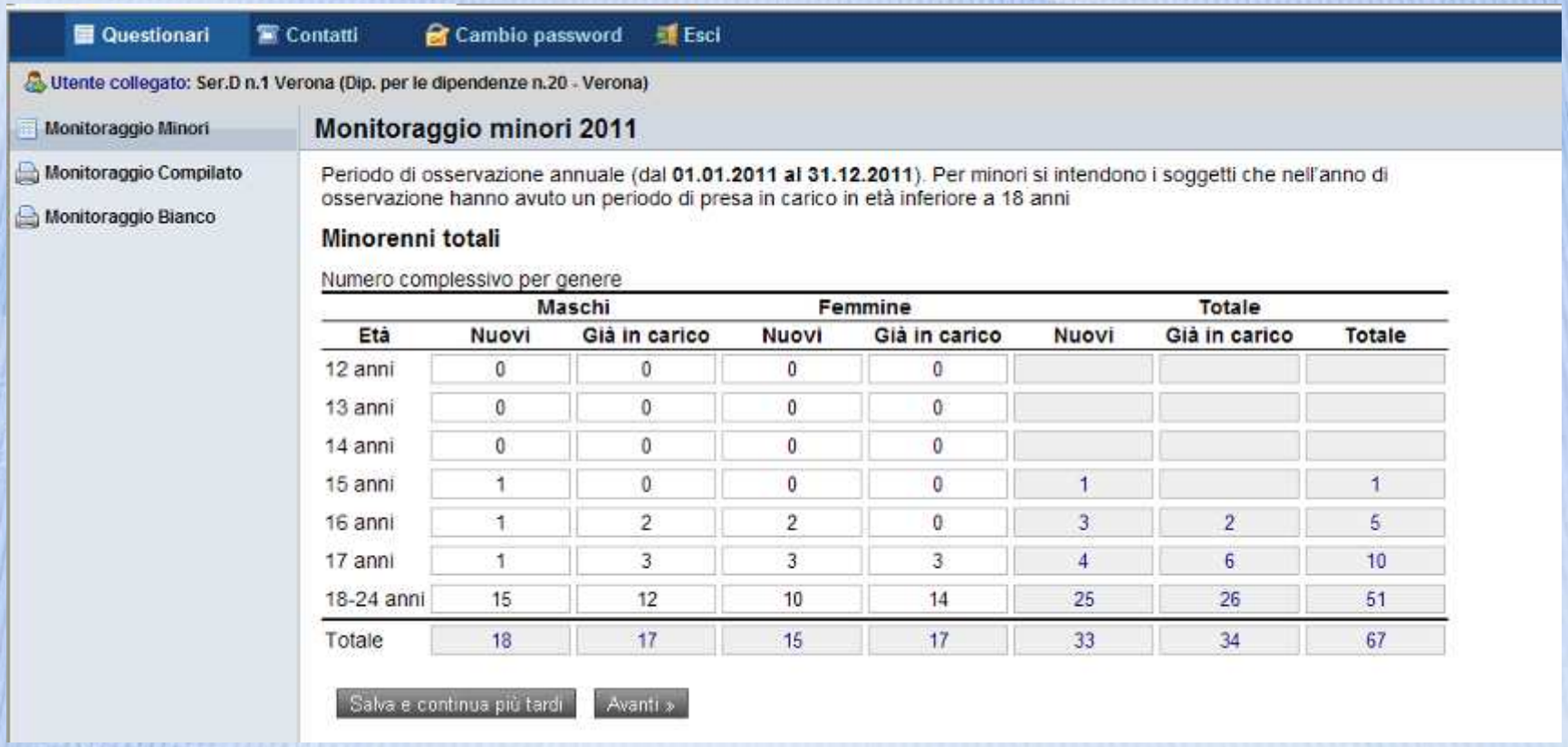
Processo di login in corso...

Ti sei correttamente autenticato ....

Copyright © 2012 Progetto Early Detection of Drug Use for Early Intervention - All Rights Reserved - Developed by AWB Informatica

Per sfruttare al meglio le funzionalità dell'amministrazione si consiglia l'utilizzo di

Mozilla Firefox



Questionari | Contatti | Cambio password | Esci

Utente collegato: Ser.D n.1 Verona (Dip. per le dipendenze n.20 - Verona)

- Monitoraggio Minori
- Monitoraggio Compilato
- Monitoraggio Bianco

Monitoraggio minori 2011

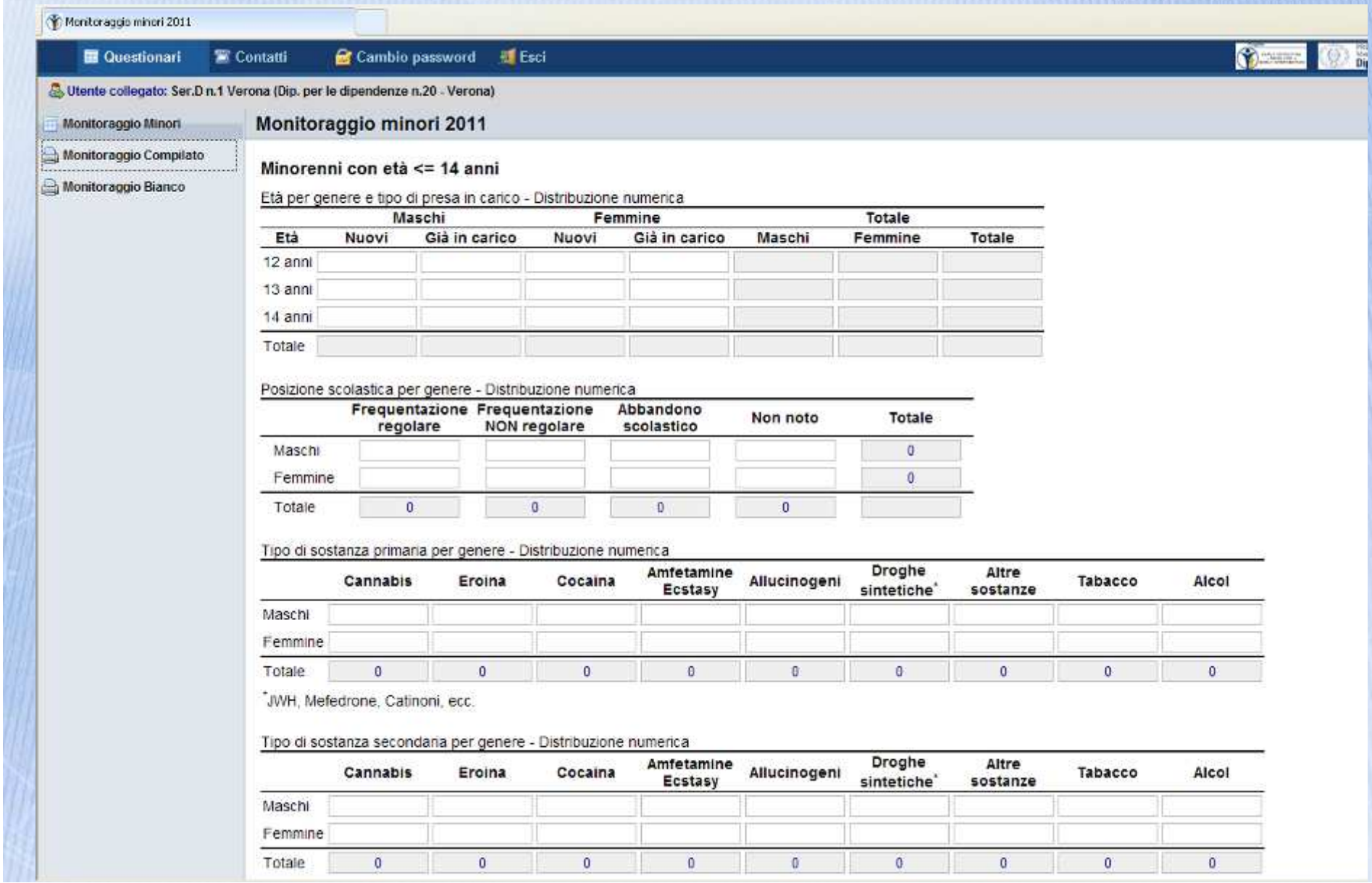
Periodo di osservazione annuale (dal **01.01.2011 al 31.12.2011**). Per minori si intendono i soggetti che nell'anno di osservazione hanno avuto un periodo di presa in carico in età inferiore a 18 anni

Minorenni totali

Numero complessivo per genere

	Maschi		Femmine		Totale		
Età	Nuovi	Già in carico	Nuovi	Già in carico	Nuovi	Già in carico	Totale
12 anni	0	0	0	0			
13 anni	0	0	0	0			
14 anni	0	0	0	0			
15 anni	1	0	0	0	1		1
16 anni	1	2	2	0	3	2	5
17 anni	1	3	3	3	4	6	10
18-24 anni	15	12	10	14	25	26	51
Totale	18	17	15	17	33	34	67

Salva e continua più tardi | Avanti »



Monitoraggio minori 2011

Questionari | Contatti | Cambio password | Esci

Utente collegato: Ser.D n.1 Verona (Dip. per le dipendenze n.20 - Verona)

- Monitoraggio Minori
- Monitoraggio Compilato
- Monitoraggio Bianco

Monitoraggio minori 2011

Minorenni con età <= 14 anni

Età per genere e tipo di presa in carico - Distribuzione numerica

	Maschi		Femmine		Totale		
Età	Nuovi	Già in carico	Nuovi	Già in carico	Maschi	Femmine	Totale
12 anni							
13 anni							
14 anni							
Totale							

Posizione scolastica per genere - Distribuzione numerica

	Frequentazione regolare	Frequentazione NON regolare	Abbandono scolastico	Non noto	Totale
Maschi					0
Femmine					0
Totale	0	0	0	0	

Tipo di sostanza primaria per genere - Distribuzione numerica

	Cannabis	Eroina	Cocaina	Amfetamine Ecstasy	Allucinogeni	Droghe sintetiche*	Altre sostanze	Tabacco	Alcol
Maschi									
Femmine									
Totale	0	0	0	0	0	0	0	0	0

*JWH, Mefedrone, Catinoni, ecc.

Tipo di sostanza secondaria per genere - Distribuzione numerica

	Cannabis	Eroina	Cocaina	Amfetamine Ecstasy	Allucinogeni	Droghe sintetiche*	Altre sostanze	Tabacco	Alcol
Maschi									
Femmine									
Totale	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Ser.D n.1 Verona (Dip. per le dipendenze n.20 - Verona) ULSS 20 VENETO - 10.04.2012

MONITORAGGIO MINORI 2011

Periodo di osservazione annuale (dal **01.01.2011 al 31.12.2011**). Per minori si intendono i soggetti che nell'anno di osservazione hanno avuto un periodo di presa in carico in età inferiore a 18 anni

Minorenni totali

Numero complessivo per genere

	Maschi		Femmine		Totale		
Età	Nuovi	Già in carico	Nuovi	Già in carico	Nuovi	Già in carico	Totale
12 anni	0	0	0	0	0	0	0
13 anni	0	0	0	0	0	0	0
14 anni	0	0	0	0	0	0	0
15 anni	1	0	0	0	1	0	1
16 anni	1	2	2	0	3	2	5
17 anni	1	3	3	3	4	6	10
18-24 anni	15	12	10	14	25	26	51
Totale	18	17	15	17	33	34	67

Grazie per l'attenzione

Email: mzermiani@dronet.org