

Progetto FAMI2219 - "Azioni del Servizio sanitario della Regione Marche per la salute psico-fisica dei migranti forzati e dei minori non accompagnati"

SCHEDA DI ATTIVAZIONE Per gli operatori delle strutture di accoglienza per richiedenti asilo e titolari di protezione

Ente gestore:

Struttura di accoglienza: Via _____

Comune: _____ Prov. _____

Operatore di struttura a cui fare riferimento:

Nome: _____

Cell./Tel.: _____

E-Mail: _____

Dati del beneficiario:

Cod. identificativo SPRAR o CAS del beneficiario: _____

Iniziali del nome: _____

Data di nascita _____

Paese di provenienza _____

Status giuridico: Richiedente asilo Protezione sussidiaria

Asilo politico Altro:

Sesso: M F

Lingua madre _____

Lingua veicolare (se presente) _____

Il beneficiario:

è già in carico al Dipartimento di Salute Mentale

Progetto FAMI2219 - “Azioni del Servizio sanitario della Regione Marche per la salute psico-fisica dei migranti forzati e dei minori non accompagnati

[] è stato ricoverato presso il Servizio Psichiatrico Diagnosi e Cura dell’Ospedale nel corso dell’ultimo anno. Indicare quante volte (____) e quanti Trattamenti Sanitari Obbligatoriosi (____)

[] ha già beneficiato o sta beneficiando di un intervento psicologico/psichiatrico fornito dall’Ente gestore della struttura in cui è inserito o comunque da altra organizzazione del volontariato o del privato sociale

[] presenta elementi che indicano o fanno ipotizzare che abbia subito tortura nel suo paese o nel corso del percorso migratorio

[] sta assumendo psicofarmaci (indicare quali e con quale posologia:

[] presenta altre patologie di tipo medico (indicare quali e da quale servizio è seguito:

SEGUE SCHEDA DI SEGNALAZIONE

Progetto FAMI2219 - “Azioni del Servizio sanitario della Regione Marche per la salute psico-fisica dei migranti forzati e dei minori non accompagnati

**SCHEDA DI SEGNALAZIONE
per gli operatori delle strutture di accoglienza**

NEGLI ULTIMI TRE MESI:

1	la persona è apparsa molto triste	(Mai) 1 2 3 4 5 (Spesso)
2	la persona è apparsa confusa	(Mai) 1 2 3 4 5 (Spesso)
3	la persona è stata allontanata, derisa o comunque rifiutata dagli altri:	(Mai) 1 2 3 4 5 (Spesso)
4	la persona è vittima di bullismo o di atteggiamenti manipolatori	(Mai) 1 2 3 4 5 (Spesso)
5	la persona ha abusato di alcol o di altre sostanze: Specificare le sostanze se possibile:	(Mai) 1 2 3 4 5 (Spesso)
6	la persona ha avuto comportamenti violenti verso gli altri:	(Mai) 1 2 3 4 5 (Spesso)
7	la persona ha detto cose che sembravano incomprensibili e/o assurde	(Mai) 1 2 3 4 5 (Spesso)
8	la persona ha avuto un atteggiamento aggressivo verso gli altri	(Mai) 1 2 3 4 5 (Spesso)
9	la persona si è isolata dalle altre persone:	(Mai) 1 2 3 4 5 (Spesso)
10	la persona ha riferito di non dormire o di dormire male:	(Mai) 1 2 3 4 5 (Spesso)
11	la persona ha riferito incubi:	(Mai) 1 2 3 4 5 (Spesso)
12	la persona presenta una notevole sospettosità o diffidenza	(Mai) 1 2 3 4 5 (Spesso)
13	la persona è apparsa spaventata senza che chiarisse o che trasparisse un motivo comprensibile:	(Mai) 1 2 3 4 5 (Spesso)
14	la persona ha riferito di fare molta fatica a respirare o di sentirsi soffocare:	(Mai) 1 2 3 4 5 (Spesso)
15	la persona è apparsa irrequieta e incapace di stare ferma	(Mai) 1 2 3 4 5 (Spesso)
16	la persona è apparsa particolarmente irritabile	(Mai) 1 2 3 4 5 (Spesso)
17	la persona si è lamenta di soffrire di mal di testa	(Mai) 1 2 3 4 5 (Spesso)
18	la persona ha riferito sensazioni spiacevoli	(Mai) 1 2 3 4 5 (Spesso)

Progetto FAMI2219 - “Azioni del Servizio sanitario della Regione Marche per la salute psico-fisica dei migranti forzati e dei minori non accompagnati

	generali o avvertite in alcune parti del corpo (nausea, vertigini, calore, intorpidimenti, formicolii, ecc.)	
19	la persona ha manifestato intenti o comportamenti auto-lesivi	(Mai) 1 2 3 4 5 (Spesso)
20	la persona si lamenta di dolori senza che le analisi mediche abbiano individuato alcun problema	(Mai) 1 2 3 4 5 (Spesso)
21	la persona ha presentato o ha riferito difficoltà di concentrazione	(Mai) 1 2 3 4 5 (Spesso)
22	la persona ha presentato o ha riferito problemi di memoria	(Mai) 1 2 3 4 5 (Spesso)
23	la persona manifesta problemi relativi all'alimentazione (mancanza di appetito, eccessi alimentari, rifiuto del cibo, ecc.)	(Mai) 1 2 3 4 5 (Spesso)
24	la persona manifesta difficoltà o problemi nel prendersi cura di sé	(Mai) 1 2 3 4 5 (Spesso)
	<i>Altre osservazioni o note:</i>	



nuovaricerca.agenziareas



Progetto FAMI2219 - “Azioni del Servizio sanitario della Regione Marche per la salute psico-fisica dei migranti forzati e dei minori non accompagnati