

Comunità Terapeutica "CTA Sant'Antonio" - Sicily (IT)
Associazione Italiana Residenze/Risorse per la Salute Mentale AIRSAM

Questionario

DTCRO - F

**Democratic Therapeutic Community Recovery-Oriented
Versione per Familiari**

ORIENTAMENTO AL RECOVERY DEI FAMILIARI DEGLI UTENTI DI UNA COMUNITA' TERAPEUTICA DEMOCRATICA

***Orientamento al Recovery dei Familiari degli Utenti dei
Servizi Residenziali e Abitativi della Salute Mentale di
Comunità***

Adattamento italiano del "Recovery Self-Assessment" (RSA - O,Commell, Tondora, Evans, Croog & Davidson, 2005), sviluppato, sulle pratiche di una Comunità Terapeutica Democratica, da Utenti, Operatori, Familiari e Dirigenti, secondo il modello Recovery-Oriented di Davidson, Tondora, Staeheli, O'Connell & Rowe: A Pratical Guide to Recovery-Oriented Practice (©2009 by Oxford University Press, Inc. - Trad. it. © 2012 by Edizioni Erickson)

Autori:

Simone Bruschetta, Nadia Monasteri & Raffaele Barone (2014)

Per informazioni: simonebruschetta@yahoo.it; n.monasteri@gmail.com; raffaelebarone@virgilio.it

ID SOGGETTO: _____

DATA SOMMINISTRAZIONE ____/____/____

ETA': _____

SESSO :

M	F
---	---

PARENTELA :

ID SOGGETTO CONGIUNTO: _____

GENITORE

FIGLIO-A

FRATELLO-SORELLA

NONNO-A

COGNATO-A

AMICO-A

ALTRO

DA QUANTI ANNI E' IN RELAZIONE FAMILIARE CON L'UTENTE?: _____

QUANTE ORE TRASCORRE IN MEDIA ALLA SETTIMANA IN ATTIVITA' ORGANIZZATE DALLA COMUNITA' TERAPEUTICA O PREVISTE DAL PROGETTO TERAPEUTICO DEL SUO CONGIUNTO? _____

CON QUANTI ALTRI FAMILIARI DEL SUO CONGIUNTO CONDIVIDE IL COINVOLGIMENTO NELLE ATTIVITA' TERAPEUTICHE PREVISTE E IN QUELLE PROGETTUALI INDIVIDUALIZZATE? _____

QUANTE VOLTE PARTECIPA IN MEDIA MENSILMENTE ALLE SEGUENTI ATTIVITA'?

TAVOLI DI CONSULTAZIONE - CONCERTAZIONE SULLA PIANIFICAZIONE DEI SERVIZI DELLA COMUNITA' LOCALE

n° _____

PROGRAMMI DI ACCREDITAMENTO SCIENTIFICO-PROFESSIONALE DELLA COMUNITA' TERAPEUTICA

n° _____

GRUPPI DI LAVORO PER LA PIANIFICAZIONE, LO SVILUPPO E LA VALUTAZIONE DEGLI INTERVENTI DELLA COMUNITA' TERAPEUTICA

n° _____

TERAPIA FAMILIARE

n° _____

GRUPPO MULTIFAMILIARE

n° _____

GRUPPO OPERATIVO DI PROGETTAZIONE TERAPEUTICA PERSONALIZZATA

n° _____

ALTRO

n° _____

NELLA COMUNITA' SONO PREVISTI GRUPPI MULTIFAMILIARI?

SI	NO
----	----

CHI VI PARTECIPA TRA I FAMILIARI DEL SUO CONGIUNTO ? _____

CON QUALE CADENZA SI SVOLGONO?

SETTIMANALE

QUINDICINALE

MENSILE

ALTRO

CONOSCE L'OPERATORE DI RIFERIMENTO DEL SUO PROGETTO IN COMUNITA' DEL SUO CONGIUNTO?

SI	NO
----	----

COME SI CHIAMA ? _____

CON QUALE CADENZA SI INCONTRA IN UN COLLOQUIO FORMALE CON LUI O IN GRUPPI DI LAVORO DA LUI CONVOCATI ?

SETTIMANALE

QUINDICINALE

MENSILE

ALTRO

E' RESIDENTE NELLO STESSO COMUNE DELLA COMUNITA' O NEI COMUNI LIMITROFI? SE SI, QUALE? _____

HA LA STESSA RESIDENZA DEL SUO CONGIUNTO? _____

PARTECIPA AD ASSOCIAZIONI E CONFERENZE CULTURALI CONTRO LO STIGMA ? _____

Rispetto alle seguenti affermazioni segni con una crocetta (o faccia segnare dall'operatore che la aiuta a compilare questo questionario) **quanto l'affermazione si avvicina ai Suoi pensieri, alle Sue opinioni ed alla Sua relazione con l'utente suo congiunto** utilizzando la seguente scala:

1: PER NIENTE	2: UN POCO	3: MOLTO	4: MOLTISSIMO
---------------	------------	----------	---------------

1	Rinnovare la speranza e l'impegno				
a	Senti che la vita del tuo congiunto può migliorare	1	2	3	4
b	Sei consapevole che nella sua vita c'è qualcos'altro oltre la malattia mentale	1	2	3	4
c	Pensi che anche senza di te il suo futuro sarà positivo	1	2	3	4
d	Credi che il tuo congiunto possa gestire la sua vita e raggiungere i suoi obiettivi	1	2	3	4
2	Essere sostenuto dagli altri				
a	Hai delle persone sulle quali fare affidamento per migliorare la relazione con il tuo	1	2	3	4
b	Senti di riuscire sempre a dimostrare l'affetto al tuo congiunto	1	2	3	4
c	Ti senti sostenuto quando hai bisogno di aiuto nelle relazioni con il tuo congiunto	1	2	3	4
d	Ti senti orgoglioso dell'esperienza che il tuo congiunto ti ha permesso di fare nella tua vita	1	2	3	4
3	Trovare il proprio posto nella comunità locale				
a	Sei coinvolto in attività che ti piacciono insieme al tuo congiunto (ad es. andare in chiesa,	1	2	3	4
b	Sei coinvolto in attività culturali ed associative contro lo stigma o di concertazione sui servizi della comunità locale	1	2	3	4
c	Ti piace partecipare alle attività informative sul recovery	1	2	3	4
d	Ti fa piacere che il tuo congiunto faccia nuove amicizie o incontri vecchi amici	1	2	3	4
4	Ridefinire se stessi				
a	Vedi la relazione con il tuo congiunto come una risorsa per lo sviluppo della tua persona	1	2	3	4
b	La sua malattia rappresenta solo una piccola parte di quello che lui rappresenta per te	1	2	3	4
c	Non permetti a un' etichetta o a una diagnosi di condizionare la tua vita	1	2	3	4
d	Ti piace pensare e lavorare "con" lui e non "per" lui	1	2	3	4
5	Assimilare la malattia				
a	Condividete reciprocamente con il tuo congiunto le vostre esperienze personali, anche se	1	2	3	4
b	Vedi il tuo congiunto come un essere completo e non solo in base alla sua malattia	1	2	3	4
c	Lo aiuti a pianificare la sua vita rispettando i suoi bisogni, interessi e valori	1	2	3	4
d	Ti senti orgoglioso delle cose che il tuo congiunto può fare ed accetti il fatto che ci sono	1	2	3	4
6	Gestire i sintomi				
a	Capisci in che modo la malattia del tuo congiunto influisce su di te?	1	2	3	4
b	Sai trovare delle strategie per aiutarlo a prevenire le ricadute e gestire i sintomi più	1	2	3	4
c	Capisci che la terapia è solo uno degli aspetti della percorso di vita del tuo congiunto e che non è obbligatoria	1	2	3	4
d	Capisci che i sintomi non devono per forza essere eliminati per iniziare un percorso di recovery	1	2	3	4
7	Assumere il controllo				
a	Riesci a dare voce alla tua opinione con ogni individuo interessato al progetto terapeutico	1	2	3	4
b	Concedi al tuo congiunto la possibilità di commettere degli errori, considerandoli occasioni d' apprendimento per entrambi	1	2	3	4
c	Ti piace assumere dei rischi per scoprire cose nuove sulla relazione con il tuo congiunto	1	2	3	4
d	Eviti le minacce ed i ricatti	1	2	3	4
8	Combattere lo stigma				
a	Impari insieme al tuo congiunto come gestire lo stigma, difendendovi reciprocamente con	1	2	3	4
b	Non ti vergogni di avere un congiunto affetto da malattia mentale	1	2	3	4
c	Mi piace partecipare alla costruzione di ambienti abilitanti e accoglienti, dei quali	1	2	3	4
d	Sono consapevole che anche gli altri hanno dei problemi come i miei o quelli del mio congiunto, anche se lo tengono nascosto	1	2	3	4
9	Maturare empowerment				
a	Pensi di poter scegliere come organizzare al meglio la tua vita, senza danneggiare quella del	1	2	3	4
b	Riesci a restituire l'aiuto ricevuto ad altre persone che stanno affrontando un percorso esistenziale come il tuo	1	2	3	4
c	Riesci ad assumerti la responsabilità della politica dei servizi di salute mentale nella tua comunità locale	1	2	3	4
d	Ti sento un cittadino responsabile (ad es. lavorando, votando, pagando le tasse), un genitore responsabile, un buon amico.	1	2	3	4