

Associazione Italiana dei Club degli Alcolisti in Trattamento

BANCA DATI
ANNO _____

Scheda individuale per ogni persona che frequenta il Club
da compilare durante una riunione del Club nel mese di gennaio tutti insieme

A CURA DEL PRESIDENTE DEL CLUB

1 Numero e/o nome del Club frequentato _____

2 ACAT di appartenenza (in caso di non esistenza indicare l'APCAT o ARCAT di riferimento) _____ Prov. _____

3 Prime due lettere del nome

--	--

Prime due lettere del cognome

--	--

4 Sesso

Maschio <small>01</small>	Femmina <small>02</small>
---------------------------	---------------------------

5 Data di nascita (GG MM AAAA)

--	--	--	--	--	--	--	--

6 Comune o stato estero di nascita? _____

7 In quale Comune abiti? _____ Prov. _____

8 Qual'è il tuo stato civile?

Celibe/Nubile <small>01</small>	Coniugato/a <small>02</small>	Separato/a <small>03</small>	Divorziato/a <small>04</small>	Vedovo/a <small>05</small>
------------------------------------	----------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------

9 Con chi hai abitato negli ultimi 12 mesi? (È ammessa una sola risposta. Indicare la condizione prevalente o, in caso di equivalenza, la più recente)

da solo <small>01</small>	solo con dei figli <small>02</small>	con coniuge (o compagno/a) <small>03</small>	con coniuge (o compagno/a) + figli <small>04</small>	con genitore/i e/o altri parenti <small>05</small>
con genitori e/o parenti+ figli <small>06</small>	con genitori o parenti + coniuge (o compagno/a) <small>07</small>	con genitori e/o parenti + coniuge (o compagno/a) + figli <small>08</small>	comunità (religiosa, terapeutica...) <small>09</small>	altro <small>10</small>

10 Dove hai abitato negli ultimi 12 mesi? (È ammessa una sola risposta. Indicare la condizione prevalente o, in caso di equivalenza, la più recente)

In una residenza fissa (abitazione) <small>01</small>	Senza dimora (reperibile presso amici o parenti) <small>02</small>	Senza dimora (irreperibile) <small>03</small>	In comunità terapeutica pubblica o privata <small>04</small>
Carcere <small>05</small>	Casafamiglia <small>06</small>	Centro di prima accoglienza <small>07</small>	Altro <small>08</small>

11 Sono presenti bevande alcoliche nella tua abitazione?

SI <small>01</small>	NO <small>02</small>
----------------------	----------------------

12 Quale titolo di studio hai conseguito?

Nessuno <small>01</small>	Elementari <small>02</small>	Medie inferiori <small>03</small>	Qualifica superiore (3 anni) <small>04</small>	Diploma superiore <small>05</small>	Laurea breve <small>06</small>	Laurea <small>07</small>
------------------------------	---------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------------------------	----------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------

13 Qual'è attualmente la tua condizione occupazionale? (indicare la condizione unica o prevalente)

Operaio <small>01</small>	Impiegato <small>02</small>	Insegnante <small>03</small>	Commerciante <small>04</small>	Artigiano <small>05</small>	Agricoltore <small>06</small>
Imprenditore <small>07</small>	Dirigente <small>08</small>	Libero professionista <small>09</small>	Militare di carriera <small>10</small>	In cerca di nuova occupazione <small>11</small>	In cerca di prima occupazione <small>12</small>
Casalinga <small>13</small>	Studente <small>14</small>	Inabile al lavoro <small>15</small>	Pensionato/ Ritirato dal lavoro <small>16</small>	Altro <small>17</small>	

14 Mese e anno di inizio della frequenza al Club (MM AAAA)

--	--	--	--	--	--

15 Il problema del bere per cui hai iniziato a frequentare il Club riguardava:

Te stesso <small>01</small>	Uno dei tuoi familiari <small>02</small>	La persona di cui sei familiare sostitutivo <small>03</small>
--------------------------------	---------------------------------------------	------------------------------------------------------------------

Rispondi solo se alla domanda 15 hai risposto 02 "Uno dei tuoi familiari" oppure 03 "La persona di cui sei familiare sostitutivo". Se alla domanda 15 hai risposto 01 "Te stesso" vai direttamente alla pagina successiva.

15b Prime due lettere del nome della persona

--	--

Prime due lettere del cognome della persona

--	--

I dati raccolti sono di proprietà dell'AICAT e saranno utilizzati solo per fini coerenti con l'approccio ecologico-sociale e in osservanza alle norme sulla riservatezza.

Prima di consegnare la scheda si raccomanda di controllare di aver risposto a tutte le domande: controllare in particolare che sia segnato il numero e/o nome del Club alla domanda 1 e di aver scritto nel giusto ordine le iniziali dei nomi alle domande 3 e 15b.

16 Quanto dista la tua abitazione dal Club?

Meno di 1 km. <small>01</small>	Da 1 a 5 km. <small>02</small>	Da 6 a 10 km. <small>03</small>	Da 11 a 20 km. <small>04</small>	Da 21 a 30 km. <small>05</small>	Più di 30 km. <small>06</small>
------------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	------------------------------------

17 Con chi partecipi abitualmente al Club? (indicare tutte le voci di pertinenza)

Padre <small>01</small>	Madre <small>02</small>	Fratelli o sorelle Numero <small>03</small>	Coniuge / convivente <small>04</small>	Figli Numero <small>05</small>	Amici Numero <small>06</small>	Familiari sostitutivi* Numero <small>07</small>	Altri Numero <small>08</small>	Da solo <small>09</small>
----------------------------	----------------------------	---------------------------------------------------	----------------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

* è familiare sostitutivo chi non ha stretti vincoli di parentela, ne' legami affettivi significativi o continuativi con la persona con problemi alcolcorrelati precedentemente all'ingresso nel Club

18 Il tuo medico di famiglia sa che frequenti il Club?

SI <small>01</small>	NO <small>02</small>
----------------------	----------------------

19 Da chi hai ricevuto le prime informazioni sul Club? (indicare tutte le voci di pertinenza)

organi di informazione <small>01</small>	familiari <small>02</small>	conoscenti <small>03</small>	medico di base <small>04</small>	ospedale/clinica <small>05</small>
membro di Club <small>06</small>	servitore CAT <small>07</small>	operatore SERT <small>08</small>	operatore servizio alcolologico <small>09</small>	operatore servizio salute mentale <small>10</small>
operatore servizi sociali <small>11</small>	professionista privato <small>12</small>	sacerdote/religiosi <small>13</small>	altro <small>14</small>	

20 Hai partecipato ai seguenti programmi di trattamento specifici per i problemi alcolcorrelati?

(indicare tutte le risposte che riguardano se stesso senza fare riferimento ai propri familiari)

20a	Alcolisti Anonimi o altri gruppi di auto-aiuto (indicare tutte le voci di pertinenza)	MAI <small>01</small>	PRIMA dell'ingresso al Club <small>02</small>	DOPO l'ingresso al Club <small>03</small>	Negli ultimi 12 mesi <small>04</small>
20b	Servizio alcolologico ambulatoriale/SERT (indicare tutte le voci di pertinenza)	MAI <small>01</small>	PRIMA dell'ingresso al Club <small>02</small>	DOPO l'ingresso al Club <small>03</small>	Negli ultimi 12 mesi <small>04</small>
20c	Reparti alcolologici in ospedale (indicare tutte le voci di pertinenza)	MAI <small>01</small>	PRIMA dell'ingresso al Club <small>02</small>	DOPO l'ingresso al Club <small>03</small>	Negli ultimi 12 mesi <small>04</small>
20d	Professionisti privati (indicare tutte le voci di pertinenza)	MAI <small>01</small>	PRIMA dell'ingresso al Club <small>02</small>	DOPO l'ingresso al Club <small>03</small>	Negli ultimi 12 mesi <small>04</small>
20e	Comunità terapeutica (indicare tutte le voci di pertinenza)	MAI <small>01</small>	PRIMA dell'ingresso al Club <small>02</small>	DOPO l'ingresso al Club <small>03</small>	Negli ultimi 12 mesi <small>04</small>

21 Prima dell'ingresso nel Club avevi i seguenti comportamenti? (indicare tutte le voci di pertinenza)

Uso di alcol <small>01</small>	Uso di tabacco <small>02</small>	Uso di altre droghe <small>03</small>	Uso di psicofarmaci (non prescritti dal medico) <small>04</small>	Cure psichiatriche <small>05</small>	Gioco d'azzardo <small>06</small>	Senza dimora <small>07</small>	Nessuno di questi <small>08</small>
--------------------------------------	----------------------------------------	---------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------	-----------------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------------------

22 Negli ultimi 12 mesi hai avuto i seguenti comportamenti? (indicare tutte le voci di pertinenza)

Uso di alcol <small>01</small>	Uso di tabacco <small>02</small>	Uso di altre droghe <small>03</small>	Uso di psicofarmaci (non prescritti dal medico) <small>04</small>	Cure psichiatriche <small>05</small>	Gioco d'azzardo <small>06</small>	Senza dimora <small>07</small>	Nessuno di questi <small>08</small>
--------------------------------------	----------------------------------------	---------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------	-----------------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------------------

23 Negli ultimi 30 giorni hai avuto i seguenti comportamenti? (indicare tutte le voci di pertinenza)

Uso di alcol <small>01</small>	Uso di tabacco <small>02</small>	Uso di altre droghe <small>03</small>	Uso di psicofarmaci (non prescritti dal medico) <small>04</small>	Cure psichiatriche <small>05</small>	Gioco d'azzardo <small>06</small>	Senza dimora <small>07</small>	Nessuno di questi <small>08</small>
--------------------------------------	----------------------------------------	---------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------	-----------------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------------------

24 Se hai interrotto l'uso di alcol da quanto non ne fai uso?

Mai fatto uso <small>01</small>	Meno di 6 mesi <small>02</small>	Meno di un anno <small>03</small>	Oltre 1 anno <small>04</small>	Oltre 2 anni <small>05</small>	Oltre 3 anni <small>06</small>	Oltre 4 anni <small>07</small>	Oltre 5 anni <small>08</small>	Oltre 6 anni <small>09</small>	Oltre 7 anni <small>10</small>	Oltre 8 anni <small>11</small>	Oltre 9 anni <small>12</small>	Oltre 10 anni <small>13</small>
---------------------------------------	----------------------------------------	-----------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------------

25 In una scala da - 10 a + 10 , come valuti il cambiamento nel tuo stile di vita negli ultimi 12 mesi?

-10 <small>01</small>	-9 <small>02</small>	-8 <small>03</small>	-7 <small>04</small>	-6 <small>05</small>	-5 <small>06</small>	-4 <small>07</small>	-3 <small>08</small>	-2 <small>09</small>	-1 <small>10</small>	0 <small>11</small>	+1 <small>12</small>	+2 <small>13</small>	+3 <small>14</small>	+4 <small>15</small>	+5 <small>16</small>	+6 <small>17</small>	+7 <small>18</small>	+8 <small>19</small>	+9 <small>20</small>	+10 <small>21</small>
--------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	--------------------------

26 Hai frequentato il 1° modulo della Scuola Alcolologica Territoriale (SAT)?

(è un ciclo di 10 lezioni di 2 ore sui temi della salute, dei problemi alcolcorrelati, dei Club, ecc.)

SI <small>01</small>	NO <small>02</small>
----------------------	----------------------

27 Nell'ultimo anno a quali dei seguenti momenti formativi hai partecipato? (indicare tutte le voci di pertinenza)

SAT II Modulo <small>01</small>	Congressi/Convegni <small>02</small>	Interclub locali <small>03</small>	Interclub regionali <small>04</small>	Nessuno <small>05</small>
------------------------------------	-----------------------------------------	---------------------------------------	------------------------------------------	------------------------------