

**Questionario sulla Gestione
dei disturbi Mentali comuni
nelle cure Primarie (GMP)**

Medico di Medicina Generale

Caro collega, La invitiamo a rispondere alle domande del presente questionario sulla gestione dei Disturbi Mentali Comuni nelle Cure Primarie. Il questionario è finalizzato a permettere una migliore comprensione delle Sue opinioni e delle necessità da Lei percepite nella pratica clinica quotidiana.

In dettaglio il questionario si compone di 5 sezioni:

- **Sezione 1.** Dati del medico
- **Sezione 2.** Gestione dei Disturbi Mentali Comuni nella Cure Primarie
- **Sezione 3.** Collaborazione con il Centro di Salute Mentale
- **Sezione 4.** Formazione su tematiche inerenti la Salute Mentale
- **Depression Attitude Questionnaire**

Indicazioni per la compilazione delle domande

Definizione di Disturbi Mentali Comuni.

Questo termine si riferisce a tutte quelle patologie appartenenti alla sfera ansioso-depressiva, usualmente non gravi, che si presentano con elevata frequenza tra la popolazione (quasi 1 paziente su 5) e che vengono spesso gestiti dal Medico di Medicina Generale. Con l'espressione *Disturbi Mentali Comuni* intendiamo quindi in particolare i disturbi depressivi e disturbi d'ansia come gli attacchi di panico, le fobie e l'ansia generalizzata. Nelle risposte al presente questionario non dovrebbero essere considerate le manifestazioni più lievi di tali patologie, i cosiddetti disturbi sottosoglia.

N.B. In alcune domande saranno considerati i Disturbi Mentali Comuni nel loro complesso, mentre in altre verrà fatto riferimento esplicito ai disturbi depressivi o ai disturbi d'ansia, intendendo un disturbo clinicamente significativo che necessita di un trattamento attivo.

Possibili modalità di risposta.

1) Risposte a *scelta multipla* nelle quali Le verrà chiesto di esprimere una preferenza, quella che maggiormente riflette la Sua opinione. Verrà specificato, per ogni domanda, la possibilità di esprimere una sola preferenza o più di una preferenza.

Esempio: Quale tra gli argomenti trattati oggi Le è sembrato più utile per la sua pratica clinica? (esprima una sola preferenza)

- Descrizione delle collaborazioni tra MMG e psichiatria attivate nel ...
- Presentazione di casi clinici
- Esperienza pratica, lavoro in piccoli gruppi

2) Risposte a *scelta graduata* a 5 punti, nelle quali gli estremi sono rappresentati da: “*completamente d'accordo*” ed “*completamente in disaccordo*”.

Esempio: Mi sento sicuro a gestire personalmente i casi di disturbo d'ansia.

Completamente in disaccordo *Completamente d'accordo*

Nota: Le informazioni saranno completamente anonime e riservate, non verranno analizzate singolarmente ma come parte di un campione.

SEZIONE 1. Dati del medico

Dati anagrafici

Età (anni):

Genere:

- Maschio
- Femmina

Dati relativi all'attività professionale

AUSL di appartenenza:

Anno di laurea:

Tipo di specializzazione:

Anni di pratica clinica in Medicina Generale:

Numero di assistiti:

Dove svolge la Sua attività (sede del/gli ambulatorio/i) ?

- Centro urbano
- Periferia
- Area rurale-montana

Svolge la Sua attività in una medicina di gruppo?

- Sì
- No

Ha partecipato a corsi e/o altre iniziative su tematiche relative alla Salute Mentale negli ultimi 2 anni?

- Sì, specificare il numero di corsi a cui ha partecipato:
- No

Tra quelli elencati di seguito quali Disturbi Mentali incontra più frequentemente nella Sua pratica clinica ? (possibili risposte multiple):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Stati psicotici organici senili e presenili | <input type="checkbox"/> Disturbi somatoformi |
| <input type="checkbox"/> Psicosi schizofreniche | <input type="checkbox"/> Disturbi di personalità |
| <input type="checkbox"/> Depressione maggiore | <input type="checkbox"/> Ipocondria |
| <input type="checkbox"/> Disturbo distimico | <input type="checkbox"/> Sindromi fobiche |
| <input type="checkbox"/> Disturbo d'ansia generalizzata | <input type="checkbox"/> Disturbo dell'adattamento |
| <input type="checkbox"/> Disturbo da attacchi di panico | <input type="checkbox"/> Dipendenza da sostanze |

SEZIONE 2. Gestione dei Disturbi Mentali Comuni nelle Cure Primarie

1) Fornisca una stima in percentuale dei pazienti che sceglie di gestire personalmente o di inviare ad uno specialista (Psichiatra/Psicologo) una volta posta la diagnosi di disturbo mentale comune:

% di pazienti che gestisce personalmente:

% di pazienti che invia allo Psichiatra/Psicologo:

2) Nei casi che gestisce personalmente, quale/i intervento/i utilizza (possibili risposte multiple):

Informazione ed educazione

Intervento psicofarmacologico

Intervento psicologico

Interventi di tipo comportamentale (gestione dello stress e strategie di rilassamento)

Soluzione strutturata dei problemi (Problem solving)

Tecniche di Counseling

Interventi di sostegno psicologico (incoraggiare alleanza terapeutica, rassicurazione, ristrutturazione, chiarificazione, decolpevolizzazione)

Interventi di sostegno rivolti al contesto ambientale (coinvolgimento dei familiari)

Altro tipo di intervento psicologico

3) Opinioni sui trattamenti. Esprima il suo grado di accordo rispetto alle successive affermazioni:

a) I farmaci antidepressivi sono efficaci nel trattamento del paziente con disturbi depressivi.

Completamente in disaccordo *Completamente d'accordo*

b) I farmaci antidepressivi sono efficaci nel trattamento del paziente con disturbi d'ansia.

Completamente in disaccordo *Completamente d'accordo*

c) La psicoterapia è efficace nel trattamento del paziente con disturbi depressivi.

Completamente in disaccordo *Completamente d'accordo*

d) La psicoterapia è efficace nel trattamento del paziente con disturbo d'ansia.

Completamente in disaccordo *Completamente d'accordo*

4) Mi sento sicuro a gestire personalmente i casi di:

a) Disturbo depressivo

Completamente in disaccordo *Completamente d'accordo*

b) Disturbo d'ansia.

Completamente in disaccordo *Completamente d'accordo*

5) Considerando i diversi aspetti della gestione dei Disturbi Mentali Comuni, quanto si sente sicuro nello svolgere le seguenti attività:

Disturbo depressivo	<i>Per niente</i>	<i>Poco</i>	<i>Abbastanza</i>	<i>Molto</i>	<i>Estremam.</i>
Riconoscimento del disturbo					
Terapia psicofarmacologica					
Intervento psicologico					
Relazione medico/paziente					

Disturbo d'ansia	<i>Per niente</i>	<i>Poco</i>	<i>Abbastanza</i>	<i>Molto</i>	<i>Estremam.</i>
Riconoscimento del disturbo					
Terapia psicofarmacologica					
Intervento psicologico					
Relazione medico/paziente					

SEZIONE 3. Collaborazione con il Centro di Salute Mentale

6) Rispetto al suo rapporto di collaborazione con il Centro di Salute Mentale si ritiene:

Per niente soddisfatto *Estremamente soddisfatto*

7) Quanto i seguenti aspetti rappresentano un ostacolo alla collaborazione con il Centro di Salute Mentale?

Ostacoli	<i>Per niente</i>	<i>Poco</i>	<i>Abbastanza</i>	<i>Molto</i>	<i>Estremam.</i>
Lunghi tempi di attesa per ottenere una visita					
Mancanza di comunicazione e collaborazione					
Insoddisfazione personale per precedenti invii					
Insoddisfazione del paziente per precedenti esperienze					
Pregiudizio del paziente verso la psichiatria					
Altro, specificare:					

8) E' a conoscenza di progetti specifici e formalizzati di collaborazione e/o consulenza per la Medicina Generale da parte del Centro di Salute Mentale nel territorio in cui opera ? (esprima una sola preferenza)

- Si e ne ho avuto diretta esperienza con l'invio di numerosi pazienti
- Si e ne ho avuto diretta esperienza con l'invio di alcuni pazienti
- Si, sono a conoscenza di progetti ma non ho inviato pazienti
- No

Se ha avuto esperienza diretta (invio di pazienti), valuta questa esperienza come...

Per niente soddisfacente *Estremamente soddisfacente*

Se non ha avuto esperienza diretta, sarebbe interessato ad iniziare una simile collaborazione?

Per niente interessato *Estremamente interessato*

9) Quale forme di collaborazione con gli specialisti del Centro di Salute Mentale preferirebbe? (esprima una sola preferenza)

- Consulenze nell' ambulatorio di Medicina Generale: uno specialista che possa seguire i pazienti nel mio ambulatorio a cadenza regolare (settimanale, quindicinale, mensile)
- Possibilità di invio del paziente ad un servizio di consulenza dedicato (presso una struttura diversa dall'ambulatorio di Medicina Generale), per la valutazione e condivisione del caso
- Un consulente psichiatra a disposizione, da contattare quando ho bisogno (accesso telefonico diretto, e-mail dedicata)
- Gruppi di supervisione; ad esempio discussione di casi presentati da MMG con supervisione dello specialista della Salute Mentale
- Altro specificare:

10) La collaborazione con gli specialisti del Centro di Salute Mentale può migliorare le mie capacità di gestione dei pazienti con disturbo mentale comune.

Completamente in disaccordo *Completamente d'accordo*

11) La collaborazione con gli specialisti del Centro di Salute Mentale può essere di beneficio a pazienti con disturbo mentale comune.

Completamente in disaccordo *Completamente d'accordo*

SEZIONE 4. Formazione su temi di salute mentale

12) Le mie conoscenze al fine di riconoscere e diagnosticare i casi di Disturbo Mentale Comune sono adeguate

Completamente in disaccordo *Completamente d'accordo*

13) Le mie conoscenze al fine di trattare i casi di Disturbo Mentale Comune sono adeguate

Completamente in disaccordo *Completamente d'accordo*

14) Di solito, in che modo si aggiorna su tematiche di salute mentale? (possibili risposte multiple)

- Corsi di aggiornamento o seminari
- Riviste scientifiche
- Monografie e libri
- Linee guida
- Altro, specificare:

15) Quali sono a Suo parere le tematiche di salute mentale che dovrebbero essere privilegiate nella formazione del MMG? (esprima una sola preferenza)

- Conduzione di un'intervista orientata (cosa chiedere per indagare un sospetto disturbo mentale)
- Elementi di psicofarmacologia (gestione degli effetti collaterali, ecc.)
- Gestione degli scompensi e dell'acuzie
- Competenze nella comunicazione
- Gestione non farmacologia dei Disturbi Mentali Comuni (interventi di psicoeducazione, soluzione strutturata dei problemi, tecniche di tipo comportamentale)
- Interventi psicologici (counselling, interventi di sostegno)
- Altro, specificare:

16) Come preferirebbe fosse svolta la formazione? (esprima una sola preferenza)

- Mediante corsi di aggiornamento o seminari con prevalenza di lezioni frontali
- Mediante Audit clinici (lavori in piccoli gruppi su casi)
- Attraverso metodiche più attive (es. role playing)
- Altro, specificare:

Depression Attitude Questionnaire

Le seguenti affermazioni riflettono diversi punti di vista sul **Disturbo Depressivo**. Sotto ogni frase troverà una linea con "completamente in disaccordo" su un lato e "completamente d'accordo" dall'altro. Per favore indichi su ogni linea il punto che meglio riflette la sua esperienza clinica quotidiana.

Per esempio:

Lavorare nella medicina generale implica trattare con paziente depressi.

Completamente _____ ↓ _____ Completamente
in disaccordo d'accordo

Questa risposta esprimerebbe maggior disaccordo che accordo, ma con qualche indecisione.

1. Negli ultimi 5 anni ho riscontrato un aumento del numero di pazienti che presentano sintomi depressivi.

Completamente _____ Completamente
in disaccordo d'accordo

2. In medicina generale la maggior parte dei disturbi depressivi ha origine da recenti avversità vissute dai pazienti.

Completamente _____ Completamente
in disaccordo d'accordo

3. La maggior parte dei disturbi depressivi in medicina generale migliora senza necessità di trattamento farmacologico.

Completamente _____ Completamente
in disaccordo d'accordo

4. Alla base dei disturbi depressivi gravi vi è una sottostante alterazione biochimica.

Completamente _____ Completamente
in disaccordo d'accordo

5. E' difficile distinguere se i pazienti presentano una condizione di infelicità oppure un disturbo depressivo, clinicamente significativo, che necessita di trattamento.

Completamente _____ Completamente
in disaccordo d'accordo

6. Si possono distinguere due principali gruppi di depressione: uno di origine psicologica e uno causato da meccanismi biochimici.

Completamente _____ Completamente
in disaccordo d'accordo

7. Diventare depressi è un modo con cui le persone deboli affrontano le difficoltà della vita.

Completamente _____ Completamente
in disaccordo d'accordo

8. È più probabile che le persone depresse abbiano sperimentato privazioni nell'infanzia rispetto alle altre.

Completamente _____ Completamente
in disaccordo d'accordo

9. Mi sento a mio agio nell'occuparmi delle necessità dei pazienti depressi.

Completamente _____ *Completamente*
in disaccordo *d'accordo*

10. La depressione riflette una risposta caratteristica nei pazienti che non è suscettibile a cambiamenti.

Completamente _____ *Completamente*
in disaccordo *d'accordo*

11. Diventare depressi è una componente naturale dell'essere anziani.

Completamente _____ *Completamente*
in disaccordo *d'accordo*

12. L'infermiere potrebbe essere una figura utile per assistere i pazienti depressi.

Completamente _____ *Completamente*
in disaccordo *d'accordo*

13. Lavorare con pazienti depressi è impegnativo.

Completamente _____ *Completamente*
in disaccordo *d'accordo*

14. Vi è poco da offrire ai pazienti depressi che non rispondono a ciò che fanno i medici di medicina generale.

Completamente _____ *Completamente*
in disaccordo *d'accordo*

15. Dedicare tempo alla cura dei pazienti depressi è gratificante.

Completamente _____ *Completamente*
in disaccordo *d'accordo*

16. La psicoterapia tende ad essere inefficace con i pazienti depressi.

Completamente _____ *Completamente*
in disaccordo *d'accordo*

17. Se i pazienti depressi necessitano di farmaci antidepressivi, è meglio che vadano da uno psichiatra piuttosto che da un medico di medicina generale.

Completamente _____ *Completamente*
in disaccordo *d'accordo*

18. I farmaci antidepressivi solitamente danno risultati soddisfacenti nel trattamento dei pazienti depressi in medicina generale.

Completamente _____ *Completamente*
in disaccordo *d'accordo*

19. La psicoterapia per i pazienti depressi dovrebbe essere lasciata allo specialista.

Completamente _____ *Completamente*
in disaccordo *d'accordo*

20. Se la psicoterapia fosse più facilmente accessibile, sarebbe di maggior beneficio rispetto ai farmaci antidepressivi nella maggior parte dei pazienti depressi.

Completamente _____ *Completamente*
in disaccordo *d'accordo*