



Post Alluvione, Bisogni Psicologi & opportunità

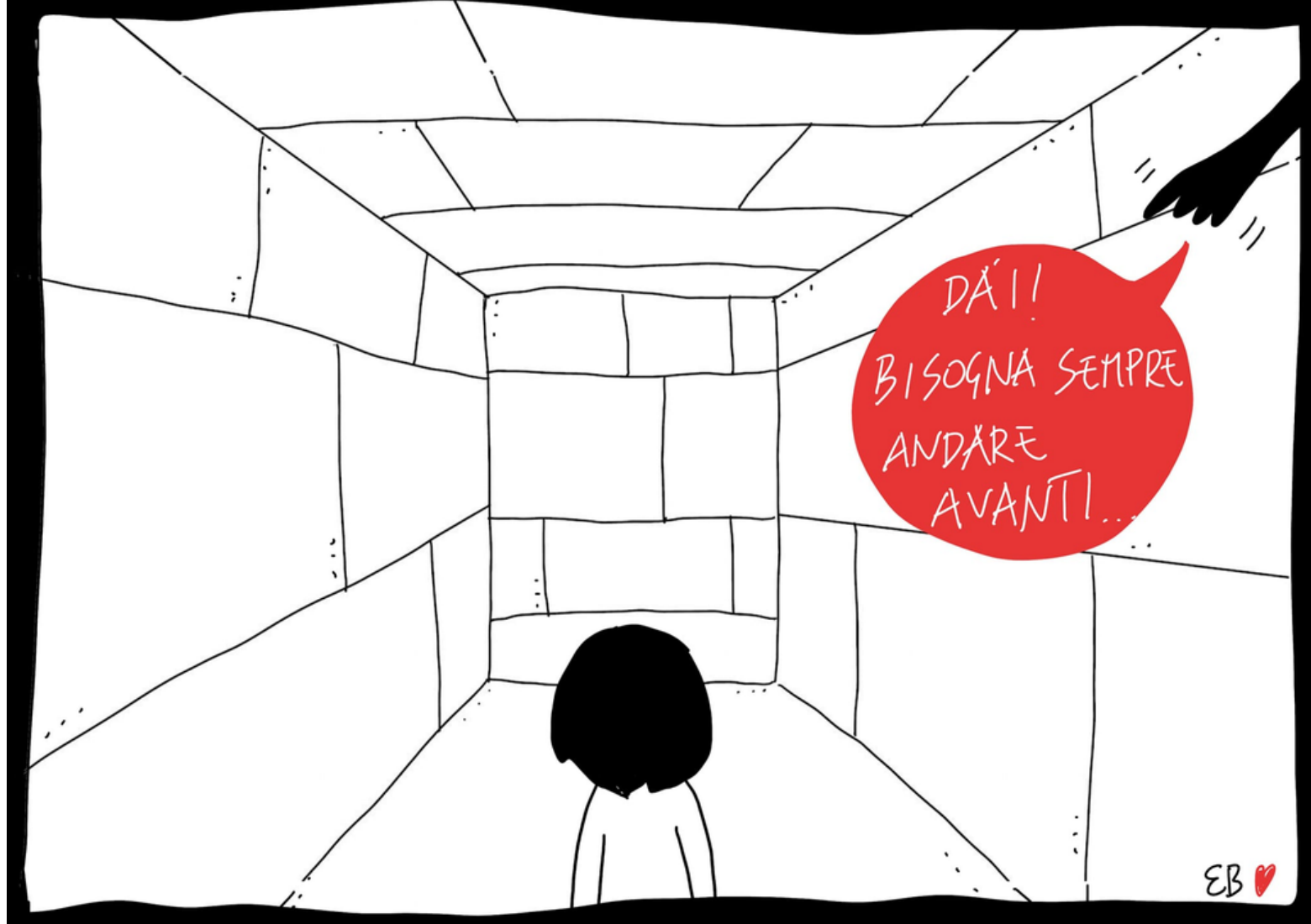
Gabriele Raimondi e Luana Valletta



ORDINE DEGLI

Psicologi

della Regione Emilia-Romagna



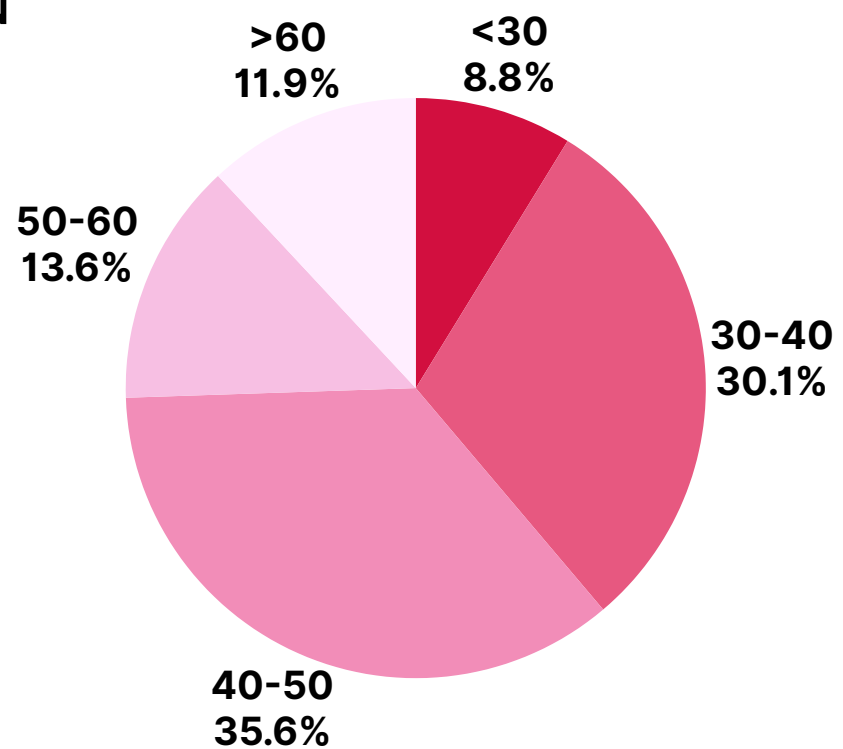
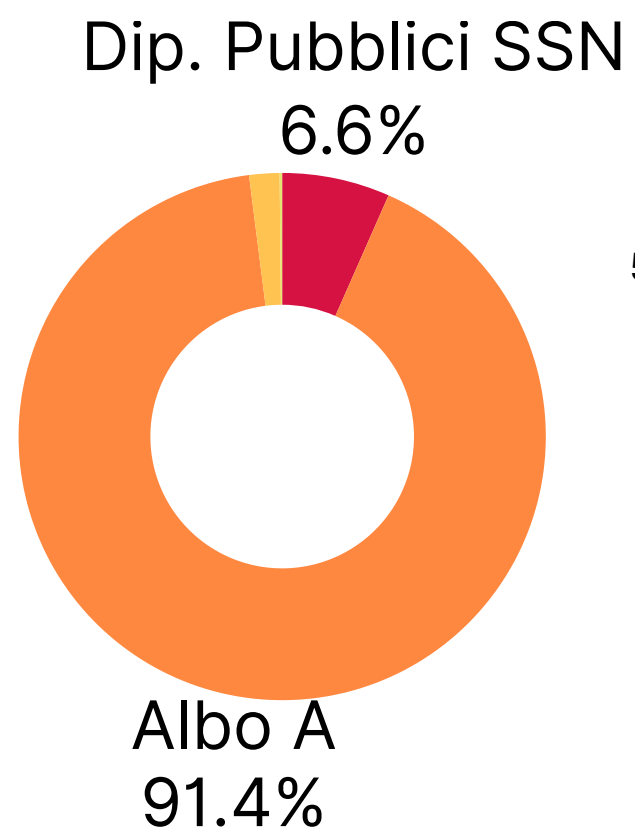
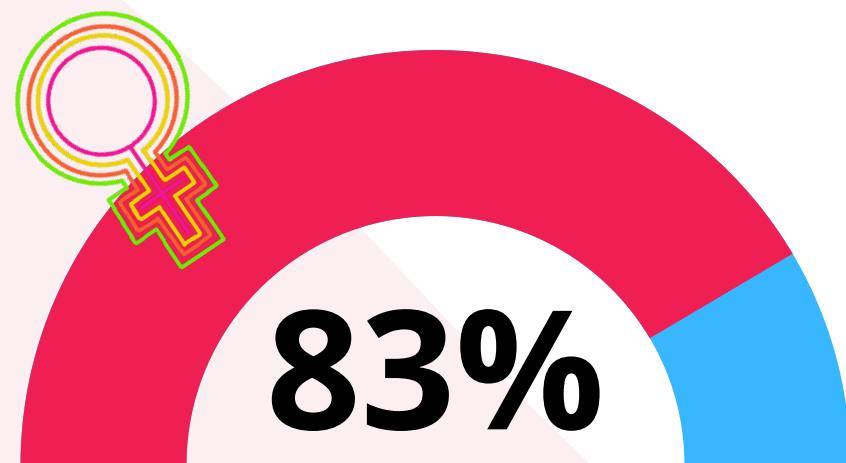
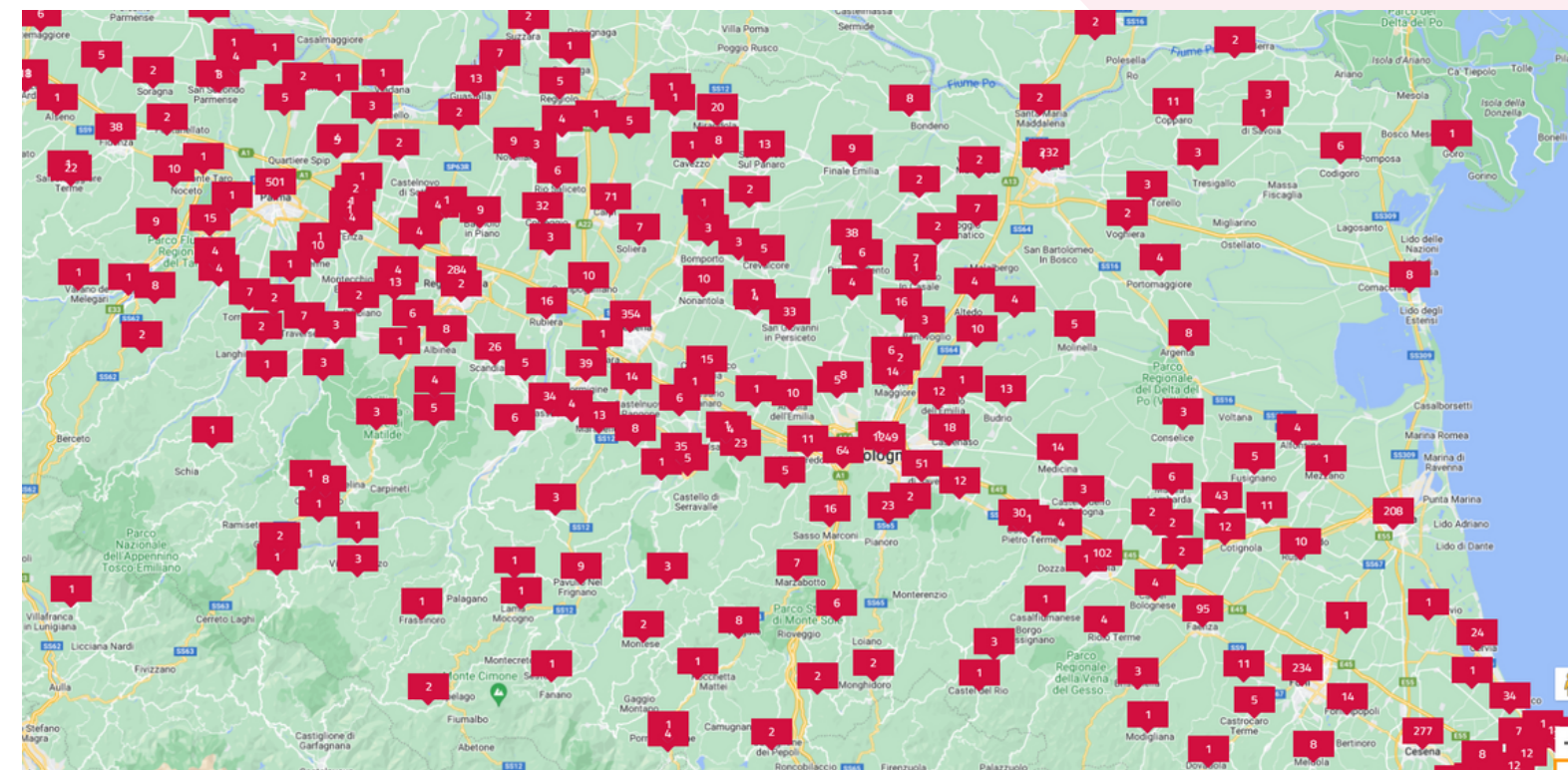
- chi siamo
- OPER e emergenze
- Ordini & Regioni
- ENPAP Vivere Meglio





ORDINE DEGLI
Psicologi
della Regione Emilia-Romagna

Rappresentiamo quasi
9.000 iscritti



**Maggioranza
donne & Libere
professioniste**

Cosa è un Ordine professionale?

Gli Ordini sono **enti pubblici non economici** e agiscono quali organi sussidiari dello Stato, al fine di tutelare gli interessi pubblici, garantiti dall'ordinamento, connessi all'esercizio professionale.

Promuovono e assicurano l'indipendenza, l'autonomia e la responsabilità delle professioni e dell'esercizio professionale, la **qualità tecnico-professionale**, la **valorizzazione della funzione sociale**, la salvaguardia dei diritti umani e dei **principi etici dell'esercizio professionale** indicati nei rispettivi codici deontologici, al fine di **garantire la tutela della salute individuale e collettiva.**





ORDINE DEGLI

Psicologi

della Regione Emilia-Romagna

 [Commissione Deontologica](#)

 [Commissione Tirocini e accesso alla professione](#)

 [Commissione Università e Formazione](#)

 [Commissione Pari Opportunità](#)

 [Commissione Tutela della professione](#)

 [Commissione Titoli esteri](#)

 [Commissione Partecipazione](#)

 [Commissione Sanità](#)

[Consulta Giovani](#)

 [Psicologia scolastica](#)

 [Psicologia del lavoro](#)

 [Psicologia dell'emergenza e Covid-19](#)

 [Psicologia e tutela minori](#)

 [Psicologia giuridica](#)





L. 18 febbraio 1989, n. 56.
Ordinamento della professione di psicologo.
Publicata nella G.U. 24 febbraio 1989, n. 46.

Definizione della professione di psicologo.

La professione di psicologo comprende l'uso degli strumenti conoscitivi e di intervento per la **prevenzione**, la **diagnosi**, le attività di **abilitazione-riabilitazione e di sostegno** in ambito psicologico rivolte alla **persona**, al **gruppo**, agli **organismi sociali e alle comunità**.

Comprende altresì le attività di **sperimentazione, ricerca e didattica** in tale ambito.



ORDINE DEGLI
Psicologi
della Regione Emilia-Romagna

ALBO B

Legge 11 Luglio 2003, n. 170

" Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 9 maggio 2003, n. 105, recante disposizioni urgenti per le università e gli enti di ricerca nonché in materia di abilitazione all'esercizio di attività professionali "



Tirocinio professionalizzante di 500 ore + Esame di stato (una unica prova orale)

in uno dei seguenti settori:

- Tecniche psicologiche per i **contesti sociali, organizzativi e del lavoro**
- Tecniche psicologiche per i **servizi alla persona e alla comunità**

<https://www.ordinepsicologier.it/it/abilitazione-professionale-sezione-b>

<https://www.ordinepsicologier.it/it/modulo-iscrizione-albo-b>



Emergenza alluvione e assistenza psicologica: aggiornamenti e contatti utili



Contatti utili

- **Azienda Usl della Romagna.** A partire da sabato 20 maggio sarà disponibile una linea dedicata al supporto psicologico attiva 7 giorni su 7 dalle ore 10 alle 13 e dalle ore 18 alle 20. Per Ravenna si potrà contattare il numero 3381055333, per Forlì-Cesena il numero 3387487610 e per Rimini il numero 3314032046.
- **Croce Rossa dell'Emilia-Romagna** - Per informazioni e richieste si può scrivere via email all'indirizzo emiliaromagna@cri.it o chiamare il numero +39051305445;



Contatti utili/2

- **Psicologi per i Popoli OdV** ha attivato una linea dedicata al supporto psicologico (telefono e whatsapp) al numero 3517837136 (contattabile al lunedì dalle 20 alle 22, il venerdì e il sabato dalle 13 alle 14 e domenica dalle 20 alle 22) e un indirizzo mail psicopopoli_er@gmail.com
- **Sipem SoS ER** ha attivato uno sportello per il supporto psicologico gratuito accessibile inviando una email a info@sipem-er.it indicando la motivazione della richiesta e il numero di telefono a cui farsi contattare.



Contatti utili/3

- **Associazione EMDR Italia** contattabile al numero 3383470210 o all'indirizzo segreteria@emdritalia.it



Cosa stiamo facendo?

- Abbiamo attivato il Gdl **Psicologia dell'Emergenza** rispetto all'emergenza alluvione
- Stiamo partecipando proattivamente al Board regionale sulle emergenze
- Abbiamo inviato un **+2** lettera a tutti i Sindaci e all'Anci Regionale
- Ci stiamo coordinando con le associazioni di psicologia dell'emergenza per predisporre materiali condivisi e per offrire una comunicazione unica alla cittadinanza e alle istituzioni sui servizi attivati



Tu, Katuscia Giordano, Ambra Cavina e altri 70

Commenti: 2 Condivisioni: 122



Ordine degli Psicologi dell'Emilia-Romagna

19 maggio · 🌐

...

● In queste ore drammatiche, come Ordine, anche attraverso la rappresentanza del GdL "Psicologia dell'emergenza", stiamo collaborando con la Regione insieme alle AUSL e alle associazioni di psicologia dell'emergenza per coordinare azioni a sostegno di cittadine e cittadini.

In particolare:

- ✓ Abbiamo attivato il GdL Psicologia dell'Emergenza rispetto all'emergenza alluvione
- ✓ Stiamo partecipando proattivamente al Board regionale sulle emergenze
- ✓ Abbiamo inviato una lettera a tutti i Sindaci e all'Anci Regionale
- ✓ Ci stiamo coordinando con le associazioni di psicologia dell'emergenza per predisporre materiali condivisi e per offrire una comunicazione unica alla cittadinanza e alle istituzioni sui servizi attivati

⚠️ Tutti gli aggiornamenti e l'elenco sui servizi psicologici dell'emergenza attivati a supporto della cittadinanza, degli operatori, delle forze dell'Ordine, delle amministrazioni comunali e di altre istituzioni saranno aggiornati in tempo reale alla pagina dedicata

<https://www.ordinepsicologier.it/it/emergenza-alluvione>.

🙏 Tante psicologhe e tanti psicologi dell'emergenza sono già impegnati in questi giorni (e lo saranno in futuro) per offrire un supporto psicologico competente a chi ne sente il bisogno e per prevenire situazioni di malessere. Ai colleghi e a tutti gli operatori coinvolti che stanno dando una mano nel territorio, va il nostro più sentito grazie.



🙏 Ringraziamo anche chi si sta offrendo per sostenere psicologicamente i cittadini colpiti da questa terribile tragedia; sottolineiamo che al momento sono stati coinvolti psicologhe e psicologi adeguatamente formati per situazioni di questa natura. Qualora necessario, saremo noi ad evidenziare la necessità di ulteriori disponibilità.

Le competenze professionali che ogni collega mette in campo nei diversi settori di intervento sono preziose e i bisogni psicologici connessi all'emergenza alluvione si sommano a quelli già esistenti e ai quali è importante continuare a garantire la migliore risposta.

⚠️ Per i colleghi che hanno subito danni allo studio in cui esercitano abitualmente l'attività professionale o all'abitazione, se utilizzata in modo promiscuo, l'ENPAP prevede un sostegno economico. Il contributo è concesso in forma di rimborso nel limite massimo di 10.000,00 euro. Maggiori informazioni al link: <https://www.enpap.it/.../indennizzo-per-calamita-naturali/>

👉 Per scoprire di più su come possa essere utile la psicologia dell'emergenza, su come lavora e per consultare i materiali prodotti dal nostro gruppo di lavoro "Psicologia dell'Emergenza e Covid-19", ti invitiamo a visitare la pagina <https://www.ordinepsicologier.it/.../gdl-psicologia...>

#psicologiemiliaromagna #emiliaromagna #romagnamia #psicologiadellemergenza #psicologi #psicologhe #psicologo #psicologa #psicologia #psicologiaemergenza #alluvioneemiliaromagna

Agenzia regionale per la sicurezza territoriale e la protezione civile Stefano Bonaccini Irene Priolo Raffaele Donini



Ordine degli Psicologi dell'Emilia-Romagna

22 maggio · 🌐

- ? Quali sono le conseguenze psicologiche di un evento catastrofico come un'alluvione?
- ? Come prevenire situazioni di stress?
- ? Cosa dire ai bambini coinvolti?
- ? E come si sta muovendo il nostro Ordine?... Altro...

Corriere di Bologna - Domenica 21 Maggio 2023

Primo piano | L'emergenza

LA PSICOLOGA Giordano: «Traumi del genere possono perdurare nel tempo». Aperta una linea telefonica di supporto

«Luoghi e ricordi devastati, il senso di identità va in pezzi»

di Micaela Romagnoli

«Un evento catastrofico come un'alluvione non provoca solo danni fisici e perdite materiali, porta a una profonda trasformazione del territorio e può avere un impatto significativo sul senso di identità e di appartenenza delle persone che ne sono coinvolte».

È la riflessione della psicologa Katuscia Giordano, che fa parte del gruppo di lavoro della Psicologia dell'Emergenza dell'Ordine degli psicologi dell'Emilia-Romagna. In queste ore, l'Ordine ha inviato una lettera ai sindaci per testimoniare vicinanza alle comunità colpite e per fornire informazioni utili alla tutela dell'equilibrio psichico dei cittadini. Ed è attivata da ieri anche una linea dedicata al supporto psicologico.

Dottoressa Giordano, qual è l'impatto sul senso di identità?

«Il territorio è una parte fondamentale dell'identità di una persona e di una comunità: è legato a esperienze, sentimenti di sicurezza e appartenenza. Quando un evento lo trasforma, con i suoi costi



Al bambini vanno date le informazioni giuste e dire che gli adulti si prendono cura di loro



zione. In generale, è importante offrire ascolto, empatia, comprensione. Anche far girare informazioni accurate, aggiornate, può aiutare a ridurre l'ansia e il senso di incertezza. Ora siamo nell'ingresso dell'emergenza, il caos che si fa ordinario, le persone potranno avere bisogno di un supporto psicosociale a lungo termine».

Adulti e giovani hanno differenti strumenti per affrontare questi eventi?

«Da un lato, avere una vita

ricca di esperienze, come per gli adulti, può portare a far ricorso a strategie per affrontare lo stress, che si sono già sperimentate. Il nostro territorio purtroppo non è nuovo a queste situazioni di calamità. Dall'altro, però, da giovani si ha quella speranza in più verso il futuro, gli adolescenti in particolare riescono a fare una sorta di scudo tra loro e a mettersi a disposizione della collettività per idee forti».

L'emergenza Covid prima, la guerra vicina, l'alluvione.

Sempre più giovani che esprimono le loro fragilità. Che tracce resteranno nel loro diventare adulti?

«Il fatto che i ragazzi raccontino il proprio malessere è un segnale positivo, di consapevolezza sull'importanza di dare attenzione alla propria salute emotiva. L'apprendimento di competenze socio-emotive, il problem solving, il pensiero critico possono aiutare i giovani a navigare queste sfide ed emergere con maggiore forza e resilienza. A preoccupare invece devono essere le situazioni di ritiro sociale».

Cosa dire ai bambini coinvolti?

«Parlare con loro di cosa sta succedendo in modo appropriato, perché se non ricevono delle risposte possono arrivare a doversele immaginare. Bisogna assicurarsi che sappiano che è normale sentirsi spaventati, rassicurarli e dire che ci sono adulti che si stanno prendendo cura di loro, un concetto da non dare per scontato».

Da sapere

Katuscia Giordano fa parte del gruppo di lavoro della Psicologia dell'Emergenza dell'Ordine degli psicologi dell'Emilia-Romagna. L'Ordine ha inviato una lettera ai sindaci per testimoniare vicinanza alle comunità colpite e per fornire informazioni utili alla tutela dell'equilibrio psichico dei cittadini.

Viaggi nel tempo

Le speranze d'Italia

segue dalla prima

Una comitiva di 25 inglesi dell'Unione della Lega delle Nazioni sta visitando Bologna. Dopo aver ammirato il Museo del Risorgimento e l'Archiginnasio, gli inglesi hanno partecipato ad un incontro, nell'Aula Magna dell'Università, con le autorità accademiche e cittadine.

In «concorso segreto» Pio XI nominò cardinale l'arcivescovo di Bologna Giovanni Battista Nasalli Rocca.

Ci celebra in piazza del Nettuno la prima commemorazione patriottica del 24 maggio. Nel pomeriggio, al Teatro Comunale, prende la parola l'assessore anziano dott. Boversi il quale ricorda lo scampato pericolo di allora, rappresentato «da quell'egoismo ventrale che nelle nostre piazze correvano al catechismo della disfatta». Per Dino Grandi, «con l'intervento questa nostra italianità è diventata finalmente carne viva di tutto il popolo nostro». In un manifesto affisso in città i fascisti ricordano che fu grazie a loro che i sacrifici dei combattenti non vennero resi vani.



Ordine degli Psicologi dell'Emilia-Romagna

27 febbraio · 🌐



🌟 Sai chi è e come opera lo psicologo dell'emergenza?

👤 Gli psicologi dell'emergenza sono psicologhe e psicologi con una competenza specifica, che forniscono assistenza psicologica immediata alle persone per aiutarle a gestire lo stress e le emozioni durante situazioni di crisi o emergenza (disastri naturali, guerre, epidemie, atti terroristici etc)

Il nostro Ordine due anni fa ha istituito un Gruppo di Lavoro in Psicologia dell'Emergenza composto da psicologhe e psicologi ... Altro...

5 domande su:

Lo psicologo / la psicologa dell'emergenza

Chi è?

È una figura professionale con competenze specifiche di prevenzione, studio e trattamento dei comportamenti conseguenti a eventi traumatici collettivi.

Cosa fa?

Interviene con l'obiettivo di limitare gli effetti del trauma e preservare il benessere psicofisico del singolo e delle comunità

Quali?

- Calamità naturali
- Incidenti industriali, chimici, sanitari e sociali
- Disastri tecnologici
- Scomparse e rapimenti
- Gravi incidenti stradali o sul lavoro
- Conflitti fra Stati o etnie

+6



Ordine delle Psicologhe e degli Psicologi dell'Emilia-Romagna

4,866 followers

2mo • 🌐

📌 Sono passati ormai due mesi dalle alluvioni che nel maggio scorso hanno messo in ginocchio tantissimi Comuni dell'Emilia-Romagna.

...see more

[See translation](#)



👍❤️ Carmelina Fierro and 30 others

4 reposts

Materiali, progetti e iniziative del GdL

[Psicologo dell'emergenza: chi è, come opera e cosa fa il Gruppo di Lavoro OPER](#)

[Alluvione due mesi dopo: come prendersi cura di sé + immagini dell'illustratrice Anita Perlini](#)

[Lettera ai Sindaci e all'Anci Regionale - Informazioni utili GDL Psicologia dell'Emergenza per far fronte all'emergenza alluvione](#)

[Covid e Long Covid: cosa ha fatto e cosa fa lo psicologo dell'emergenza?](#)

[Guerra "da lontano", 5 suggerimenti per gestire lo stress](#)

[Supportare la resilienza degli adolescenti, 10 consigli per genitori](#)

[Emergenza guerra, come prenderci cura di noi stessi](#)

[Bambini e trauma, consigli per i sanitari](#)

[Sensazione di vuoto e perdita di motivazione: quanto durerà il "languishing"?](#)

[Supporto psicologico ai profughi ucraini, intervista a Katuscia Giordano](#)

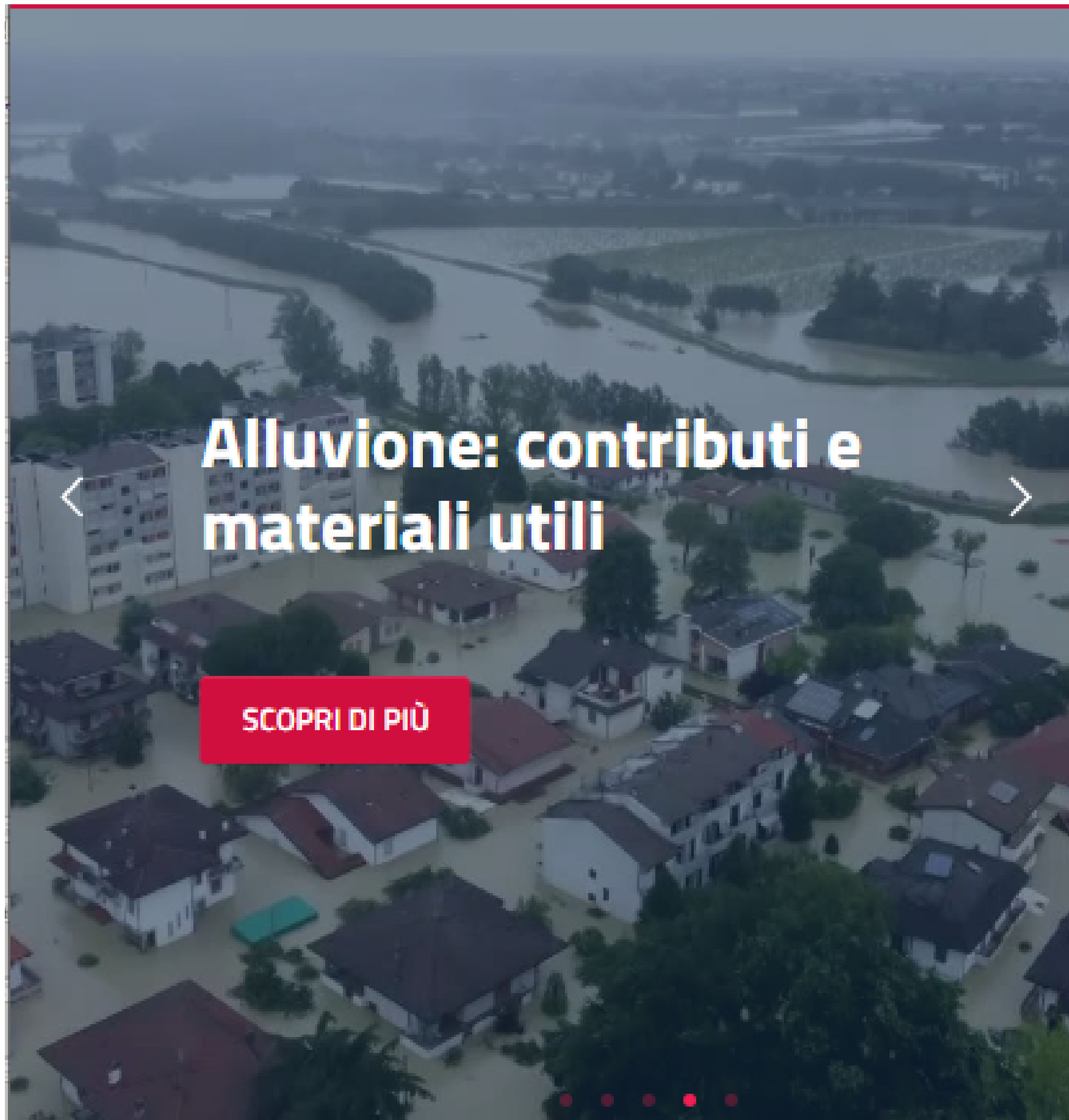
[Guerra, come parlarne in classe - suggerimenti per gli Insegnanti](#)


Documento redatto dal GdL sulla Psicologia dell'Emergenza e dal GdL sulla Psicologia Scolastica

[Guerra, come parlarne ai bambini \(in italiano e in ucraino\)](#)

[Lettera di solidarietà al popolo ucraino \(in italiano e ucraino\)](#)

Per i colleghi




 Ordine degli Psicologi dell'Emilia-Romagna
31 maggio · 🌐


📄 Hai subito danni nel tuo studio a causa dell'alluvione?

Puoi compilare il form richiesto dalla [Regione](#) e diffuso attraverso il [Comitato Unitario Professioni Intellettuali ER](#), di cui il nostro Ordine fa parte.

La compilazione è anonima e ha l'obiettivo di dare un ordine di grandezza ai danni subiti dal sistema produttivo, nei diversi settori economici. La stima dei danni non avrà nulla a che vedere con la liquidazione di eventuali contributi.... **Altro...**



Il tuo studio è stato danneggiato?
Compila il form della Regione



Ordini & Regioni

SPESSO ARRIVO A CERCARE AIUTO IN OSPEDALE,
MA QUESTO MI FA SENTIRE ANCORA PEGGIO

LEI NON HA NIENTE,
SONO SOLO
ATTACCHI
D'ANSIA

- CHE
FIGURA
...



EB♥

MA DAI...
PENSA ALLA
SALUTE!



EB♥



DSM - Disegni per la Salute Mentale

Lazio 2,5 milioni

PROGETTO

aiutaMente

GIOVANI

il piano per la tutela della salute mentale
e la prevenzione del disagio psichico



REGIONE
LAZIO

regione.lazio.it





**Campania
1,8 milioni**



Ambiente

Sanità

Lavoro e Sviluppo

Trasporti

Fondi Europei

Politiche sociali

Turismo e Cultura

Tutte le Tematiche

La Tua Campania

[Home](#) / [News](#) / [Primo Piano](#) / PSICOLOGO DI BASE, PARTE IL SERVIZIO: CAMPANIA PRIMA REGIONE IN ITALIA

PSICOLOGO DI BASE, PARTE IL SERVIZIO: CAMPANIA PRIMA REGIONE IN ITALIA



12/07/2023 - È stato presentato presso l'auditorium della Regione Campania all'Isola C3 del Centro direzionale di Napoli il nuovo servizio regionale dello psicologo di base. L'obiettivo è quello di garantire soprattutto alle fasce più deboli della popolazione, bambini, adolescenti, anziani, il necessario supporto nei momenti di difficoltà.

La Campania è la prima Regione in Italia ad introdurre una figura del genere nel proprio servizio sanitario. Si parte con 146 psicologi che entreranno in servizio nei distretti sanitari di tutto il territorio e che garantiranno un primo livello di assistenza psicologica gratuita.

"Siamo la prima Regione d'Italia ad avere un servizio di psicologi di base e ne siamo orgogliosi perché è un servizio di grande civiltà" ha detto il presidente della Regione Campania, Vincenzo De Luca.

Campania 32 milioni

HOME/CITTADINO

Il Servizio di Psicologia delle Cure Primarie e dello Psicologo delle Cure Primarie è finalmente realtà



7,4 milioni di €

Sicilia

Psicologo delle cure primarie. l'Assemblea regionale siciliana approva Ddl all'unanimità: il plauso dell'Ordine

“Come Ordine degli psicologi della Regione Siciliana - dichiara la presidente Gaetana D’Agostino - siamo lieti di avere dato il nostro contributo per raggiungere un testo organico che tenesse conto di alcuni aspetti tecnici e siamo molto soddisfatti del risultato che diventa un riconoscimento importante per la nostra categoria”



18 OTT - La Sicilia riconosce e introduce ufficialmente il **servizio di psicologia delle cure primarie**. “E’ una data da considerarsi quasi storica quella del 17 ottobre 2023, giorno in cui l’Assemblea regionale siciliana ha votato all’unanimità la legge che prevede l’istituzione della figura dello psicologo di base dopo un lungo lavoro in commissione Salute che ha portato all’elaborazione di un disegno di legge condiviso da tutte le parti politiche e all’impegno economico da parte della Regione Siciliana di circa 7,4 milioni di euro. Il servizio prevederà l’impiego di due professionisti per ciascuno dei 55 distretti sanitari dell’Isola”, indica una nota dell’Ordine degli Psicologi della Sicilia.

“Come Ordine degli psicologi della Regione Siciliana - dichiara la presidente **Gaetana D’Agostino** - siamo lieti di avere dato il nostro contributo per raggiungere un testo organico che tenesse conto di alcuni aspetti tecnici e siamo molto soddisfatti del risultato che diventa un riconoscimento importante per la nostra categoria. L’approvazione segna l’inizio di un lungo lavoro di studio e di progettazione che deve sempre più mettere al centro dell’agenda politica la salute mentale e la cultura della prevenzione con l’obiettivo di accrescere il benessere dell’individuo e dunque della collettività. Ad oggi il sistema sanitario regionale non riesce a prendere in carico tutte le richieste provenienti dal territorio e per questa ragione molti cittadini sono costretti a rivolgersi ai privati con l’onere di sostenerne i costi. L’istituzione del servizio di psicologia delle cure primarie colmerà questo vuoto assicurando un primo livello di cura accessibile a tutta la cittadinanza e costituendo così un importante filtro per i livelli secondari delle cure. Questo rappresenta un



Nel **mese di marzo** entrerà nella fase operativa il **progetto “Psicologo delle cure primarie”**, che coinvolgerà tutte le aziende sanitarie locali e che farà **del Piemonte la prima Regione italiana** ad offrire ai propri cittadini questo servizio.

Finanziato con **1,8 milioni** di euro di fondi statali, ha l’obiettivo di **individuare per ogni Asl psicologi che diventino punto di riferimento continuativo** sul territorio per chi necessita di una prima presa in carico di tipo psicologico.

“Continuiamo nell’impegno messo in campo già in piena emergenza Covid - sottolineano il presidente **Alberto Cirio** e l’assessore alla Sanità **Luigi Genesio Icardi** - Un’attenzione e un servizio importante ancor più alla luce del grande disagio causato dagli anni di pandemia in moltissime persone, in particolare nelle fasce più fragili e tra i giovani”.

Piemonte 1,8 milioni

e in ER?

**bambini adolescenti e giovani adulti
famiglie, imprese e tessuto produttivo**



ENPAP

ENTE NAZIONALE DI **PREVIDENZA E ASSISTENZA** per gli PSICOLOGI

E' una **fondazione di diritto privato** costituita ai sensi del decreto legislativo n. 103/96 e attua le **tutele previdenziali e assistenziali** in favore degli Psicologi che esercitano la propria attività come liberi professionisti.





Ansia e depressione in aumento & carenza di servizi pubblici

Per quanto siano una condizione molto diffusa e causino **importante disagio soggettivo**, sofferenza significativa e **compromissione in vari ambiti della vita**, tra cui le **relazioni personali**, il **rendimento scolastico o lavorativo** e la qualità generale della vita, **sono disturbi ampiamente sotto-trattati**.

Quando queste persone **chiedono aiuto al sistema sanitario** finiscono per ottenere, nella maggior parte dei casi, un **trattamento di tipo psicofarmacologico** piuttosto che una terapia psicologica come è invece raccomandato dalle linee guida nazionali e internazionali di riferimento (ISS, 2022), **accessi impropri in pronto soccorso e dal MMG**.

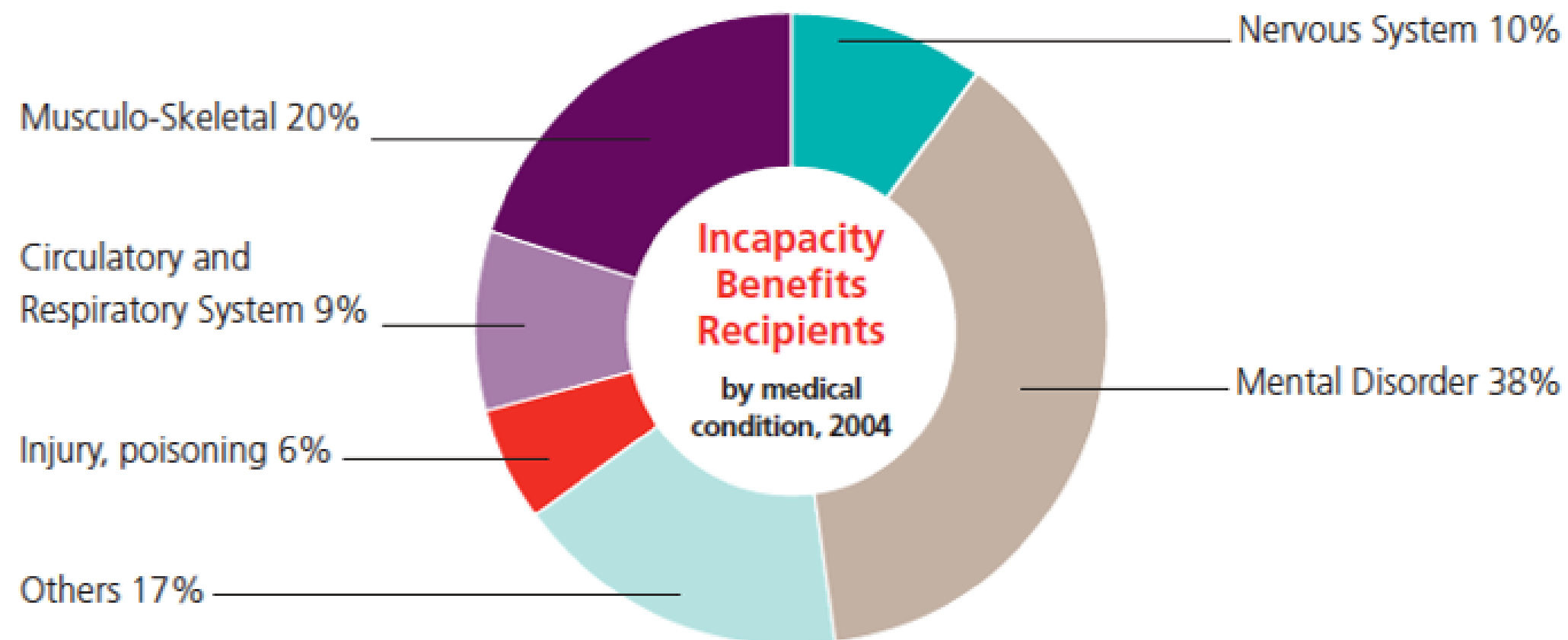
La pandemia, poi, ha causato “un peggioramento senza precedenti della salute mentale della popolazione”, **con un aumento generalizzato della prevalenza dei D.E.C. intorno al + 25%**. L'emergenza sanitaria ha infatti **esacerbato i fattori di rischio associati ai problemi di salute mentale, indebolendo allo stesso tempo i fattori protettivi e determinando nuove vulnerabilità nelle fasce di popolazione più esposte** (donne e giovani fra i 18 e i 34 anni).

Inoltre comportano **spese aggiuntive per il sistema assistenziale** che possono essere evitate facilmente con trattamenti efficienti quali quelli psicologici.

Proprio i dati relativi ai costi economici collegati alla condizioni di ansia e depressione ha attivato le ricerche degli economisti nell'ambito del trattamento dei disturbi d'ansia e depressione.

È il caso del «**Depression Report**» pubblicato dalla **London School of Economics nel 2006**.

THE DEPRESSION REPORT (2006)

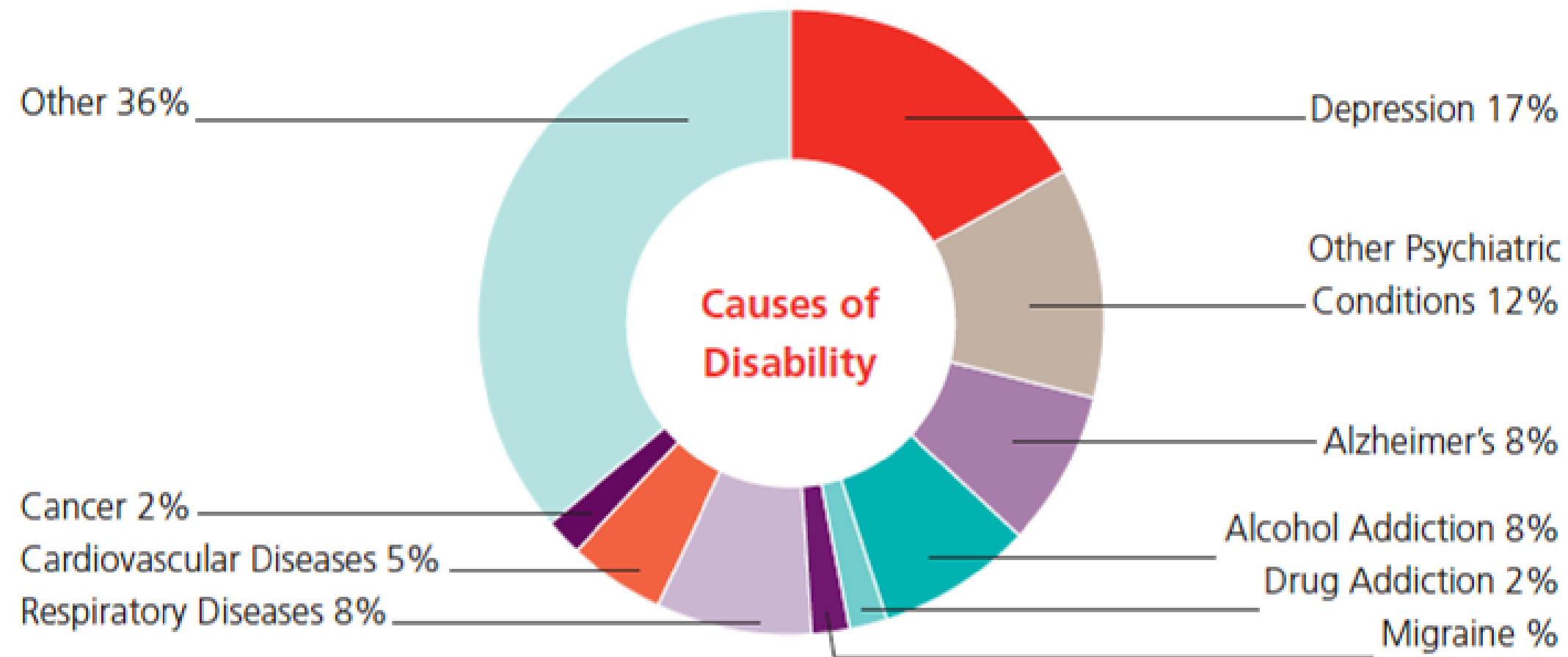


« ... circa **il 40% di tutte le disabilità (fisiche e mentali)** è dovuto alla **malattia mentale**. Allo stesso modo, circa il 40% delle persone che usufruiscono di sussidi di inabilità (**incapacity benefits**) li ricevono a causa della **malattia mentale** (e la **malattia mentale** è un fattore secondario per almeno un altro 10%).

Allo stesso modo, un terzo delle persone che si presentano ogni anno in un ambulatorio medico ha problemi di salute mentale, che occupano almeno **un terzo del tempo del medico di famiglia**.

... Oggi abbiamo **un milione di persone che usufruiscono di sussidi a causa di malattie mentali** - più del numero totale di disoccupati che ricevono sussidi di disoccupazione» (per un costo intorno ai 9.000.000.000 di £/anno, n.d.r.)

THE DEPRESSION REPORT (2006)



«*La depressione e l'ansia rendono difficile o impossibile lavorare e spingono le persone a richiedere sussidi.*

... Alcuni perdono il lavoro; altri, già disoccupati, perdono la voglia o le capacità di tornare al lavoro. E anche se le persone lavorano, si assentano più spesso per malattia.

... Tutto ciò comporta una perdita di produzione e di reddito. La perdita di produzione è una perdita per la società. ...

... Se teniamo conto anche dell'aumento dell'assenteismo, la perdita totale di produzione dovuta alla depressione e all'ansia cronica è di circa 12 miliardi di sterline all'anno - l'1% del nostro reddito nazionale totale.»

LA CONSENSUS CONFERENCE DELL'I.S.S.



L'Istituto Superiore di Sanità ha recentemente concluso la **“Consensus Conference sulle Terapie Psicologiche per Ansia e Depressione”** (CC), cui hanno partecipato esperti, sia del mondo accademico, sia del mondo professionale, sia del Servizio Sanitario Nazionale, con lo scopo primario di individuare e promuovere gli interventi più efficaci **per la prevenzione e la terapia di ansia e depressione.**

Il progetto CC si è occupato, tra l'altro, di **definire «modelli organizzativi e percorsi diagnostico-terapeutici per facilitare l'accesso delle persone alle terapie psicologiche»** e di individuare modelli in grado di stimare, nel contesto italiano, il **rapporto costi/benefici delle terapie psicologiche** anche **in termini strettamente economici** (assenze dal lavoro, maggiori costi sanitari e sociali, riduzione della produttività, ecc.).

In queste operazioni si è **ampiamente ispirato all'esperienza inglese IAPT.**

IL PROGETTO ENPAP «VIVERE MEGLIO»



ENPAP

ENTE NAZIONALE DI PREVIDENZA
ED ASSISTENZA PER GLI PSICOLOGI

Facendo riferimento alla *Consensus Conference* e in applicazione del suo recente **Regolamento per la concessione di Borse Lavoro agli Iscritti**, ENPAP ha realizzato un primo intervento finalizzato ad ampliare l'accesso alle terapie psicologiche di ansia e depressione, che si chiama **“Vivere Meglio - Promuovere l'accesso alle terapie psicologiche”**, operativo dal 1° ottobre 2022 con gli obiettivi di:

- **sostenere il più rapido inserimento professionale** dei giovani psicologi e degli iscritti che la pandemia ha spinto fuori dal mercato del lavoro, oltre che per **valorizzare la psicologia professionale**;
- **contribuire al miglioramento del benessere individuale e della coesione sociale**, in un periodo che, anche nel futuro a medio termine, si preannuncia turbolento;
- **partecipare allo sforzo per la ripartenza economica del Paese** dopo l'esperienza drammatica della pandemia, **liberando risorse intellettuali bloccate dai disturbi emotivi** e contribuendo al miglioramento della produttività;
- **offrire una prospettiva sperimentata per il superamento del gap italiano nel trattamento dei Disturbi Emotivi Comuni** accumulato dal sistema pubblico della Salute Mentale.

IL PDT DI «VIVERE MEGLIO»

Obiettivi specifici del progetto sono:

- promuovere **tra gli Psicologi** la conoscenza e l'applicazione delle **terapie psicologiche di efficacia dimostrata** per ansia e depressione, del **modello *Stepped Care***, di **procedure psicodiagnostiche** valide e standardizzate e di sviluppare la cultura della **valutazione sistematica degli esiti**;
- promuovere la **conoscenza delle Linee Guida** e l'utilizzo, condiviso e uniforme, di protocolli diagnostici e terapeutici;
- **disseminare nella comunità professionale informazioni, materiali e strumenti aggiornati e di qualità** sulle procedure diagnostiche, in relazione anche al modello *Stepped Care*, e sulle terapie psicologiche con prove di efficacia;
- fornire **opportunità di aggiornamento**;
- disseminare **nella popolazione** informazioni chiare, comprensibili ed aggiornate sulle caratteristiche dei disturbi mentali comuni e sul fatto che **i trattamenti psicologici sono efficaci** per il trattamento dei DEC e spesso rappresentano la prima scelta;
- sensibilizzare e **motivare le persone**, affette da questi disturbi o che presentano sintomi sottosoglia o che, comunque, vivono una condizione di crisi e di disagio psicologico, a intraprendere un percorso diagnostico e di trattamento;
- **ridurre lo stigma** verso i disturbi e i trattamenti psicologici;
- **ridurre l'attuale gap di trattamento**, aumentando l'offerta di interventi erogati e di modelli organizzativi scalabili per servizi specifici;
- **ridurre il ricorso a trattamenti inappropriati**;
- **validare scientificamente protocolli d'intervento** utili ad **integrare gli interventi psicologici e psicoterapeutici del progetto nella rete complessiva dei servizi sanitari pubblici**;
- **raccogliere dati epidemiologici** sui DEC nella **popolazione italiana** e sul bisogno di trattamento, mettere a disposizione questi dati delle agenzie di sanità pubblica e dei decisori politici;
- **raccogliere e analizzare dati sull'esito e sull'impatto economico e sociale** nella pratica delle terapie psicologiche.

IL PROGETTO ENPAP «VIVERE MEGLIO»



PROMUOVERE L'ACCESSO ALLE TERAPIE PSICOLOGICHE
PER L'ANSIA E LA DEPRESSIONE

<https://viveremeglio.enpap.it/>

Il progetto “*Vivere Meglio*” offre gratuitamente, ai cittadini sopra i 16 anni d’età, **materiali di auto-aiuto**, **servizi di screening** dei Disturbi Emotivi Comuni e **trattamenti psicologici** per l’ansia o la depressione da parte di **1.000 Psicologi** iscritti all’ENPAP che si sono aggiudicati l’apposita Borsa Lavoro.

Gli assegnatari delle Borse Lavoro sono stati aggiornati e supervisionati, con l’apporto delle principali Università italiane, nell’applicazione di un **Percorso Diagnostico e Terapeutico (PDT)** che prevede **interventi di dimostrata efficacia con durata e costi standard**.

Il progetto permette di prendere in carico, con un sistema di interventi *Stepped Care* (graduati, cioè, secondo le necessità cliniche di ognuno degli utilizzatori), **circa 10.000 cittadini** con problematiche di **ansia o depressione lieve o moderata** e, oltre che **alleviare le difficoltà** legate all’aumento dei disturbi psicologici connessi alla pandemia e **riattivare le risorse** intellettuali e creative di tante persone, consentirà la raccolta di **dati utili per la ricerca scientifica** e la **valutazioni degli impatti**, sia in termini di qualità di vita delle persone che in termini di valori economici risparmiati o **ri-generati**.

Al momento il progetto Vivere Meglio ha ricevuto oltre **120.000 richieste di intervento**.

Accesso ai servizi

Tutte le persone interessate ad intraprendere il percorso accedono su propria iniziativa al **portale** <https://viveremeglio.enpap.it> dove vengono riportate:

- **informazioni sull'iniziativa e sui disturbi trattati.** Inizialmente si trovano spiegazioni sugli scopi e le modalità dell'iniziativa nonché brevi informazioni sulle caratteristiche e sui trattamenti psicologici dei disturbi emotivi comuni;
- **criteri di esclusione di specifici disturbi.** Vengono ugualmente illustrate le caratteristiche e il modo di manifestarsi di altri disturbi psicologici e psichiatrici, in particolare disturbi psicotici, alimentari, della personalità e dipendenze, che *non sono* oggetto del percorso diagnostico- terapeutico. Per essi viene spiegato che non possono trovare risposta appropriata negli interventi previsti dal progetto ma, piuttosto, nei trattamenti erogati dagli specifici servizi pubblici o privati. Viene anche spiegato che né attraverso il portale né attraverso i servizi del Progetto è possibile ottenere risposte in condizioni di urgenza o emergenza;
- accesso online agli **strumenti di screening.**

IL PDT DI «VIVERE MEGLIO»

Intervento psicologico

Concluso l'accertamento diagnostico, lo psicologo discute con la persona gli obiettivi e il programma di intervento, che comunque non dovrà superare, **oltre la fase di assessment, le 10 sedute per la bassa intensità e le 12 sedute per la media intensità.**

Gli interventi progettuali sono infatti di due livelli:

- BASSA INTENSITÀ, ossia quelli previsti dall'art. 1 della Legge 56/89 e
- MEDIA INTENSITÀ, ossia quelli previsti all'art.3 della Legge 56/89.

In generale, **i cittadini vengono indirizzati ad uno dei due piani di trattamento fin dallo screening** e indirizzati agli psicologi (per gli interventi a BASSA INTENSITÀ) o agli psicologi psicoterapeuti (per gli interventi a MEDIA INTENSITÀ) che dovranno fare la valutazione diagnostica e verificare l'appropriatezza dell'intensità dell'intervento.

Il professionista tiene conto in particolare del risultato del **Questionario per la Valutazione del Rischio** elaborato appositamente per questo progetto, eventualmente ripetibile in fase diagnostica (se >10 il paziente va comunque inviato ad un intervento ad ALTA INTENSITÀ).

IL PDT DI «VIVERE MEGLIO»

Registrazione dei dati dei trattamenti

Lo psicologo registra i dati personali, le informazioni cliniche (nello specifico, le risposte ai singoli item dei questionari) e i dati del trattamento (svolgimento delle singole sedute) in un **unico database nazionale**, dove l'utente è identificato dal codice inizialmente assegnato. Il database **anonimizzato** sarà **disponibile per analisi e ricerche epidemiologico-cliniche** all'ENPAP e a tutte le strutture universitarie partecipanti al progetto.

Termine del percorso e follow up

Al termine del trattamento vengono raccolti indicatori di esito. Vengono somministrati nuovamente i quattro questionari di screening, il questionario CORE-10 e vengono valutati il numero di obiettivi raggiunti e il grado di soddisfazione per la prestazione ricevuta. È previsto **follow-up a tre mesi** secondo le stesse modalità.

IL PROGETTO ENPAP «VIVERE MEGLIO»

Il **monitoraggio metodologico** di «Vivere Meglio» vengono curate dalle **Università partner** del progetto, con capofila l'Università di Padova:

1. Torino
2. Genova
3. Milano «Cattolica»
4. Milano «Bicocca»
5. Padova
6. Bologna
7. Firenze
8. L'Aquila
9. Roma «La Sapienza»
10. Roma «Cattolica»
11. Roma «Europea»
12. Caserta
13. Napoli «Federico II»
14. Salerno
15. Foggia
16. Lecce
17. Palermo
18. Catania

La **valutazione degli impatti sociali ed economici** viene poi effettuata da «Triadi», Spin Off del **Politecnico di Milano**.

Nel corso dell'intervento sono state proposte anche **supervisioni sui casi clinici** differenziate per ognuno dei cinque orientamenti sui quali è stata impostata la formazione iniziale.

I NUMERI OPERATIVI DI «VIVERE MEGLIO» (luglio 2023)

Utenti beneficiari/e del servizio

9310

Ovvero sottoposti/e a interventi psicologici o psicoterapeutici

122.019

Screening eseguiti



943

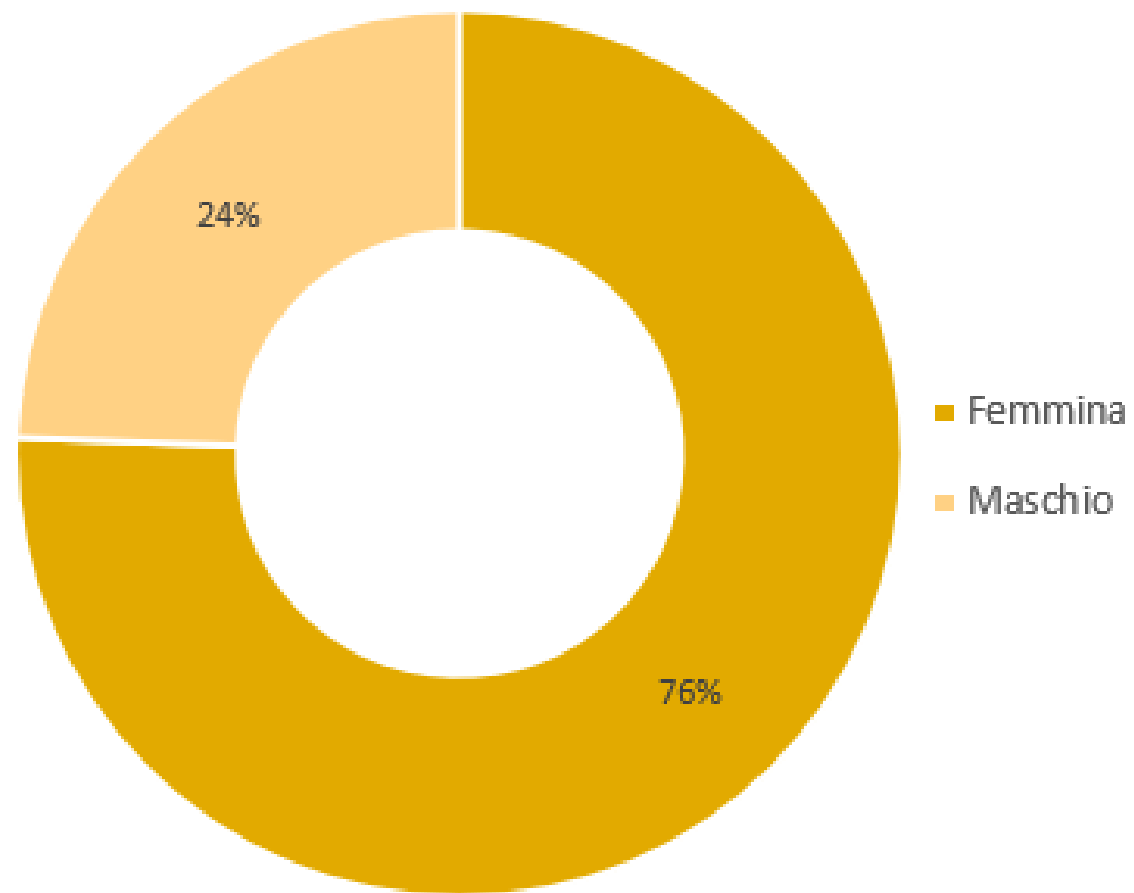
Borsisti/e

6823

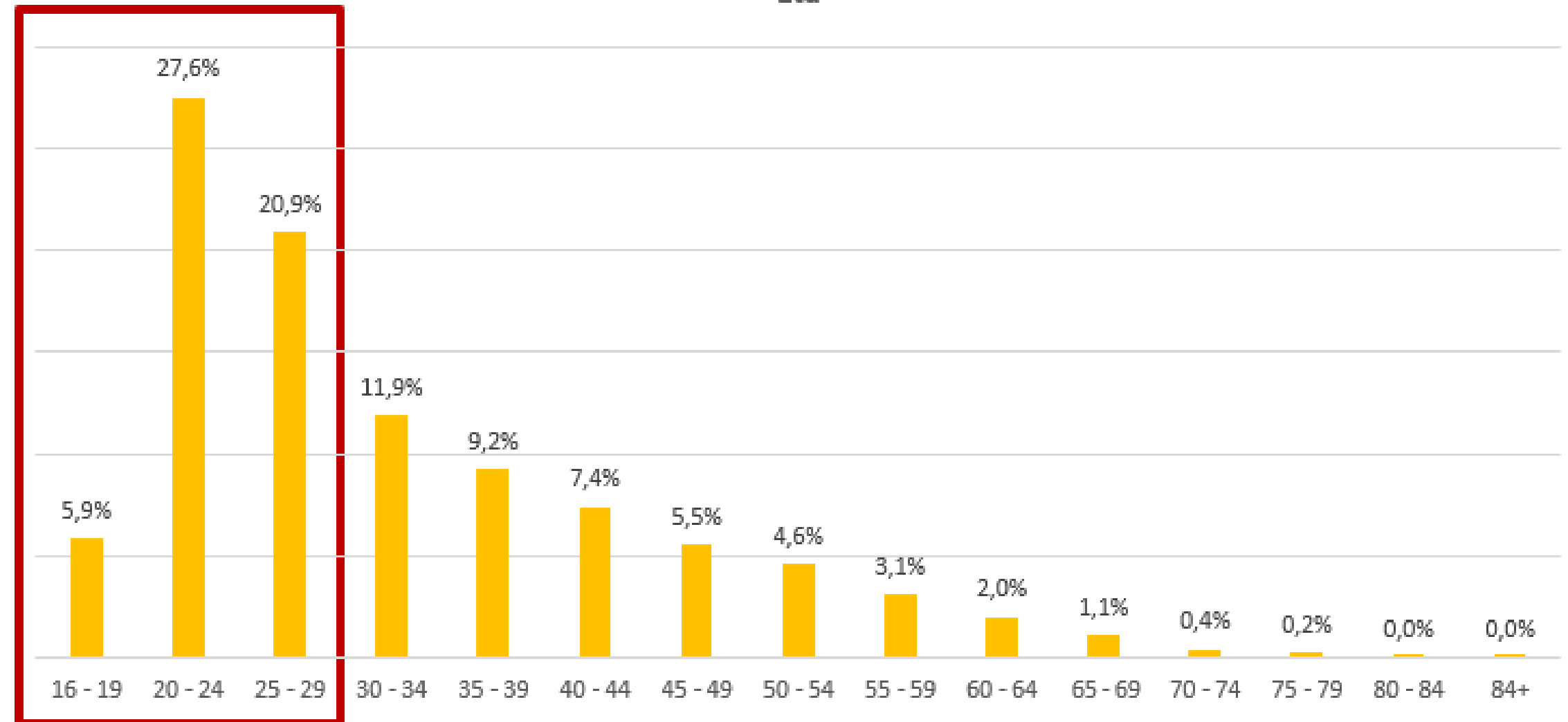
Utenti a conclusione del percorso

PROFILAZIONE UTENTI (dati TRIADI – PolMi)

Sesso alla nascita

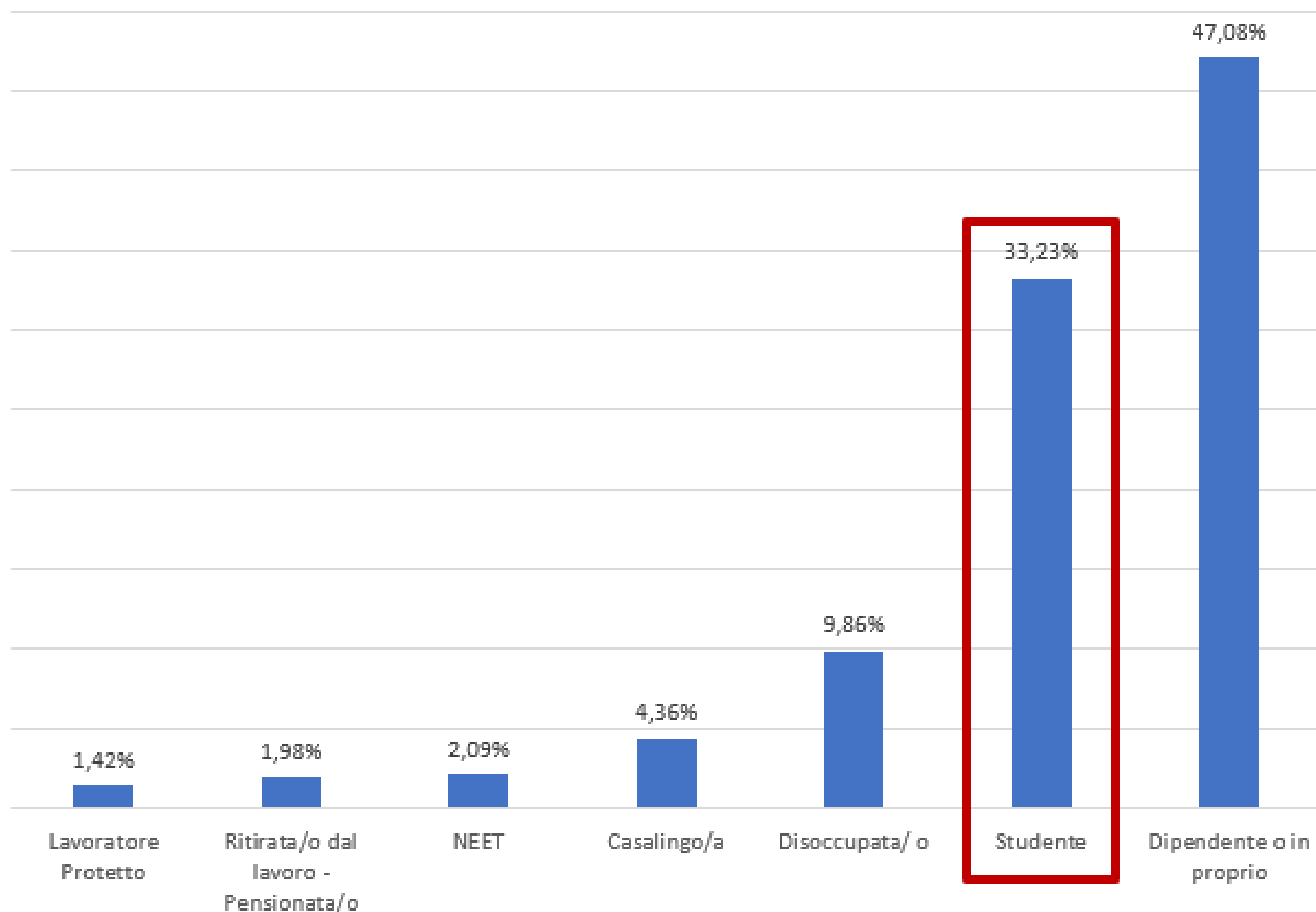


Età

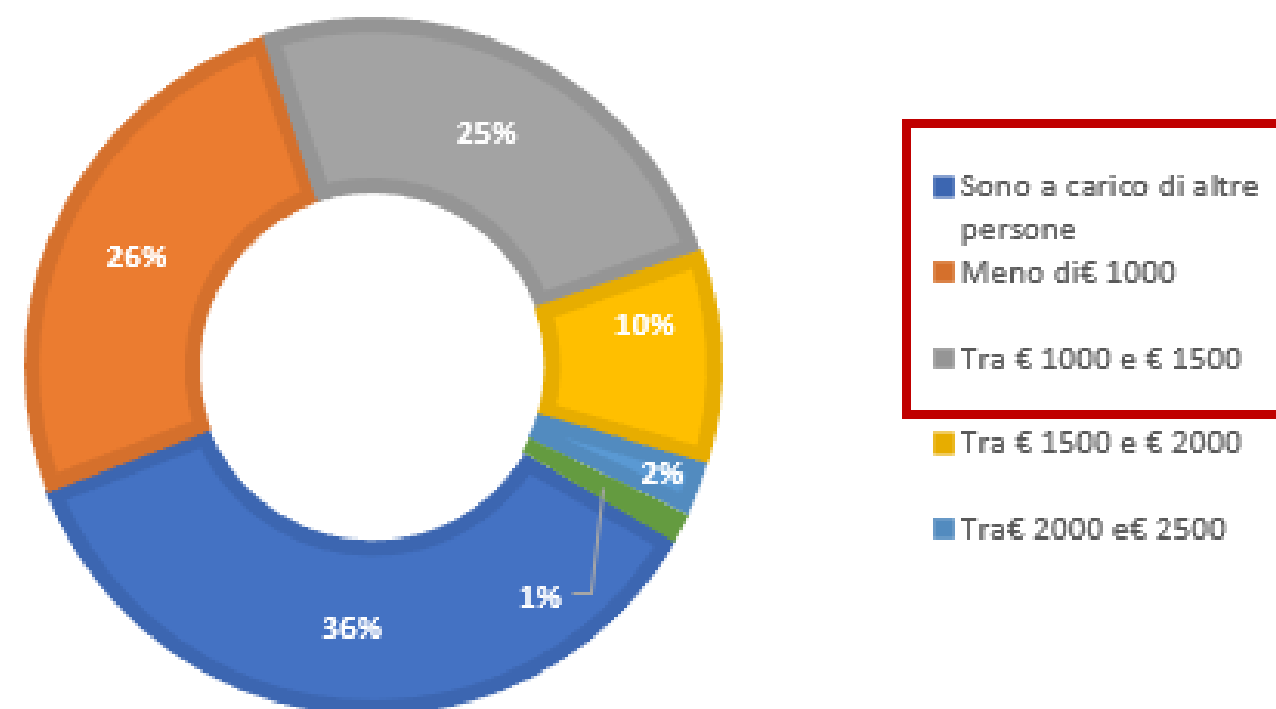


PROFILAZIONE UTENTI (dati TRIADI – Po|Mi)

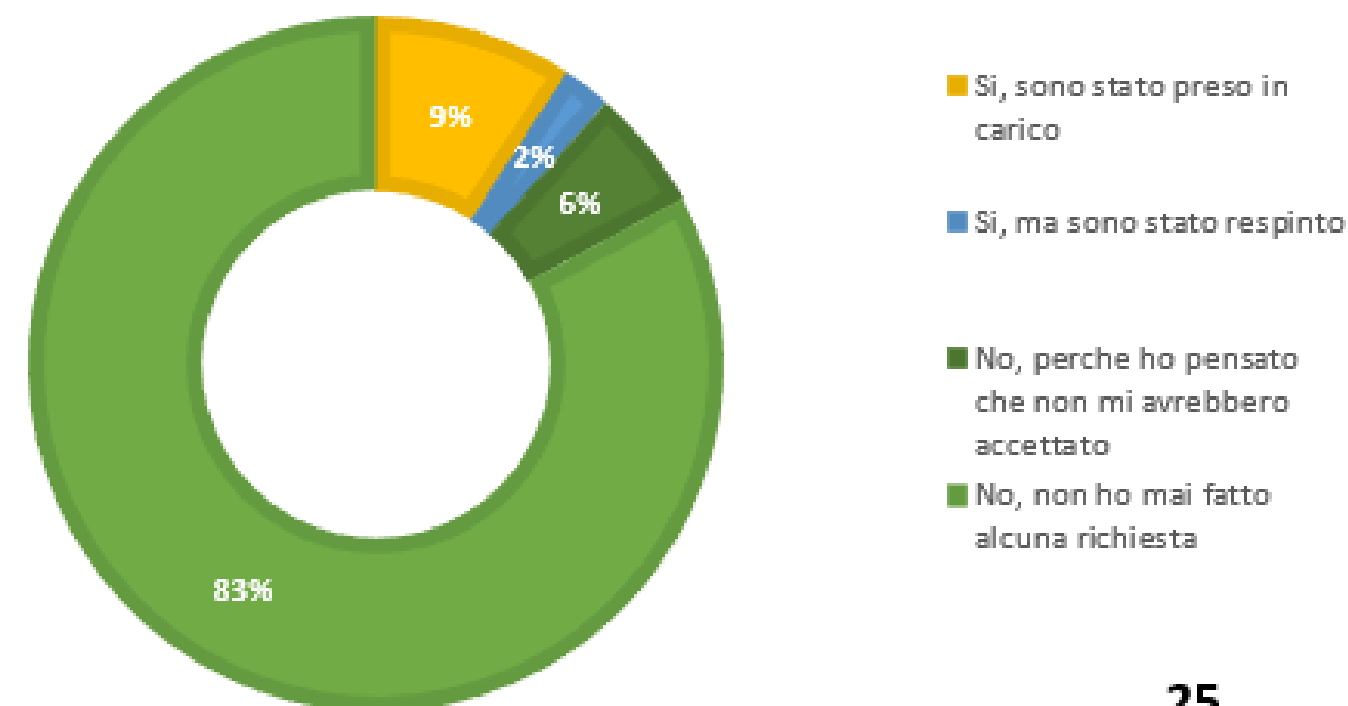
Condizione lavorativa



Reddito netto mensile



Preso in carico dai servizi pubblici per la salute mentale



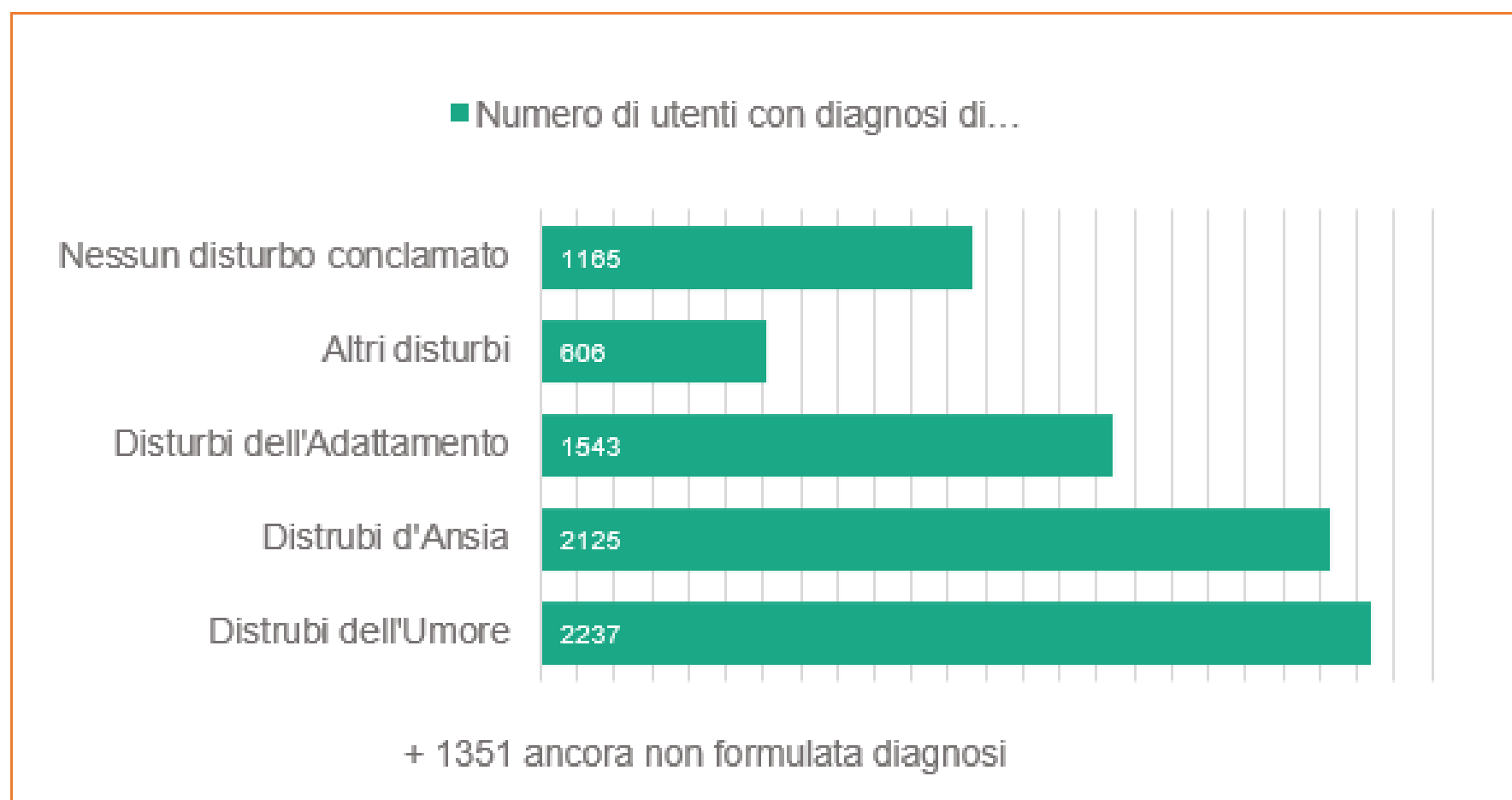
L'UTENZA: ASPETTI CLINICI

~ 15% (1351/9027 utenti) **diagnosi ancora non formulata**

~ 72% (6511/9027 utenti) **formulata diagnosi**

~ **13%** (1165/9027 utenti) **nessun disturbo**

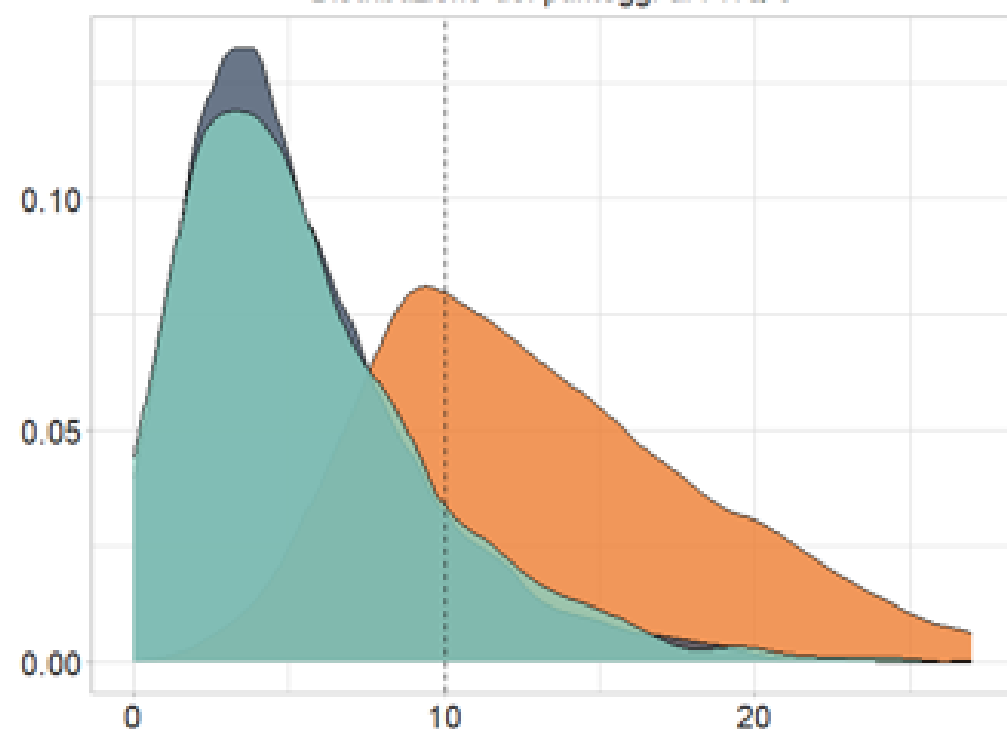
- **Disturbo dell'Adattamento:** diagnosi specifica più frequente (~ 20% dei casi, 1543 utenti)
- **Disturbi dell'Umore:** categoria di diagnosi più frequente (~ 29% dei casi, 2237 utenti)



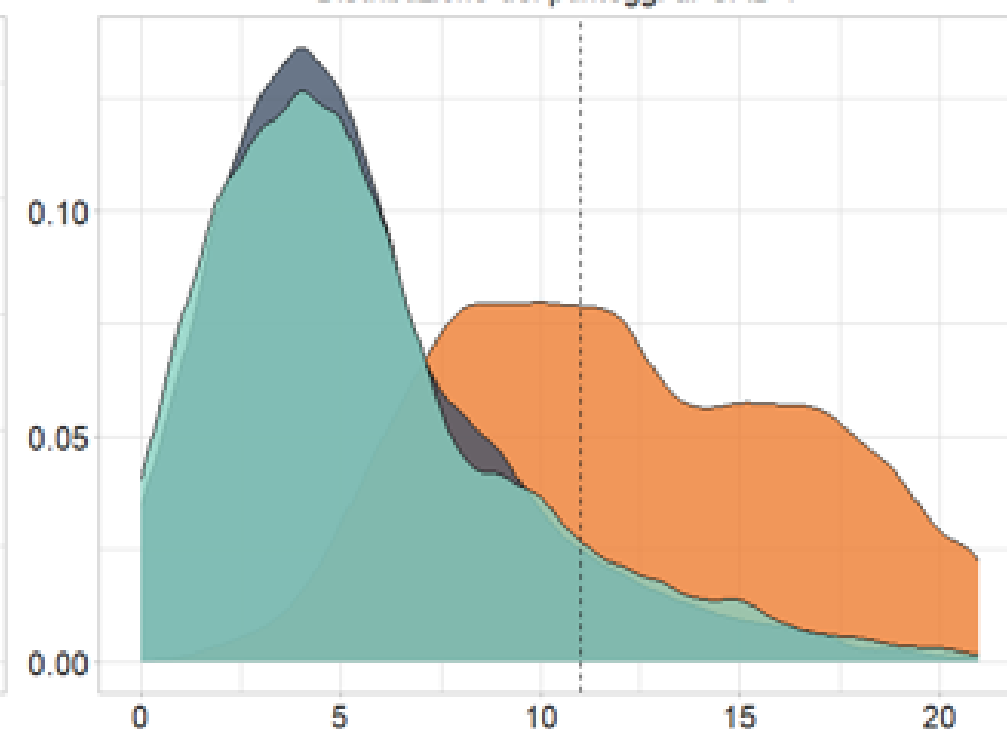
Categoria di disturbi	Utenti	Diagnosi specifica	Utenti
Disturbi dell'Umore	2237	Disturbo Misto Ansioso-Depressivo	1500
		Disturbo Depressivo Persistente	356
		Depressione maggiore	322
		Disturbo Bipolare	59
		Disturbi d'Ansia	2125
		Fobia Sociale	314
		Disturbo da Attacchi di Panico	299
		Disturbo da Ansia da Malattia	128
		Fobia specifica	19
		Agorafobia	12
Disturbi dell'Adattamento	1543	Disturbo di Adattamento	1543
Nessun disturbo conclamato o sintomi sottosoglia	1165	Nessun disturbo conclamato o sintomi sottosoglia	1165
Altri disturbi	606	Disturbo della Personalità	244
		Disturbo Post-traumatico da Stress	136
		Disturbo Ossessivo-Compulsivo	113
		Disturbo del Comportamento Alimentare	53
		Disturbo da Uso/Abuso di Sostanze	35
		Psicosi	25
Diagnosi ancora non formulata	1351	Diagnosi ancora non formulata	1351
Totale	9027	Totale	9027

SCREENING: ANDAMENTO DELLA SINTOMATOLOGIA

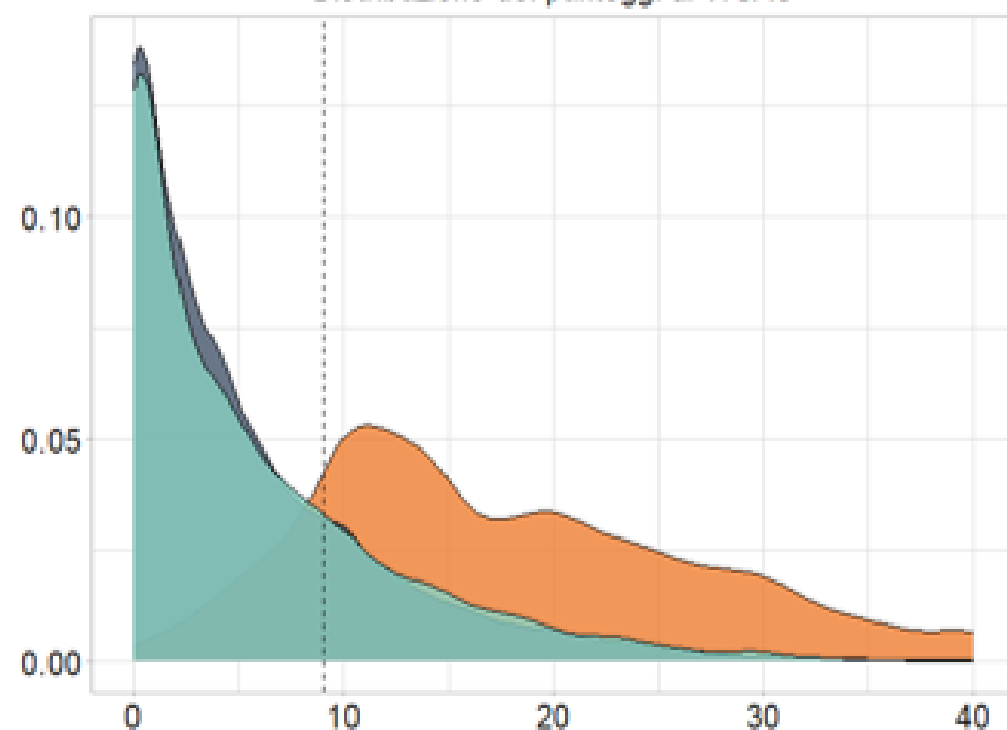
Distribuzione dei punteggi al PHQ-9



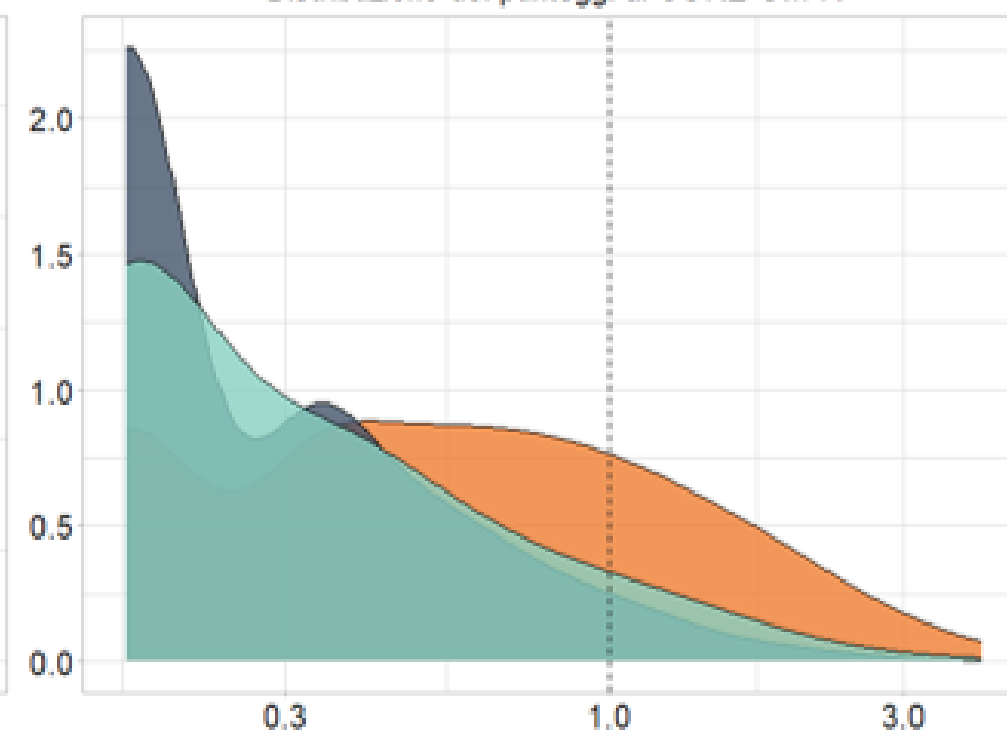
Distribuzione dei punteggi al GAD-7



Distribuzione dei punteggi al WSAS



Distribuzione dei punteggi al CORE-OM-R



- Inizio percorso
- Fine percorso
- Follow-up

- Grafici: distribuzione dei punteggi a inizio e fine percorso:

- Punteggi a inizio percorso più alti
- Punteggi a fine percorso e al follow-up più vicini allo zero

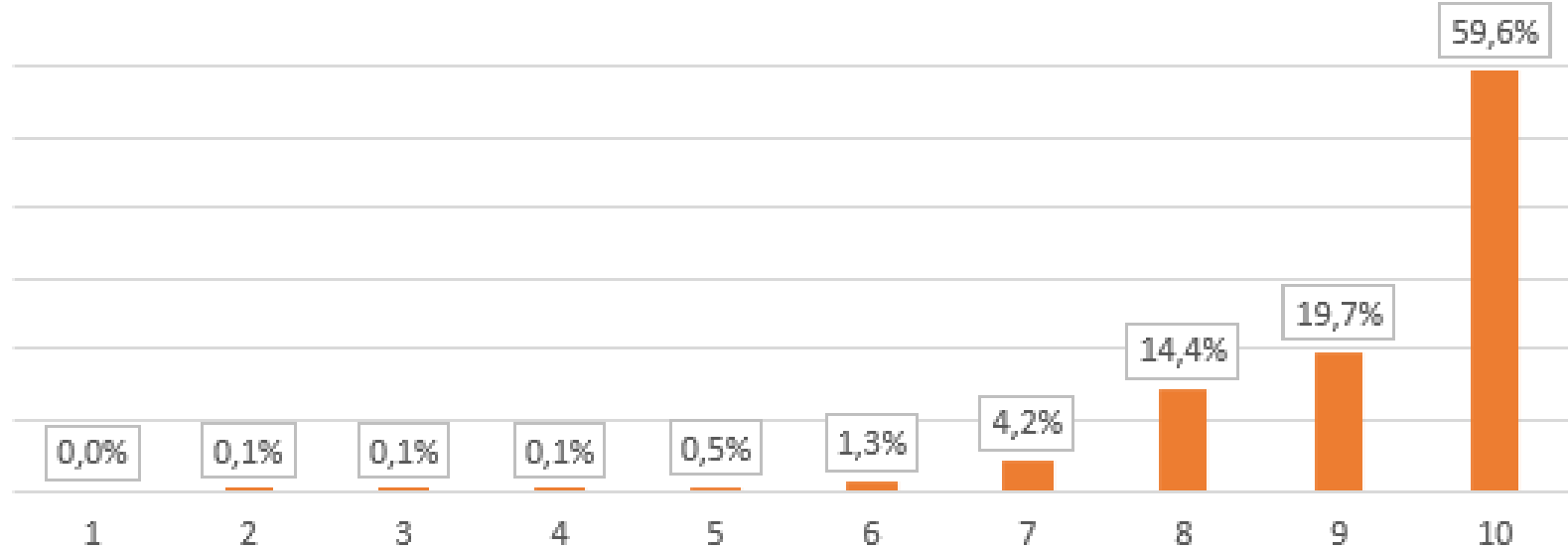
- Linea tratteggiata:

- **Valore cut-off di rilevanza clinica**
- Valori a destra: sintomi gravi
- Valori a sinistra: sintomi lievi

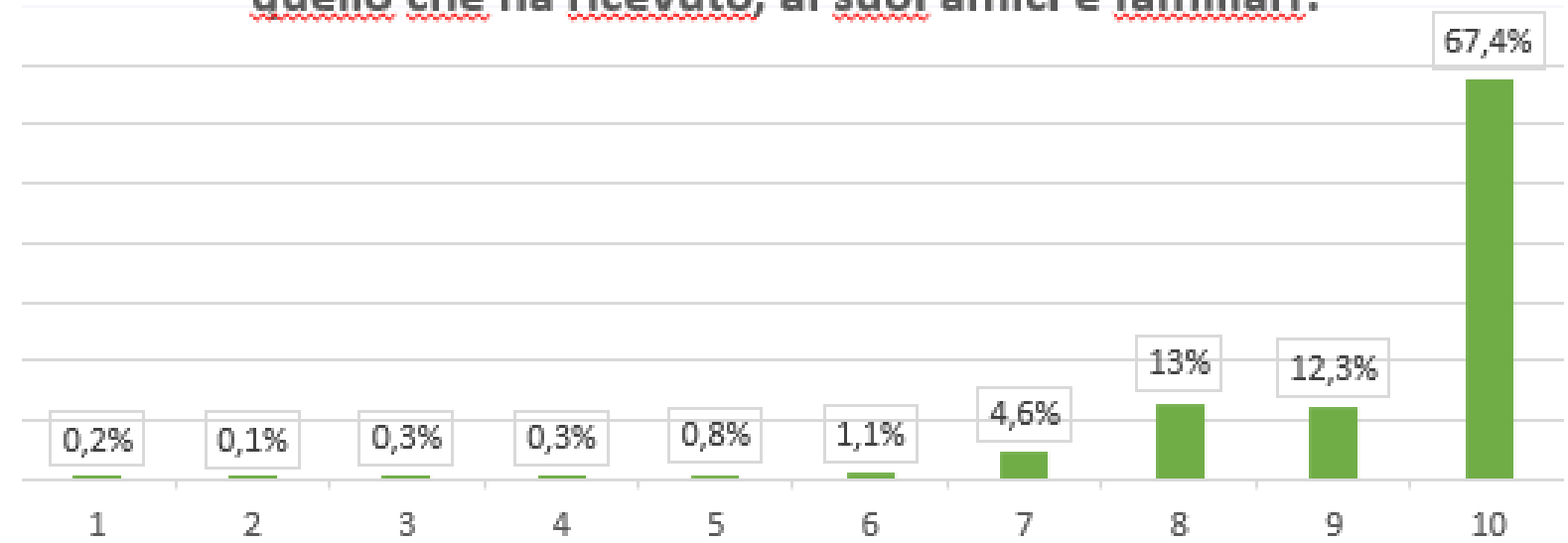
OUTPUT | Gradimento del servizio – Campione TRIADI n.= 6716

Indichi, su una scala da 1 (minimo) a 10 (massimo)

Come giudica i servizi complessivi forniti dal progetto?

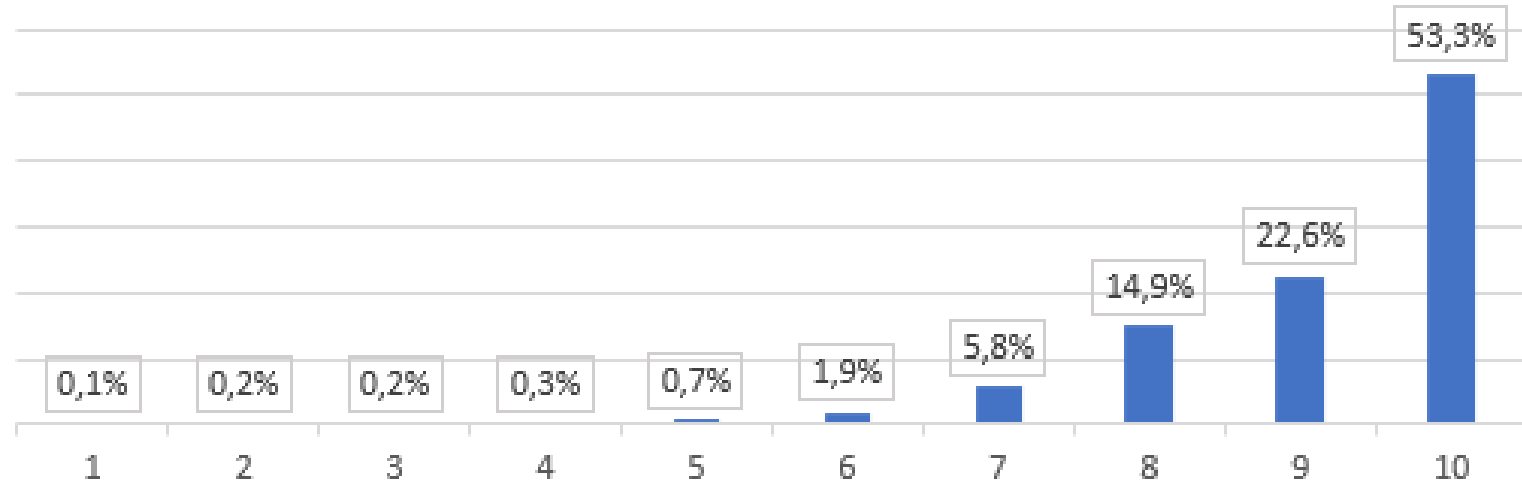


Consiglierebbe un trattamento psicologico simile a quello che ha ricevuto, ai suoi amici e familiari?

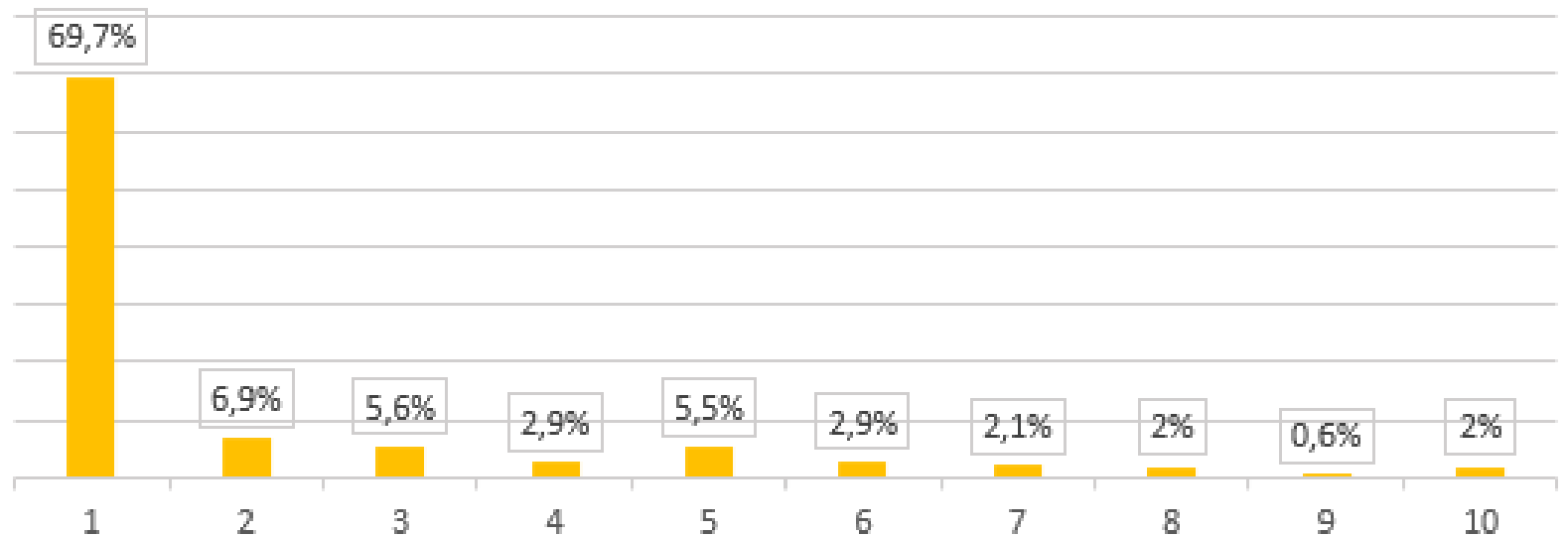


Indichi quando è d'accordo con le seguenti affermazioni su una scala da 1 (totalmente in disaccordo) a 10 (totalmente d'accordo)

"Il trattamento che ho ricevuto è stato sostanzialmente perfetto"



"Avrei voluto che il trattamento fosse stato fatto online"

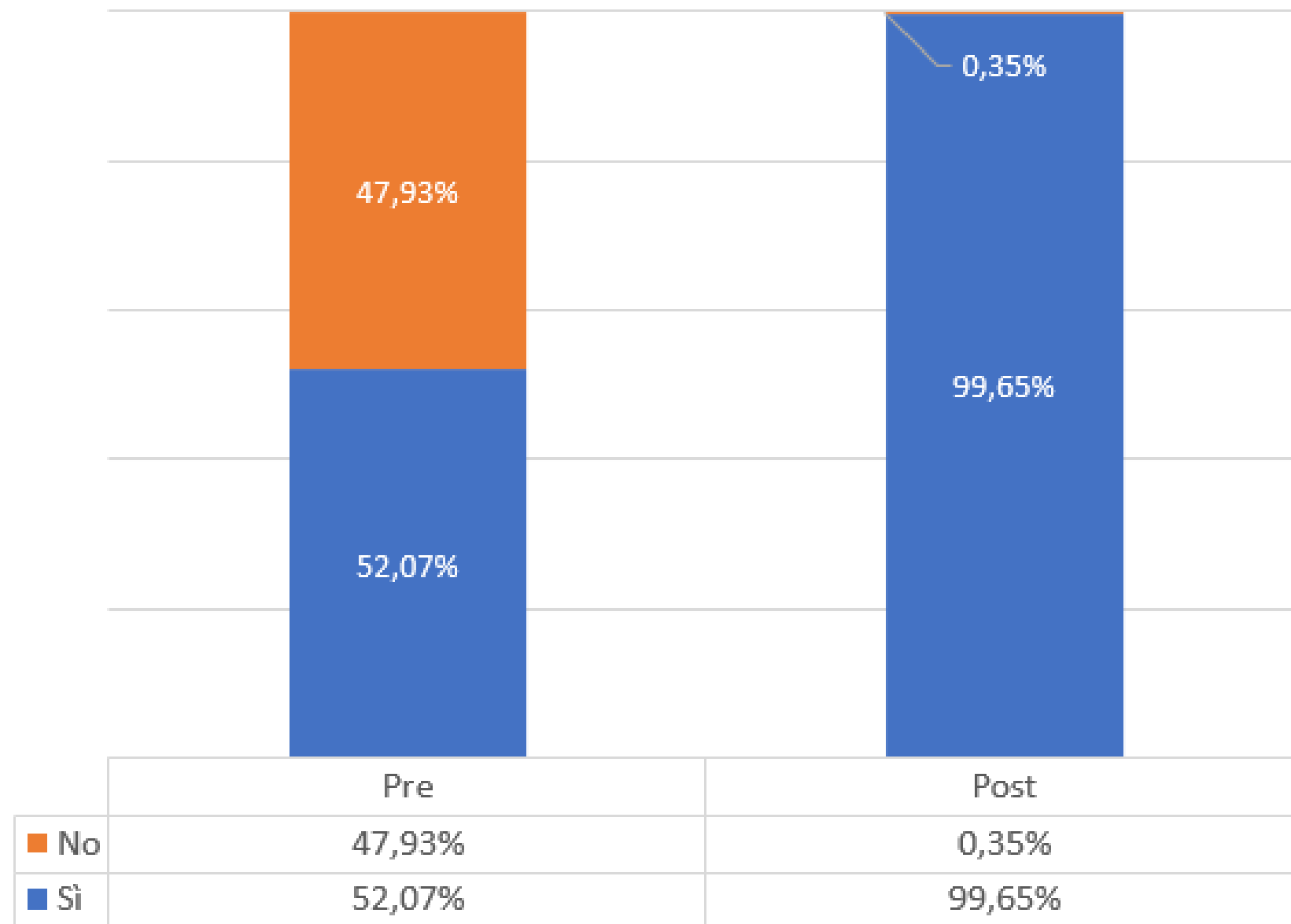


Asse orizzontale (Categorie)

OUTCOME | Consapevolezza dell'importanza della terapia psicologica

Gradimento del servizio – Campione n =2.686

Consapevolezza dell'importanza della terapia psicologica pre-post Vivere Meglio



- Prima dell'esperienza di "Vivere Meglio ENPAP" (*pre*), ai pazienti è stato chiesto: «*Avrebbe comunque intrapreso un percorso con uno psicologo, anche se non ci fosse stato il progetto Vivere Meglio?*»
- Dopo l'esperienza di "Vivere Meglio ENPAP" (*post*), ai pazienti è stato chiesto: «*Dopo l'esperienza di Vivere Meglio e in caso di bisogno, intraprenderebbe nuovamente un percorso con uno psicologo?*»

A fine percorso e al follow-up, la maggioranza degli utenti del servizio non risponde più ai criteri che giustificano necessità di intervento, né ai criteri di rilevanza clinica del punteggio al questionario di *screening*. Le analisi inferenziali confermano la significatività della diminuzione media della sintomatologia nell'utenza, a prescindere da genere, disturbo e approccio clinico del professionista preposto. I peggioramenti sono un evento raro, in qualsiasi modo li si misuri.

Le differenze di efficacia fra approcci clinici sono tendenzialmente ridotte, rispetto all'entità della riduzione dei sintomi dovuto alla mera inclusione nel progetto.

In conclusione, si constata la presenza di cittadini che non riescono ad accedere ai servizi per la salute mentale, nel pubblico e nel privato, adeguati alla propria condizione; che tali cittadini presentano delle problematiche rilevanti e degne di attenzione clinica; che, laddove venga erogato, il supporto psicologico o il trattamento psicoterapeutico, anche solo di 14 incontri, si accompagna a una riduzione significativa della sintomatologia e nella decadenza delle condizioni di gravità e rilevanza clinica del disagio individuale.

IN SINTESI:

- Verranno svolte ulteriori analisi una volta conclusa la raccolta dati per tutti i 9027 utenti che partecipano al progetto, e si riporteranno i risultati anche **del follow-up a tre mesi** dalla conclusione del percorso;
- Gli utenti del servizio appartengono a tutto il territorio nazionale e sono in prevalenza **donne under 39, non coniugate, native italiane e lavoratrici**;
- Di coloro per i quali l'algoritmo di assegnazione ha previsto un trattamento, **la maggioranza necessitava di intervento a media intensità**;
- Laddove fosse stato presente un disturbo conclamato, era **prevalentemente un disturbo dall'adattamento, un disturbo d'ansia o un disturbo dell'umore**;
- **A fine percorso, la maggioranza degli utenti del servizio non risponde più ai criteri** che giustificano necessità di intervento; i peggioramenti sono un evento raro, in qualsiasi modo li si misuri;
- A prescindere dall'approccio clinico, dalla tipologia di intervento fornito, dalla tipologia del disturbo e dal genere dell'utente, si osserva **una diminuzione della sintomatologia rilevata dai questionari a conclusione del percorso e al follow-up**, indice che il trattamento psicologico è efficace.
- Le **differenze di efficacia fra orientamenti clinici sono di modesta entità**, e dipendono dalla sintomatologia specifica attenzionata (ovvero dal questionario).
- **Non si riscontrano differenze di efficacia per i diversi disturbi**.
- Con i follow-up saranno disponibili tutti i dati necessari per una valutazione adeguata anche degli **impatti economici e sociali generati dall'intervento** nel suo complesso.

VIVERE MEGLIO 2023 – EMILIA ROMAGNA E MARCHE

La nuova edizione individua **i territori su cui intervenire** nelle aree del Paese alluvionate nell'ultimo anno, nello specifico le **province di Bologna, Ferrara, Forlì-Cesena, Ravenna, Rimini** in Emilia Romagna e quelle di **Ancona e Pesaro-Urbino** nelle Marche, per le quali è stato dichiarato lo Stato di Emergenza con Ordinanze del Governo.

Possono partecipare al bando **solo gli Iscritti e le Iscritte residenti in quelle zone**, per un totale di **190 Borse Lavoro** disponibili, ciascuna da 5.000 Euro.

Si tratta di territori colpiti pesantemente da eventi metereologici drammatici, che hanno comportato la perdita di vite umane e hanno pesantemente colpito le reti sociali e produttive. Con il Consiglio di Amministrazione abbiamo quindi ritenuto di destinare gli interventi di quest'anno a quelle aree e di finalizzarli al **trattamento dei Disturbi Emotivi Comuni**, dei quali si registra la crescita a seguito di eventi calamitosi e per i quali resta estremamente scarsa la capacità di intervento del Sistema Sanitario nazionale.

Verrà quindi proposto **un Percorso Diagnostico Terapeutico di provata efficacia, in continuità con quello già attivato lo scorso anno** con esiti estremamente positivi attraverso il progetto [Vivere Meglio](#).



Home

Chi siamo

Auto-Aiuto

Attiva il tuo voucher

VIVERE MEGLIO

PROMUOVERE L'ACCESSO ALLE TERAPIE PSICOLOGICHE PER ANSIA E DEPRESSIONE (DAI 16 ANNI IN POI)

[VAI AL QUESTIONARIO DI SCREENING](#)

LE DISPONIBILITÀ PER L'ACCESSO AI PERCORSI PSICOLOGICI ASSOCIATI A QUESTO PROGETTO SONO TERMINATE. SI PUÒ COMUNQUE COMPILARE IL QUESTIONARIO DI SCREENING PER RICEVERE UN'INDICAZIONE VALIDATA.

*prendersi cura
delle fragilità emergenti*

Gli opuscoli informativi presenti in questa pagina sono stati realizzati dal Centro di Ateneo 'Servizi Clinici Universitari Psicologici' (SCUP) dell'Università degli Studi di Padova, sulla base delle più recenti acquisizioni scientifiche. Hanno lo scopo di fornire ai cittadini informazioni utili per l'auto-aiuto per alcune delle principali condizioni di disagio psicologico. Non sostituiscono l'intervento di un professionista ma possono essere utili per conoscere meglio la propria condizione e avere indicazioni per migliorarla.

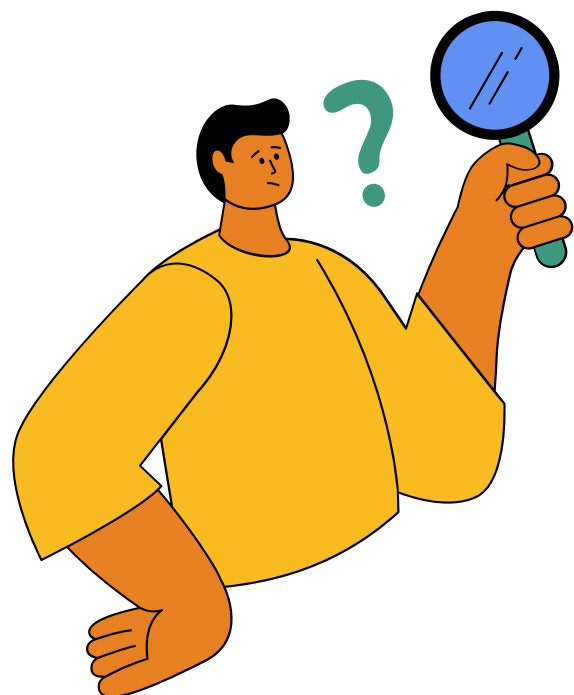
[**ANSIA GENERALIZZATA**](#)[**ANSIA PER LE MALATTIE**](#)[**ANSIA SOCIALE**](#)[**AUTOLESIONISMO**](#)[**CONFLITTI IN FAMIGLIA**](#)[**DEPRESSIONE**](#)[**DISTURBI DEL SONNO**](#)[**DISTURBO DI PANICO**](#)[**LUTTO**](#)[**OSSESSIONI E COMPULSIONI**](#)[**PENSIERI NEGATIVI**](#)[**RABBIA**](#)[**STILI DI VITA SANI**](#)[**STRESS**](#)[**STRESS POST-TRAUMATICO**](#)

Indice

INTRODUZIONE	4
COMPRENDERE L'ANSIA GENERALIZZATA	6
Cos'è l'ansia generalizzata?	6
Cosa causa l'ansia generalizzata?	7
Come si manifesta l'ansia generalizzata?	11
Come si manifesta l'ansia in te?	12
Perché l'ansia generalizzata continua ad esserci?	17
Come si può curare l'ansia generalizzata?	21
GESTIRE E RIDURRE L'ANSIA GENERALIZZATA	25
Utilizza la respirazione lenta.	25
Pratica del respiro rilassato e calmo: un secondo esempio	27
Utilizza il rilassamento muscolare	31
Rilassamento delle braccia	32
Rilassamento dei piedi e delle gambe	34
Risolvi i problemi pratici	36
Esponiti gradualmente a ciò che temi	42
Cerca di essere razionale sulle tue preoccupazioni	47
Sii consapevole dei tuoi pensieri	49
Gestisci l'intolleranza dell'incertezza	56
Gestisci la preoccupazione	57
COME POSSO AIUTARE QUALCUNO CHE CONOSCO CHE SOFFRE DI ANSIA GENERALIZZATA?	62
ULTERIORI FONTI DI AIUTO, INFORMAZIONE E SUPPORTO	65

INTRODUZIONE	4
COMPRENDERE LA DEPRESSIONE	6
Cos'è la depressione?	6
Come si manifesta la depressione?	8
Perché si diventa depressi?	14
Come si può curare la depressione?	29
MIGLIORARE E GESTIRE LA DEPRESSIONE	38
Aumenta le attività quotidiane piacevoli	38
Pianifica un diario quotidiano delle attività che fai	45
Riorganizza le tue giornate per stare meglio	50
Prenditi cura del tuo corpo	55
Risolvi i problemi pratici	56
Comprendi il funzionamento dei tuoi pensieri	61
Individua pensieri più funzionali per te	65
Gestisci la ruminazione	72
Pratica la consapevolezza al momento presente	77
Migliora le tue abilità interpersonali	79
COME POSSO AIUTARE QUALCUNO CHE CONOSCO CHE SOFFRE DI DEPRESSIONE?	85
ULTERIORI FONTI DI AIUTO, INFORMAZIONE E SUPPORTO	88

Come viene percepito lo psicologo? Questionario per i cittadini



Perché le cittadine e i cittadini decidono di rivolgersi alla/o psicologa/o? Perché, invece, non lo fanno? E qual è il livello di soddisfazione dei servizi ricevuti?

Queste alcune delle domande che abbiamo inserito in un questionario stilato in occasione della Giornata Nazionale della Psicologia che si terrà il 10 ottobre ma che prevede iniziative e incontri per tutto il mese di ottobre.

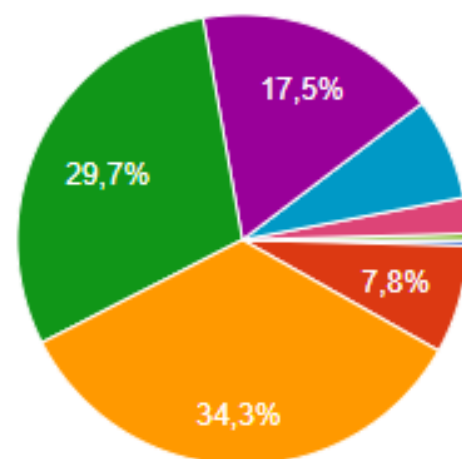
L'idea è di fotografare la realtà attuale territoriale, per avere una visione più chiara su come i cittadini percepiscono la figura professionale dello psicologo e capire dove intervenire per migliorare i servizi e la comunicazione. Altro obiettivo è quello di diffondere gli strumenti

per tutelare i cittadini rispetto ad abusi di professione. Nel questionario, infatti, sono riportati i link dove verificare l'iscrizione all'albo dei professionisti a cui ci si rivolge e dove segnalare eventuali casi di abuso professionale.

Puoi aiutarci a diffondere il questionario condividendo questo link <https://forms.gle/cHDagRx4F5F7NeZy9> via mail, su Whatsapp o attraverso i tuoi account social!

Età

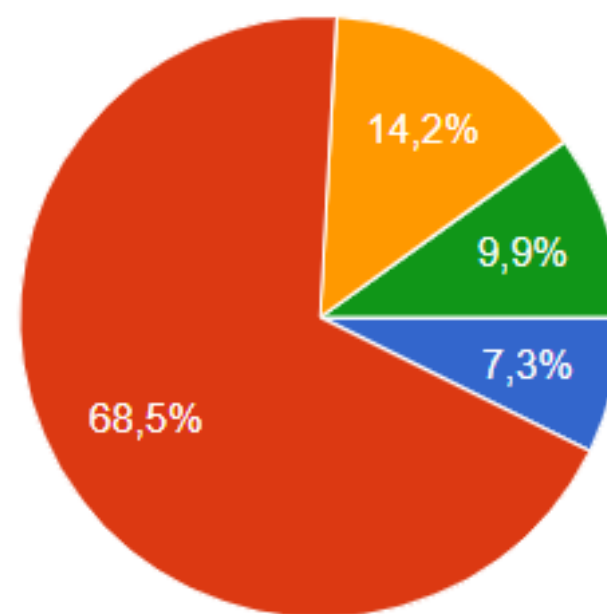
464 risposte



- Minore di 18 anni
- 18-25 anni
- 26-35 anni
- 36-45 anni
- 46-55 anni
- 56-65 anni
- 66-75 anni
- 76-85 anni
- Più di 85 anni

Hai fruito/stai fruendo di servizi psicologici?

464 risposte



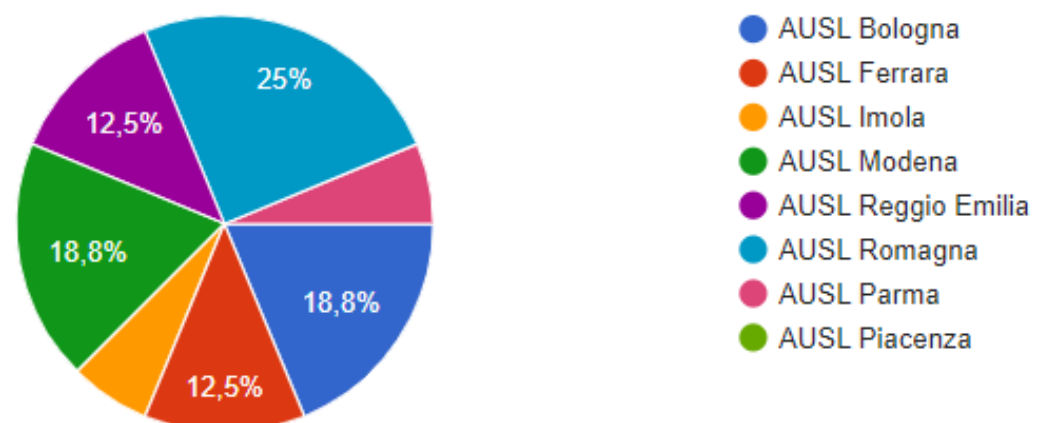
- Sì, prevalentemente nel servizio pubblico
- Sì, prevalentemente nel privato
- No, mai
- No, ma vorrei

Hai risposto "Sì, prevalentemente nel servizio pubblico"

In quale AUSL?

16 risposte

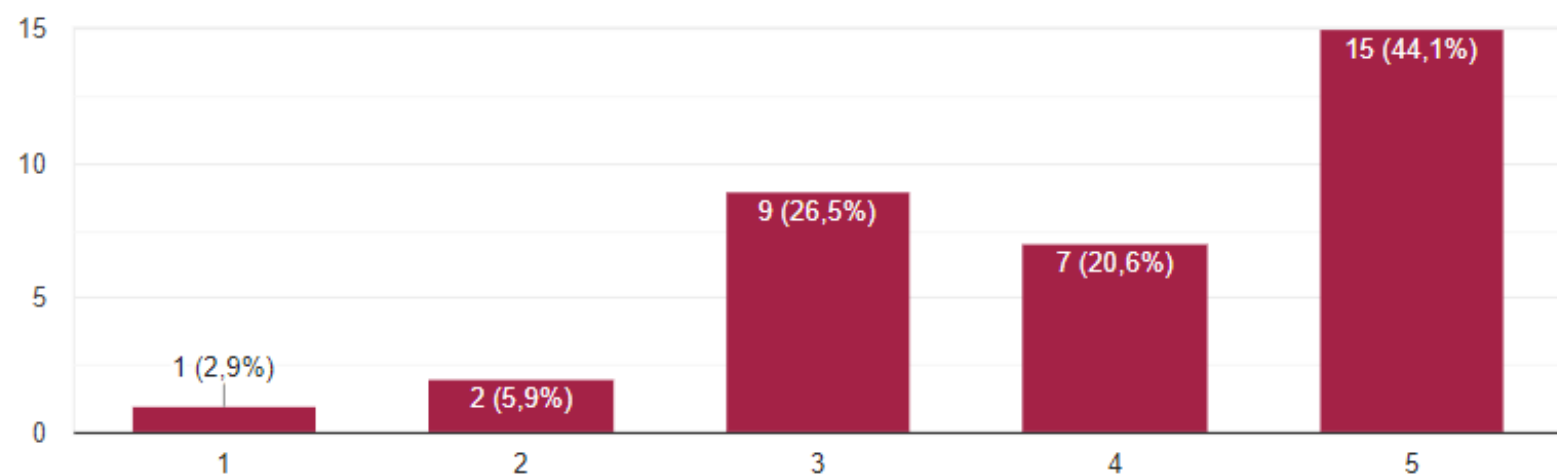
Copia



Mi è/mi è stato molto utile

34 risposte

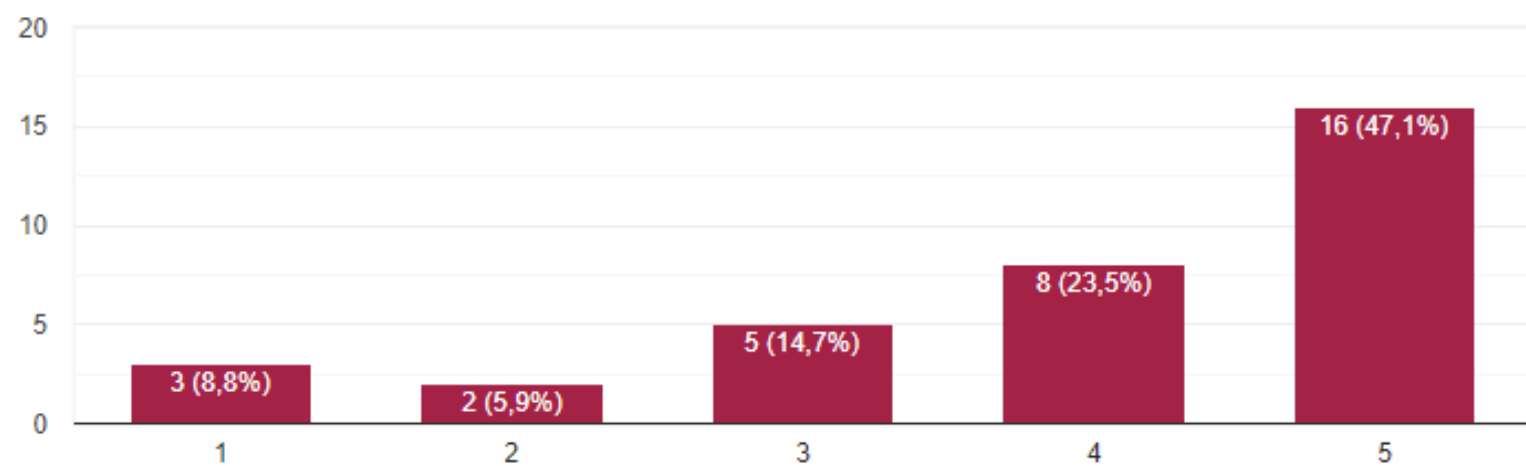
Copia



Mi sono sentita accolta/o e compresa/o

34 risposte

Copia

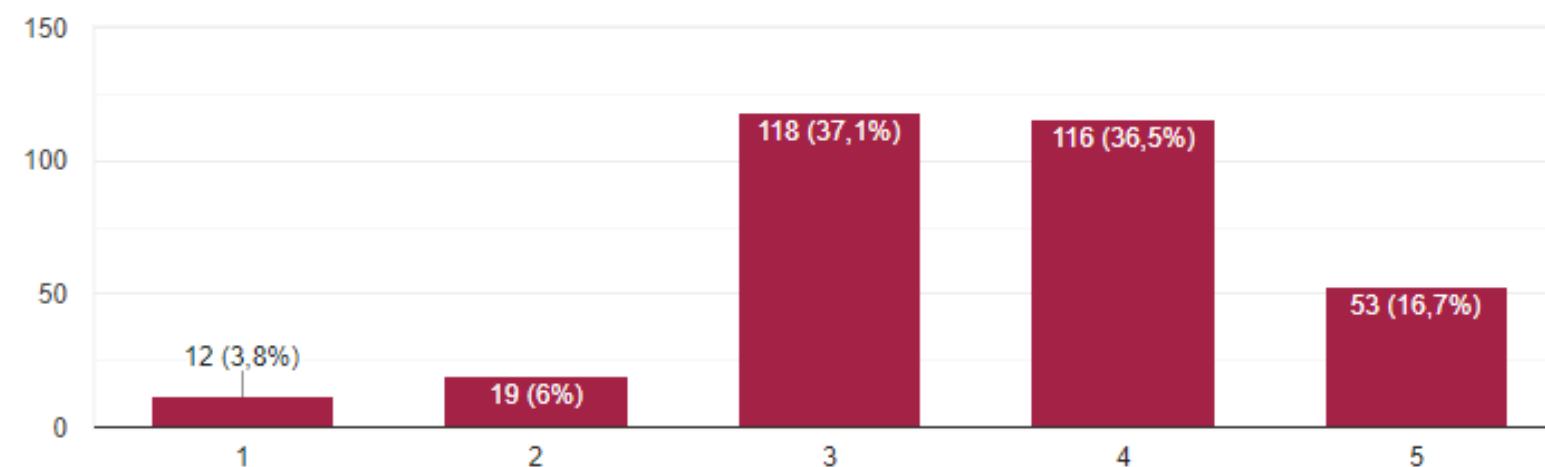


Hai risposto "Sì, prevalentemente nel privato"

Il percorso è stato/è troppo costoso

318 risposte

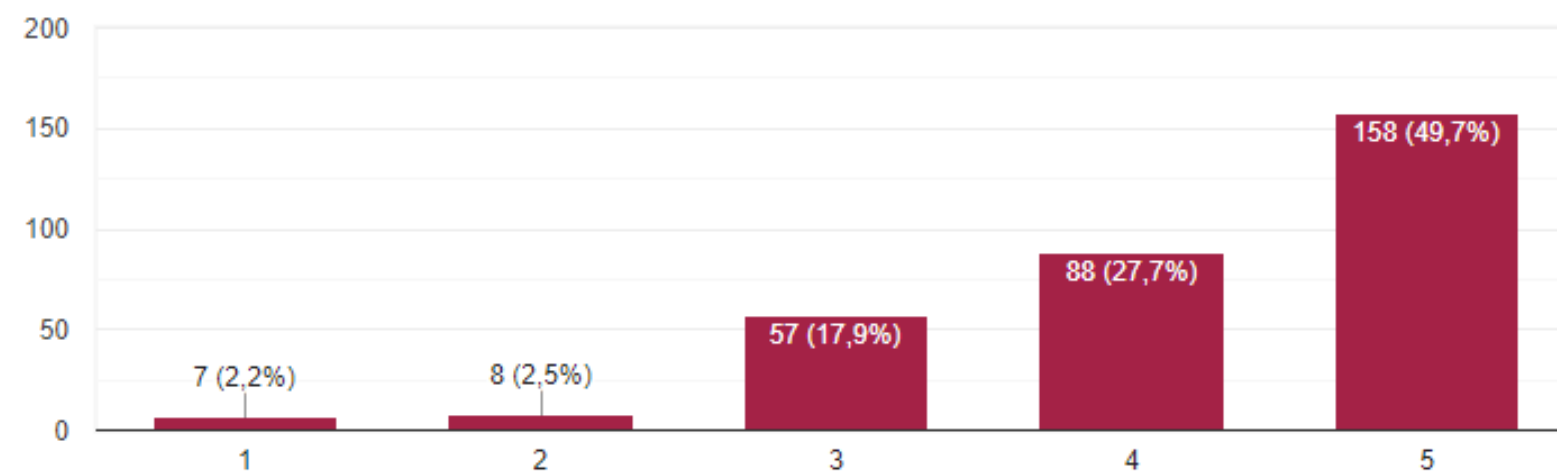
Copia



Mi è/mi è stato molto utile

318 risposte

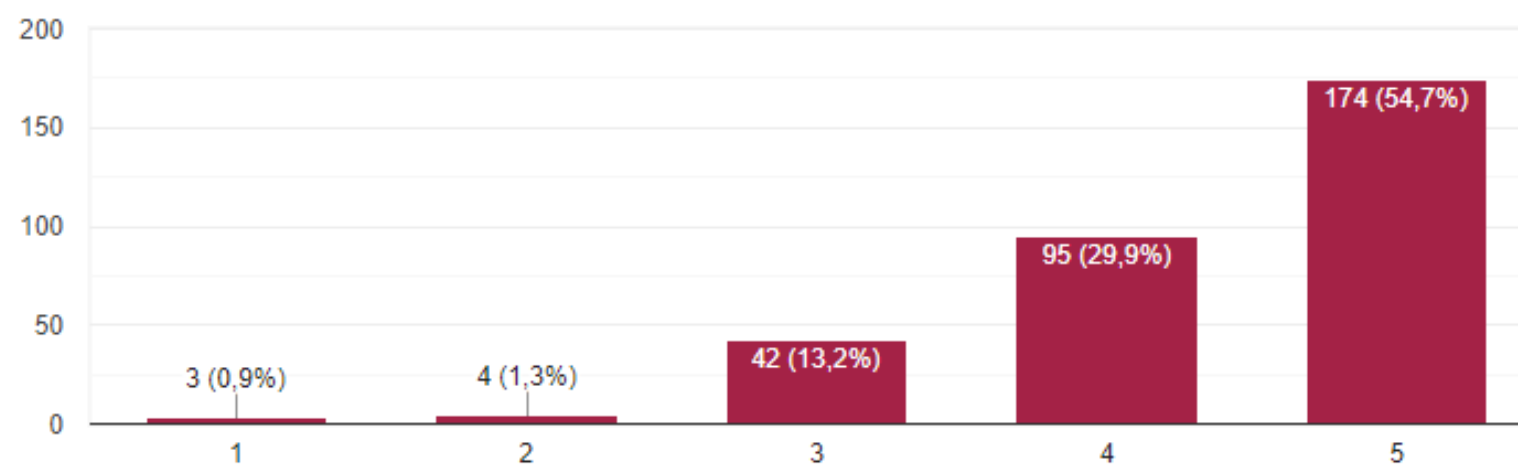
Copia



Mi sono sentita accolta/o e compresa/o

318 risposte

Copia

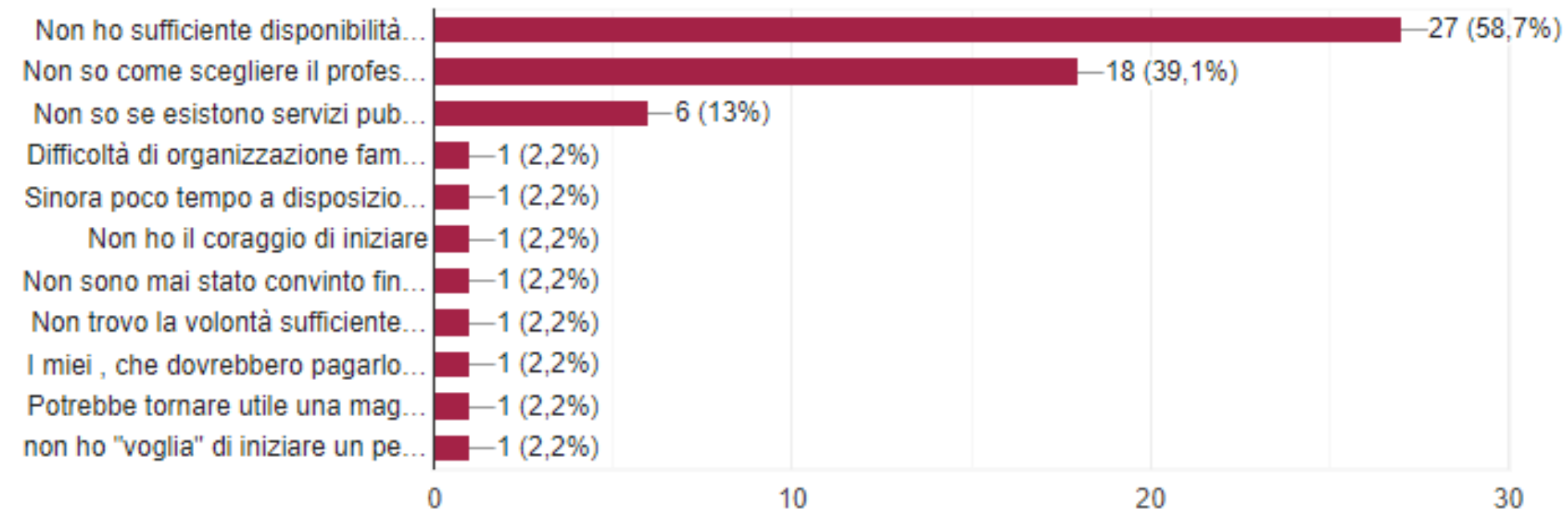


Hai risposto "No, ma vorrei"

Spiegaci il motivo: (Max 2 risposte)

Copia

46 risposte

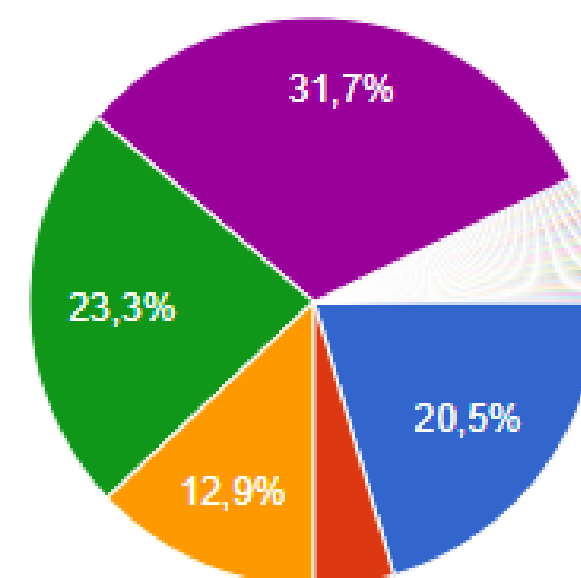


Ultima sezione

In merito al "Bonus Psicologico":

464 risposte

Copia



- Non lo conosco
- Penso di richiederlo
- Penso sia troppo complicato richiederlo
- Penso che le sedute offerte non siano...
- Penso che sia un'ottima opportunità
- Non ne ho diritto, ahimè
- penso non sia risolutivo. Io non lo chie...
- Non credo possa sostituire il servizio...

▲ 1/5 ▼

e in ER?

