



## SCREENING SULLA DEPRESSIONE PERINATALE *Regione Veneto*

Gent.ma Signora,

Congratulazioni per la nascita del/della suo/a bambino/a!

Se nei prossimi giorni dovesse provare tristezza non giustificata, immotivate crisi di pianto, ansie non deve allarmarsi, perché tutto ciò può essere dovuto all'improvviso riequilibrio ormonale che determina un cambiamento dello stato dell'umore. Questo stato viene definito *maternity blues*.

Il più delle volte questi sintomi scompaiono, ma in alcuni casi peggiorano fino ad uno stato depressivo. In questi casi è importante un intervento precoce e tempestivo. Per questo abbiamo deciso di proporle il seguente questionario: esso serve per individuare le donne che si trovano in una condizione di maggiore fragilità.

La preghiamo pertanto di impiegare qualche minuto del suo tempo per rispondere a questo questionario, che è uno strumento internazionalmente validato a favore delle puerpere. Grazie per il suo impegno.

Risponda alle seguenti 10 domande dell'*Edinburgh Postnatal Depression Scale* pensando agli ultimi sette giorni; seguiranno poi 14 domande del "Questionario parte 2" riferite alla sua storia personale. La preghiamo di essere sincera nella compilazione poiché non si tratta di esprimere giudizi o una valutazione ma semplicemente di poterLe offrire un aiuto da parte dei servizi ospedalieri e territoriali dedicati, utile a Lei e a suo/a figlio/a.

*Compilando il presente questionario, Lei esprime il suo consenso affinché i suoi dati personali siano conosciuti dai professionisti solo se essi saranno eventualmente chiamati a svolgere azioni per Lei di aiuto e di assistenza. I dati non nominativi ed eventualmente aggregati potranno essere utilizzati anche per valutare la rete assistenziale e l'attività dei punti nascita.*

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

### **Questionario parte 1 (EPDS, Edinburg Postnatal Depression Scale)**

Negli ultimi 7 giorni:

- 1) Sono stata capace di ridere e di vedere il lato buffo delle cose:
  - a) Come facevo sempre
  - b) Adesso, non proprio come al solito
  - c) Adesso, decisamente un po' meno del solito
  - d) Per niente
  
- 2) Ho guardato con gioia alle cose future:
  - a) Come ho sempre fatto
  - b) Un po' meno di quanto ero abituata a fare
  - c) Decisamente meno di quanto ero abituata a fare
  - d) Quasi per nulla
  
- 3) Mi sono incolpata senza motivo quando le cose andavano male:
  - a) Sì, il più delle volte
  - b) Sì, qualche volta
  - c) Non molto spesso
  - d) No, mai



- 4) Sono stata preoccupata o in ansia senza un valido motivo:
- a) No, per niente
  - b) Quasi mai
  - c) Sì, qualche volta
  - d) Sì, molto spesso
- 5) Ho avuto momenti di paura o di panico senza un valido motivo:
- a) Sì, moltissimi
  - b) Sì, qualche volta
  - c) No, non molti
  - d) No, per niente
- 6) Mi sentivo sommersa dalle cose:
- a) Sì, il più delle volte non sono stata per niente capace di far fronte alle cose
  - b) Sì, qualche volta non sono stata capace di far fronte alle cose bene come al solito
  - c) No, il più delle volte ho fatto fronte alle cose bene
  - d) No, sono riuscita a fronteggiare le situazioni bene come sempre
- 7) Sono stata così infelice che ho avuto difficoltà a dormire:
- a) Sì, il più delle volte
  - b) Sì, abbastanza spesso
  - c) Non molto spesso
  - d) No, per nulla
- 8) Mi sono sentita triste o infelice:
- a) Sì, il più delle volte
  - b) Sì, abbastanza spesso
  - c) Non molto spesso
  - d) No, per nulla
- 9) Sono stata così infelice che ho perfino pianto:
- a) Sì, il più delle volte
  - b) Sì, abbastanza spesso
  - c) Solo di tanto in tanto
  - d) No, mai
- 10) Il pensiero di farmi del male mi è passato per la mente:
- a) Sì, molto spesso
  - b) Qualche volta
  - c) Quasi mai
  - d) Mai
-



## Questionario parte 2

- 11) Hai mai sofferto di disturbi psicologici o psichici?
  - a) No
  - b) Sì
  
- 12) Ne hai sofferto nelle precedenti gravidanze?
  - a) No
  - b) Sì
  
- 13) Hai mai assunto farmaci per l'ansia la tristezza o i disturbi psicologici, riuscire a dormire, rilassarti, calmare le tue ansie?
  - a) No
  - b) Sì
  
- 14) Hai mai fatto uso di sostanze come cannabis, marijuana, eroina, cocaina, anfetamine?
  - a) No
  - b) Sì
  
- 15) Ti è mai capitato di bere troppo fino anche a star male?
  - a) No
  - b) Sì
  
- 16) Se sì, una sola volta, o più frequentemente?
  - a) Una sola volta
  - b) Più frequentemente
  
- 17) Durante o prima della gravidanza, ti è capitato di sentirti preoccupata, ansiosa, avere delle crisi acute di ansia o panico, di non riuscire ad affrontare le cose, anche senza una valida ragione?
  - a) No
  - b) Sì
  
- 18) Durante la tua precedente gravidanza e dopo il parto, ti è capitato di sentirti triste, infelice, di piangere apparentemente senza ragione, di sentirti senza speranza verso il futuro, piena di sensi di colpa, come se non riuscissi più a fare niente (per un periodo di più di 4 giorni consecutivi)
  - a) No
  - b) Sì
  
- 19) Hai mai vissuto sulla tua pelle episodi di violenza anche solo psicologica?
  - a) No
  - b) Sì
  
- 20) Se sì, molto tempo fa o da non molto?
  - a) Molto tempo fa
  - b) Da non molto



- 21) Durante la gravidanza c'è stato un lutto di una persona per te molto importante?
- a) No
  - b) Sì
- 22) Di recente sono successi degli eventi molto gravi o eccezionali che ti hanno molto stressata?
- a) No
  - b) Sì
- 23) Quando tornerai a casa dopo la dimissione credi ci potranno essere delle difficoltà economiche, organizzative, o nel pianificare la tua vita?
- a) No
  - b) Sì
- 24) Ti senti sola?
- a) No
  - b) Sì