

McGill Illness Narrative Interview (MINI)

Traduzione italiana di Venusia Covelli e Linda Figini
(Danielle Groleau, Allan Young & Laurence J. Kirmayer (2006))

Identificativo:

Data:

Intervistatore:

Sezione 1. Racconti iniziali di malattia

1. Quando ha sofferto per la prima volta del suo problema di salute o difficoltà (PS)? *[Sostituire i termini corrispondenti per PS in questa e nelle risposte successive.] [Lasciar scorrere la narrazione più a lungo possibile, interrompendo semplicemente con domande del tipo "E poi che cosa è successo? E poi?"]*
2. Vorremmo conoscere qualche cosa in più in merito alla Sua esperienza. Potrebbe dirci quando ha capito di avere questo (PS)?
3. Può dirci che cosa è successo quando ha avuto il Suo (PS)?
4. E' successo qualcosa d'altro? *[Ripetere se necessario per definire esperienze e eventi contigui]*
5. Se ha cercato qualcuno che l'aiutasse, di qualsiasi genere, ci racconti della Sua visita e di che cosa è successo dopo.
6. Se ha cercato un medico, ci racconti della Sua visita dal medico o del suo ricovero e che cosa è successo dopo.
- 6.1 Si è sottoposto a degli esami o a dei trattamenti per il suo (PS)? *[La pertinenza di questa domanda dipende dal tipo di problema di salute.]*

Sezione 2. Narrazione prototipica

7. In passato, ha mai avuto un problema di salute che Lei considera simile a quello attuale (PS)? *[Se la risposta alla domanda # 7 è Sì, allora fare la domanda # 8]*
8. In che modo il Suo problema di salute passato è simile o diverso dall'attuale (PS)?
9. Qualche persona della Sua famiglia ha mai sofferto di un problema di salute simile al Suo? *[Se la risposta alla domanda # 9 è Sì, allora fare la domanda # 10].*
10. In che modo Lei considera il Suo (PS) simile o diverso rispetto al problema di salute di questa persona?
11. Qualche persona nel suo ambiente sociale (amici o lavoro) ha mai sofferto di un problema di salute simile al Suo? *[Se la risposta alla domanda # 11 è Sì, allora fare la domanda # 12].*
12. In che modo Lei considera il Suo (PS) simile o diverso rispetto al problema di salute di questa persona?
13. Ha mai visto, letto o sentito alla televisione, alla radio, su un giornale, in un libro o su internet di una persona che ha avuto un problema di salute simile al Suo? *[Se la risposta alla domanda # 13 è Sì, allora fare la domanda # 14].*
14. In che modo il problema di questa persona si può considerare simile o diverso dal Suo?

Sezione 3. Modelli esplicativi

15. Conosce un altro termine o espressione che descriva il Suo (PS)?
16. Secondo Lei, che cosa ha causato il suo (PS)? *[Elencare la/e causa/e primaria/e]*
- 16.1 Ci sono altre cause che secondo Lei possono avere avuto un ruolo nel causare il suo (PS)? *[Elencare le cause secondarie]*
17. Per quale motivo è iniziato, secondo lei, il Suo (PS)?
18. Che cosa è successo all'interno del Suo corpo che potrebbe spiegare il Suo (PS)?
19. Stava succedendo qualche cosa nella Sua famiglia, al lavoro o nella Sua vita sociale che potrebbe spiegare il Suo problema di salute? *[Se la risposta alla domanda # 19 è Sì, allora fare la domanda # 20].*
20. Può raccontarmi come questo spiega il Suo problema di salute?
21. Ha mai considerato che Lei potrebbe avere *[Introdurre un sintomo comune o una definizione della malattia]*
22. Che cosa significa per Lei *[Definizione comune della malattia]*?
23. Che cosa succede normalmente alle persone che hanno *[Definizione comune della malattia]*?
24. Qual è la terapia/cura migliore per le persone che hanno *[Definizione comune della malattia]*?
25. Come reagiscono le altre persone a qualcuno che ha *[Definizione comune della malattia]*?
26. Chi conosce che ha avuto *[Definizione comune della malattia]*?
27. In che modo il Suo (PS) è simile o diverso dal problema di salute di quella persona?
28. Il Suo (PS) è in qualche modo legato o è in relazione a eventi specifici che sono successi nella Sua vita?
29. Può dirmi qualche cosa in più rispetto a quegli eventi e in che modo sono collegati al Suo (PS)?

Sezione 4. Servizi e risposta al trattamento

30. Durante la Sua visita dal medico (o dalla persona alla quale si è rivolta per un aiuto), che cosa Le ha detto in merito al Suo problema?
31. Il Suo medico (o la persona alla quale si è rivolta per un aiuto) Le ha prescritto qualche trattamento, medicina o raccomandazione da seguire? *[Elencare tutto]*
32. Come si rapporta a ognuna di queste raccomandazioni? *[Ripetere le domande dalla #33 alla #36 se necessario per ogni raccomandazione, medicina o trattamento elencati]*
33. E' in grado di seguire quel trattamento (raccomandazione o medicina)?
34. Che cosa ha fatto funzionare bene quel trattamento?
35. Che cosa ha reso difficile seguire quel trattamento o lo ha fatto funzionare in misura minore?
36. Quali trattamenti si aspettava di ricevere per il Suo (PS) che non ha ricevuto?
37. Quali altre terapie, trattamenti, aiuti o cure ha cercato?
38. Quali altre terapie, trattamenti, aiuti o cure vorrebbe ricevere?

Sezione 5. Impatto sulla vita

39. Come ha cambiato il Suo (PS) il modo in cui vive?
40. Come ha cambiato il Suo (PS) il modo in cui si sente o pensa a se stesso?
41. Come ha cambiato il Suo (PS) il modo in cui guarda la vita in generale?
42. Come ha cambiato il Suo (PS) il modo in cui gli altri La guardano?
43. Che cosa Le è stato d'aiuto in questo periodo della Sua vita?
44. Come l'hanno aiutata la Sua famiglia o gli amici in questo difficile periodo della Sua vita?
45. Come l'hanno aiutata la Sua vita spirituale, la fede o la pratica religiosa in questo difficile periodo della Sua vita?
46. C'è qualche cos'altro che Lei vorrebbe aggiungere?