

Hikikomori Diagnostic Evaluation Interview Form (HiDE-I)

Iniziali : _____ .

Genere: Maschio · Femmina _____ Età _____

ID del soggetto che effettua il test:

ID del servizio che somministra il test: _____ (Paziente ambulatoriale · Paziente ricoverato · Altro)

Intervistatore:

Data e ora di inizio dell'intervista: _____ gg/mm/anno _____ alle ore 00:00

Modalità di intervista (Spuntare una delle opzioni) : _____ Di persona Al telefono

L'intervista HiDE (HiDE-S & HiDE-I) è stata originariamente strutturata dal Prof. Takahiro A. Kato e dai suoi colleghi presso l'Hikikomori-Research Lab dell'Università di Kyushu. L'HiDE è protetta dal copyright di Takahiro A. Kato, l'ideatore principale. L'uso commerciale, la modifica o la traduzione non autorizzati dell'HiDE sono vietati. Se desidera utilizzare l'intervista HiDE per scopi commerciali o tradurla, deve contattare l'ideatore principale: il Prof. Takahiro A. Kato (kato.takahiro.015@m.kyushu-u.ac.jp/kato.takahiro.a@gmail .com). Le versioni ufficialmente tradotte dell'HiDE sono presenti direttamente sul sito web dell'Hikikomori-Research Lab (<https://www.hikikomori-lab.com/en/>).

In questa intervista, le verranno poste delle domande riguardo la sua vita facendo riferimento all'ultimo mese.

Se c'è qualcosa che non capisce, non esiti a porre domande.

Ora inizierò con l'intervista.

1. Vive da solo o con altre persone

Durante il mese scorso, con chi ha vissuto?

(Spuntare le opzioni corrette)

- | | | | |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Vivo da solo | | | |
| <input type="checkbox"/> Padre | <input type="checkbox"/> Madre | <input type="checkbox"/> Sorelle/Fratelli (Specificare: _____) | |
| <input type="checkbox"/> Nonno | <input type="checkbox"/> Nonna | <input type="checkbox"/> Altri parenti (Specificare: _____) | |
| <input type="checkbox"/> Fidanzato/fidanzata | <input type="checkbox"/> Marito/Moglie | <input type="checkbox"/> Figlio/a (Specificare: _____) | |
| <input type="checkbox"/> Altro (Specificare: _____) | | | |

Descrivere eventuali caratteristiche significative relative alla struttura familiare dell'intervistato (genogramma), alla sua storia di vita, situazione di vita, occupazione o altri fattori rilevanti.

2. Ritiro fisico

Ora le chiederò informazioni riguardo il tempo che ha trascorso fuori casa nell'ultimo mese.

a. Frequenza delle attività svolte fuori casa

Durante l'ultimo mese, quanti giorni a settimana ha trascorso un'ora o più fuori casa per svolgere attività di qualsiasi tipo, incluso andare al lavoro o a scuola, o attività quali ad esempio fare shopping?

- ₀ 4 o più giorni
- ₁ 2–3 giorni
- ₂ 1 giorno o meno
- ₃ Nessuno
- ₉ ??

Attività e lavori come portare fuori la spazzatura, brevi passeggiate e uscite notturne per recarsi in un supermercato vicino a casa non sono incluse.

Questa domanda è solo per gli intervistati che vivono in casa con altre persone. Se vive da solo, salti questa domanda e passi alla b.

Durante lo scorso mese, ha trascorso la maggior parte del tempo da solo nella sua stanza?

- ₀ No
- ₁ Sì
- ₉ ??

b. Tempo passato fuori di casa

Durante lo scorso mese, in media, quante ore al giorno ha trascorso fuori da casa sua?

- ₀ 4 o più ore
- ₁ Tra 2–4 ore
- ₂ Tra 1–2 ore
- ₃ Tra 30 minuti–1 ora
- ₄ Meno di 30 minuti
- ₅ Nessuna
- ₉ ??

c. Tempo presso il posto di lavoro

Durante lo scorso mese, per quanti giorni a settimana è andato a lavoro?

Qui per "lavoro" si intendono lavori part-time.

Se era in ferie, spunti "3: Nessuno".

Se non lavora (ad esempio, è disoccupato o studente, spunti "4: Non lavoro").

- ₀ 4 o più giorni
- ₁ 2–3 giorni
- ₂ 1 giorno o meno
- ₃ Nessuno
- ₄ Non lavoro
- ₉ ??

d. Tempo a scuola

Durante lo scorso mese, per quanti giorni a settimana è andato a scuola?

Se non è uno studente, spunti "4: Non studio".

- ₀ 4 o più giorni
- ₁ 2–3 giorni
- ₂ 1 giorno o meno
- ₃ Nessuno
- ₄ Non studio
- ₉ ??

h. Disagio derivante dal ritiro fisico

Nell'ultimo mese, si è sentito angosciato o si è sentito solo per il fatto di essere uscito raramente?

Se "1: Sì" è stata la risposta a entrambe le domande, spunti "1: Sì" per *Sentimenti di angoscia/solitudine*

Si è sentito angosciato

₀ No ₁ Sì ₉ ??

Si è sentito solo

₀ No ₁ Sì ₉ ??

→ **Sentimenti** di **angoscia/solitudine**

₀ No ₁ Sì ₉ ??

i. Espressione di preoccupazione/ricerca di un consulto da parte dei familiari a seguito del ritiro sociale del soggetto

Nell'ultimo mese, la sua famiglia o le persone intorno a lei si sono preoccupate per il fatto che lei non uscisse frequentemente di casa? Si sono rivolti a qualcuno per richiedere un consulto?

Se intervisti un bambino/adolescente insieme ad un membro della sua famiglia o un membro della sua famiglia da solo, potresti chiedere, ad esempio: è preoccupato per il fatto che suo figlio esce poco di casa? Si è rivolto a qualcuno per un consulto in tal senso?

Se una delle due risposte è "sì", spuntare "1: Sì" per *Preoccupazioni familiari/consulto*.

Preoccupazione espressa da parte dei familiari

₀ No ₁ Sì ₉ ??

Ricerca di consulto

₀ No ₁ Sì ₉ ??

→ **Familiari che esprimono preoccupazione o vanno alla ricerca di un consulto**

₀ No ₁ Sì ₉ ??

j Compromissione funzionale che deriva dal ritiro fisico

Nell'ultimo mese, il fatto di uscire di rado ha avuto effetti negativi sulla sua vita?

Ad esempio, effetti negativi come il mancato avanzamento nel lavoro o negli studi, l'incapacità di svolgere i lavori domestici, il peggioramento dei rapporti con i familiari o l'incontro più sporadico con gli amici.

Da valutare in base al giudizio dell'intervistatore tenendo conto di situazioni valutabili oggettivamente o grazie al giudizio dei familiari.

Se una qualsiasi delle risposte è "sì", spuntare "1: Sì" per **Compromissione funzionale**.

Lavoro (Scuola)

₀ No ₁ Sì ₉ ??

Lavori di casa

₀ No ₁ Sì ₉ ??

Relazioni amicali

₀ No ₁ Sì ₉ ??

→ **Compromissione funzionale**

₀ No ₁ Sì ₉ ??

3.Partecipazione sociale

Ora, vorrei chiederle informazioni riguardo la sua partecipazione al lavoro o a scuola e riguardo le sue attività sociali svolte durante l'ultimo mese.

a. Andare a lavoro

Nell'ultimo mese, quanti giorni alla settimana si è recato al lavoro?

Ciò significa che il soggetto si è recato fisicamente presso il posto di lavoro.

- 0 4 o più giorni
- 1 2-3 giorni
- 2 1 giorno o meno
- 3 Nessuno
- 9 ??

b. Lavoro da casa

Nell'ultimo mese, quanti giorni alla settimana ha svolto smartworking da casa?

“Telelavoro o Smart working” indica il lavoro svolto in un qualsiasi altro luogo che non sia il proprio posto di lavoro. Ciò include il lavoro da casa.

- 0 4 o più giorni
- 1 2-3 giorni
- 2 1 giorno o meno
- 3 Nessuno
- 9 ??

c. Andare a scuola

Nell'ultimo mese, quanti giorni alla settimana si è recato a scuola?

Qui si fa riferimento alla frequentazione delle lezioni, degli eventi scolastici, al recarsi presso l'infermeria della scuola o uscire per un consulto medico. Sebbene ciò includa scuole alternative come scuole gratuite, istruzione privata, scuole Cram, tutor e scuole preparatorie per l'ingresso alle università, viene chiesto approfonditamente riguardo a questo aspetto nella pagina successiva (Fare le cose per la propria soddisfazione personale).

- 0 4 o più giorni
- 1 2-3 giorni
- 2 1 giorno o meno
- 3 Nessuno
- 9 ??

d. Frequentazione scolastica online

Nell'ultimo mese, quanti giorni alla settimana ha frequentato le lezioni online?

Questo si riferisce a studi svolti da casa, come lezioni online, formazione a distanza e istruzione domiciliare.

- 0 4 o più giorni
- 1 2-3 giorni
- 2 1 giorno o meno
- 3 Nessuno
- 9 ??

Numero totale di giorni alla settimana da a-d in cui il soggetto ha lavorato o studiato

- 0 4 o più giorni
- 1 2-3 giorni
- 2 1 giorno o meno
- 3 Nessuno
- 9 ??

e. Svolgere attività inerenti la propria sfera personale

<p>Durante l'ultimo mese, quanti giorni alla settimana è uscito e ha fatto qualcosa per sé? Ad esempio, seguire una lezione, fare shopping con qualcuno della sua famiglia, mangiare fuori con un amico, partecipare a una riunione della comunità in cui vive o fare qualsiasi tipo di volontariato.</p>		<p><input type="checkbox"/>₀ 4 o più giorni <input type="checkbox"/>₁ 2–3 giorni <input type="checkbox"/>₂ 1 giorno o meno <input type="checkbox"/>₃ Nessuno <input type="checkbox"/>₉ ??</p>
<p>Che genere di attività ha svolto?</p>	<p>Specificare:</p>	<p>(Spunti tutte le opzioni corrette)</p> <p><input type="checkbox"/>₁ Educazione autonoma (frequentazione di una scuola elementare o una scuola di preparazione per l'ingresso all'università, o frequentazione di corso)</p> <p><input type="checkbox"/>₂ Uscire con un altro membro della famiglia (per mangiare, fare la spesa, ecc.)</p> <p><input type="checkbox"/>₃ Uscire con altre persone per divertimento (pranzi con gli amici, incontri legati agli hobby, ecc.)</p> <p><input type="checkbox"/>₄ Partecipazione a eventi di gruppi comunitari (riunioni di associazioni di quartiere, funzioni religiose, ecc.)</p> <p><input type="checkbox"/>₅ Volontariato</p> <p><input type="checkbox"/>₆ Altro ()</p> <p><input type="checkbox"/>₇ Nessuna</p> <p><input type="checkbox"/>₉ ??</p>

f. Utilizzo di servizi/trattamenti/cure in centri medici e/o di consulto

<p>Nell'ultimo mese, quanti giorni alla settimana si è recato in un centro medico per una visita o un consulto psicologico? Ad esempio, per trattamenti ambulatoriali, asili nido, consulenza psicologica, sostegno alla transizione lavorativa, formazione professionale o per ottenere consigli sui servizi sociali disponibili.</p>		<p><input type="checkbox"/>₀ 4 o più giorni <input type="checkbox"/>₁ 2–3 giorni <input type="checkbox"/>₂ 1 giorno o meno <input type="checkbox"/>₃ Nessuno <input type="checkbox"/>₉ ??</p>
<p>Di che tipologia di servizi ha usufruito?</p>	<p>Specificare:</p>	<p>(Spunta tutte le opzioni corrette)</p> <p><input type="checkbox"/>₁ Centro medico (per cure ambulatoriali, asili nido, servizio di consulenza psicologica, ecc.)</p> <p><input type="checkbox"/>₂ Centro di consulenza (per il sostegno alla transizione al lavoro, formazione professionale, consulenza sui servizi di welfare disponibili)</p> <p><input type="checkbox"/>₃ Altro ()</p> <p><input type="checkbox"/>₄ Nessuno</p> <p><input type="checkbox"/>₉ ??</p>

4. Interazione sociale

Di seguito, vorrei chiederle informazioni riguardo le sue interazioni sociali nell'ultimo mese.

a. Interazione di persona con gli altri

<p>Durante l'ultimo mese, quanti giorni alla settimana ha avuto una conversazione di persona con qualcuno diverso da un membro della sua famiglia (come un amico, fidanzato/a, un collega di lavoro o un compagno di scuola)?</p> <p><i>"Interagire di persona" consiste nell'intrattenere con l'altro una conversazione. Ciò non include semplici scambi di saluti.</i></p>	<p><input type="checkbox"/>₀ 4 o più giorni <input type="checkbox"/>₁ 2–3 giorni <input type="checkbox"/>₂ 1 giorno o meno <input type="checkbox"/>₃ Nessuno <input type="checkbox"/>₉ ??</p>
<p><i>Poni questa domanda solo se l'intervistato vive con altre persone. Se il soggetto vive da solo, salta questa domanda e passa a b.</i></p> <p><u>Quanti giorni alla settimana ha interagito di persona con gli altri membri della sua famiglia?</u></p>	<p><input type="checkbox"/>₀ 4 o più giorni <input type="checkbox"/>₁ 2–3 giorni <input type="checkbox"/>₂ 1 giorno o meno <input type="checkbox"/>₃ Nessuno <input type="checkbox"/>₉ ??</p>

b. Evitare le interazioni di persona con altre persone (come percepito dall'intervistato)

<p>Durante l'ultimo mese, ha evitato di parlare o interagire con gli altri di persona? Se sì, perché?</p>	<p>Specificare:</p>	<p><input type="checkbox"/>₀ Mai <input type="checkbox"/>₁ Raramente (Meno del 30% del tempo) <input type="checkbox"/>₂ Qualche volta (circa il 50% del tempo) <input type="checkbox"/>₃ Sempre (per il 70% o più del tempo) <input type="checkbox"/>₉ ??</p>
---	---------------------	---

c. Interazione indiretta con gli altri

<p>Durante lo scorso mese, quanti giorni alla settimana ha interagito indirettamente con persone diverse dai membri della sua famiglia (come un amico, fidanzato/a, un collega di lavoro o un compagno di scuola?)</p> <p>Per “interagire indirettamente” si intende avere rapporti tramite telefono o e-mail, o tramite Internet, ad esempio, utilizzando un sistema di social networking.</p>	<p><input type="checkbox"/>0 4 o più giorni</p> <p><input type="checkbox"/>1 2–3 giorni</p> <p><input type="checkbox"/>2 1 giorno o meno</p> <p><input type="checkbox"/>3 Nessuno</p> <p><input type="checkbox"/>9 ??</p>
<p><i>Fai questa domanda solo quando l'intervistato vive con altre persone in casa. Se la persona vive da sola, salta questa domanda e passa a d.</i></p> <p>Quanti giorni alla settimana ha interagito indirettamente con altri membri della sua famiglia?</p>	<p><input type="checkbox"/>0 4 o più giorni</p> <p><input type="checkbox"/>1 2–3 giorni</p> <p><input type="checkbox"/>2 1 giorno o meno</p> <p><input type="checkbox"/>3 Nessuno</p> <p><input type="checkbox"/>9 ??</p>

d. Strumenti tecnologici utilizzati per l'interazione indiretta

<p>Nell'ultimo mese, quali strumenti tecnologici ha utilizzato per interagire indirettamente con altre persone?</p>	<p>Specificare:</p>	<p>(Spunti tutte le opzioni corrette)</p> <p><input type="checkbox"/>1 Interazione tramite video (Skype, Zoom, videotelefono, ecc.)</p> <p><input type="checkbox"/>2 Interazione solo tramite audio (telefono, chat vocale, ecc.).</p> <p><input type="checkbox"/>3 Interazione utilizzando solo messaggi scritti (via e-mail, SMS, applicazioni per chattare o lettere).</p> <p><input type="checkbox"/>4 Nessuno</p> <p><input type="checkbox"/>9 ??</p>
---	---------------------	--

【 Riassunto 】

1	Vive da solo o con altre persone	<input type="checkbox"/> ₀ Vive da solo	<input type="checkbox"/> ₁ Vive con qualcun altro			
2a	Frequenza di attività svolte fuori di casa	<input type="checkbox"/> ₀ 4 o più giorni a settimana	<input type="checkbox"/> ₁ 2-3 giorni a settimana	<input type="checkbox"/> ₂ 1 giorno o meno a settimana	<input type="checkbox"/> ₃ Nessuno	<input type="checkbox"/> ₉ ??
	Isolamento fisico (nella propria stanza)	<input type="checkbox"/> ₀ No	<input type="checkbox"/> ₁ Sì			<input type="checkbox"/> ₉ ? ?
2b	Tempo trascorso fuori casa	<input type="checkbox"/> ₀ 4 o più ore	<input type="checkbox"/> ₁ 2-4 ore	<input type="checkbox"/> ₂ 1-2 ore	<input type="checkbox"/> ₃ 30 minuti-1 ora	<input type="checkbox"/> ₉ ??
		<input type="checkbox"/> ₄ Meno di 30 minuti	<input type="checkbox"/> ₅ Nessuno			
2c	Tempo trascorso presso il posto di lavoro	<input type="checkbox"/> ₀ 4 o più giorni a settimana	<input type="checkbox"/> ₁ 2-3 giorni a settimana	<input type="checkbox"/> ₂ 1 giorno o meno a settimana	<input type="checkbox"/> ₃ Nessuno	<input type="checkbox"/> ₉ ??
		<input type="checkbox"/> ₄ Non lavora				
2d	Tempo trascorso a scuola	<input type="checkbox"/> ₀ 4 o più giorni a settimana	<input type="checkbox"/> ₁ 2-3 giorni a settimana	<input type="checkbox"/> ₂ 1 giorno o meno a settimana	<input type="checkbox"/> ₃ Nessuno	<input type="checkbox"/> ₉ ??
		<input type="checkbox"/> ₄ Non studia				
2e	Durata dell'isolamento fisico	<input type="checkbox"/> ₀ Non Applicabile	<input type="checkbox"/> ₁ Meno di tre mesi	<input type="checkbox"/> ₂ tra 3-6 mesi	<input type="checkbox"/> ₃ 6 mesi o più	<input type="checkbox"/> ₉ ??
2f	Motivazioni del ritiro fisico	<input type="checkbox"/> ₁ Fattori fisici	<input type="checkbox"/> ₂ Fattori psicologici	<input type="checkbox"/> ₃ Fattori sociali	<input type="checkbox"/> ₄ Paura delle infezioni	<input type="checkbox"/> ₉ ??
		<input type="checkbox"/> ₅ Altro				
2g	Consapevolezza riguardo alla condizione di Hikikomori (attuale)	<input type="checkbox"/> ₀ No	<input type="checkbox"/> ₁ Sì			<input type="checkbox"/> ₉ ??
	Consapevolezza riguardo alla condizione di Hikikomori (passato)	<input type="checkbox"/> ₀ No	<input type="checkbox"/> ₁ Sì			<input type="checkbox"/> ₉ ??
2h	Sentirsi angosciati	<input type="checkbox"/> ₀ No	<input type="checkbox"/> ₁ Sì			<input type="checkbox"/> ₉ ??
2i	Preoccupazione/ ricerca di consulenza da parte di un familiare	<input type="checkbox"/> ₀ No	<input type="checkbox"/> ₁ Sì			<input type="checkbox"/> ₉ ??
2j	Compromissione funzionale	<input type="checkbox"/> ₀ No	<input type="checkbox"/> ₁ Sì			<input type="checkbox"/> ₉ ??
3	Recarsi a scuola/lavoro	<input type="checkbox"/> ₀ 4 o più giorni a settimana	<input type="checkbox"/> ₁ 2-3 giorni a settimana	<input type="checkbox"/> ₂ 1 giorno o meno a settimana	<input type="checkbox"/> ₃ Nessuno	<input type="checkbox"/> ₉ ??
	Fare cose per sé stessi	<input type="checkbox"/> ₀ 4 o più giorni a settimana	<input type="checkbox"/> ₁ 2-3 giorni a settimana	<input type="checkbox"/> ₂ 1 giorno o meno a settimana	<input type="checkbox"/> ₃ Nessuno	<input type="checkbox"/> ₉ ??
	Recarsi presso centri di servizio medico/di consulenza psicologica	<input type="checkbox"/> ₀ 4 o più giorni a settimana	<input type="checkbox"/> ₁ 2-3 giorni a settimana	<input type="checkbox"/> ₂ 1 giorno o meno a settimana	<input type="checkbox"/> ₃ Nessuno	<input type="checkbox"/> ₉ ??
4a	Interagire di persona con gli altri (Non della propria famiglia)	<input type="checkbox"/> ₀ 4 o più giorni a settimana	<input type="checkbox"/> ₁ 2-3 giorni a settimana	<input type="checkbox"/> ₂ 1 giorno o meno a settimana	<input type="checkbox"/> ₃ Nessuno	<input type="checkbox"/> ₉ ??

	Interagire indirettamente con gli altri (Stesso nucleo familiare)	<input type="checkbox"/> ₀ 4 o più giorni a settimana	<input type="checkbox"/> ₁ 2–3 giorni a settimana	<input type="checkbox"/> ₂ 1 giorno o meno a settimana	<input type="checkbox"/> ₃ Nessuno	<input type="checkbox"/> ₉ ??
4b	Evitare l'interazione con gli altri di persona (Autovalutazione)	<input type="checkbox"/> ₀ Mai	<input type="checkbox"/> ₁ Raramente	<input type="checkbox"/> ₂ Qualche volta	<input type="checkbox"/> ₃ Ogni volta	<input type="checkbox"/> ₉ ??
4c	Interagire indirettamente con gli altri (Non della stessa famiglia)	<input type="checkbox"/> ₀ 4 o più giorni a settimana	<input type="checkbox"/> ₁ 2–3 giorni a settimana	<input type="checkbox"/> ₂ 1 giorno o meno a settimana	<input type="checkbox"/> ₃ Nessuno	<input type="checkbox"/> ₉ ??
	Interagire di persona con gli altri (della stessa famiglia)	<input type="checkbox"/> ₀ 4 o più giorni a settimana	<input type="checkbox"/> ₁ 2–3 giorni a settimana	<input type="checkbox"/> ₂ 1 giorno o meno a settimana	<input type="checkbox"/> ₃ Nessuno	<input type="checkbox"/> ₉ ??
4d	Strumenti tecnologici utilizzati per l'interazione indiretta	<input type="checkbox"/> ₁ Video	<input type="checkbox"/> ₂ Audio	<input type="checkbox"/> ₃ Messaggio scritto	<input type="checkbox"/> ₄ Nessuno	<input type="checkbox"/> ₉ ??

【Diagnosi di Hikikomori】

I Il soggetto è ritirato fisicamente (Fare riferimento alla frequenza delle attività fuori casa in 2a)

Durante l'ultimo mese, il soggetto ha trascorso 3 giorni o meno alla settimana impegnato in un'attività fuori casa per almeno un'ora.	<input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> ??
---	-----------------------------	--	-----------------------------

II Presenza di compromissione funzionale e disagio dovuto al ritiro fisico del soggetto

(Fare riferimento a 2h. Sentirsi angosciati; 2i. Preoccupazione/consulenza familiare, 2j. Compromissione funzionale)

Se la risposta a I è "Sì" Durante l'ultimo mese, a causa di I (il soggetto si è ritirato fisicamente), il ragazzo e la sua famiglia si sono sentiti angosciati e il funzionamento sociale e professionale (o accademico) del soggetto è risultato compromesso?	<input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> ??
--	-----------------------------	--	-----------------------------

III Durata del ritiro fisico (Fare riferimento a 2e. Durata del ritiro fisico)

Se le risposte a I e II sono "Sì", scegliere la durata di I (isolamento fisico).	<input type="checkbox"/> Nessuno	<input checked="" type="checkbox"/> Meno di 3 mesi <input type="checkbox"/> tra 3–6 mesi <input type="checkbox"/> 6 o più mesi <input type="checkbox"/> ??
---	----------------------------------	--

<input type="checkbox"/> Non Hikikomori	I non soddisfatto
<input type="checkbox"/> Può assomigliare ad un caso di Hikikomori, ma non si tratta di Hikikomori patologico	I soddisfatto, ma II non soddisfatto
<input type="checkbox"/> Il soggetto è a rischio di diventare un caso di Hikikomori patologico	I e II soddisfatti, ma III è meno di 3 mesi
<input type="checkbox"/> Hikikomori pre-patologico	I e II soddisfatti, e III è tra 3 e 6 mesi
<input type="checkbox"/> Hikikomori patologico	I e II soddisfatti, e III è 6 mesi o più
<input type="checkbox"/> ??	Se I , II o III è ??

Item A Supplementare-Partecipazione sociale (Vedi 3. Partecipazione sociale)

<p>Nell'ultimo mese, la frequenza del soggetto alla partecipazione sociale è stata di 3 giorni o meno a settimana. La partecipazione sociale comprende il tempo totale trascorso a lavoro, a scuola, uscire per coltivare la propria vita personale e per recarsi nei centri di assistenza sanitaria e di consulenza.</p>	<input type="checkbox"/> ₀ No (la partecipazione sociale è stata adeguata)	<input type="checkbox"/> ₁ Sì (C'è stata scarsa partecipazione sociale)	<input type="checkbox"/> ₉ ??
---	--	--	--

Item B supplementare-Interazione di persona (Vedi 4a. Interagire con gli altri di persona)

<p>Indicare la frequenza di interazione di persona con individui diversi dai membri della propria famiglia specificando i livelli di gravità.</p>	<input type="checkbox"/> ₀ Non applicabile : 4 o più giorni a settimana <input type="checkbox"/> ₁ Lieve : 2-3 giorni a settimana <input type="checkbox"/> ₂ Moderato : 1 giorno a settimana o meno <input type="checkbox"/> ₃ Grave : Il soggetto non ha quasi alcuna interazione diretta con i membri della propria famiglia	<input type="checkbox"/> ₉ ??
---	---	--

Item C Supplementare-Interazione indiretta (Vedi 4c. Interagire indirettamente con gli altri)

<p>Nell'ultimo mese, la frequenza delle interazioni indirette con individui diversi dai membri della propria famiglia è stata di 3 giorni o meno a settimana.</p>	<input type="checkbox"/> ₀ No	<input type="checkbox"/> ₁ Sì	<input type="checkbox"/> ₉ ??
---	--	--	--

item D Supplementare-Solitudine (Vedi 2h. Sentirsi soli)

<p>Durante l'ultimo mese, il soggetto si è sentito solo a causa del proprio isolamento fisico.</p>	<input type="checkbox"/> ₀ No	<input type="checkbox"/> ₁ Sì	<input type="checkbox"/> ₉ ??
--	--	--	--

Item E Supplementare-Disturbi in comorbidità (Dal DSM-5)

<p> <input type="checkbox"/>₀ Nessuno <input type="checkbox"/>₁Compromissione intellettuale <input type="checkbox"/>₂ Disturbi dello spettro Autistico <input type="checkbox"/>₃ Schizofrenia <input type="checkbox"/>₄ Depressione <input type="checkbox"/>₅ Disturbo d'ansia sociale <input type="checkbox"/>₆ Disturbo Post-Traumatico da Stress <input type="checkbox"/>₇ Disturbo di personalità evitante <input type="checkbox"/>₈ Atri disturbi psichiatrici (Specificare:) <input type="checkbox"/>₉ Patologie fisiche (Specificare:) <input type="checkbox"/>₁₀ ?? </p>
--

Item F Supplementare-Età di esordio

<p>Annotare l'età del soggetto all'esordio della sindrome Hikikomori</p>	<p>Specificare:</p>	<input type="checkbox"/> ₉ ??
--	----------------------------	--

【Episodio passato di Hikikomori】

Ci sono stati periodi in passato nei quali Le è capitato difficilmente di uscire di casa? Ad esempio, c'è stato un periodo in cui non è quasi mai uscito di casa, nemmeno per andare al lavoro, a scuola o per fare la spesa? C'è stato un momento in cui ha completamente smesso di partecipare a qualsiasi tipo di attività sociale? C'è stato un periodo in cui ha smesso di incontrare e socializzare con persone a lei vicine, come i familiari, gli amici o il proprio partner?

- ₀ No (Nessun episodio di Hikikomori in passato)
₁ Sì (Episodi di ritiro in passato sono possibili)

Più o meno quando è successo? (Indicare il numero di volte e la durata)

Numero di episodi : _ _ _ _ _

Durata degli episodi: Circa da _ _ _ _ _ a _ _ _ _ _

Circa da _ _ _ _ _ a _ _ _ _ _

Circa da _ _ _ _ _ a _ _ _ _ _

Quanto è durato l'episodio più lungo?

- ₀ Non Applicabile
₁ Meno di tre mesi
₂ Tra 3–6 mesi
₃ 6 o più mesi
₉ ??

Per favore, mi dica di più su quel periodo.

Osservazioni:

< Indicare quando si sono verificati episodi passati di ritiro sociale (Sindrome Hikikomori). >

(Esempio) tra 10-19 anni di età: Incidenza del ritiro sociale (Hikikomori) come rifiuto scolastico durante la scuola media.

10	11 (Primo anno di scuola media in Italia)	12	13	14	15 (Primo anno di scuola superiore in Italia)	16	17	18	19
----	--	----	----	----	--	----	----	----	----

Tra 0-9 anni di età

0	1	2	3	4	5	6 (Primo anno di scuola elementare in Italia)	7	8	9
---	---	---	---	---	---	--	---	---	---

Tra 10-19 anni di età

10	11 (Primo anno di scuola media in Italia)	12	13	14	15 (Primo anno di scuola superiore in Italia)	16	17	18	19
----	--	----	----	----	--	----	----	----	----

Tra 20-29 anni di età

20	21	22	23	24	25	26	27	28	29
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Tra 30-39 anni di età

30	31	32	33	34	35	36	37	38	39
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Tra 40-49 anni di età

40	41	42	43	44	45	46	47	48	49
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Tra 50-59 anni di età

50	51	52	53	54	55	56	57	58	59
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Osservazioni:

【Classificazione dello stadio di gravità Hikikomori durante il mese precedente】

<input type="checkbox"/> Vive insieme ad altre persone	<input type="checkbox"/> Vive da solo
<p>【Stadio 0X】¹</p> <p><input type="checkbox"/> E' uscito di casa per 4 o più giorni a settimana</p> <p><input type="checkbox"/> Ha interagito di persona con individui diversi da altri membri della famiglia per 4 o più giorni/settimana</p>	<p>【Stadio 0Y】²</p> <p><input type="checkbox"/> E' uscito di casa per 4 o più giorni a settimana</p> <p><input type="checkbox"/> Ha interagito di persona con altri 4 o più giorni/settimana</p>
<p>【Stadio 1X】³</p> <p><input type="checkbox"/> E' uscito di casa 2-3 giorni a settimana</p> <p><input type="checkbox"/> Ha interagito di persona con individui diversi da altri membri della famiglia 2-3 giorni/settimana</p>	<p>【Stadio 1Y】⁴</p> <p><input type="checkbox"/> E' uscito di casa 2-3 giorni a settimana</p> <p><input type="checkbox"/> Ha interagito di persona con altri 2-3 giorni/settimana</p>
<p>【Stadio 2X】⁵</p> <p><input type="checkbox"/> E' uscito di casa 1 giorno a settimana o meno</p> <p><input type="checkbox"/> Ha interagito di persona con individui diversi dagli altri membri della famiglia 1 giorno/settimana o meno</p>	<p>【Stadio 2Y】⁶</p> <p><input type="checkbox"/> E' uscito di casa 1 giorno a settimana o meno</p> <p><input type="checkbox"/> Ha interagito di persona con altri 1 giorno/settimana o meno</p>
<p>【Stadio 3X】⁷</p> <p><input type="checkbox"/> E' uscito 1 giorno/settimana o meno e non ha lasciato quasi mai la propria stanza</p> <p><input type="checkbox"/> Ha interagito di persona con individui esterni al nucleo familiare per 1 giorno/settimana o meno e non ha quasi mai interagito di persona con altri membri della famiglia</p>	

₁ Il soggetto ha avuto interazioni indirette reciproche con altre persone tramite Internet e telefono.

₀ Il soggetto non ha avuto quasi nessuna interazione indiretta reciproca tramite Internet o telefono.

※Quando le caselle spuntate appartengono a periodi diversi, per la classificazione si utilizza lo stadio di maggior gravità.

Esempio: un soggetto che ha riportato indicazione sia per lo Stadio 2X "Uscita 1 giorno/settimana o meno" sia per lo Stadio 3X " Ha interagito di persona con individui esterni al nucleo familiare per 1 giorno/settimana o meno e non ha quasi mai interagito di persona con altri membri della famiglia" dovrebbe essere classificato come Stadio 3X.

Indica in quale Stadio si trova l'intervistato

【Stadio _____】