Istituto Pediatrico della Svizzera Italiana
Servizio di Neuropediatria

Annuncio paziente servizio di Neuropediatria

neurologia.pediatrica@eoc.ch

Tel. + 41 (0)91 811 91 95

Data richiesta

Dati Paziente

Nome*	
Cognome*	
Sesso*	
Data di nascita*	
Indirizzo*	
CAP*	
Luogo*	
Medico inviante	O valutazione richiesta da?
Medico curante	Se diverso dal medico inviate

Nome rappresentante legale

Necessità di interprete? Se si che lingua?

E-mail genitore/tutore

Telefono 1 / telefono 2*

Motivo della richiesta*

****N.B.: se motivo indicato per ADHD, compilare anche le pagine 3 e 4.**

Firma/timbro:

Informazioni per richiesta consulto*

Diagnosi / diagnosi secondarie*

Anamnesi*

Esami eseguiti finora*

Servizi o altri professionisti coinvolti*

Es: SMP, SAR, ARP, etc*

1° valutazione ☐ o rivalutazione ☐

CLICK PER INVIARE DIRETTAMENTE ALL'E-MAIL neurologia.pediatrica@eoc.ch **INVIO**

Per favore allegare: percentili ed eventuali esami precedenti; rapporti di terapisti, valutazioni cognitive, di ergoterapia, di logopedia e rapporti scolastici, etc)

***!IMPORTANTE! TUTTI I CAMPI DELLA RICHIESTA SONO OBBLIGATORIAMENTE DA COMPILARE, ALTRIMENTI LA STESSA NON POTRÀ ESSERE TRATTATA.**

****PARTE DA COMPILARE SE MOTIVO RICHIESTA ADHD**

Gentile collega

Per poter procedere con l'elaborazione della sua richiesta di consulto, necessitiamo di maggiori informazioni.

Le chiediamo gentilmente di segnare le risposte che ritiene corrette.

1) Quali sintomi vengono riportati, dove?
   Tabella:

Sintomo	A casa	A scuola	Altro contesto (p.f. indicare, per esempio studio medico)
Spesso non presta attenzione ai dettagli o commette errori di disattenzione nei compiti scolastici, al lavoro o in altre attività.	☐	☐	
Spesso ha difficoltà a mantenere l'attenzione su compiti o attività ludiche.	☐	☐	
Spesso non sembra ascoltare quando gli si parla direttamente.	☐	☐	
Spesso non segue le istruzioni e non riesce a portare a termine i compiti scolastici, le faccende domestiche o i doveri sul posto di lavoro (ad esempio, perde la concentrazione, viene distratto).	☐	☐	
Spesso ha difficoltà a organizzare compiti e attività.	☐	☐	
Spesso evita, non ama o è riluttante a svolgere compiti che richiedono uno sforzo mentale per un lungo periodo di tempo (come i compiti scolastici o a casa).	☐	☐	
Spesso perde oggetti necessari per i compiti e le attività (ad esempio, materiale scolastico, matite, libri, strumenti, portafogli, chiavi, documenti, occhiali, telefoni cellulari).	☐	☐	
Si distrae facilmente.	☐	☐	
È spesso smemorato nelle attività quotidiane.	☐	☐	
Spesso si agita o batte le mani o i piedi o si contorce sulla sedia.	☐	☐	
Spesso si allontana dal sedile in situazioni in cui ci si aspetta che rimanga seduto.	☐	☐	
Spesso corre o si arrampica in situazioni in cui non è appropriato (gli adolescenti o gli adulti possono limitarsi a sentirsi irrequieti).	☐	☐	

Spesso non riesce a giocare o a partecipare ad attività ricreative in modo tranquillo.	☐	☐	
È spesso “in movimento”, come se fosse “guidato da un motore”.	☐	☐	
Parla spesso in modo eccessivo.	☐	☐	
Spesso dice a voce alta una risposta prima che la domanda sia stata completata.	☐	☐	
Spesso ha difficoltà ad aspettare il proprio turno.	☐	☐	
Spesso interrompe o si intromette negli altri (ad esempio, si intromette nelle conversazioni o nei giochi).	☐	☐	
Questi sintomi sono presenti da 6 mesi?	☐	☐	

2) Inizio dei sintomi sopra riportati:

3) Il servizio di sostegno scolastico pedagogico è coinvolto? SI ☐ NO ☐
(Se si: allegare rapporti)

4) Quali terapie sono già state messe in atto?

- Ergoterapia SI ☐ NO ☐
- Psicoterapia SI ☐ NO ☐
- Altro: ……
  Se si p.f. allegare rapporto

5) Controllo dell’udito SI ☐ NO ☐

Se si: data, esito:

6) Controllo della vista SI ☐ NO ☐

Se si: data, esito:

7) Anamnesticamente indizi per problematica del sonno

- OSAS SI ☐ NO ☐
- mancanza di sonno SI ☐ NO ☐

8) Tempo trascorso davanti agli schermi in ore/giorno

9) Preoccupazioni psicosociali: p.f. indicare

10) Allegare comunicazioni (giudizi) ai genitori (ultimi 2 anni)

Ringraziando per la collaborazione, salutiamo cordialmente

Servizio di Neurologia Pediatrica IPSI