



PROGETTO DI SPERIMENTAZIONE

Implementazione presa in carico da parte delle

A.A. U.U. L.L. S.S. del Veneto

**PROTOCOLLO PSICOEDUCATIVO INTENSIVO - RESIDENZIALE PER
BAMBINI CON ADHD e GENITORI**

Sede: ISTITUTO Pio XII - Misurina

Prot. n.

Data

SCHEDA DI INVIO

Azienda ULSS inviante	U.O. afferenza	Recapiti telefonici email

NOME E COGNOME DEL BAMBINO

Luogo e d.n.

.....

Scuola e classe frequentata.....

NOME E COGNOME DEI GENITORI o TUTORE

Madre.....

.....



Padre:.....

RESIDENZA

.....

RECAPITI Genitori / Tutore

.....

Notizie cliniche relative alla presa in carico da parte dei Servizi

Diagnosi	Comorbidità	
In carico presso dal		
Interventi terapeutici e/o riabilitativi, effettuati, in atto ed in programmazione		
Interventi educativi domiciliari, ICD, altro		
Data ultima valutazione		



Notizie relative alla Scuola

Presenza di certificazioni (104/92; 170/2010)		
Integrazione Scolastica Con Add. Ass.		
PdP; PEI (Diagnosi funzionale)		
Interventi educativi in ambito scolastico		

Allegati:

Relazione clinica medico psicologica aggiornata completa di:

- Diagnosi ICD 10
- indicazione degli strumenti applicati all'ultima valutazione: valutazione del comportamento (es. CBCL); valutazione cognitiva e neuropsicologica (es. WISC IV; Nepsy II; altro); valutazione dell'adattamento e dell'autonomia (es. Vineland II; Abas);
- Programma di intervento
- Eventuali referti strumentali
- Documentazione proveniente da altro referente (es. privato accreditato o altro)
- Relazione della scuola; PdP o PEI scolastico
- Altro

