001 / 190

|  |
| --- |
|  |
| **Assicurazione federale per l'invalidità AI****Struttura dell'accertamento neuropsicologico** **e catalogo di domande in ambito medico-assicurativo** |  |
| **Cognome e nome della persona assicurata** | **Numero AVS** | **Data di nascita** |
| Cognome e nome | Numero AVS | Data di nascita |
| **Esemplare per:** |  |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |

**Informazioni riguardanti l'incarico**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Situazione iniziale e considerazioni formali**
	1. **Gestione del mandato per l'accertamento (data del mandato, date degli accertamenti, durata della visita, interprete, ecc.)**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* 1. **Motivo dell'accertamento**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* 1. **Basi dell'accertamento**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Estratto degli atti**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Esame medico**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* 1. **Anamnesi**
		1. Affezioni attuali, disturbi soggettivi attuali e limitazioni funzionali

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* + 1. Evoluzione e decorso dei deficit cognitivi e funzionali

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* + 1. Anamnesi biografica

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* + 1. Anamnesi professionale

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* + - 1. Carriera lavorativa

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* + - 1. Ultimo posto di lavoro, inclusa descrizione in dettaglio dell'attività

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* + - 1. Dichiarazioni soggettive della persona assicurata in merito alle concrete limitazioni dovute alla malattia presso l'ultimo posto di lavoro

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* + 1. Anamnesi sociale

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* + 1. Descrizione della giornata in dettaglio, attività nel tempo libero, hobby

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* + 1. Anamnesi tossicologica

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* + 1. Autovalutazione della persona assicurata in rapporto a diagnosi, concetto di malattia, capacità lavorativa e reintegrazione

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* 1. **Constatazioni obiettive**
		1. Osservazioni su comportamento, aspetto esteriore

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* + 1. Status psicopatologico

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* + 1. Comportamento in generale

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* + 1. Test effettuati

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* + 1. Reperti

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* + - 1. Capacità cognitiva generale

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* + - 1. Attenzione/Capacità di concentrazione

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* + - 1. Acquisizione di informazioni

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* + - 1. Apprendimento e memoria

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* + - 1. Funzioni esecutive

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* + - 1. Velocità di elaborazione

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* + - 1. Eventuali ulteriori reperti (per es. elaborazione di numeri/lingua)

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* + - 1. Presa di posizione su motivazione al rendimento e comportamento durante i test

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Eventuali informazioni fornite da terzi**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Valutazione**
	1. **Valutazione e classificazione dei disturbi e dei reperti**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* 1. **Descrizione delle limitazioni funzionali e delle risorse**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* 1. **Descrizione delle loro ripercussioni sulla capacità lavorativa**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* 1. **Capacità lavorativa nell'attività abituale**
		1. Come si ripercuotono disturbi e deficit funzionali sull'attività consueta?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* + 1. L'attività consueta è ancora ragionevolmente esigibile?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* + 1. Se sì, in quale misura (ore giornaliere)?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* + 1. Sussiste in tal caso una diminuzione della capacità di rendimento? Se sì, in quale misura?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* + 1. Descrizione dell'evoluzione delle limitazioni nell'attività consueta (inizio, decorso)

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* 1. **Capacità lavorativa in attività compatibile con il danno alla salute (anche in caso di persistenza del posto di lavoro: la preghiamo di indicare comunque il suo parere in proposito)**
		1. Sono ragionevolmente esigibili dalla persona assicurata altre attività, compatibili con il danno alla salute?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* + 1. Se sì, quali requisiti deve soddisfare il posto di lavoro, e a che cosa si deve prestare attenzione in un'altra attività?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* + 1. In quale misura sono ragionevolmente esigibili attività compatibili con il danno alla salute (ore giornaliere)?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* + 1. Sussiste in tal caso una diminuzione della capacità di rendimento? Se sì, in quale misura?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* + 1. Se nessun'altra attività è più ragionevolmente esigibile, quali ne sono i motivi?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* + 1. Descrizione dell'evoluzione delle limitazioni nell'attività compatibile con il danno alla salute (inizio, decorso)

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* 1. **Sussistono ulteriori opzioni terapeutiche non esplorate? Quali? Prognosi, riferita alla capacità lavorativa (nell'attività consueta e in quella compatibile con il danno alla salute), con o senza l'attuazione di queste possibilità terapeutiche.**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* 1. **Ulteriori domande dell'ufficio AI**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* 1. **Ulteriori domande delle persone interessate alla procedura**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* 1. **Ulteriori domande della persona assicurata**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Osservazioni**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.