fnum001 / 170

|  |
| --- |
|  |
| **Assicurazione federale per l'invalidità AI****Struttura della perizia** |  |
| **Cognome e nome della persona assicurata** | **Numero AVS** | **Data di nascita** |
| [Cognome e nome] | [Numero AVS] | [Data di nascita] |
| **Esemplare per:** |  |
| [Esemplare per:] |  |

1. **Situazione iniziale e aspetti formali**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* 1. **Svolgimento del mandato peritale; aspetti formali**

Indicazioni sul mandante

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Indicazioni sull’assicurato (cognome, nome, data di nascita, indirizzo, numero AVS, indicazioni per la verifica dell’identità)

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Indicazioni sul perito (nome, indirizzo, titolo di medico specialista)

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Data del mandato, data di ricezione, date e ore d’inizio e di fine degli esami e data della chiusura della perizia.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Indicazioni sull’eventuale partecipazione di un interprete e, se del caso, sulla lingua in cui ha tradotto.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* 1. **Motivo e circostanze della perizia (come contenuti nel mandato)**

Contesto del mandato

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Situazione medica

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Problematica

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Profilo dei requisiti dell’attività svolta fino a quel momento

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* 1. **Panoramica delle fonti impiegate**

Atti messi a disposizione dal mandante (incarto AI ed eventualmente materiale relativo all’osservazione, atti dell’AINF, atti delle autorità di perseguimento penale ecc.)

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Elenco sommario degli atti supplementari presentati dal perito o a lui forniti

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Esami e reperti propri

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Esami, perizie e rapporti complementari

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Informazioni fornite da terzi

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Estratto degli atti**

(comprese rilevazioni dedotte dal materiale relativo all’osservazione)

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Nel caso di perizie bidisciplinari e pluridisciplinari vanno allegati soltanto documenti aggiuntivi che non sono presenti nell'estratto interdisciplinare degli atti (allegato della valutazione consensuale). Eventualmente il perito può fornire una sintesi di documenti già presenti nell'estratto interdisciplinare degli atti.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Indagine**
	1. **Informazioni fornite spontaneamente dall’assicurato nel quadro di un colloquio aperto**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* 1. **Temi del colloquio di approfondimento, da affrontare in modo selettivo in funzione della problematica in questione**

Disturbi attuali (presentazione libera seguita da un’intervista strutturata)

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Disturbi attuali; insorgenza e decorso dei disturbi, reazioni dell’ambiente; provvedimenti terapeutici, idea che l’assicurato si è fatto della propria malattia; gestione dei disturbi nella vita quotidiana, strategie di adattamento, aspettative per il futuro e idea del futuro decorso della malattia

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Anamnesi sistematica psichiatrica e/o somatica; consumo di sostanze psicotrope

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Anamnesi familiare / Ereditarietà

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Avvenimenti particolari alla nascita, sviluppo durante la prima infanzia, relazioni all’interno della famiglia primaria, comportamenti particolari nel periodo prescolastico e scolastico

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Iter scolastico e professionale, cariche e attività esercitate a titolo volontario, servizio militare

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Biografia lavorativa (p. es. attività professionali e posizioni ricoperte nella professione, interruzione dell’attività professionale (data e circostanze), esperienze con provvedimenti d’integrazione o con lavori a titolo di prova)

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Quadro clinico dei disturbi legati al lavoro (valutazione e motivazione dell’assicurato su cosa funziona ancora e su cosa non è più possibile sul lavoro)

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Anamnesi sociale (p. es. abitazione, situazione finanziaria/situazione debitoria, relazione di coppia, figli, autorità parentale, provvedimenti ai sensi del diritto di protezione dei minori e degli adulti, obblighi di mantenimento, eventualmente anche nel Paese di origine, rete di contatti e organizzazione delle relazioni sociali, atteggiamento dell’ambiente socio-familiare nei confronti della disabilità)

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Esperienze di vita decisive; eventuali infrazioni di legge (ad es. anche nell’ambito della circolazione stradale)

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Esposizione dettagliata e rappresentativa dello svolgimento di una giornata tipo, organizzazione del tempo libero, hobby, aiuti necessari nell’ambito dell’economia domestica e della vita di tutti i giorni, utilizzazione dei mezzi di trasporto, modo in cui è stato raggiunto il luogo dell’esame medico, viaggi turistici ecc.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Trattamento/i seguito/i finora, inclusi i farmaci (indicare anche i metodi al di fuori della medicina universitaria; segnalare anche l’eventuale assenza di terapia)

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Aspettative per il futuro in generale e, in particolare, per quanto riguarda le attività professionali o l’integrazione

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Discussione di eventuali incoerenze emerse

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Discussione dell’eventuale materiale relativo all’osservazione

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

(Osservazione sugli ultimi due punti: spetta al perito decidere in quale momento discutere le incoerenze e il materiale relativo all’osservazione; eventualmente le incoerenze emergono solo nel corso dell’esame. Queste discussioni vanno documentate in questa parte. È probabile che prima dell’allestimento della perizia, l’ufficio AI abbia sottoposto all’assicurato il materiale relativo all’osservazione e che quest’ultimo sia dunque documentato nell’incarto)

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Reperto**
	1. **Osservazioni sul comportamento e sull’aspetto esteriore**

(interazioni, cooperazione e motivazione, livello di stress al momento dell’arrivo e all’inizio del colloquio ecc.)

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* 1. **Comprensione linguistica**

(ricorso a interpreti, livello della comprensione)

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* 1. **Reperti dell’esame**

Reperto somatico

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Reperto psichiatrico

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Reperti complementari

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Esami strumentali ed esami di laboratorio

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Esami psicologici complementari

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Eventuali informazioni fornite da terzi (p. es. medici curanti)**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Valutazione medica**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* 1. **Sintesi della storia personale, professionale e sanitaria dell'assicurato e descrizione della sua situazione psichica, sociale e medica attuale**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Parere sulla personalità dell'assicurato, in particolare in merito alle risorse personali, parere sul sostegno e sulle difficoltà nel contesto sociale

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* 1. **Valutazione della coerenza e della plausibilità**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Determinare se vi è analogia tra le limitazioni nello svolgimento delle attività in tutti gli ambiti della vita affini e se di conseguenza siano state eseguite terapie adeguate ai sintomi descritti (effettiva sofferenza).

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Determinare la coerenza e plausibilità dei sintomi e/o delle limitazioni funzionali lamentati nonché la validità e l’attendibilità dei risultati degli esami.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Discutere e valutare eventuali divergenze tra le informazioni degli atti e le valutazioni anteriori effettuate da specialisti (p. es. anche i rapporti sui provvedimenti d’integrazione).

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* 1. **Diagnosi**

Elenco e derivazione delle diagnosi. Valutazione e classificazione dei disturbi e dei risultati degli esami in relazione agli attuali sistemi diagnostici e in relazione a valutazioni precedenti, eventualmente divergenti; considerazioni di tipo diagnostico-differenziali; indicazione chiara dei criteri soddisfatti nei differenti sistemi diagnostici nel caso concreto; valutazione motivata del grado di gravità del disturbo (È possibile, ma non obbligatorio, suddividere esplicitamente le diagnosi tra quelle con o senza ripercussioni sulla capacità lavorativa).

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Valutazione medico-assicurativa (prognosi e capacità)**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* 1. **Valutazione del percorso precedente di terapie, riabilitazioni, provvedimenti d’integrazione ecc. e discussione delle possibilità di guarigione**

Parere sul percorso delle terapie, motivazione per l’interruzione di interventi. Se del caso, determinare se i problemi di cooperazione siano da ricondurre alla malattia o alla mancanza di risorse. Per la valutazione del potenziale d’integrazione stabilire se i trattamenti eseguiti fino a quel momento siano stati adeguati e siano state esaurite tutte le possibilità terapeutiche e valutare la prognosi sul decorso della malattia. Se del caso, indicare ulteriori opzioni di trattamento.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* 1. **Valutazione di capacità, risorse e problemi**

Derivazione e descrizione dei disturbi funzionali e della capacità nonché delle risorse dei problemi presenti, con apprezzamento critico del percorso (analisi longitudinale), dell’autovalutazione, della personalità e della disponibilità a cooperare dell’assicurato. Determinare se la combinazione di diversi disturbi lievi si ripercuota eventualmente in modo negativo sulla resistenza allo stress. Se del caso, distinguere tra i disturbi funzionali motivati sotto il profilo medico e quelli che non lo sono.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Elenco dei quesiti peritali e relative risposte**

**Capacità lavorativa e incapacità al lavoro nell’attività svolta fino a quel momento**

* Quante ore di presenza al giorno sono esigibili da parte dell’assicurato nell’attività svolta in precedenza?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* Durante questo periodo di presenza si manifesta anche una limitazione della capacità di rendimento? In caso affermativo, in che misura e perché?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* Come valuta complessivamente l'attuale capacità lavorativa e incapacità al lavoro (si prega di indicare entrambi i valori) nell’attività svolta finora, in rapporto a un grado d’occupazione del 100 per cento?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* Come si sviluppa nel tempo questa capacità lavorativa?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Capacità lavorativa e incapacità al lavoro in un’attività adeguata**

* Quali requisiti dovrebbe soddisfare un’attività adeguata in modo ottimale alla disabilità?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* Quante ore di presenza al giorno potrebbe garantire al massimo l’assicurato in un’attività di questo tipo?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* Durante questo periodo di presenza si assiste a una limitazione della capacità di rendimento anche in un’attività adeguata? In caso affermativo, in che misura e perché?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* Come valuta complessivamente la capacità lavorativa e incapacità al lavoro (si prega di indicare entrambi i valori) in un’attività adeguata nel libero mercato del lavoro, in rapporto a un grado d’occupazione del 100 per cento?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* Come si sviluppa nel tempo questa capacità lavorativa?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Provvedimenti medici e terapie con ripercussioni sulla capacità lavorativa**

* Secondo i periti è possibile migliorare ancora in misura rilevante la capacità lavorativa mediante l’attuazione di provvedimenti medici? In caso negativo si prega di motivare brevemente.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* In caso affermativo, indicare con precisione le opzioni terapeutiche per il caso specifico, la durata presumibilmente necessaria affinché il trattamento abbia esito positivo e le prove scientifiche dell’efficacia della terapia proposta, compresa una stima dei successi prevedibili. Vi sono motivi medici (rischi) per rinunciare alla terapia proposta?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Domande inerenti al caso specifico**

(come contenute nel mandato)

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Allegati** (p. es. ulteriori documenti acquisiti)

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Dichiarazione di indipendenza, imparzialità e obiettività**

Con la sua firma, il perito conferma di aver eseguito il mandato dell’AI senza relazioni d’interesse, con imparzialità e in piena indipendenza nonché di aver tenuto conto, nelle sue argomentazioni e risposte, delle conoscenze mediche generalmente riconosciute e delle condizioni quadro della medicina assicurativa.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Conferma dell'inoltro della registrazione su supporto audio (se non è stata presentata rinuncia da parte dell'assicurato)**

Con la propria firma il/la sottoscritto/a conferma di aver regolarmente trasmesso la registrazione su supporto audio conformemente alle prescrizioni dell'AI.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

|  |  |
| --- | --- |
| **Assicurazione federale per l'invalidità AI****Struttura della valutazione consensuale per perizie bidiscliplinari e pluridisciplinari**  |  |
| **Cognome e nome della persona assicurata** | **Numero d'assicurato** | Data di nascita |
| [Cognome e nome] | [Numero d' assicurato] | [Data di nascita] |
| **Esemplare per:** |  |
| [Esemplare per:] |  |

**Valutazione globale interdisciplinare**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Svolgimento del mandato peritale; aspetti formali**

Indicazioni sul mandante

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Indicazioni sull’assicurato (cognome, nome, data di nascita, indirizzo, numero AVS)

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Data del mandato, data di ricezione, date e ore d’inizio e di fine degli esami e data della chiusura della perizia.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Informazioni sui periti e/o sugli esami**

p. es. esame psichiatrico del Bitte geben Sie das Datum ein. v. allegato
Nome, titolo di specializzazione

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

p. es. esame reumatologico del Bitte geben Sie das Datum ein. v. allegato
Nome, titolo di specializzazione

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

p. es. esame neurologico del Bitte geben Sie das Datum ein. v. allegato
Nome, titolo di specializzazione

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

p. es. esame neuropsicologico del Bitte geben Sie das Datum ein. v. allegato
Nome, titolo di specializzazione

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Diagnosi complementare della situazione eseguita:

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Motivo e circostanze della perizia (come contenuti nel mandato)**

Contesto del mandato

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Situazione medica

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Problematica

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Profilo dei requisiti dell’attività svolta fino a quel momento e delle mansioni consuete

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Valutazione globale interdisciplinare (valutazione consensuale)**
	1. Breve riepilogo del decorso della malattia

(nessuna anamnesi, niente copie delle perizie; la derivazione delle diagnosi è già stata eseguita nella perizia)

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* 1. Valutazione della coerenza e della plausibilità

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* 1. Diagnosi rilevanti con breve esposizione delle limitazioni funzionali emerse dai reperti

(È possibile, ma non obbligatorio, suddividere esplicitamente le diagnosi tra quelle con e senza ripercussioni sulla capacità lavorativa)

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* 1. Discussione di aspetti della personalità, fattori di stress e risorse eventualmente rilevanti

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* 1. Motivazione della capacità lavorativa complessiva

(le capacità lavorative parziali sono interamente o parzialmente addizionabili o non lo sono affatto; motivazione di un'eventuale riduzione del rendimento)

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* 1. Capacità lavorativa e incapacità al lavoro nell’attività svolta finora
* Quante ore di presenza al giorno sono esigibili da parte dell’assicurato nell’attività svolta in precedenza?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* Durante questo periodo di presenza si manifesta anche una limitazione del rendimento?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* In caso affermativo, in che misura e perché?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* Come valuta complessivamente l’attuale capacità lavorativa e incapacità al lavoro (si prega di indicare entrambi i valori) nell’attività svolta finora, in rapporto a un grado d’occupazione del 100 per cento?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* Come si sviluppa nel tempo questa capacità lavorativa?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* 1. Capacità lavorativa e incapacità al lavoro in un’attività adeguata
* Quali requisiti dovrebbe soddisfare un’attività adeguata in modo ottimale alla disabilità?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* Quante ore di presenza al giorno sono esigibili da parte dell’assicurato in un’attività di questo tipo?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* Durante questo periodo di presenza si assiste a una limitazione del rendimento anche in un'attività adeguata?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* In caso affermativo, in che misura e perché?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* Come valuta complessivamente l’attuale capacità lavorativa e incapacità al lavoro (si prega di indicare entrambi i valori) in un’attività di questo tipo nel libero mercato del lavoro, in rapporto a un grado d’occupazione del 100 per cento?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* Come si sviluppa nel tempo questa capacità lavorativa?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* 1. Provvedimenti medici e terapie con ripercussioni sulla capacità lavorativa
* Secondo il parere del perito, la capacità lavorativa può ancora essere migliorata in modo rilevante da provvedimenti medici (in caso negativo, breve giustificazione)?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* Se sì, si prega di fornire informazioni più dettagliate sulle singole opzioni terapeutiche, la durata prevista del trattamento fino al raggiungimento del successo e l’efficacia della terapia proposta, compresa l'entità del successo previsto.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* Ci sono ragioni mediche (rischi, risorse individuali ridotte) che sono sfavorevoli proposta alla terapia proposta?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* 1. Risposta interdisciplinare alle domande supplementari

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Informazioni sull’elaborazione della valutazione consensuale con firma**

Indicazioni su quando si è tenuta la discussione, chi ha formulato la valutazione, chi era presente (personalmente, a distanza), chi ha rinunciato in via eccezionale a partecipare considerata la situazione e perché

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Allegato**

* Riepilogo degli atti di tutte le discipline
* Perizie di tutte le discipline

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.