



PASSAGGIO DALLE CURE PEDIATRICHE ALLE CURE DELL'ADULTO IN EPILESSIA

Questionario dedicato alla persona con epilessia

▪ **Genere**

- M
- F
- Altro

• **Età**

- 16-17 aa
- 18-22 aa
- 22-25 aa
- >25 aa

• **Titolo di studio**

- Licenza media inferiore
- Licenza media superiore
- Frequenza Università
- Altro _____

• **Occupazione attuale:**

- Studio
- Lavoro
- Altro _____

• **Hai fratelli/sorelle?**

- Si
- No

• **Con chi vivi?**



- **I tuoi genitori sono conviventi?**
 - Si
 - No

- **In famiglia sono presenti componenti con disabilità?**
 - Si
 - No

- **Titolo di studio genitore 1**
 - Licenza media inferiore
 - Licenza media superiore
 - Laurea
 - Altro _____

- **Titolo di studio genitore 2**
 - Licenza media inferiore
 - Licenza media superiore
 - Laurea
 - Altro _____

- **Professione genitore 1**

- **Professione genitore 2**

- **Hai effettuato visite congiunte tra neurologo dell'adulto e neurologo pediatrico durante il passaggio alle cure dell'adulto?**
 - Si
 - No

- **Se sì, sei rimasto soddisfatto?**
(voto da 1 a 4; 1=molto poco/per nulla; 2=poco; 3=abbastanza; 4= molto)
1 2 3 4



- Durante il passaggio alle cure dell'adulto, ti sei sentito supportato/accolto dal neurologo e dall'équipe del centro per l'adulto?
 - Si
 - No
- Durante il passaggio alle cure dell'adulto, hai avuto la percezione che ci sia stato un passaggio di informazioni / consegne tra neurologo dell'adulto e neurologo pediatrico?
 - Si
 - No
- Hai mai pensato di abbandonare il percorso e non seguire la presa in carico presso il centro di epilessia dell'adulto?
 - Mai
 - Qualche volta
 - Spesso
 - Sempre
- Hai scelto autonomamente il centro di cura dell'adulto?
 - Si
 - No
- Se è stato scelto in autonomia, come hai effettuato la scelta?

Inquadra il QR code per scaricare il questionario:

