



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
- Altro _____

● **Occupazione attuale:**

- Studio
- Lavoro
- Altro _____

● **Ha fratelli/sorelle?**

- Si
- No

● **Con chi vive?**



• **I genitori sono conviventi?**

- Si
- No

• **In famiglia sono presenti altri 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**

• **La persona con epilessia ha effettuato visite congiunte tra neurologo dell'adulto e neurologo pediatrico durante il passaggio alle cure dell'adulto?**

- Si
- No

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

Inquadra il QR code per scaricare il questionario:

