

Data - - M___/51 *S___/30 *V___/ 51*U___/51*O___/57 TOT___

ANAMNESI PERCETTIVA di _____

Una compilazione accurata aiuta la diagnosi e la terapia sarà più efficace.

0=mai 1=qualche volta 2=spesso 3=sempre scrivete il valore sopra la lineetta rossa

- Stanchezza esagerata rispetto allo sforzo fisico o intellettuale svolto ___
- Dolori che compaiono nello stesso momento in tempia/occhio/nuca dallo stesso lato ___
- Mani sempre fredde ed umide o formicolii ___
- Sensazione di avere sempre freddo ai piedi o formicolii ___
- Difficoltà anormale a restare senza far niente ___
- Mal di testa, senza causa apparente, all'uscita da scuola ___
- Posizione inclinata o ruotata della testa quando legge ___
- Sensazione di un occhio che "gira in fuori" quando è affaticato ___
- Difficoltà a fissare un testo o una persona da vicino ___
- Dolori ricorrenti alla schiena ___
- Frequenti dolori al collo o torcicolli ricorrenti ___
- Dolori in caso di pressione su alcuni muscoli ___
- Sensazione di aver male alle ossa/muscoli delle gambe ___
- Dolori addominali inspiegabili ed improvvisi senza causa apparente ___
- Sensazione della testa che gira passando da disteso ad in piedi ___
- Dolori detti "di crescita" o quando appoggia i piedi ___
- Fiatone eccessivo rispetto allo sforzo fisico fatto _____ *****

- Difficoltà a camminare su qualcosa di stretto, salire le scale, sporgersi da un balcone ___
- Inciampa o cade senza apparente motivo, si sloga le caviglie ___

per favore continuare la compilazione

pag 1

- Sensazione di disagio in mezzo alla folla ___
- Ritardo nell'imparare ad andare in bicicletta ___
- Difficoltà ad afferrare un oggetto al primo colpo (palla o altro) ___
- Urta contro stipiti delle porte o tavolini ___
- Si appoggia o spinge la persona di fianco camminando ___
- Gli viene da vomitare in macchina (mal d'auto) ___
- Sensazione di vedere girare le cose intorno a se o di avere le vertigini ___
- Difficoltà nei movimenti semplici come allacciarsi le stringhe delle scarpe o infilare il bottone nell'occhiello ___ *****
- Visione doppia da vicino quando affaticato ___
- Visione sfuocata quando passa dalla visione da lontano al vicino ___
- Visione offuscata da vicino se affaticato ___
- Sembra non vedere bene durante la lettura, salta parole o sbaglia il caporiga ___
- Impressione di leggere senza capire ___
- Difficoltà a concentrarsi per lungo tempo ___
- Sbalzi di umore, a volte anche con comportamenti apparentemente "aggressivi", dei quali non si rende conto ___ iper o ipo reattivo rispetto ai comandi o richieste date ___
- Manifesta discalculia vera e propria (difficoltà nella lettura e scrittura dei numeri, nel loro confronto e ordinamento) ___
- Accusa sintomi oculari (arrossamenti, bruciore, lacrimazione) ___ tic ___ sensazione frequente di stanchezza oculare ___ li "stropiccia" spesso ___

per favore continuare la compilazione

- Fa errori di tipo **visivo**: scambio di lettere che hanno tratti visivi simili o speculari come ad esempio "e" con "a", "r" con "e", "m" con "n", "b" con "d", "p" con "q" ____
altro : _____

- Difficoltà ad imparare le tabelline ____ a memorizzare informazioni in sequenza come le lettere dell'alfabeto, i giorni della settimana, i mesi dell'anno, confonde destra con sinistra ____
- Gli capita di perdere fiducia in se stesso ed ha ansia da prestazione ____

- Ha iniziato a parlare in ritardo rispetto ai coetanei ____
- NON ascolta volentieri racconti ____ NON rimane attento a chi parla ____ cambia spesso argomento quando parla spiazzando chi ascolta ____
- Vuole tv o musica con volume basso ____ parla a voce bassa ____ è stonato ____
- Certe volte sembra sordo ____ comprende ma risponde in ritardo ad una domanda ____
- Quando ascolta da l'impressione di non capire ____ o dice di non capire ____
- Fa errori di tipo **fonologico**: scambio di lettere che hanno la stessa "radice" come ad esempio "f" con "v", "c" con "g", "p" con "b", "t" con "d", sbaglia la "h", accenti, apostrofi ____
- Mentre gli si parla guarda dappertutto invece che l'interlocutore ____
- Fatica a trovare la concentrazione in ambienti rumorosi ____
- Acufeni, rumori o fischi continui e fastidiosi alle orecchie ____
- Manifesta "pseudo-depressione" ____ scarsa autostima ____

- Digriagna i denti durante il sonno (bruxismo) ____
- Dolori o rumori alla articolazione temporo-mandibolare (davanti alle orecchie) ____
- La mattina si sveglia stanco e fa fatica ad alzarsi ____ il sonno é molto agitato e mette in disordine lenzuola e coperte ____

per favore continuare la compilazione

pag 3

- Posizione anormale della testa durante il sonno (reclinata indietro ed in estensione) ____
- Salivazione notturna con tracce di bava sul cuscino ____
- Soffre di enuresi notturna (fa la pipì a letto) ____ si alza spesso per farla ____
- Di notte russa ____ respira a bocca aperta ____ ha respirazione irregolare ____
- Sudorazione abbondante la notte ____
- Si lamenta di mal di testa al risveglio al mattino ____
- Ha episodi di sonnambulismo o parla nel sonno ____
- Difficoltà a ricordare le lezioni apprese il pomeriggio (mentre la sera le sapeva) ____
- Ha incubi la notte ____
- Ha bisogno di un riposino durante la giornata ____
- Tende ad essere ipoattivo a scuola ____
- In auto si addormenta facilmente ____
- Eventuali altre informazioni che Lei ritiene utili fornirmi :

Firma **leggibile** del Paziente _____

o del Suo Legale Rappresentante _____

Grazie per la preziosa collaborazione