

# Transizione dei giovani con diabete mellito verso l'età adulta

## *Passaggio dal pediatra al medico dell'adulto. Una proposta operativa nazionale*

Gruppo di Studio SIEDP, AMD, SID  
renatalorini@ospedale-gaslini.ge.it

**Parole chiave:** diabetologia pediatrica, diabetologia dell'adulto, transizione

**Key words:** pediatric diabetology, adult diabetology, transition

Il Giornale di AMD, 2010;13:159-168

### Premessa

Ai sensi della Convenzione di New York sui Diritti del Fanciullo (legge 27 maggio 1991, n.176) si intende per fanciullo ogni essere umano avente un'età inferiore a diciott'anni. Ai minori, sempre secondo la Convenzione, deve essere garantito il diritto di avere accesso a servizi medici e di riabilitazione a loro dedicati.

Nel nostro Paese, considerata la diffusione sul territorio nazionale ed il livello di qualificazione uniformemente raggiunto dalle Strutture Pediatriche di Diabetologia che fanno riferimento alle linee guida della SIEDP (Società Italiana di Endocrinologia e Diabetologia Pediatrica) e dell'ISPAD (International Society for Pediatric and Adolescent Diabetes), è possibile garantire tale diritto ai bambini e agli adolescenti affetti da diabete mellito tipo 1 (DMT1).

In età pediatrica l'educazione terapeutica svolta durante le visite di controllo, durante gli incontri di gruppo o i campi-scuola ed il lavoro sull'*empowerment* devono tener conto delle capacità cognitive e di ap-

prendimento caratteristiche di ogni età, utilizzando strumenti pedagogici e linguaggi calibrati all'età del paziente (giochi, tecniche di apprendimento attive, etc.).

È evidente che il paziente in età evolutiva può trovare una risposta alle esigenze soprariportate se affidato ad una équipe multiprofessionale con formazione pediatrica.

La fase di transizione tra l'infanzia e l'età adulta, che include le variazioni biologiche della pubertà, pone particolari problemi alla persona con DMT1 ed al "team" di Diabetologia Pediatrica.

Sebbene la maggior parte degli adolescenti si adattino bene alle difficili sfide della pubertà, si deve riconoscere che l'assistenza ai "teen-agers" e le loro caratteristiche emozionali sono molto diverse da quelle dei bambini e degli adulti e richiedono quindi competenze diverse.

Mentre la terapia farmacologica e la necessità di un'adeguata nutrizione sono nell'adolescente con DMT1 in parte simili a quelle dell'adulto affetto da DMT1, esistono importanti differenze in termini fisiologici, sociali ed emozionali. In questa delicata fase l'adolescente deve rispondere a richieste *interne* (costruzione di una propria identità, volontà di differenziarsi dal ragazzo che è stato in passato e dai modelli adulto-genitoriali) ed *esterne* (nuove amicizie e relazioni, la scuola, i pari età e la forza di omogeneizzazione al gruppo di riferimento); non sempre la condizione diabete trova una giusta collocazione nella vita del ragazzo, rischiando di essere "dimenticata", negata, odiata e combattuta senza armi adeguate. La motivazione alla cura e ad uno stile di vita corretto diminuisce o si altera, mentre, contemporaneamente, l'adolescente diventa per la prima volta l'interlocutore privilegiato al momento delle visite al centro diabetologico.

Tuttavia, sebbene nella maggior parte dei casi egli abbia raggiunto l'autonomia gestionale, raramente ha assunto vera consapevolezza e responsabilità nei confronti della sua malattia, dal momento che risulta anche difficile una rappresentazione futura di sé.

Redatto da:

**GRUPPO DI STUDIO SIEDP, AMD, SID**

**SIEDP:** Renata Lorini, Alfonso La Loggia, Luigi Gargantini

**AMD:** Laura Tonutti, Marina Cossu, Gerardo Corigliano

**SID:** Brunella Capaldo, Alberto Bruno, Simona Frontoni

All'equipe in questa fase è richiesto un lavoro particolare sulla motivazione alla *compliance* ed alla collaborazione, lavoro che tenga conto delle ambivalenze tipiche dell'età, di una quota di "aggressività" nei confronti dei curanti e di quella parte di sé legata alla malattia.

Il sostegno al cambiamento nella cura e nelle abitudini non può disgiungersi allora da un ascolto attivo e da un'attività costante di *counselling* adolescenziale, che dovrà occuparsi, ad esempio, di tematiche quali i disturbi alimentari, le implicazioni relazionali e sessuali del diabete, fino ad un eventuale discorso sulle complicanze, troppo spesso rimandato il più a lungo possibile.

La competenza del pediatra diabetologo termina quando si è completato lo sviluppo fisico, psicologico e sociale del paziente.

Alla fine del percorso di maturazione si rende necessario il passaggio di competenze tra i medici che si fanno carico della presa in cura del giovane, da servizi con particolari competenze auxologiche, nutrizionali, relazionali a servizi più vicini alle problematiche dell'inserimento nel mondo del lavoro, alla maternità/paternità, alle complicanze tardive, etc.

È necessario che il passaggio al centro dell'adulto sia preparato, vale a dire motivato, condiviso ed accompagnato, nella consapevolezza che l'educazione all'autonomia, parte integrante della cura, va intesa anche come educazione alla non dipendenza da un centro, da un'equipe, da un medico.

### **La necessità del passaggio: facilitare il cambiamento**

Il passaggio dal Centro pediatrico al Centro dell'adulto deve essere un "processo" e non un evento critico nella vita degli adolescenti con patologia cronica.

Il paziente deve essere aiutato nel corso degli anni di visite presso il Centro pediatrico ad acquisire la consapevolezza che il passaggio è davvero necessario e che lo aiuterà ad essere seguito nei modi e nelle maniere adeguate alle sue mutate esigenze, alle quali il centro pediatrico non può più rispondere nel migliore dei modi.

Questo processo deve essere realizzato costruendo gradualmente, sin dalle prime fasi dopo la diagnosi, con la famiglia e quando l'età lo consente con il giovane stesso, un clima di comunicazione e collaborazione aperte e adeguate.

A tal fine è necessario concordare una età entro la quale effettuare il passaggio. L'età dei 18 anni, che rappresenta per definizione (v. legge 27 maggio 1991, n.176) il limite dell'età pediatrica, potrebbe costituire il limite entro il quale effettuare il passaggio.

Quando il team pediatrico giunge alla conclusione che lo sviluppo fisico, psicologico, sociale del paziente si sono completati e che anche l'educazione terapeutica è stata completata (verosimilmente intorno ai 18 anni), il primo passo consiste nel concludere una normale visita accennando alla possibilità del futuro trasferimento al Centro dell'adulto, senza dare l'idea che si tratti di qualcosa di inevitabile o scontato, per evitare che il paziente si senta abbandonato, "scaricato".

Non bisogna forzare i tempi: il passaggio deve avvenire

solo quando è stata accertata la completa disponibilità del paziente.

Il trasferimento dovrà avvenire in modo graduale, in maniera non traumatica e tenendo conto delle realtà locali.

È indispensabile pertanto disegnare un percorso di transizione personalizzabile da soggetto a soggetto ed adattabile alle varie realtà locali, tenendo come riferimento, condiviso dalle Società Scientifiche, il modello proposto nel presente documento.

Perché la transizione, come già ricordato intesa come un "processo" e non come un "evento", sia efficace occorre che :

- la famiglia, il giovane adulto e i medici siano o siano stati orientati al futuro;
- la progettazione della transizione sia stata comunicata molto in anticipo;
- si inizi presto a trasferire la gestione di cura dal genitore al giovane paziente (adulto);
- la famiglia e i medici aiutino il giovane paziente a sviluppare indipendenza;
- i giovani siano coinvolti;
- si realizzi un piano di transizione scritto;
- il processo sia "complesso e dinamico".

È indispensabile la comunicazione efficace tra il Personale della Diabetologia Pediatrica e il Personale della Diabetologia dell'Adulto, così da costituire un "Team di transizione".

È infatti indispensabile creare il "Team di transizione", che ha il compito non solo di svolgere un ruolo di riferimento preciso per i singoli pazienti in "passaggio", provenienti dal Centro Pediatrico, e per le loro famiglie, ma anche di discutere la situazione globale, i potenziali passaggi e i risultati dei precedenti passaggi.

I "campi scuola", dedicati specificamente ai giovani adulti, con la presenza contemporanea di personale delle strutture pediatriche e per adulti, possono rappresentare un'occasione per facilitare il percorso di transizione.

Perché il rapporto fra Diabetologia Pediatrica e Diabetologia dell'Adulto si sviluppi, i Centri dell'adulto devono adeguare la loro organizzazione alle esigenze dei giovani adulti che sono stati in cura presso un Centro Pediatrico.

È inoltre indispensabile ottenere un "feedback" dai pazienti che hanno recentemente affrontato la transizione.

### **Modalità del passaggio**

#### *Gradualità - Accennare*

Se il Team di transizione ritiene che lo sviluppo fisico, psicologico, sociale del paziente si siano completati e che anche l'educazione terapeutica sia stata completata, si potrà dare inizio con gradualità alla fase di distacco. Nel corso di una visita di routine il pediatra invita il paziente ed eventualmente la sua famiglia a riflettere sulla possibilità di un trasferimento al Centro dell'adulto, evidenziando i vantaggi che questa scelta comporta per il paziente e spiegando che questa è un'opportunità che viene offerta a tutti i ragazzi di una data età.

## Lettera al Medico di Medicina Generale

Gentile Collega,

desidero informarLa che il Suo assistito Signor/a \_\_\_\_\_, avendo raggiunto l'età adulta, afferrirà per la cura del diabete al nostro Centro di Diabetologia dell'adulto dell'Ospedale / Università \_\_\_\_\_ che prenderà in carico il paziente nell'ottica di garantire la piena continuità di cura con la struttura diabetologica pediatrica di provenienza.

Il nostro Centro ha dedicato ai giovani con diabete tipo 1 uno specifico spazio ambulatoriale in cui opera un'equipe multidisciplinare (diabetologo, psicologo, dietista, infermiere professionale) con l'obiettivo di affrontare le diverse problematiche clinico-psicologiche-nutrizionali inerenti al diabete mellito in età giovanile. Il percorso assistenziale prevede, inoltre, che il paziente venga sottoposto periodicamente ad esami clinico-strumentali per la valutazione delle complicanze croniche del diabete.

Allego copia della Carta dei Servizi del nostro Centro Diabetologico ed i recapiti telefonici ai quali può rivolgersi tutte le volte che lo ritiene opportuno.

Sarà mia cura inviarLe periodicamente un aggiornamento sul percorso diagnostico-terapeutico del Signor/a \_\_\_\_\_

Il medico di riferimento è il dott. ....

I.P. di riferimento .....

n° tel. ....

e-mail .....

RingraziandoLa per la collaborazione, Le invio cordiali saluti

Data.....

Firma.....

### Spiegare

La visita successiva sarà in buona parte dedicata ad affrontare le ansie e le remore del paziente, spiegando nel dettaglio le ragioni che consigliano il passaggio e le modalità con cui questo avverrà.

Vanno specificate anche le modalità con cui il paziente può rimanere in contatto con il servizio pediatrico.

### Condividere

Ogni Team pediatrico dovrebbe creare legami stabili con una o più strutture dedicate alla cura dell'adulto, cercando di affidare i pazienti a un medico specifico al loro interno e promuovendo riunioni di coordinamento.

### Informare

Il Team pediatrico preparerà la scheda clinica (vedi pag. 167) con informazioni utili (anagrafica con anamnesi personale e familiare, caratteristiche dell'esordio, iter dello schema terapeutico, attuale terapia, alimentazione, complicanze, grado di educazione, compliance su autocontrollo e autogestione...).

Il Team dell'adulto dovrà consegnare al giovane paziente, come presentazione del futuro centro di riferimento, la Carta dei Servizi del Centro per Adulti con dettagliato profilo organizzativo.

### Cooperare

In caso di problematicità, il diabetologo dell'Adulto potrà invitare il pediatra di riferimento a presenziare anche a successivi incontri.

Assicurarsi che non vi sia alcuna soluzione di continuità nell'assistenza e che il giovane non sia perso al follow-up.

### Da parte del pediatra prima del passaggio al centro dell'adulto

**A) Se si dispone di un Servizio di Psicologia** si devono sottoporre i ragazzi ad alcune valutazioni **prima** del passaggio, utilizzando:

1. Questionario per "Anamnesi psico-sociale" (Allegato A, pag. 163)
2. Questionario per "Valutazione del passaggio", distinto per ragazzi/ragazze (Allegati B e C, pag. 164)
3. TRI Test delle Relazioni Interpersonali (9/19 anni), che valuta l'adeguatezza delle relazioni interpersonali nell'ambito sociale (*coetanei*) e familiare (*genitori*) (Allegati di pagg. 165-166)
4. POMS Profile of Mood States (adolescenti/adulti), studio delle emozioni: ansia, depressione, aggressività, vigore, stanchezza e confusione. (Questionario e profilo POMS\*).

**B) Se non si dispone di un Servizio di Psicologia**, ma è il medico del Servizio di Diabetologia Pediatrica ad eseguire la valutazione, usare:

1. Questionario per "Anamnesi psico-sociale" (Allegato A)
2. Questionario per "Valutazione del passaggio", distinto per ragazzi/ragazze (Allegati B e C)  
I questionari saranno anonimi per garantire la massima autonomia del paziente nelle risposte.  
Si utilizzerà un numero di codice.

\* I Test POMS sono reperibili presso Edizioni Giunti, Organizzazioni Speciali, Firenze, Via Paolo Sarpi 7 Firenze e al sito [www.osnet.it](http://www.osnet.it).

## Schema di protocollo di transizione

I - Presso il Servizio di Diabetologia Pediatrica

Presso il Servizio di Diabetologia Pediatrica sarà programmata la **prima visita** del ragazzo/a con DM alla presenza del Personale della Diabetologia Pediatrica e del Personale della Diabetologia dell'Adulto (*Team di transizione*) in spazi / ore / giorni dedicati.

**A - Presentazione da parte del Team di transizione della Diabetologia Pediatrica (TtDP) al Team di Diabetologia dell'Adulto (TtDA) del ragazzo/a con DM e della famiglia**

Il TtDP consegna al TtDA la scheda clinica dettagliata con informazioni utili (anagrafica con anamnesi personale e familiare, caratteristiche dell'esordio, iter dello schema terapeutico, attuale terapia, alimentazione, complicanze, grado di educazione, compliance su autocontrollo e autogestione), situazione caratteriale-psicologica -familiare (vedi la scheda di pag. 167)

**B - Presentazione da parte del Team di transizione della Diabetologia dell'Adulto (TtDA) del proprio Centro e del progetto assistenziale (PA)**

Il TtDA consegna al ragazzo/a, come presentazione del futuro centro di riferimento, la Carta dei Servizi del Centro per Adulti con dettagliato profilo organizzativo.

Sarà discusso il progetto assistenziale, che sarà rimodel-

lato in base alle esigenze del ragazzo/a, della famiglia e del Team di transizione della Diabetologia Pediatrica (TtDP)

II - Presso il Servizio di Diabetologia dell'Adulto

Presso il Servizio di Diabetologia dell'Adulto sarà programmata la **seconda visita** del ragazzo/a con DM alla presenza del Personale della Diabetologia Pediatrica e del Personale della Diabetologia dell'Adulto (*Team di transizione*) in spazi / ore / giorni dedicati .

**Presentazione da parte del Team di transizione della Diabetologia dell'Adulto(TtDA) del proprio Centro ed avvio del progetto assistenziale (PA)**

Continua il **follow-up** presso il Servizio di Diabetologia dell'Adulto

Nel corso dei **primi 6 mesi** contatti telefonici fra i 2 Team di transizione (TtDA e TtDP):

- \* in caso di problemi particolari;
- \* obbligatori nel caso ragazzo/a contattasse il Team Pediatrico.

**Al termine del 1° anno:**

- a) Scheda del follow-up compilata dal Team di transizione della Diabetologia dell'Adulto.
- b) Questionario di gradimento compilato da parte del ragazzo/a (Allegati D ed E, pag. 164).
- c) Confronto fra i 2 Team di transizione (TtDA e TtDP) per una verifica congiunta.



**ALLEGATO A**  
**PASSAGGIO DELL'ADOLESCENTE CON DIABETE DAL PEDIATRA AL DIABETOLOGO PER L'ADULTO**

**Anamnesi psico-sociale**

I giovani nel passaggio ad altro servizio potrebbero essere presentati da una breve relazione scritta a cura del pediatra o dell'equipe di pediatria che li ha avuti in carico fino a quel momento.

Il profilo potrebbe essere di tipo narrativo o contenere valutazioni con prove standardizzate, se in carico ad un'equipe con all'interno la figura dello psicologo.

**A. Il paziente e il proprio nucleo familiare:**

**1 - Dati anagrafici: Nucleo familiare (composizione)**

Relazioni di parentela	nome	anni	scolarizzazione	professione
Padre				
Madre				
Figlio/a				
Figlio/a altro				

**2 - Preoccupazione rispetto al diabete, da 1 a 10 per ciascun membro della famiglia (1 = per nulla; 10 = molto preoccupato)**

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Padre										
Madre										
Figlio/a										
Figlio/a altro										

**3 - Qualità del supporto intrafamiliare: (1 = non efficace; 10 = molto efficace)**

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

**4 - Ci sono stati eventi traumatici nella storia della famiglia prima e/o dopo la scoperta del diabete, quali e quando?**

.....

**5 - Chi è la persona di riferimento per il/la ragazza in casa o fuori casa attualmente?**

	IN CASA	FUORI CASA
Padre		
Madre		
Fratello/Sorella		
Nonno		
Zio/a		
Insegnante		
Altra persona (specificare)		

**E' sempre stata la stessa o è cambiata nel tempo?**

- Sì, è sempre la stessa persona  
 No, è cambiata

**Se la persona di riferimento è cambiata, chi l'ha sostituita?**

- Un genitore  
 Uno zio  
 Un amico  
 Altro

**Da quanto è cambiata?**

- Da meno di sei mesi  
 Da meno di un anno  
 Da più di due anni

**B. Il paziente e il mondo extrafamiliare:**

**6- Il Paziente ha comunicato il suo diabete ai di fuori della sua famiglia?**

- Sì,  
 No.  
➢ Se sì, a chi ha comunicato il suo diabete?  
.....  
➢ In quale circostanza?  
 .....  
 .....

**C. AUTONOMIA PERSONALE**

**7. Qual è il grado di autonomia personale che il RAGAZZO/A riesce ad esprimere?**

Intesa non solo in riferimento alla gestione del diabete ma anche, per quanto noto, al grado di interazione con la famiglia e i pari coetanei. (1 = non autonomo, ha bisogno che un adulto o familiare gli ricordi qual che deve fare; 2 = parzialmente autonomo, 3 = autonomo)

	1	2	3
Cura personale			
Alimentazione			
Organizzazione della giornata			

**8 - AUTONOMIA nella gestione del DIABETE:**

[0 = frequenti dimenticanze di fare controlli e somministrare l'insulina; 1 = non ancora autonomo; 2 = parzialmente autonomo (controllo glicemico e autosomministrazione insulina, richiede talvolta l'assistenza dell'adulto di riferimento); 3 = totalmente autonomo (controllo glicemico e autosomministrazione sempre da solo)]

	0	1	2	3
Controllo glicemico				
Autosomministrazione insulina				

**9 - RISORSE**

	Come si è evoluta questa modalità nel tempo, con quali modalità e risorse. Da chi è stato aiutato?	Su chi sente di poter contare attualmente il ragazzo/a diabetico se volesse aiuto/comforto/sostegno?
Nessuno/ completa indipendenza		
Genitori		
Fratelli		
Altri familiari		
Amici		
Insegnanti		
Serv. di Diabetologia		
Altri (specificare)		

**10 - INTERESSI**

Interessi culturali, sportivi e abilità nelle prestazioni, scolastiche e sociali: Vi si dedica. (1 = mai; 2 = qualche volta; 3 = regolarmente)

CULTURALI	1	2	3
Lettura			
Musica (ascolto)			
Uso di uno strumento musicale			
Teatro/cinema			
Volontariato			
Altro (specificare)			

SPORTIVI	1	2	3
Pratica di uno sport			
Interesse per uno sport			

**SCOLASTICI**

Promozioni o ripetenze scolastiche, progetti per il futuro e aspettative di realizzazione dei propri progetti e sogni nel cassetto

Promozioni o ripetenze: .....

Progetti per il futuro: .....

Sogni nel cassetto: .....

**11 - Caratteristiche di personalità principali del/della giovane:**

è una persona comunicativa, socievole, disponibile ad accogliere suggerimenti e consigli? Oppure è inibita, chiusa, timorosa del giudizio altrui?

- Estroverso/socievole  
 Comunicativo/a  
 Disponibile verso gli altri  
 Timido/a  
 Inibito/a  
 Timoroso del giudizio altrui  
 Immaturato/a

**DA PARTE DEL PEDIATRA (Allegato B)**  
**QUESTIONARIO PER LA VALUTAZIONE DEL PASSAGGIO DAL SERVIZIO**  
**DIABETOLOGICO PEDIATRICO A QUELLO DEGLI ADULTI**  
**RAGAZZI**

	Molto	Abbastanza	Poco	Per niente
1) Frequenti regolarmente il servizio pediatrico?				
2) Ascolti e metti in pratica i consigli del pediatra?				
3) Ti soddisfa il rapporto instaurato con l'equipe pediatrica?				
4) Il medico che ti segue è in grado di capire i tuoi bisogni e le tue motivazioni?				
5) Ritieni che nel servizio pediatrico si presti attenzione ai tuoi bisogni (orari di visita, disponibilità del personale, ecc.)				
6) Sei soddisfatto delle relazioni tra la tua famiglia e il servizio pediatrico?				
7) Ti preoccupa il trasferimento nel servizio di diabetologia dell'adulto?				
8) Ti senti e sei stato preparato al trasferimento?				Non ne ho ricevute
9) Sono esaurienti le informazioni che hai ricevuto riguardo:				
- la scuola?				
- l'idoneità sportiva?				
- i viaggi?				
- la patente di guida?				
- il lavoro?				
- la sessualità?				
- la previdenza?				
10) Ritieni che il passaggio al servizio degli adulti sia un momento di crescita personale?				
11) Senti il bisogno di lasciare il servizio pediatrico per trasferirti al servizio degli adulti?	Sempre	Spesso	Qualche volta	Mai
12) Hai mai pensato di passare al servizio degli adulti?				

**DA PARTE DEL PEDIATRA (Allegato C)**  
**QUESTIONARIO PER LA VALUTAZIONE DEL PASSAGGIO DAL SERVIZIO**  
**DIABETOLOGICO PEDIATRICO A QUELLO DEGLI ADULTI**  
**RAGAZZE**

	Molto	Abbastanza	Poco	Per niente
1) Frequenti regolarmente il servizio pediatrico?				
2) Ascolti e metti in pratica i consigli del pediatra?				
3) Ti soddisfa il rapporto instaurato con l'equipe pediatrica?				
4) Il medico che ti segue è in grado di capire i tuoi bisogni e le tue motivazioni?				
5) Ritieni che nel servizio pediatrico si presti attenzione ai tuoi bisogni (orari di visita, disponibilità del personale, ecc.)				
6) Sei soddisfatta delle relazioni tra la tua famiglia e il servizio pediatrico?				
7) Ti preoccupa il trasferimento nel servizio di diabetologia dell'adulto?				
8) Ti senti e sei stata preparata al trasferimento?				Non ne ho ricevute
9) Sono esaurienti le informazioni che hai ricevuto riguardo:				
- la scuola?				
- l'idoneità sportiva?				
- i viaggi?				
- la patente di guida?				
- il lavoro?				
- la sessualità / la gravidanza?				
- la previdenza?				
10) Senti il bisogno di lasciare il servizio pediatrico per trasferirti al servizio degli adulti?				
11) Ritieni che il passaggio al servizio degli adulti sia un momento di crescita personale?	Sempre	Spesso	Qualche volta	Mai
12) Hai mai pensato di passare al servizio degli adulti?				

**DA PARTE DEL DIABETOLOGO DEGLI ADULTI (Allegato D)**  
**QUESTIONARIO DI GRADIMENTO PER LA VALUTAZIONE DEL PASSAGGIO DAL**  
**SERVIZIO DIABETOLOGICO PEDIATRICO A QUELLO DEGLI ADULTI**  
**RAGAZZI**

	Molto	Abbastanza	Poco	Per niente
1) Ti ha preoccupato il trasferimento nel servizio di diabetologia dell'adulto?				
2) Ti eri sentito preparato al trasferimento?				
3) Sei soddisfatto del servizio che frequenti ora?				
4) Ti soddisfa il rapporto instaurato con l'equipe diabetologica?				
5) Ritieni che nel servizio che frequenti ora si presti attenzione ai tuoi bisogni (orari di visita, disponibilità del personale, ecc.)				
6) Il medico che ti segue è in grado di capire i tuoi bisogni e le tue motivazioni?				
7) Il tempo di attesa nel servizio è lungo?				Non ne ho ricevute
8) Sono esaurienti le informazioni che hai ricevuto riguardo:				
- la patente di guida?				
- l'idoneità sportiva?				
- i viaggi?				
- la scuola?				
- il lavoro?				
- la previdenza?				
- la sessualità?				
9) Ritieni che il passaggio al centro dell'adulto sia un momento di crescita personale?	Sempre	Spesso	Qualche volta	Mai
10) Durante il tempo d'attesa hai occasione di incontrare tuoi coetanei?				
11) Hai mai pensato di tornare al servizio pediatrico?				
12) Pensi che il programma del Centro che frequenti attualmente possa essere migliorato o modificato? Se sì che cosa cambieresti?				

**DA PARTE DEL DIABETOLOGO DEGLI ADULTI (Allegato E)**  
**QUESTIONARIO DI GRADIMENTO PER LA VALUTAZIONE DEL PASSAGGIO**  
**DAL SERVIZIO DIABETOLOGICO PEDIATRICO A QUELLO DEGLI ADULTI**  
**RAGAZZE**

	Molto	Abbastanza	Poco	Per niente
1) Ti ha preoccupato il trasferimento nel servizio di diabetologia dell'adulto?				
2) Ti eri sentita preparata al trasferimento?				
3) Sei soddisfatta del servizio che frequenti ora?				
4) Ti soddisfa il rapporto instaurato con l'equipe diabetologica?				
5) Ritieni che nel servizio che frequenti ora si presti attenzione ai tuoi bisogni (orari di visita, disponibilità del personale, ecc.)				
6) Il medico che ti segue è in grado di capire i tuoi bisogni e le tue motivazioni?				
7) Il tempo di attesa nel servizio è lungo?				Non ne ho ricevute
8) Sono esaurienti le informazioni che hai ricevuto riguardo:				
- la patente di guida?				
- l'idoneità sportiva?				
- i viaggi?				
- la scuola?				
- il lavoro?				
- la previdenza?				
- la sessualità / gravidanza?				
9) Ritieni che il passaggio al centro dell'adulto sia un momento di crescita personale?	Sempre	Spesso	Qualche volta	Mai
10) Durante il tempo d'attesa hai occasione di incontrare tuoi coetanei?				
11) Hai mai pensato di tornare al servizio pediatrico?				
12) Pensi che il programma del centro che frequenti attualmente possa essere migliorato o modificato? Se sì che cosa cambieresti?				

TRI

**Test delle relazioni interpersonali**

© 1996, Blackwell, Test TRI, Trento, Erickson

**PROTOCOLLO DI VALUTAZIONE**

**SEZIONE I - INFORMAZIONI GENERALI**

Nome \_\_\_\_\_

Scuola \_\_\_\_\_

Sesso \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_

Nome e qualifica dell'esaminatore \_\_\_\_\_

Luogo della somministrazione \_\_\_\_\_

Anno \_\_\_\_\_ Mese \_\_\_\_\_ Giorno \_\_\_\_\_

Data di somministrazione \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Età cronologica \_\_\_\_\_

NOTE

<p>Leggi le seguenti affermazioni e da una delle quattro risposte possibili a seconda di quanto credi siano vere. Non ci sono risposte giuste o sbagliate, ma è importante che valuti ogni frase sulla base delle sensazioni che provoca in te rispetto alla persona cui fa riferimento.</p> <p>AV Assolutamente Vero    NV Non è Vero V Vero    NAV Non è Assolutamente Vero</p>	SEZIONE II							
	LE MIE RELAZIONI CON I GENITORI							
	PADRE		MADRE		PADRE		MADRE	
	AV	V	NAV	NAV	AV	V	NAV	NAV
1. Sono veramente compresa da ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Mi piace passare il tempo con ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Se mi desse fastidio il comportamento di un mio amico, lo direi a ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Vengo trattato con gentilezza da ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Mi sembra di essere sfruttato da ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Quando compio qualcosa, tengo presente l'opinione di ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Se fossi preoccupato per un amico che comincia a prendere droghe, lo direi a ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Quando sono solo, cerco la compagnia di ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Trovo fiducia e sicurezza nel mio rapporto con ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Ho un rapporto stressante con ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Dipendo molto da ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Posso esprimere i miei veri sentimenti quando sono con ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. La mia felicità è influenzata da ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. È importante per me essere accettato da ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Mi è difficile essere me stesso quando ho intorno ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. I miei valori sono simili a quelli di ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Quando mi sento bene, mi piace avere vicino ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Mi sento a mio agio con ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Se avessi bisogno di fare domande sul sesso, mi rivolgerei a ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Non è facile per me essere sincero con ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Mi sento completamente accettato da ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Sono motivato a dare il meglio di me stesso da ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Sono influenzato soprattutto da ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Quando sono nei guai, ne parlo con ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. Litigo molto con ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. Mi sta molto a cuore ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. Mi piace parlare con ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. lo rispetto molto ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. Quando ho delle preoccupazioni per il futuro, ne parlo a ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30. Vengo criticato soprattutto da ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31. Voglio essere come ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32. Mi sento male quando le cose non vanno bene per ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33. Comprendo e approvo le ragioni di ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34. Sento di poter rivelare i miei segreti a ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35. Sono spesso deluso da ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Punteggi grezzi totali della scala dei genitori								

© 1996, Blackwell, Test TRI, Trento, Erickson

N.B. Vietata la riproduzione, senza autorizzazione dell'editore. Il test è reperibile presso Edizioni Erickson, C.so Buonarroti, 13 Trento e al sito [www.erickson.it](http://www.erickson.it).



		SEZIONE II*				SEZIONE II*			
		LE MIE RELAZIONI CON I COETANEI				LE MIE RELAZIONI CON GLI INSEGNANTI			
		MASCHI		FEMMINE		MASCHI		FEMMINE	
		AV	NAV	AV	NAV	AV	NAV	AV	NAV
		PUNTI MASCHI		PUNTI FEMMINE		PUNTI MASCHI		PUNTI FEMMINE	
<p>Leggi le seguenti affermazioni e dai una delle quattro risposte possibili a seconda di quanto credi siano vere. Non ci sono risposte giuste o sbagliate, ma è importante che valuti ogni frase sulla base delle sensazioni che provoca in te rispetto alla persona cui la riferimento.</p> <p>AV Assolutamente Vero    NV Non è Vero V Vero                            NAV Non è Assolutamente Vero</p>									
1.	Sono veramente compreso da ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Mi piace passare il tempo con ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Se mi dicesse fastidio il comportamento di un mio amico, lo direi a ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Vengo trattato con giustizia da ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Mi sembra di essere sfruttato da ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Quando compro qualcosa, tengo presente l'opinione di ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Se fossi preoccupato per un amico che comincia a prendere droghe, lo direi a ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Quando sono solo, cerco la compagnia di ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Trovo fiducia e sicurezza nel mio rapporto con ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Ho un rapporto stressante con ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Dipendo molto da ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Posso esprimere i miei veri sentimenti quando sono con ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	La mia felicità è influenzata da ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	È importante per me essere accettato da ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	Mi è difficile essere me stesso quando ho intorno ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		SEZIONE II*				SEZIONE II*			
		LE MIE RELAZIONI CON I COETANEI				LE MIE RELAZIONI CON GLI INSEGNANTI			
		MASCHI		FEMMINE		MASCHI		FEMMINE	
		AV	NAV	AV	NAV	AV	NAV	AV	NAV
		PUNTI MASCHI		PUNTI FEMMINE		PUNTI MASCHI		PUNTI FEMMINE	
<p>Leggi le seguenti affermazioni e dai una delle quattro risposte possibili a seconda di quanto credi siano vere. Non ci sono risposte giuste o sbagliate, ma è importante che valuti ogni frase sulla base delle sensazioni che provoca in te rispetto alla persona cui la riferimento.</p> <p>AV Assolutamente Vero    NV Non è Vero V Vero                            NAV Non è Assolutamente Vero</p>									
16.	I miei valori sono simili a quelli di ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	Quando mi sento bene, mi piace avere vicino ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.	Mi sento a mio agio con ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.	Se avessi bisogno di fare domande sul sesso, mi rivolgerai a ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.	Non è facile per me essere sincero con ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21.	Mi sento completamente accettato da ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22.	Sono motivato a dare il meglio di me stesso da ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23.	Sono influenzato soprattutto da ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24.	Quando sono nei guai, ne parlo con ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25.	Litigo molto con ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26.	Mi sia molto a cuore ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27.	Mi piace parlare con ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28.	lo rispetto molto ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29.	Quando ho delle preoccupazioni per il futuro, ne parlo a ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30.	Vengo criticato soprattutto da ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31.	Voglio essere come ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32.	Mi sento male quando le cose non vanno bene per ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33.	Comprendo e approvo le ragioni di ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34.	Sento di poter rivelare i miei segreti a ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35.	Sono spesso deluso da ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

© 1996, Brucklin, Teal TRR, Teal Erickson

© 1996, Brucklin, Teal TRR, Teal Erickson

N.B. Vietata la riproduzione, senza autorizzazione dell'editore. Il test è reperibile presso Edizioni Erickson, C.so Buonarroti, 13 Trento e al sito [www.erickson.it](http://www.erickson.it).

Scheda per transizione Diabete Mellito		
Nome	Cognome	sex
Indirizzo		Tel:
Data e luogo di nascita		Data di 1° iniezione
Medico curante (MMG) e recapiti:		
Esordio : età sede		Glicemia: HbA1c:
ricovero in terapia intensiva		pH: HCO3:
Autoanticorpi anti-βcellula: presenti sì no non testati		Glicosuria Chetonuria
Situazione familiare (composizione del nucleo):		
Familiarità per patologie:		
Terapia insulinica iniziale:		
Modificazioni rilevanti successive:		
Microinfusore no sì data inizio		
Ricoveri successivi all'esordio (ipoglicemia, chetoacidosi, scompenso, altro)		
Data:		
Data:		
Data:		
HbA1c media (dopo il 1° anno di diabete):		
Anni	anni	anni

Cognome Nome		
Retinopatia (ultima valutaz, data.....)		
Nefropatia ( microalbuminuria) (ultima valutaz, data... ..)		
Neuropatia (referto ultima elettroencefalografia) (data.....)		
Malattie autoimmuni associate (segnalare familiarità)		
Malattia Celiaca :data diagnosi.....		
Tiroide: diagnosi	data.....	
Altre patologie e terapie		
Campi educativi e formativi		
Data:		
Data:		
Colloqui con psicologo		
Scuola:		
Lavoro:		
Attività sportiva:		
Hobbies rilevanti		
Patente di guida:		
Attuale terapia		
Data	Nome del medico	firma

## RIFERIMENTI NORMATIVI

- Legge 27 maggio 1991, n°176, "Ratifica ed esecuzione della convenzione sui diritti del fanciullo fatta a New York il 20 novembre 1989".
- Legge 28 agosto 1997, n°285 "Disposizioni per la promozione di diritti e di opportunità per l'infanzia e l'adolescenza"
- Legge 23 dicembre 1997, n°451 "istituzione della Commissione Parlamentare per l'Infanzia e dell'Osservatorio nazionale per l'infanzia"
- D.P.R. 13 giugno 2000 "Approvazione del Piano nazionale di azione e di interventi per la tutela dei diritti e lo sviluppo dei soggetti in età evolutiva per il biennio 2000/2001"
- Delibera n. 390 del 13/4/2001 – Integrazione delib. Giunta Regionale n. 662 del 20/56/2000 "Linee organizzative dell'attività diabetologica e percorso assistenziale per il paziente con il diabete: percorso assistenziale per il bambino-adolescente con diabete dal Centro di riferimento per l'età evolutiva al Centro di Riferimento per adulti".
- Deliberazione n. 37 del 16/1/2004 Giunta Regionale Regione Campania – Linee Guida Regionali per l'assistenza al diabete in età pediatrica.

## BIBLIOGRAFIA

1. Songini M, Dal pediatra allo specialista degli adulti, *Il Diabete* 1990, dicembre, pag 253-255.
2. Gruppi di Studio SID, Diabete infanto-giovanile, *Il Diabete* 1991, marzo, pag 47-51.
3. Franzese A, Aloï G, Tenore A, Diabete mellito giovanile: quale ruolo al pediatra di base? *Riv Ital Pediatr* 1992; 18:231-233
4. Songini M, Transfer of IDDM patients from paediatric to

- adult diabetologist, Theoretical and practical aspects of the treatment of diabetic children – 5<sup>th</sup> International IS-PAD Course, March 11/18, 1995, pag 207-211.
5. Albani I, Passaggio dell'adolescente con diabete mellito insulino-dipendente dal pediatra al diabetologo dell'adulto (PANDA), *Il Diabete* 1997, dicembre, pag 206-212.
6. ISPAD – Consensus Guidelines 2000.
7. Bryden SK, Peveler RC, Stein A, Neil A, Mayou RA, Dunger DB. Clinical and Psychological Course of Diabetes from Adolescence to Young Adulthood. A longitudinal cohort study, *Diabetes Care* 2001; 24:1536-1540
8. Martinucci EM, Transizione dei pazienti dal pediatra endocrinologo all'endocrinologo degli adulti. L'esperienza toscana, *SIEDP News* 2001;4:85-89.
9. *American Academy of Pediatrics - American Academy of Family Physicians - American College of Physicians-American Society of Internal Medicine*, A Consensus Statement on Health Care Transitions for Young Adults with Special Health Care Needs, *Pediatrics*, 2002;110:1304-1306
10. Scal P, Transition for Youth with chronic conditions: Primary Care Physicians' Approaches, *Pediatrics* 2002;110:1315-1321
11. Reiss J, Gibson R, Health Care Transition: Destinations Unknown, *Pediatrics* 2002;110:1307-1314.
12. McGill M, How do we organize smooth, effective transfer from Paediatric to Adult Diabetes Care? *Horm Res* 2002;57(1):66-68.
13. Position Paper - Transition to adult health care for adolescents and young adults with chronic conditions, *Journal of Adolescent Health* 2003;33:309-311.
14. d'Annunzio G, Bellazzi R, Larizza C, Montani S, Pennati C, Castelnovi C, Stefanelli M, Rondini G, Lorini R, Tele-

- medicine in the management of young patients with type 1 diabetes mellitus: a follow-up study, *Acta Bio Medica* 2003; 74(1):49-55.
15. Chiari G, Ghidini B, Vanelli M, Effectiveness of a toll-free telephone hotline for children and adolescents with type 1 diabetes. A 5-years study, *Acta Bio Medica* 2003; 74(1):45-48.
  16. Cerasoli G, Zondini M, Pocecco M, Home care for diabetic children: keeping children out of hospital, *Acta Bio Medica* 2003; 74(1):41-44.
  17. Bottero D, Negro I, Pezzolo F, Minicucci L, Lorini R, Il diabete di tipo 1 dall'adolescente al giovane adulto, *Ospedale & Territorio - Pediatria* 2003; 5:5-9.
  18. Gentili P, Brugnoli M, Burla F, Le motivazioni dei giovani italiani affetti da diabete di tipo 1 a trasferirsi dal Centro di Diabetologia pediatrica al Centro di Diabetologia dell'adulto. *Difesa Sociale*, 2004; Vol LXXXIII, n 4: 27-44
  19. Anderson BJ, Wolpert HA, A developmental perspective on the challenges of diabetes education and care during the young adult period, *Patient Education and Counseling* 2004; 53:347-352.
  20. Fogliani P, Ansaldi E, Cherubini V, Vanelli M, Caronna S, Il tema: Il passaggio dal Pediatra al Centro, *MODUS* n. 15 - giugno 2004, pag 10-13.
  21. Por J, Golberg B, Lennox V, Burr p, Barrow J, Dennard L, Transition of care: health care professionals view, *Journal of Nursing Management* 2004;12:354-361.
  22. Olsen GO, Swigonski NL, Transition to adulthood: the important role of the Pediatrician, *Pediatrics* 2004; 113:159162.
  23. Reiss JG, Gibson RW, Walker LR, Health care transition: youth, family and provider perspectives, *Pediatrics* 2005; 115:112-120.
  24. Dovey-Pearce G, Hurrell R, May C, Walker C, Doherty Y, Young adults (16-25 years) suggestions for providing developmentally appropriate diabetes services: a qualitative study, *Health and Social Care in the Community* 2005;13(5):409-319.
  25. Chiarelli F, Toni S, Il bambino con diabete diventa adulto, *Quaderni di Pediatria* 2005;4:209-210.
  26. Silverstein J, Klingensmith G, Copeland K, Ploinick L, Kaufman F, Laffel L, Deeb L, Grey M, Anderson B, Holzman LA, Clark N, Care of children and adolescents with type 1 diabetes, *Diabetes Care* 2005; 28:186-205
  27. Bennet DL, Smoothing the transition to adult care, *MJA* 2005;182:373374.
  28. Iannotti RJ, Transition to adult care: "and now for something completely different", *Pediatric Diabetes* 2006; suppl 5:14.
  29. Busse FP, Hiermann P, Galler A, Stumvoll M, Wiessner T, Kiess W, Kapellen TM, Evaluation of patients' opinion and metabolic control after transfer of young adults with type 1 diabetes from a pediatric diabete clinic to adult care, *Horm Res* 2007;67:132-138.
  30. Gautier JF, Choukem SP, Transferring type 1 diabetic patients from pediatric to adult diabetes care: can we do better? *Horm Res* 2007;67:139-141.

