

Nome del bambino:
Data di nascita:
Indirizzo genitori:



Checklist
Visite di prevenzione

ssp sgp

1. settimana

1. mese

2. mese

4. mese

6. mese

9. mese

12. mese

18. mese

24. mese

3 anni

4 anni

6 anni

10 anni

12 anni

14 anni

Foto bambino

Foto madre

Foto padre

Checklist visite di prevenzione

4° Edizione 2011
Rivista e aggiornata
su ordine della SSP

Informazioni per l'uso delle Checklists
della SSP nel mese di gennaio 2017

Gruppo di lavoro della SSP

Dieter Ambühl
Arnold Bächler
Thomas Baumann
Oskar Jenni
Russia Leuchter Ha-Vinh
Ulrich Lips
Christina Pizzagalli
Nicole Pellaud
Barbara Zollinger

Traduzione italiana:
Monica Ragazzi / Giacomo Simonetti

Redazione: Thomas Baumann
Realizzazione: Benedikt Joss

Tutti i diritti riservati
© 2011/2012 Rev.2 Swiss Society of Paediatrics



Checklist
Visite di prevenzione

ssp sgp

1. settimana

1. mese

2. mese

4. mese

6. mese

9. mese

12. mese

18. mese

24. mese

3 anni

4 anni

6 anni

10 anni

12 anni

14 anni

Informazioni per l'uso delle Checklists della SSP

Le Checklists non sono direttive, ma raccomandazioni per i 15 esami preventivi previsti alle varie classi di età pediatriche.

Hanno per scopo di rilevare appena possibile dei problemi di salute o comportamentali relativi allo sviluppo e / o all'età dei bambini e degli adolescenti, al fine di poter effettuare al più presto una valutazione complementare e, se necessario, un trattamento adeguato.

Queste liste complete e dettagliate hanno per scopo di non dimenticare nulla di importante per la salute e lo sviluppo dei bambini e dei giovani.

Permettono all'esaminatore di tenere a mente i punti essenziali dell'anamnesi, degli esami complementari, dei test di laboratorio o altre misure di prevenzione (vaccinazioni) e dei consigli in relazione all'età del bambino.

L'esaminatore deve quindi fare le scelte adeguate per ciascuno dei suoi pazienti. E' anche lui che decide, secondo quello che gli sembra rilevante, di prendere in considerazione o meno alcuni elementi ricorrenti alle diverse età.

Un esame preventivo, o parte di un esame, può essere abbandonato se non vi è alcuna ragione che lo giustifica, o se altri metodi di valutazione hanno fatto in modo di escludere o di chiarire un problema.

Data: Età:
 Età gestazionale: Età corr.:
 Peso: P P. all'uscita:
 Altezza: P
 Circ. cran.: P

normale/si patologico/no non valutato/chiesto

Anamnesi

- Anamnesi familiare e della gravidanza
- Sintomi di allarme prenatali e neonatali
- Adattamento primario
- Puerperio
- Ambiente familiare e circostante
- Fattori di rischio per maltrattamenti (es. depressione post parto)

Sviluppo - Motorio

- 'General Movements' normali (secondo Prechtl)
- Movimenti spontanei simmetrici ed armonici
- Posizione prona e supina:
 - braccia e gambe leggermente flesse
- Sollevamento in posizione seduta:
 - nessun controllo del capo, gambe flesse
- Posizione eretta:
 - riflesso di raddrizzamento, marcia automatiqua
- Posizione in sospeso:
 - capo sotto l'orizzontale
 - Riflessi (riflessi primitivi) / Tono

**- Comunicazione
Lingua**

- Fissa e segue l'esaminatore con lo sguardo

- Socio-emotivo

- Facilmente consolabile / Si lascia tranquillizzare

Esame obiettivo

- Segni dismorfici
- Cute / Unghie / Capelli
- Bocca / Enorale / Naso (narici pervie bilat.)
- Occhi (fondo dell'occhio rosso)
- Orecchie (morfologia, condotti uditivi)
- Polmoni (ventilazione simmetrica)
- Cuore / App.circolatorio / Polsi inguinali
- Addome
- Genitali (imene, testicoli, pene)
- Cranio (Cefaloematoma / Caput succ. / Asim.)
- Apparato locomotorio (mani, piedi, anche)

Labor / Esami

- Ecografia delle anche
- Screening metabolici (Guthrie)
- Potenziali acustici evocati (OAE)
- SatO2 (> 94, Screening il 1° giorno di vita)

Prevenzione

- Prevenzione SIDS
- Vitamina K (1° e 2° dose)
- Profilassi Vitamina D
- Vaccinazione Epatite B (se positività materna)

Fattori di rischio, consulenza preventiva

- Sonno / Pianto
- Shaken baby
- Alimentazione / Allattamento
- Depressione post parto
- Manipolazione / Posizionamento (Plagiocefalia)
- Prevenzione degli infortuni
- Libretto della salute del bambino SSP
- Reperibilità del pediatra / Pronto Soccorso / Sostegni

Altro

Nome del bambino:
 Data di nascita:
 Indirizzo genitori:

**Osservazioni
Provvedimenti**

Data: Età:
 Età gestazionale: Età corr.:
 Peso: P P. all'uscita:
 Altezza: P
 Circ. cran.: P

1 M

Data: Età:
 Età gestazionale: Età corr.:
 Peso: P P. all'uscita:
 Altezza: P
 Circ. cran.: P

2 M

normale/si patologico/no non valutato/chiesto

normale/si patologico/no non valutato/chiesto

Anamnesi

- Anamnesi familiare e della gravidanza / Albero genealogico
- Alimentazione (allattamento / latte artificiale)
- Sonno / Pianto
- Interazioni / Legame / Fiducia / Genitori sicuri
- Stato d'animo bambino / genitori
- Ambiente familiare / Sostegni
- Lingua materna e paterna
- Fattori di rischio per maltrattamenti (es. depressione post parto, disturbi del sonno, pianto)

- Anamnesi intermedia
- Alimentazione (allattamento / latte artificiale)
- Sonno / Pianto
- Interazioni / Legame / Fiducia / genitori sicuri
- Stato d'animo bambino / Genitori
- Ambiente familiare / Fratelli
- Fattori di rischio per maltrattamenti (es. depressione post parto, disturbi del sonno, pianto)

Sviluppo - Motorio

- 'General Movements' (secondo PrechtI)
- Movimenti spontanei simmetrici ed armonici
- Posizione supina:
 - atteggiamento flessorio simmetrico
 - posizione simmetrica / torcicollo
- Posizione prona:
 - gambe e ginocchia piegate sotto le anche
- Trazione:
 - breve controllo del capo, gambe flesse
- Posizione eretta:
 - riflesso di raddrizzamento
- Posizione in sospenso:
 - capo sotto l'orizzontale, gambe e braccia flesse
 - Riflessi primitivi / Tono

- 'General Movements' (secondo PrechtI)
- Movimenti spontanei simmetrici ed armonici
- Posizione supina:
 - posizione simmetrica (ATNR), mani aperte e chiuse
- Posizione prona:
 - in flessione
- Trazione:
 - riflesso di posizione / iniziale controllo del capo
 - Riflessi primitivi / Tono

- Comunicazione Lingua

- Fissa e segue più a lungo l'esaminatore con lo sguardo
- Reagisce alla chiamata

- Fissa e segue l'esaminatore con lo sguardo
- Sorriso di risposta
- Emette suoni, vocalizza con variazioni

- Socio-emotivo

- Facilmente consolabile / Si lascia tranquillizzare

- Interazioni / Legami
- Facilmente consolabile / Si lascia tranquillizzare

Visita

- Segni dismorfici
- Cute / Unghie / Capelli
- Bocca / Enorale / Naso
- Occhi (segue, fissa, fondo dell'occhio rosso, non strabismo, non stenosi condotto lacrimale)
- Orecchie (ascolta)
- Polmoni (ventilazione simmetrica)
- Cuore / App. circolatorio / Polsi inguinali
- Addome
- Genitali (imene, testicoli, pene)
- Colore feci
- Cranio (Plagiocefalia / Sinostosi)
- Apparato locomotorio (mani, piedi, anche)
- Ecografia delle anche

- Cute / Unghie / Capelli
- Bocca / Enorale
- Occhi (segue, fissa, fondo dell'occhio rosso, non strabismo, non stenosi condotto lacrimale)
- Orecchie (ascolta)
- Polmoni (ventilazione simmetrica)
- Cuore / App. circolatorio / Polsi inguinali
- Addome / Genitali / Colore feci
- Cranio (Plagiocefalia / Sinostosi)
- Apparato locomotorio (mani, piedi, anche)

Prevenzione

- Prevenzione SIDS
- Profilassi Vitamina D
- Profilassi Vitamina K
- Vaccinazioni nel prematuro

- Prevenzione SIDS
- Profilassi Vitamina D
- Prevenzione degli infortuni (catenine / macchina)

Fattori di rischio, consulenza preventiva

- Sonno / Pianto (Shaken baby)
- Alimentazione / Allattamento
- Ambiente circostante senza fumo
- Manipolazione / Posizionamento (Plagiocefalia)
- Programma vaccinale
- Cambiamenti della vita quotidiana
- Sostegni per la mamma / famiglia
- Cura extrafamiliare
- Depressione post parto
- Libretto della salute del bambino SSP
- Reperibilità del pediatra / Pronto Soccorso / Sostegni

- Sonno / Pianto (Shaken baby)
- Alimentazione / Supporto per l'allattamento
- Ciuccio
- Ambiente circostante senza fumo
- Cambiamenti della vita quotidiana
- Sostegni per la mamma / famiglia
- Partecipazione del papà
- Cura extrafamiliare

Altro

Nome del bambino:
 Data di nascita:
 Indirizzo genitori:

**Osservazioni
 Provvedimenti**

Vaccinazioni

Data: Età:
Peso: P Età corr.:
Altezza: P
Circ. cran.: P

normale/si patologico/no non valutato/chiesto

Anamnesi

- Anamnesi intermedia
- Situazioni difficili
- Reazioni alle vaccinazioni
- Alimentazione (allattamento / latte artificiale / ciuccio)
- Sonno / Pianto
- Interazioni / Legame / Fiducia / Genitori sicuri
- Stato d'animo bambino / genitori
- Ambiente familiare / Fratelli / Rapporto nella coppia
- Cura extrafamiliare / Attività della mamma / del papà
- Fattori di rischio per maltrattamenti (es. disturbi del sonno, pianto, violenza familiare)

Sviluppo - Motorio

- Movimenti spontanei simmetrici ed armonici
- Posizione supina:
 - mantiene il capo sulla linea mediana
 - solleva attivamente il capo
- Posizione prona:
 - mantiene il capo sollevato
 - si appoggia sugli avambracci
- Trazione:
 - il capo si solleva con il corpo
 - braccia e gambe flesse
- Posizione seduta
 - discreto controllo del capo
- Posizione in sospenso:
 - capo leggermente sotto l'orizzontale
 - tronco esteso, gambe flesse
- Inclinazione:
 - incompleta abduzione delle gambe
 - Inizia ad afferrare
 - Riflessi primitivi / Tono

- Ludico

- Esplorazione orale

- Comunicazione Lingua

- Fissa e segue l'esaminatore con lo sguardo
- Sorriso di risposta
- Emette suoni, vocalizza con variazioni

- Socio-emotivo

- Per lo più soddisfatto / Ride
- Facilmente consolabile / si lascia tranquillizzare

Visita

- Cute / Unghie / Capelli
- Bocca / Enorale
- Occhi (fondo dell'occhio rosso, non strabismo)
- Orecchie:
 - ascolta i suoni, carillon
 - si volta verso l'origine del suono (sonaglio)
 - è attento alla chiamata
- Cuore / App. circolatorio / Polsi inguinali / Polmoni
- Addome / Genitali
- Cranio / Apparato locomotorio

Labor

Prevenzione

- Prevenzione degli infortuni (fasciatoio / collanine / auto)

Fattori di rischio, consulenza preventiva

- Sonno / Pianto (Shaken baby)
- Alimentazione / Supporto per l'allattamento / Profilassi delle carie / Ciuccio / Dentizione
- Esigenze del bambino di muoversi
- Sostegni per la mamma / famiglia
- Ambiente circostante senza fumo

Vaccinazioni

--	--

Data: Età:
Peso: P Età corr.:
Altezza: P
Circ. cran.: P

normale/si patologico/no non valutato/chiesto

- Anamnesi intermedia
- Alimentazione (allattamento / latte artificiale / alimenti di complemento)
- Sonno / Pianto
- Interazioni / Legame / Fiducia / Genitori sicuri
- Stato d'animo bambino / genitori
- Ambiente familiare / Fratelli / Rapporto nella coppia
- Cura extrafamiliare / Attività della mamma / del papà
- Fattori di rischio per maltrattamenti (es. disturbi del sonno, pianto, riconoscere gli estranei, violenza familiare)

- Movimenti spontanei simmetrici ed armonici
- Posizione supina:
 - solleva e mantiene attivamente il capo
 - può afferrare i piedi
 - si gira sul lato
- Posizione prona:
 - mantiene il capo sollevato
 - si appoggia sulle mani
 - estende le gambe
- Trazione:
 - solleva da solo per prima il capo
 - braccia e gambe flesse
- Posizione seduta:
 - buon controllo del capo
 - si appoggia in avanti
- Posizione in sospenso:
 - capo sopra l'orizzontale
 - tronco esteso, gambe flesse
 - Afferra palmare bilateralmente / trasferisce
 - Cerca di afferrare oggetti fuori dalla sua portata
 - Scomparsa dei riflessi primitivi / Tono

- Esplorazione orale e manuale

- Ride
- Interessato all'ambiente circostante
- Dialogo iniziale ('Turntaking')
- Lallazione (consonanti)

- Autoregolazione
- Distingue conoscenti / sconosciuti

- Cute / Unghie / Capelli
- Bocca / Enorale
- Occhi (fondo dell'occhio rosso, non strabismo)
- Orecchie:
 - ascolta i suoni, carillon
 - si volta verso l'origine del suono (sonaglio)
 - è attento alla chiamata
- Cuore / App. circolatorio / Polmoni
- Addome / Genitali
- Cranio / Apparato locomotorio

- Ev. Hb

- Prevenzione degli infortuni (esplorazione della casa / bagno / auto)

- Riconosce gli estranei
- Alimentazione / Profilassi delle carie / Ciuccio / Dentizione
- Sostegni per la mamma / famiglia
- Ambiente circostante senza fumo
- Media (la TV non è una Babysitter)

Vaccinazioni

--	--

Nome del bambino:
Data di nascita:
Indirizzo genitori:

**Osservazioni
Provvedimenti**

Data: Età:
Peso: P Età corr.:
Altezza: P
Circ. cran.: P

9 M

normale/si patologico/no non valutato/chiesto

Anamnesi

- Anamnesi intermedia
- Alimentazione (allattamento /latte artificiale /alimenti di complemento)
- Sonno
- Interazioni / Legame / Fiducia / Genitori sicuri
- Stato d'animo bambino /genitori
- Ambiente familiare / Fratelli
- Cura extrafamiliare /Attività della mamma / del papà
- Fattori di rischio per maltrattamenti (es. disturbi del sonno, pianto, riconosce gli estranei, violenza famigliare)

Sviluppo - Motorio

- Movimenti spontanei simmetrici ed armonici
- Può cambiare posizione
- Posizione supina:
 - afferra i piedi
- Posizione prona:
 - può girarsi
- Può andare dove vuole
- Sta seduto con un buon equilibrio
- Posizione in piedi:
 - mantiene il peso appoggiando la pianta dei piedi
- Posizione in sospenso:
 - riflesso del paracadute simmetrico bilateralmente
 - Scomparsa dei riflessi primitivi
 - Afferra in modo mirato (palmare con opposizione del pollice)
- Trasferimento degli oggetti

- Ludico

- Esplorazione (orale /manuale /visiva)
- Cerca gli oggetti smarriti
- Trova oggetti nascosti (permanenza dell'oggetto)

**- Comunicazione
Lingua**

- Catena di lallazioni / Ride
- Cerca di attirare l'attenzione su di sé
- Interessato all'ambiente circostante
- Si gira verso l'origine del suono (voci)
- Reagisce al proprio nome

- Socio-emotivo

- Autoregolazione
- Riconosce gli estranei

Visita

- Cute / Unghie / Capelli
- Bocca / Enorale
- Occhi / Orecchie / Udito (sonaglio normale bilat.)
- Cuore / App. circolatorio / Polmoni
- Addome / Genitali (testicoli in sede, labbra)
- Cranio / Apparato locomotorio
- Riflessi / Tono

Labor

- Ev. Hb

Prevenzione

- Prevenzione degli infortuni (esplorazione della casa / bagno / auto / girello)

Fattori di rischio, consulenza preventiva

- Raggio di movimento / Aumentano i pericoli
- Riconosce gli estranei
- Alimentazione / Profilassi delle carie / Ciuccio / Dentizione
- Sostegni per la mamma / famiglia
- Ambiente circostante senza fumo

Data: Età:
Peso: P Età corr.:
Altezza: P
Circ. cran.: P

12 M

normale/si patologico/no non valutato/chiesto

- Anamnesi intermedia
- Alimentazione (allattamento /cibo), partecipazione
- Sonno
- Interazioni / Legame / Fiducia / Genitori sicuri
- Stato d'animo bambino /genitori
- Ambiente familiare / Fratelli
- Cura extrafamiliare /Attività della mamma / del papà
- Fattori di rischio per maltrattamenti (es. disturbi del sonno, riconosce gli estranei, violenza famigliare)

- Movimenti spontanei simmetrici ed armonici
- Passa dalla posizione prona a quella supina
- Si solleva in piedi
- Può muoversi in altri modi (shuffling)
- Cammina tenendo le mani o lungo i mobili
- Presa a pinzetta
- Afferra e lascia andare gli oggetti
- Afferra gli oggetti fuori dalla sua portata

- Cerca e trova gli oggetti nascosti (permanenza dell'oggetto)
- Mette gli oggetti nel recipiente (dopo dimostrazione)
- Tiene il telefono all'orecchio, porta il cucchiaino alla bocca
- Picchia i cubetti tra di loro

- Vuole attirare l'attenzione su di sé
- Sussiste il contatto visivo con la persona referente
- Dice alcune parole / Ride
- Reagisce alla domanda « dov'è la mamma? »
- Reagisce al proprio nome
- Imita la mimica, i gesti e le parole
- Porta un oggetto quando viene chiesto
- Mostra con il dito i dettagli della bambola

- Autoregolazione
- Riconosce gli estranei
- Si interessa all'ambiente circostante
- Si intrattiene da solo

- Cute / Unghie / Capelli
- Bocca / Enorale
- Occhi (non strabismo, Stereotest / Test di Brückner)
- Orecchie / Udito (sonaglio normale bilat.)
- Cuore / App. circolatorio / Polmoni
- Addome / Genitali (testicoli in sede, labbra)
- Cranio / Apparato locomotorio
- Riflessi / Tono

- Prevenzione degli infortuni (alzarsi in piedi /cadere / esplorare la casa /assicurare le scale / bagno / auto)

- Alimentazione / Profilassi delle carie / Ciuccio / Dentizione
- Stile di educazione dei genitori (adeguato / inadeguato)
- Sostegni per la mamma / famiglia
- Ambiente circostante senza fumo
- Ambiente mediatico (TV, radio, stimoli continui)

Nome del bambino:
Data di nascita:
Indirizzo genitori:

**Osservazioni
Provvedimenti**

Vaccinazioni 9. mese

Vaccinazioni 12. mese

Data: Età:
Peso: P Età corr.:
Altezza: P
Circ. cran.: P

18 M

Data: Età:
Peso: P Età corr.:
Altezza: P
Circ. cran.: P

24 M

normale/si patologico/no non valutato/chiesto

normale/si patologico/no non valutato/chiesto

Anamnesi

- Anamnesi intermedia
- Alimentazione (in parte autonoma)
- Sonno
- Interazioni / Legame / Fiducia / Genitori sicuri
- Stato d'animo bambino / genitori
- Ambiente familiare / Fratelli
- Cura extrafamiliare
- Apprendimento delle attività dei genitori / Contatto con il bambino
- Fattori di rischio per maltrattamenti (es. capricci, disturbi del sonno, riconosce gli estranei, violenza familiare)

- Anamnesi intermedia
- Alimentazione (per la maggior parte autonoma)
- Sonno
- Igiene
- Interazioni / Legame / Separazioni
- Stato d'animo bambino / genitori
- Ambiente familiare / Fratelli
- Cura extrafamiliare
- Attività dei genitori / Contatto con il bambino
- Fattori di rischio per maltrattamenti (es. capricci, disturbi del sonno, riconosce gli estranei, violenza familiare)

Sviluppo - Motorio

- Sta in piedi da solo, ha un buon equilibrio
- Può andare in giro da solo, in avanti e indietro
- Sale e scende le scale
- Presa a pinzetta / Manipola con entrambe le mani

- Può andare in giro da solo, in avanti e indietro
- Corre
- Sale e scende le scale
- Si ferma, cambia direzione
- Gioca a calcio, lancia la palla
- Sale sul seggiolone e si siede
- Corre sul posto
- Manipola con entrambe le mani
- Usa da solo tazza / cucchiaino / lava le mani

- Ludico

- Concetto del contenuto e del contenitore
- Prende / mette l'uvetta dalla / dentro la boccetta
- Rovescia il contenuto fuori dalla boccetta (dopo dimostrazione)
- Sfoglia i libri con le immagini
- Costruisce in verticale (torre con 2-3 cubi)
- Gioco funzionale
- Inserisce le forme ad incastro nel buco corrispondente
- Copia i lavori di casa
- Usa da solo la tazza / cucchiaino
- Dà da mangiare alla bambola
- Scarabocchia da solo (puntiforme)

- Copia i lavori di casa
- Costruisce in verticale (torre con 5 cubi)
- Costruisce in orizzontale (treno)
- Mette tutte le formine nei buchi ad incastro per prova / errore
- Chiude il coperchio girandolo
- Osserva il risultato dell'azione
- Guarda volentieri i libri con le immagini
- Si toglie i vestiti
- Scarabocchia da solo (tondi)
- Giochi sequenziali

**- Comunicazione
Lingua**

- Contatto visivo con la persona referente
- Può esprimere le proprie intenzioni
- Parla con 10-20 parole (in parte onomatopee)
- Porta un oggetto quando viene chiesto (es. bambola, palla, tazza)

- Contatto visivo con la persona referente
- Chiede «cosa?»
- Può esprimere verbalmente le proprie intenzioni
- Dice «NO»
- Parla con 20-50 parole
- Parla con un interlocutore
- Sa dire il proprio nome
- Comprende ordini semplici
- Segue le conversazioni degli adulti

- Socio-emotivo

- Autoregolazione
- Chiede aiuto
- Fa i capricci

- Autoregolazione
- Capriccio, gelosia
- Interagisce con l'interlocutore / altri bambini
- Sa giocare da solo
- Si riconosce allo specchio

Visita

- Occhi (non strabismo, Stereotest / Test di Brückner)
- Orecchie / Udito (sonaglio normale bilat., ev. timpanometria)
- Cuore / App. circolatorio / Polmoni
- Addome / Genitali
- Testicoli in sede / Sinechie delle labbra / Atresie
- Cranio / Apparato locomotorio
- Riflessi / Tono

- Occhi (non strabismo, Stereotest / Test di Brückner)
- Orecchie / Udito (sonaglio normale bilat., ev. timpanometria)
- Cuore / App. circolatorio / Polmoni
- Addome / Genitali (denominazione)
- Testicoli in sede / Sinechie delle labbra / Atresie
- Cranio / Apparato locomotorio
- Riflessi / Tono

Prevenzione

- Prevenzione degli infortuni (alzarsi in piedi / cadere / annegamento / bruciature / esplorare la casa / assicurare le scale)

- Prevenzione degli infortuni (alzarsi in piedi / cadere / annegamento / bruciature / esplorare la casa / assicurare le scale)

**Fattori di rischio,
consulenza
preventiva**

- Alimentazione / Profilassi delle carie / Ciuccio / Dentizione
- Educazione all'igiene
- Autonomia
- Stile d'educazione (adeguato / inadeguato)
- Ambiente circostante senza fumo
- Ambiente mediatico (TV, radio, stimoli continui)

- Alimentazione / Profilassi delle carie / Ciuccio / Educazione all'igiene
- Autonomia
- Stile di educazione (adeguato / inadeguato)
- Ambiente circostante senza fumo
- Ambiente mediatico (TV, radio, stimoli continui)
- Paura

Nome del bambino:
Data di nascita:
Indirizzo genitori:

**Osservazioni
Provvedimenti**

Vaccinazioni 18. mese

Vaccinazioni 24. mese

Data: Età:
Peso: P PA:
Altezza: P BMI:
Circ. cran.: P

normale/si patologico/no non valutato/chiesto

Anamnesi

- Anamnesi intermedia
- Alimentazione (mangia da solo)
- Sonno
- Igiene
- Interazioni / Legame / Separazione
- Stato d'animo bambino / genitori
- Ambiente familiare / Fratelli / Sostegni
- Cura extrafamiliare / Contatto con il bambino
- Fattori di rischio per maltrattamenti (es. capricci, sonno, violenza familiare)
- Particolari incentivi / trattamenti / terapie

Sviluppo - Motorio

- Sale le scale a mani libere un gradino per volta
- Sta in piedi su una gamba per un breve periodo
- Va sul triciclo
- Corre sul posto in modo sicuro
- Allinea un filo di perle
- Taglia con una mano

- Ludico

- Costruzioni verticali e orizzontali (ponte, scale)
- Giochi simbolici pianificati
- Riconosce le parti mancanti della figura
- Anticipa i buchi delle forme ad incastro
- Sa ricalcare una linea
- Distingue / sceglie colori / grosso e piccolo

- Comunicazione Lingua

- Chiede «perché?» e «dove?»
- Linguaggio comprensibile per una terza persona
- Dice «IO»
- Domanda di persone non presenti
- Racconta esperienze, fa piccoli discorsi
- Nomina animali, oggetti, categorie
- Frasi con diverse parole
- Vocabolario differenziato (non parole-passepartout)
- Forme al passato, plurale, preposizioni
- Conosce e dice il proprio nome e cognome
- Comprende compiti assurdi / composti in 2 compiti

- Socio-emotivo

- Autoregolazione
- Coopera con l'esaminatore
- Cerca il contatto con i bambini
- Aiuta in casa
- Conosce il proprio sesso (denominazione)
- Può separarsi dalla mamma
- Può vestirsi da solo (solo alcuni vestiti)
- Mangia da solo con il cucchiaino e la forchetta

Visita

- Occhi (non strabismo, Langtest / Test di Brückner)
- Orecchie / Udito (sonaglio, timpanometria normali bilat.)
- Bocca / Enorale / Denti
- Cuore / App. circolatorio / Polmoni
- Addome / Genitali (sinechie/imene/prepuzio/testicoli)
- Cranio / Apparato locomotorio
- Riflessi / Tono

Prevenzione

- Prevenzione infortuni (mezzi di trasporto, traffico)

Fattori di rischio, consulenza preventiva

- Autonomia / Dice no
- Gerarchia (chi comanda nella famiglia?)
- Giochi di gruppo / Asilo / Attività
- Stile di educazione (adeguato / inadeguato)
- Sviluppo dell'igiene (segnala minzione e defecazione)
- Alimentazione / Fast Food
- Ambiente circostante senza fumo
- Ambiente mediatico (TV, radio, stimoli continui)

Data: Età:
Peso: P PA:
Altezza: P BMI:
Circ. cran.: P

normale/si patologico/no non valutato/chiesto

- Anamnesi intermedia
- Alimentazione (mangia da solo)
- Sonno
- Igiene
- Interazioni / Legame / Separazione
- Stato d'animo bambino / genitori
- Ambiente familiare / Fratelli / Sostegni
- Cura extrafamiliare / Contatto con il bambino
- Feedback dall'asilo
- Fattori di rischio per maltrattamenti (es. mobbing violenza fam., denominazione organi genitali)
- Particolari incentivi / trattamenti / terapie

- Sale e scende le scale da solo, gradini alternati
- Sta in piedi su una gamba per alcuni secondi
- Salta su una gamba
- Regge un bicchiere pieno (senza rovesciarlo)
- Prende / lancia / fa rimbalzare la palla
- Schiaccia i pulsanti
- Pratiche normali (usa forbici / nastro adesivo / pitture)
- Disegna volti con i piedi

- Può concentrarsi da solo su un gioco
- Può seguire semplici regole di un gioco
- Può distinguere linee corte e lunghe
- Concetto della quantità: porta su comanda 3...

- Coopera bene con l'interlocutore
- Costruisce frasi principali e subordinate
- Comprende «essere stanco, avere fame»
- Può condurre lunghe conversazioni al telefono
- Comprende e spiega brevi storie
- Conosce i colori principali
- Capisce le preposizioni (es. prima, dietro, dopo)
- Comprende compiti complessi
- Chiede il significato delle parole

- Autoregolazione
- Si veste da solo senza spiegazioni
- Sopporta separazione dalla mamma per diverse ore
- È asciutto di giorno e di notte
- Rispetta l'altro (Theory of mind)
- Tratta / Discute
- Gioca con gli altri bambini / gioco di ruolo
- Conosce il proprio sesso (denominazione)

- Occhi (no strabismo, Test di Brückner, visus norm. bilat.)
- Orecchie / Udito (sussurri / timpanometria / audiometria normali bilat.)
- Bocca / Enorale / Denti
- Cuore / App. circolatorio / Polmoni
- Addome / Genitali (sinechie/imene/prepuzio/testicoli)
- App. loc. (lunghezza gambe, motilità, piedi, assi)
- Riflessi / Tono

- Prevenzione infortuni (mezzi di trasporto, traffico)

- Autonomia / Dice no
- Gerarchia (chi comanda nella famiglia?)
- Stile d'educazione (regole, adeguato / inadeguato)
- Comportamento d'esempio dei genitori e della famiglia
- Sviluppo dell'igiene
- Alimentazione / Fast Food
- Ambiente circostante senza fumo
- Ambiente mediatico (TV, radio, stimoli continui)
- Favorire passeggiate nella natura
- Disponibilità ad andare alla scuola materna

Nome del bambino:
Data di nascita:
Indirizzo genitori:

Osservazioni Provvedimenti

Data: Età:
 Peso: P PA:
 Altezza: P BMI:
 Circ. cran.: P
 Tanner: Peli pubici P: Mammelle
 Testicoli ml: M:

GA

normale/si patologico/no non valutato/chiesto

Anamnesi

- Anamnesi intermedia
- Alimentazione
- Sviluppo dell'igiene
- Allergie
- Ambiente familiare / Cura extrafamiliare
- Feedback dalla scuola materna
- Fattori di rischio per maltrattamenti (es. mobbing, violenza famigliare, relazione con/denominazione degli organi genitali)

Sviluppo - Motorio

- Va in bicicletta
- Si veste da solo senza spiegazioni
- Motoria fine / Coordinazione / Pratiche / Disegna
- Movimenti delle dita sequenziali / Tavola ad incastro
- Particolari incentivi / trattamenti / terapie

- Comunicazione Lingua

- Parla in modo grammaticalmente corretto
- Costruisce correttamente frasi principali e subordinate
- Tutti i suoni fino a 'r/gn/gl'
- Grosso vocabolario
- Può spiegare funzioni (orologio/radio)
- Concetto della quantità e della costanza
- Comprende la trama di una storia con le immagini
- Coscienza fonologica (pronto a leggere)

- Socio-emotivo

- Autoregolazione
- È asciutto di giorno e di notte
- Frequenta la scuola elementare
- Gioca con gli altri bambini
- Può concentrarsi su un gioco
- Segue le regole del gioco

Famiglia Tempo libero Amici

- Situazione famigliare (separazione / divorzio / Patchwork)
- Rapporto senza problemi con i genitori
- Di norma non è da solo durante il giorno / Cura da parte di estranei
- Non iperprotezione / eccessiva libertà / abbandono
- Paghetta
- Di norma un/a miglior amico/a
- Nessuna tendenza a ritirarsi o isolarsi

Visita

- Cute / Unghie / Capelli
- Bocca / Enorale / Denti
- Occhi / Visus
- Orecchie / Udito / Audiometria (timpanometria)
- Cuore / App. circolatorio / Pressione arteriosa / Polmoni
- Addome / Genitali
- Apparato locomotorio: errori di rotazione / asse delle gambe / lunghezza delle gambe / piedi
- Schiena (scoliosi)

Prevenzione

- Prevenzione degli infortuni (traffico, bicicletta, tragitto per la scuola)

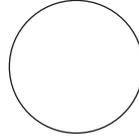
Fattori di rischio, consulenza preventiva

- Autonomia
- Gerarchia (chi comanda nella famiglia?)
- Stile d'educazione (regole, conseguenze, adeguato/inadeguato)
- Comportamento d'esempio dei genitori e della famiglia
- Alimentazione / Fast Food
- Ambiente circostante senza fumo
- Ambiente mediatico (TV, radio, stimoli continui)
- Favorire passeggiate nella natura
- Disponibilità ad andare a scuola
- Mobbing

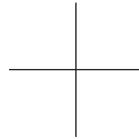
Figure di Gesell

Figure che il bambino può riprodurre all'età indicata

3 anni



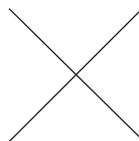
4 anni



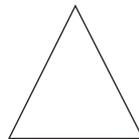
4½ anni



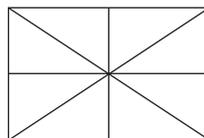
5 anni



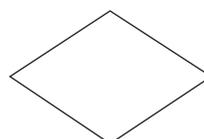
5½ anni



6 anni



7 anni



Disegnare omini stilizzati (su un foglio separato)

Nome del bambino:
 Data di nascita:
 Indirizzo genitori:

**Osservazioni
Provvedimenti**

Vaccinazioni 6 anni

Data: Età:
 Peso: P PA:
 Altezza: P BMI:
 Circ. cran.: P
 Tanner: Peli pubici P: Mammelle
 Testicoli ml: Menarca: M:

normale/si patologico/no non valutato/chiesto

- Anamnesi**
- Anamnesi intermedia
 - Allergie
 - Prestazioni / Mancanza di fiato / Asma da sforzo
 - Alimentazione (composizione / disturbi)
 - Disturbi del sonno
 - Frequenza della minzione / defecazione / costipazione
 - Ambiente familiare / Cura extrafamiliare
 - Feedback dalla scuola
 - Particolari incentivi / trattamenti / terapie
 - Attività quotidiane / Assenza persone di riferimento
 - HEADSS

- Immagine del corpo
Sessualità**
- Accettazione del proprio corpo
 - Ha ricevuto spiegazioni sulla imminente pubertà
 - Chi spiega?

- Scuola
Sociale
Autonomia**
- Va a scuola volentieri
 - Ha un buon rapporto con gli insegnanti
 - Soddisfatto delle prestazioni scolastiche
 - Nessun problema nel tragitto per la scuola / intervallo / mobbing
 - Può difendersi / proteggersi dalle violenze
 - Nessuno sradicamento culturale / problemi di integrazione
 - Nessuna dipendenza dai media
 - Sana autoconsapevolezza
 - Desiderio / sogno di un lavoro

- Famiglia
Tempo libero
Amici**
- Situazione familiare (separazione / divorzio / Patchwork)
 - Rapporto senza problemi con i genitori
 - Di norma non è da solo durante il giorno / cura da parte di estranei
 - Non iperprotezione / eccessiva libertà / abbandono
 - Paghetta
 - Di norma un/a miglior amico/a
 - Parità nel gruppo / Integrazione
 - Nessuna tendenza a ritirarsi o isolarsi
 - Club di sport / Squadre giovanili / Musica / Hobbies ...

- Visita**
- Cute / Unghie / Capelli
 - Igiene corporea / Secrezioni vaginali
 - Bocca / Enorale / Denti
 - Occhi / Visus
 - Orecchie / Udito / Audiometria (timpanometria)
 - Cuore / Pressione arteriosa / Polmoni
 - Addome / Genitali
 - Apparato locomotorio: errori di rotazione / asse delle gambe / lunghezza delle gambe / piedi
 - Schiena (scoliosi / cifosi / gobba)
 - Debolezza nella postura / Ipotonia
 - Obesità
 - Testicoli in sede

- Fattori di rischio,
consulenza
preventiva**
- Autonomia
 - Gerarchia (chi comanda nella famiglia?)
 - Stile di educazione (regole, adeguato / inadeguato)
 - Atteggiamenti a rischio / Prevenzione degli incidenti
 - Alimentazione / Diete / Fast Food
 - Ambiente circostante senza fumo
 - Ambiente mediatico (TV, radio, MP3-Player, cellulare, stimoli continui)
 - Fumo / Consumo di droghe
 - Abuso sessuale

Data: Età:
 Peso: P PA:
 Altezza: P BMI:
 Circ. cran.: P
 Tanner: Peli pubici P: Mammelle
 Testicoli ml: Menarca: M:

normale/si patologico/no non valutato/chiesto

- Anamnesi**
- Anamnesi intermedia
 - Allergie
 - Problemi della pelle
 - Prestazioni / Mancanza di fiato / Asma da sforzo
 - Alimentazione (composizione / disturbi)
 - Disturbi del sonno
 - Dolori funzionali (mal di testa / pancia / articolazioni / schiena)
 - Frequenza della minzione / defecazione / costipazione
 - Ambiente familiare / Cura extrafamiliare
 - Feedback dalla scuola
 - Cambi d'umore
 - Particolari incentivi / trattamenti/terapie
 - Attività quotidiane / Assenza persone di riferimento
 - HEADSS

- Immagine del corpo
Sessualità**
- Accettazione del proprio corpo
 - Immagine soggettiva del corpo (sovra- / sottopeso)
 - Spiegazioni

- Scuola
Sociale
Autonomia**
- Va a scuola volentieri
 - Ha un buon rapporto con gli insegnanti
 - Soddisfatto delle prestazioni scolastiche
 - Nessun problema nel tragitto per la scuola / intervallo / mobbing
 - Può difendersi / proteggersi dalle violenze
 - Nessuno sradicamento culturale / problemi di integrazione
 - Nessuna dipendenza dai media
 - Sana autoconsapevolezza
 - Desiderio / sogno di un lavoro

- Famiglia
Tempo libero
Amici**
- Situazione familiare (separazione / divorzio / Patchwork)
 - Rapporto senza problemi con i genitori
 - Di norma non è da solo durante il giorno / cura da parte di estranei
 - Non iperprotezione / eccessiva libertà / abbandono
 - Paghetta
 - Di norma un/a miglior amico/a
 - Parità nel gruppo / Integrazione
 - Nessuna tendenza a ritirarsi o isolarsi
 - Altre persone di riferimento
 - Club di sport / Squadre giovanili / Musica / Hobbies ...

- Visita**
- Cute / Unghie / Capelli
 - Igiene corporea / Secrezioni vaginali
 - Bocca / Enorale / Denti
 - Occhi / Visus
 - Orecchie / Udito / Audiometria (timpanometria)
 - Tiroide
 - Cuore / Pressione arteriosa / Polmoni
 - Addome / Genitali / Testicoli in sede
 - Apparato locomotorio: errori di rotazione / asse delle gambe / lunghezza delle gambe / piedi
 - Schiena (scoliosi / cifosi / gobba)
 - Debolezza nella postura / Ipotonia
 - Obesità

- Fattori di rischio,
consulenza
preventiva**
- Autonomia
 - Gerarchia (chi comanda nella famiglia?)
 - Stile di educazione (regole, adeguato / inadeguato)
 - Atteggiamenti a rischio / Prevenzione degli incidenti
 - Alimentazione / Diete / Fast Food
 - Ambiente circostante senza fumo
 - Ambiente mediatico (TV, radio, MP3-Player, cellulare, stimoli continui)
 - Fumo / Consumo di droghe
 - Abuso sessuale

Nome del bambino:
 Data di nascita:
 Indirizzo genitori:

**Osservazioni
Provvedimenti**

Vaccinazioni 12 anni

Data: Et :
 Peso: P PA:
 Altezza: P BMI:
 Circ. cran.: P
 Tanner: Peli pubici P: Mammelle
 Testicoli ml: Menarca: M:

14A

normale/si patologico/si non valutato/chiesto

normale/si patologico/si non valutato/chiesto

Anamnesi

- Anamnesi intermedia
- Allergie
- Problemi della pelle
- Prestazioni / Mancanza di fiato / Asma da sforzo
- Alimentazione (composizione / disturbi)
- Disturbi del sonno
- Dolori funzionali (mal di testa / pancia / articolazioni / schiena / ortostasi)
- Frequenza della minzione / defecazione / costipazione
- Feedback dalla scuola
- Cambi d'umore
- Particolari incentivi / trattamenti / terapie
- Attivit  quotidiana / Assenza delle persone di riferimento
- HEADSS

Fattori di rischio, consulenza preventiva

- Autonomia
- Gerarchia (chi comanda nella famiglia?)
- Stile d'educazione dei genitori (regole, conseguenze, adeguato / inadeguato)
- Atteggiamiati a rischio / Prevenzione degli incidenti
- Alimentazione / Diete / Fast Food
- Ambiente circostante senza fumo
- Ambiente mediatico (TV, radio, MP3-Player, cellulare, stimoli continui)
- Fumo / Consumo di droghe
- Abuso sessuale
- Esame autonomo di seno / testicoli
- Congedo / proseguimento dell'assistenza

**Immagine del corpo
Sessualit **

-   soddisfatto del proprio corpo
- Sviluppo sessuale / Orientamento etero- / omosessuale / Partner / Rapporti sessuali
- Ciclo mestruale (dismenorrea / irregolarit )
- Prevenzione / Pillola del giorno dopo
- Conoscenze su HIV / malattie sessualmente trasmissibili
- Sufficiente assunzione di calcio
- Non fuma / beve
- Nessun consumo di droghe
- Nessun sospetto per anoressia / bulimia

Altro

**Scuola
Sociale
Autonomia**

- Va volentieri a scuola / alle lezioni
- Soddisfatto delle prestazioni scolastiche
- Pianificazione realistica di un lavoro / Desiderio di lavorare
- Nessun problema nel tragitto per la scuola / intervallo / mobbing
- Pu  difendersi / proteggersi dalle violenze / Si toglie dalla pressione del gruppo
- Nessuno sradicamento culturale / problemi di integrazione
- Nessuna depressione latente / idee suicidarie
- Nessuna dipendenza dai media
- Sana autoconsapevolezza

**Famiglia
Tempo libero
Amici**

- Situazione familiare (separazione / divorzio / Patchwork)
- Rapporto senza problemi con i genitori
- Cura da parte di estranei
- Non iperprotezione / eccessiva libert  / abbandono
- Paghetta
- Di norma un/a miglior amico/a
- I genitori accettano il ragazzo / la ragazza
- Parit  nel gruppo / Integrazione
- Nessuna tendenza a ritirarsi o isolarsi
- Altre persone di riferimento
- Club di sport / Squadre giovanili / Attivit  di gruppo...

Visita

- Cute / Unghie / Capelli
- Igiene corporea / Secrezioni vaginali
- Bocca / Enorale / Denti
- Occhi / Visus
- Orecchie / Udito / Audiometria (timpanometria)
- Tiroide
- Cuore / Pressione arteriosa / Polmoni
- Addome / Genitali
- Apparato locomotorio: errori di rotazione / asse delle gambe / lunghezza delle gambe / piedi
- Schiena (scoliosi / cifosi / gobba)
- Debolezza nella postura / Ipotonia
- Problemi con il peso (Obesit  / anoressia)
- Testicoli in sede / Varicocele / Ginecomastia

Vaccinazioni

Nome del adolescente:
 Data di nascita:
 Indirizzo genitori:

**Osservazioni
Provvedimenti**