

## **ALLEGATO 1 - MODULO PER LA RICHIESTA DI PUBBLICAZIONE DI RBPCA IN FASE DI PROGETTAZIONE-SVILUPPO (IN-PROGRESS) O COMPLETE**

---

1. Proponente

2. Enti/società/ associazioni partecipanti

3. Stato RBPCA

Completa

In progress

4. Titolo

5. Professioni e specialità coinvolte nel panel

6. Obiettivi della RBPCA (max 400 parole)

**Lo scopo di queste raccomandazioni è quello di fornire a specialisti e personale del settore medico, psicologico e sociale strumenti per un'appropriata valutazione di sintomi da stress post-traumatico in età pediatrica, sia in condizioni di emergenza/urgenza che in elezione. La valutazione del trauma come fattore eziologico nella fenomenologia dei disturbi psicologici e psichiatrici costituisce un momento fondamentale, volto a creare le basi per una auspicabile corretta presa in carico che porti ad un effettivo beneficio per i pazienti e per le loro famiglie, identificando eventuali fattori che impedirebbero al paziente di beneficiare di un trattamento ed una presa in carico non idonei a seguito di una diagnosi non accurata. Le raccomandazioni contenute in questo documento mireranno a guidare gli operatori del settore nel prendere decisioni per il bene del paziente, tenendo conto delle circostanze contingenti, familiari e sociali dell'individuo**

## 7. Ambito delle RBPCA

7a. *Gruppi di popolazione target inclusi o esclusi*

7b. *Fascia d'età considerata*

7c. *Specificare eventuali considerazioni di sesso e genere nella valutazione degli interventi oggetto delle RBPCA*

7d. *Setting: (è possibile più di una risposta)*

- cure primarie
- cure secondarie
- cure terziarie

7e. *Prospettiva (è possibile più di una risposta)*

- paziente
- popolazione
- politica sanitaria

## 8. Criteri di priorità delle RBPCA

Assegnare uno score da 1 (priorità minima) a 4 (priorità massima) a ciascuno dei seguenti criteri:

- a) impatto epidemiologico delle malattie sulla popolazione italiana
- b) variabilità delle pratiche professionali non giustificate dalle evidenze disponibili
- c) diseguaglianze di processi ed esiti assistenziali
- d) benefici potenziali derivanti dalla produzione di BPCA
- e) tipo e qualità delle evidenze disponibili
- f) rischio clinico elevato
- g) istanze sociali e bisogni percepiti dalla popolazione

9. **Data stimata di avvio elaborazione RBPCA** (solo se in progress)

10. **Data stimata di sottomissione RBPCA** (solo se in progress)

11. **Finanziamento esterno**

Nessun finanziamento

Finanziata (*specificare la fonte:* )

12. **Data ultima ricerca bibliografica** (solo RBPCA complete)