SIGNOR/RA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## SINTESI ANAMNESTICA E CLINICA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Codice ICD IX CM patologia principale (\*): |
| Codice ICD IX CM patologie concomitanti: |
| Codice ICD IX CM patologie concomitanti : |
| Codice ICD IX CM patologie concomitanti : |
| Codice ICD IX CM patologie concomitanti : |
| Codice ICD IX CM patologie concomitanti : |

(\*) che determina la maggiore ricaduta funzionale

A.D.L INDICE DI BARTHEL - **SITUAZIONE FUNZIONALE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ALIMENTAZIONE** | **1 v** | **2 v** | **3 v** | **4 v** | **5 v** | **6 v** |
| Capace di alimentarsi da solo quando i cibi sono preparati su di un vassoio o tavolo raggiungibili. Se usa un ausilio deve essere capace di utilizzarlo, tagliare i cibi e, se lo desidera, usare sale e pepe, spalmare il burro, ecc. | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Indipendente nell'alimentarsi con i cibi preparati su di un vassoio, ad eccezione di tagliare la carne, aprire il contenitore del latte, girare il coperchio di un vasetto, ecc. Non è necessaria la presenza di un'altra persona. | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| Capace di alimentarsi da solo, con supervisione. Richiede assistenza nelle attività associate come versare il latte, zucchero o altro nella tazza, usare sale e pepe, spalmare il burro, girare un piatto di portata o altro. | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| Capace di utilizzare una posata, in genere un cucchiaio, ma qualcuno deve assistere attivamente durante il pasto. | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 |
| Dipendente per tutti gli aspetti. Dev’essere alimentato (imboccato, SNG, PEG.) | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 |
| **BAGNO/DOCCIA-LAVARSI** | | | | | | |
| Capace di fare il bagno in vasca, la doccia, o una spugnatura completa. Autonomo in tutte le operazioni, senza la presenza di un'altra persona, quale che sia il metodo usato. | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Necessità di supervisione per sicurezza (trasferimenti, temperatura dell'acqua) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Necessità di aiuto per il trasferimento nella doccia / bagno oppure nel lavarsi o asciugarsi. | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| Necessità di aiuto per tutte le operazioni. | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| Totale dipendenza nel lavarsi. | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| **IGIENE PERSONALE** | | | | | | |
| Capace di lavarsi mani e faccia, pettinarsi, lavarsi i denti e radersi. Un Uomo deve essere capace di usare, senza aiuto, qualsiasi tipo di rasoio, comprese le manipolazioni necessarie. Una donna deve essere in grado di truccarsi, se abituata a farlo, ma non è necessario che sia in grado di acconciarsi i capelli. | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| In grado di attendere all'igiene personale, ma necessita di aiuto minimo prima e/o dopo le operazioni. | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Necessita di aiuto per una o più operazioni dell'igiene personale. | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| Necessita di aiuto per tutte le operazioni. | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| Incapace di attendere all'igiene personale, dipendente sotto tutti gli aspetti. | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| **ABBIGLIAMENTO** | | | | | | |
| Capace di indossare, togliere, e chiudere correttamente gli indumenti, allacciarsi le scarpe e toglierle, applicare oppure togliere un corsetto o una protesi. | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Necessita solo di un minimo aiuto per alcuni aspetti, come bottoni, cerniere, reggiseno, lacci di scarpe. | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| Necessita di aiuto per mettere o togliere qualsiasi indumento. | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| Capace di collaborare in qualche modo, ma dipendente sotto tutti gli aspetti. | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 |
| Dipendente sotto tutti gli aspetti e non collabora. | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 |
| **CONTINENZA INTESTINALE** | | | | | | |
| Controllo intestinale completo e nessuna perdita, capace di mettersi supposte o praticarsi un enteroclisma se necessario. | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Può necessitare di supervisione per l'uso di supposte o enteroclisma, e ha occasionali perdite. | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| Capace di assumere una posizione appropriata, ma non di eseguire manovre facilitatorie o pulirsi da solo senza assistenza, e ha perdite frequenti. Necessita di aiuto nell'uso di dispositivi come pannoloni, ecc. | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| Necessita di aiuto nell'assumere una posizione appropriata e necessita di manovre facilitatorie. | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONTINENZA URINARIA** | | **1v** | **2v** | **3v** | **4v** | **5v** | **6v** |
| Controllo completo durante il giorno e la notte e/o indipendente con dispositivi esterni o interni. | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Generalmente asciutto durante il giorno e la notte, ha occasionalmente qualche perdita e necessita di minimo aiuto per l'uso dei dispositivi esterni o interni. | | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| In genere asciutto durante il giorno ma non di notte, necessario l'aiuto parziale nell'uso dei dispositivi. (Ha bisogno di stimolo e supervisione) | | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| Incontinente ma in grado di cooperare nell'applicazione di un dispositivo esterno o interno. | | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 |
| Incontinente o catetere a dimora (sottolineare la voce che interessa). Dipendente per l'applicazione di dispositivi esterni o interni, per il cambio del sacchetto. | | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 |
| **USO DEL GABINETTO** | | | | | | | |
| Capace di trasferirsi sul e dal gabinetto, gestire i vestiti senza sporcarsi, usare la  carta igienica senza aiuto. Se necessario, può usare la comoda o padella, o il  pappagallo, ma deve essere in grado di svuotarli e pulirli. | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Necessita di supervisione per sicurezza con l'uso del normale gabinetto. Usa la comoda indipendentemente tranne che per svuotarla e pulirla. | | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| Necessita di aiuto per svestirsi / vestirsi, per i trasferimenti e per lavare le mani. | | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| Necessita di aiuto per tutti gli aspetti. | | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 |
| Completamente dipendente. | | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 |
| **Punteggio valutazione funzionale** | |  |  |  |  |  |  |
| **Punteggio 0-14** | autonomo o quasi | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **Punteggio 15-49** | parzialmente dipendente | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| **Punteggio 50-60** | totalmente dipendente | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| Incontinente | | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 |

A.D.L INDICE DI BARTHEL – **MOBILITA’**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TRASFERIMENTO LETTO - SEDIA O CARROZZINA** (anche se completamente allettato) | | | | | | | **1** | **2** | | **3** | | **4** | **5** | | **6** | |
| E' indipendente durante tutte le fasi. Capace di avvicinarsi al letto in carrozzina con sicurezza, bloccare i freni, sollevare le pedane, trasferirsi con sicurezza sul letto, sdraiarsi, rimettersi seduto sul bordo, cambiare la posizione della carrozzina e ritrasferirsi con sicurezza. | | | | | | | 0 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | | 0 | |
| Necessaria la presenza di una persona per maggior fiducia o per supervisione a scopo di sicurezza. | | | | | | | 3 | 3 | | 3 | | 3 | 3 | | 3 | |
| Necessario minimo aiuto da parte di una persona per uno o più aspetti del trasferimento. | | | | | | | 8 | 8 | | 8 | | 8 | 8 | | 8 | |
| Collabora, ma richiede massimo aiuto da parte di una persona durante tutti i movimenti del trasferimento. | | | | | | | 12 | 12 | | 12 | | 12 | 12 | | 12 | |
| Non collabora al trasferimento. Necessarie due persone per trasferire l'anziano con o senza un sollevatore meccanico. | | | | | | | 15 | 15 | | 15 | | 15 | 15 | | 15 | |
| **DEAMBULAZIONE** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| In grado di usare stampelle, bastoni, walker e deambulare per 50 m. senza l'aiuto o supervisione. Capace di portare una protesi se necessario, bloccarla, sbloccarla, assumere la stazione eretta, sedersi e piazzare gli ausili a portata di mano. | | | | | | | 0 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | | 0 | |
| Indipendente nella deambulazione, ma con autonomia << 50 m. Necessita di supervisione per maggior fiducia o sicurezza in situazioni pericolose. | | | | | | | 3 | 3 | | 3 | | 3 | 3 | | 3 | |
| Necessita di assistenza di una persona per raggiungere gli ausili / o per la loro manipolazione. (necessita di aiuto per il cammino su terreni accidentati, ma è in grado Necessita della presenza costante di uno o più assistenti durante la deambulazione di deambulare). | | | | | | | 8 | 8 | | 8 | | 8 | 8 | | 8 | |
| Necessita della presenza costante di uno o più assistenti durante la deambulazione. | | | | | | | 12 | 12 | | 12 | | 12 | 12 | | 12 | |
| Non in grado di deambulare autonomamente (e se tenta, necessita di 2 assistenti) | | | | | | | 15 | 15 | | 15 | | 15 | 15 | | 15 | |
| **USO DELLA CARROZZINA** *(solo se punteggio di 15 nella "DEAMBULAZIONE")* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Capace di compiere autonomamente tutti gli spostamenti (girare attorno agli angoli, rigirarsi, avvicinarsi al tavolo, letto, wc, ecc.); l'autonomia deve essere > 50 m. | | | | | | | 10 | 10 | | 10 | | 10 | 10 | | 10 | |
| Capace di spostarsi autonomamente, per periodi ragionevolmente lunghi, su terreni e superfici regolari. Può essere necessaria assistenza per fare curve strette | | | | | | | 11 | 11 | | 11 | | 11 | 11 | | 11 | |
| Necessaria la presenza e l'assistenza costante di una persona per avvicinare la carrozzina al tavolo, al letto, ecc. | | | | | | | 12 | 12 | | 12 | | 12 | 12 | | 12 | |
| Capace di spostarsi solo per brevi tratti e su superfici piane, necessaria assistenza per tutte le manovre. | | | | | | | 14 | 14 | | 14 | | 14 | 14 | | 14 | |
| Dipendente negli spostamenti con la carrozzina | | | | | | | 15 | 15 | | 15 | | 15 | 15 | | 15 | |
| **SCALE** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| In grado di salire e scendere una rampa di scale con sicurezza, senza l'aiuto o supervisione. In grado di usare il corrimano, bastone o stampelle se necessario, ed in grado di portarli con se durante la salita o discesa | | | | | | | 0 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | | 0 | |
| In genere non richiede assistenza. Occasionalmente necessita di supervisione, per sicurezza (es. a causa di rigidità mattutina, dispnea, ecc.). | | | | | | | 2 | 2 | | 2 | | 2 | 2 | | 2 | |
| Capace di salire / scendere le scale, ma non in grado di gestire gli ausili e necessita di supervisione e assistenza. | | | | | | | 5 | 5 | | 5 | | 5 | 5 | | 5 | |
| Necessita di aiuto per salire e scendere le scale (compreso eventuale uso di ausili). | | | | | | | 8 | 8 | | 8 | | 8 | 8 | | 8 | |
| Incapace di salire e scendere le scale. | | | | | | | 10 | 10 | | 10 | | 10 | 10 | | 10 | |
| **Punteggio valutazione mobilità secondo Barthel** | | | | | | |  |  | |  | |  |  | |  | |
| **Punteggio 0-14** | Si sposta da solo | | | | | 0 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | | 0 | |
| **Punteggio 15-29** | Si sposta assistito | | | | | 2 | 2 | | 2 | | 2 | 2 | | 2 | |
| **Punteggio 30-40** | Non si sposta da solo | | | | | 3 | 3 | | 3 | | 3 | 3 | | 3 | |
| Barthel funzionale | | | |  |  |  |  | | |  | |  | | |  | |
| Barthel mobilità | | | |  |  |  |  | | |  | |  | | |  | |
| **A.D.L o indice di KATZ**=  Barthel Funzionale + Barthel Mobilità | | | |  |  |  |  | | |  | |  | | |  | |

**S.P.M.S.Q. (Short Portable Mental Status Questionaire ) \***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1 v** | **2 v** | **3 v** | **4 v** | **5 v** | **6 v** |
| 1. Che giorno è oggi (giorno, mese, anno) ? | |  |  |  |  |  |  |
| 2. Che giorno è della settimana ? | |  |  |  |  |  |  |
| 3. Qual è il nome di questo posto ? | |  |  |  |  |  |  |
| 4. Qual è il suo numero di telefono ? (o indirizzo se non ha il telefono) | |  |  |  |  |  |  |
| 5. Quanti anni ha ? | |  |  |  |  |  |  |
| 6. Quando è nato ? | |  |  |  |  |  |  |
| 7. Chi è l’attuale Papa ? (o Presidente della Repubblica) | |  |  |  |  |  |  |
| 8. Chi era il Papa precedente ? (o Presidente della Repubblica) | |  |  |  |  |  |  |
| 9. Qual era il nome di sua madre prima di sposarsi ? | |  |  |  |  |  |  |
| 10. Quanto fa “20 – 3 “ e ora ancora -3 fino arrivare a 2 | |  |  |  |  |  |  |
| **Numero degli errori** | |  |  |  |  |  |  |
| **Punteggio (+1 se scuole elementari, -1 se scuole superiori)** | |  |  |  |  |  |  |
| **Punteggio 0-4** | **Deterioramento assente o lieve** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **Punteggio 5-7** | **Deterioramento moderato** | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| **Punteggio 8-10** | **Deterioramento grave** | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |

Registrare il numero totale delle risposte errate alle 10 domande. Sottrarre 1 errore se il soggetto ha frequentato solo le scuole elementari. Aggiungere 1 errore se il soggetto ha frequentato le scuole superiori.

Nel caso il test non sia somministrabile, indicare le motivazioni : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CRITERI ASSOLUTI** | **1 v** | **2 v** | **3 v** | **4 v** | **5 v** | **6 v** |
| Grave deficit di forza e/o di movimento ad almeno due arti |  |  |  |  |  |  |
| Doppia incontinenza |  |  |  |  |  |  |
| Piaghe da decubito |  |  |  |  |  |  |
| Gravi disturbi del linguaggio e della comunicazione |  |  |  |  |  |  |
| Marcata compromissione delle capacità visive o uditive non correggibili con protesi |  |  |  |  |  |  |
| Malattie in fase terminale (quando si prevede il decesso entro 3-6 mesi) |  |  |  |  |  |  |
| Necessità di terapie multiple e complesse |  |  |  |  |  |  |
| **CRITERI RELATIVI** | **1 v** | **2 v** | **3 v** | **4 v** | **5 v** | **6 v** |
| Modesto deficit di forza e/o di movimento ad almeno due arti |  |  |  |  |  |  |
| Incontinenza saltuaria |  |  |  |  |  |  |
| Confusione temporo-spaziale episodica |  |  |  |  |  |  |
| Disturbi del linguaggio e della comunicazione moderati |  |  |  |  |  |  |
| Deficit sensoriali visivi e/o uditivi solo parzialmente correggibili |  |  |  |  |  |  |
| Turbe vertiginose con tendenza alle cadute |  |  |  |  |  |  |
| Patologie croniche di rilievo in compenso labile |  |  |  |  |  |  |
| Uso obbligato ma autonomo della carrozzella |  |  |  |  |  |  |
| Somma dei criteri assoluti |  |  |  |  |  |  |
| Somma dei criteri relativi |  |  |  |  |  |  |
| NESSUN CRITERIO NON DIPENDENTE | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 CRITERI RELATIVI PARZIALMENTE DIPENDENTE | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| ALMENO 3 C.R. e/o ALMENO 1 C.A. TOTALMENTE DIPENDENTE | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |

## D.M.I. ( Indice Medico di Non Autosufficienza ) \*

**A.Di.Co Area dei Disturbi Comportamentali**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **1 v** | **2 v** | **3 v** | **4 v** | **5 v** | **6 v** | |
| **A** | Assenza o lievi disturbi cognitivi e del comportamento |  |  |  |  |  |  | |
| **B** | 1. Aggressività verbale |  |  |  |  |  |  | |
| 2. Pone domande ripetitivamente |  |  |  |  |  |  | |
| 3. Si sente ansioso, agitato, preoccupato, costantemente inquieto |  |  |  |  |  |  | |
| 4. Allucinazioni/deliri |  |  |  |  |  |  | |
| **C** | 5.Attività motoria afinalistica (wandering, fughe) |  |  |  |  |  |  | |
| 6. Aggressività fisica |  |  |  |  |  |  | |
| 7. Comportamento socialmente inadeguato/disinibizione |  |  |  |  |  |  | |
| 8.Alterazione severa del ritmo sonno veglia/insonnia grave |  |  |  |  |  |  | |
| 9. Rifiuto dell’assistenza |  |  |  |  |  |  | |
| 10. Comportamento alimentare gravemente alterato |  |  |  |  |  |  | |
| **Punteggio (A=0; qualsiasi B=1; qualsiasi C=2)** | |  |  |  |  |  |  |

Si considerano presenti i disturbi comportamentali che si manifestano con frequenza giornaliera o almeno 2/3 volte a settimana e sono resistenti agli interventi di supervisione e rassicurazioni; la risposta ai farmaci è incompleta o instabile. Ogni alterazione comportamentale indicata in B deve avere ricadute di maggiore impegno sull’assistenza da fornire al valutato, altrimenti rientrano in A come lievi disturbi del comportamento.

**Trattamenti specialistici\***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **1 v** | **2 v** | **3 v** | **4 v** | **5 v** | **6 v** |
| **1** | Alimentazione parenterale |  |  |  |  |  |  |
| **2** | SNG/PEG |  |  |  |  |  |  |
| **3** | Tracheostomia |  |  |  |  |  |  |
| **4** | Respiratorie/Ventilazione Assistita |  |  |  |  |  |  |
| **5** | Ossigenoterapia |  |  |  |  |  |  |
| **6** | Dialisi |  |  |  |  |  |  |
| **7** | Ulcere da decubito |  |  |  |  |  |  |
| **8** | Altri trattamenti specialistici |  |  |  |  |  |  |
| **9** | Gestione stomia (colon o altre) |  |  |  |  |  |  |
| **10** | Trattamenti ulcere cutanee (non da pressione) |  |  |  |  |  |  |
| **11** | Gestione C.V.C. |  |  |  |  |  |  |
| **12** | Gestione terapia con microinfusori /elastomeri |  |  |  |  |  |  |
| **13** | Gestione cateterismo peridurale |  |  |  |  |  |  |
| **14** | Drenaggi |  |  |  |  |  |  |
| **15** | Trattamento riabilitativo post acuto |  |  |  |  |  |  |
| **16** | Altro specificare |  |  |  |  |  |  |

**SINTESI DI VALUTAZIONE SANITARIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Autonomia Funzionale con** Barthel Index |  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| non dipendente (punteggio 0-14) | 0 punti |  |  |  |  |  |  |
| punteggio Barthel 15-49 | 2 punti |  |  |  |  |  |  |
| punteggio Barthel 50-60 | 3 punti |  |  |  |  |  |  |
| **Mobilità con** Barthel Index |  |  |  |  |  |  |  |
| non dipendente (punteggio 0-14) | 0 punti |  |  |  |  |  |  |
| si sposta assistito (punteggio 15-29) | 2 punti |  |  |  |  |  |  |
| non si sposta da solo (punteggio 30 – 40) | 3 punti |  |  |  |  |  |  |
| **SPMSQ** : grado di deterioramento mentale |  |  |  |  |  |  |  |
| deterioramento assente o lieve (SPMSQ 0 – 4 ) | 0 punti |  |  |  |  |  |  |
| deterioramento moderato (SPMSQ 5 – 7 ) | 1 punto |  |  |  |  |  |  |
| deterioramento grave (SPMSQ 8 – 10 ) | 2 punti |  |  |  |  |  |  |
| **DMI**: dipendenza per motivi sanitari |  |  |  |  |  |  |  |
| non dipendente | 0 punti |  |  |  |  |  |  |
| parzialmente dipendente | 1 punto |  |  |  |  |  |  |
| dipendente per motivi sanitari | 2 punti |  |  |  |  |  |  |
| **AREA dei disturbi del comportamento(A.Di.Co.)** |  |  |  |  |  |  |  |
| A | 0 punti |  |  |  |  |  |  |
| qualsiasi B | 1 punto |  |  |  |  |  |  |
| qualsiasi C | 2 punti |  |  |  |  |  |  |
| **TOTALE PUNTEGGIO SANITARIO** | |  |  |  |  |  |  |
| **TRATTAMENTI SPECIALISTICI** | |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FASCIA D’INTENSITA’ ASSISTENZIALE ASSEGNATA** | | | | | | |
| DATA VALUTAZIONE |  |  |  |  |  |  |
| PUNTEGGIO = 5 BASSA |  |  |  |  |  |  |
| PUNTEGGIO = 6 MEDIO BASSA |  |  |  |  |  |  |
| PUNTEGGIO = 7/8 MEDIA |  |  |  |  |  |  |
| PUNTEGGIO = 9 MEDIO ALTA |  |  |  |  |  |  |
| PUNTEGGIO = 10/11 ALTA |  |  |  |  |  |  |
| PUNTEGGIO = 12 ALTA INCREMENTATA |  |  |  |  |  |  |