

Signor/a _____ Luogo e data di nascita _____
Medico curante _____ Assistente sociale _____

Valutazione dell'autonomia nelle ADL (Indice di Barthel)

	1 Dipendenza completa	2 Dipendenza grave	3 Dipendenza moderata	4 Dipendenza lieve	5 Autosuff.
Trasferimento letto-sedia	0	3	8	12	15
Deambulazione	0	3	8	12	15
Igiene personale	0	1	3	4	5
Alimentazione	0	2	5	8	10
Bagno/doccia	0	1	3	4	5
Toilette/ uso servizi	0	2	5	8	10
Continenza urinaria	0	2	5	8	10
Continenza intestinale	0	2	5	8	10
Abbigliamento	0	2	5	8	10
Scale	0	2	5	8	10
*uso carrozzina	0	1	3	4	5

Punteggio Barthel _____/100

Funzioni cognitivo-comportamentali

	Grave	Moderato	Lieve	Assente
Confusione (disorientamento spazio-temporale, turbe della memoria)	1	2	3	4
Irritabilità _____	1	2	3	4
Irrequietezza _____	1	2	3	4
Agitazione motoria _ _____				
Deambulazione afinalistica _ _____				
Aggressività verbale e fisica, vocalizzi _ _____				
Deliri _____	1	2	3	4
Ansia _____	1	2	3	4
Depressione _____	1	2	3	4
Insomnia _____	1	2	3	4

Funzioni psico-sensoriali

	assente	limitata	integra
Capacità di comunicare	1	2	3
Vista	1	2	3
Udito	1	2	3
Note _____			

Condizioni sanitarie (CIRS) (precisare le patologie in atto)

ACV (solo cuore)_____	1	2	3	4	5
Ipertensione (si valuta la severità, considerare gli organi coinvolti separatamente)_____	1	2	3	4	5

Patologie vascolari (sangue, vasi, midollo, sistema linfatico)_____	1	2	3	4	5

Patologie respiratorie (polmoni, bronchi, trachea sotto la laringe)_____	1	2	3	4	5

O.O.N.G.L (occhio, orecchio, naso, gola laringe)_____	1	2	3	4	5

Apparato G.I superiore (esofago, stomaco, duodeno, albero biliare, pancreas) _____	1	2	3	4	5

Apparato G.I inferiore (intestino, ernie)_____	1	2	3	4	5

Patologie epatiche (solo fegato)_____	1	2	3	4	5

Patologie renali (solo rene)_____	1	2	3	4	5

Altre genito-urinarie (ureteri, vescica, uretra, prostata, genitali)_____	1	2	3	4	5

Sistema muscolo scheletrico – cute _____	1	2	3	4	5

Sistema nervoso centrale e periferico (non include la demenza) _____	1	2	3	4	5

Endocrino – metabolico (include diabete, infezioni, stati tossici)_____	1	2	3	4	5

Psichiatrico – comportamentali (demenza, depressione, ansia, agitazione, psicosi)_____	1	2	3	4	5

Legenda patologie in atto: 1 – Assente; 2 – Lieve; 3 – Moderato; 4 – Grave; 5 – Molto grave;

Altri problemi sanitari

Diete particolari /_____ Disfagia SNG/PEG
 Patologia oncologica avanzata /_____ Stato Vegetativo Persistente
 Sclerosi Multipla Sclerosi Laterale Amiotrofica
 Patologia psichiatrica /_____ Alcoolismo Tabagismo
 Altro (specificare) _____

Terapie in atto _____

Note _____

PROPOSTA:

CDI CDI ALZH RSA RSA ALZ ALTRO _____

Data _____ Timbro e firma del medico _____

