

A. BARTHEL ADL (Activities of Daily Living)

Ha bisogno di aiuto per svolgere le seguenti attività?

A1 ALIMENTAZIONE

Sono in grado di alimentarmi da solo	0
Ho bisogno di aiuto per tagliare la carne, aprire un vasetto o una bottiglia, etc	2
Ho bisogno di aiuto anche per versare il latte, lo zucchero o altro in una tazza, usare il sale e il pepe, etc	5
Sono in grado di utilizzare le posate, ma qualcuno mi deve assistere durante il pasto	8
Devo essere imboccato	10

A2 FARE IL BAGNO/DOCCIA

Sono in grado di fare il bagno o la doccia da solo	0
Necessito di supervisione per sicurezza (nei trasferimenti, temperatura dell'acqua, etc)	1
Necessito di aiuto per entrare/uscire in vasca/doccia, per lavarmi o asciugarmi	2
Sono in grado di collaborare in qualche modo, ma necessito di molto aiuto	4
Sono totalmente dipendente dagli altri nel lavarmi	5

A3 IGIENE PERSONALE (*lavarsi mani e viso, pettinarsi, lavarsi i denti, radersi o truccarsi*)

Mi occupo della mia igiene personale autonomamente	0
Sono in grado di occuparmi della mia igiene personale, ma necessito di un aiuto minimo	1
Necessito di aiuto per una o più operazioni dell'igiene personale	2
Sono in grado di collaborare in qualche modo ma necessito di molto aiuto	4
Sono totalmente dipendente dagli altri per la mia igiene personale	5

A4 ABBIGLIAMENTO

Sono in grado di vestirmi da solo	0
Necessito solo di un minimo aiuto per bottoni, cerniere, lacci di scarpe	2
Necessito di aiuto per mettere o togliere qualsiasi indumento	5
Sono in grado di collaborare in qualche modo ma necessito di molto aiuto	8
Sono totalmente dipendente dagli altri per vestirmi	10

A5 CONTINENZA INTESTINALE

Non ho alcuna perdita, sono capace di usare supposte o enteroclistmi se necessario	0
Ho perdite occasionali; talvolta necessito di supervisione per l'uso di supposte o enteroclistmi	2
Necessito di aiuto per pulirmi o di aiuto nell'uso del pannolone	5
Sono in grado di collaborare in qualche modo ma necessito di molto aiuto	8
Sono incontinente per le feci	10

A6 CONTINENZA URINARIA

Controllo le urine sia di giorno sia di notte e/o sono indipendente nell'utilizzo dei dispositivi (es. pappagallo/padella/urostomie)	0
Generalmente sono asciutto durante il giorno e la notte, ho occasionalmente qualche perdita o necessito di minimo aiuto per l'uso dei dispositivi	2
Ho perdite notturne e necessito di aiuto per l'utilizzo dei dispositivi	5
Sono incontinente ma in grado di collaborare all'applicazione di un dispositivo	8
Sono incontinente o porto il catetere vescicale. Necessito di aiuto per l'utilizzo dei dispositivi.	10

A7 USO DEL GABINETTO

Sono in grado di andare in bagno da solo	0
Necessito di supervisione nell'uso del gabinetto per sicurezza, oppure uso la comoda in modo indipendente tranne che per svuotarla o pulirla	2
Necessito di aiuto per svestirmi/rivestirmi, per i trasferimenti e per lavare le mani	5
Sono in grado di collaborare ma necessito di aiuto per tutti gli aspetti	8
Sono completamente dipendente dagli altri per andare in bagno	10

B. BARTHEL MOB

Segnare con una "X" una SOLA risposta, quella che più si adatta alla sua situazione attuale.

B1 SPOSTARSI DAL LETTO ALLA POLTRONA/CARROZZINA E VICEVERSA

Sono indipendente.	0
Ho bisogno solo di supervisione per maggiore sicurezza	3
Ho bisogno solo di un minimo aiuto	7
Ho bisogno dell'aiuto di una o due persone	12
Dipendo totalmente dagli altri per spostarmi	15

B2 CAMMINARE IN PIANO

Sono indipendente fino a oltre 50 metri, anche con l'uso di ausili (bastone, deambulatore)	0
Sono indipendente fino al massimo 50 metri, ma necessito di supervisione in tratti sconnessi	3
Ho bisogno dell'aiuto di qualcuno per l'uso degli ausili (bastone, deambulatore)	7
Cammino solo con l'aiuto costante di una persona	12
Non sono in grado di camminare autonomamente, uso una carrozzina	15

B3 SALIRE LE SCALE.

Sono autonomo nel salire o scendere le scale	0
Occasionalmente necessito della supervisione di qualcuno per sicurezza	2
Ho bisogno della supervisione di qualcuno e di assistenza	5
Necessito dell'aiuto di qualcuno per fare le scale	8
Non sono in grado di salire e scendere le scale	10

C. IADL

Segnare con una "X" una SOLA risposta, quella che più si adatta alla sua situazione attuale

C1 USO DEL TELEFONO

Uso il telefono sia per rispondere che chiamare (quantomeno numeri conosciuti)	1
Sono in grado solo di rispondere Non uso il telefono affatto	0

C2 FARE ACQUISTI

Faccio la spesa autonomamente	1
Non sono in grado di fare la spesa da solo	0

C3 CUCINARE

Cucino in modo indipendente pasti sufficienti alle mie necessità	1
Cucino solo se mi forniscono gli ingredienti Consumo solo pasti già preparati da altri	0

C4 PULIZIE DI CASA

Mantengo la casa in ordine, da solo/a o con aiuti esterni	1
Non riesco a garantire un livello accettabile di pulizia della casa Non partecipo per niente alle pulizie domestiche	0

C5 BUCATO

Faccio il bucato autonomamente, quantomeno per i piccoli indumenti	1
Tutto il bucato è fatto da altri	0

C6 SPOSTAMENTI

Mi sposto con la mia auto o con il taxi Uso i mezzi di trasporto pubblici se accompagnato	1
Mi sposto in taxi o in auto solo con l'assistenza di qualcuno Non mi sposto mai da casa	0

C7 GESTIONE FARMACI

Non devo prendere medicine Prendo le medicine sempre alle dosi e orari corretti	1
Prendo i farmaci solo se preparati in anticipo Non sono in grado di sapere quali farmaci devo prendere e quando	0

C8 GESTIONE FINANZE

Gestisco tutte le mie finanze da solo Ho bisogno di aiuto per operazioni bancarie, grandi acquisti, etc	1
Non gestisco per niente il mio denaro	0

TYM TEST

P1.

Scrivi il tuo nome e cognome:.....

Oggi è (giorno della settimana).....

Data di oggi: (giorno, mese anno)...../...../.....

Quanti anni hai?.....

Qual è la tua data di nascita?...../...../.....

P2.

Copia la seguente frase:

I BUONI CITTADINI INDOSSANO SEMPRE SCARPE FORTI

.....
leggi nuovamente la frase e prova a memorizzarla.

P3.

Chi è attualmente il presidente del
Consiglio?.....

In che anno è scoppiata la Prima Guerra
Mondiale?.....

P4.

Calcola:

$$20-4 = \dots\dots\dots$$

$$16+17 = \dots\dots\dots$$

$$8 \times 6 = \dots\dots\dots$$

$$4+15-17 = \dots\dots\dots$$

P5.

Elenca 4 animali che iniziano con la lettera "C":

1. C.....

2. C.....

3. C.....

4. C.....

P6.

Rispondi alle seguenti domande:

Perché la carota è simile alla patata?

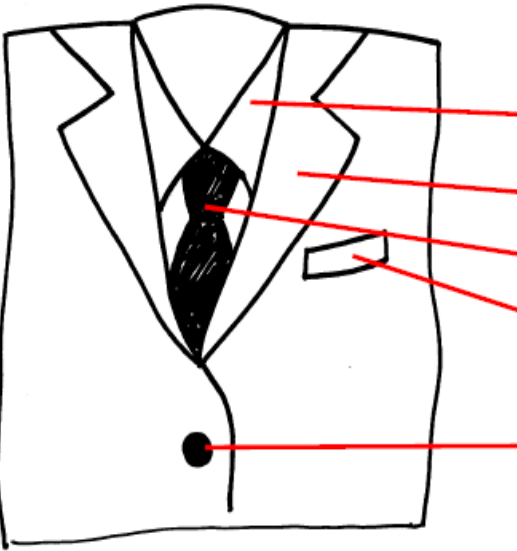
.....

Perché il leone è simile al lupo?

.....

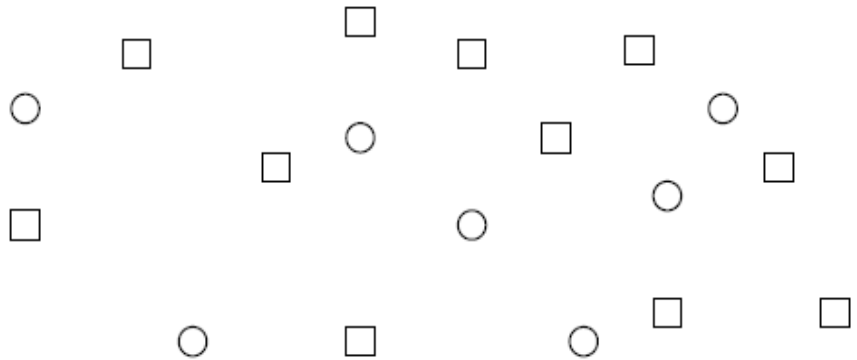
Ricorda la frase da tenere a mente:

I BUONI CITTADINI INDOSSANO SEMPRE SCARPE FORTI

	<p>Indica il nome delle parti segnate:</p> <p>a.....</p> <p>b.....</p> <p>c.....</p> <p>d.....</p> <p>e.....</p>
P7.	

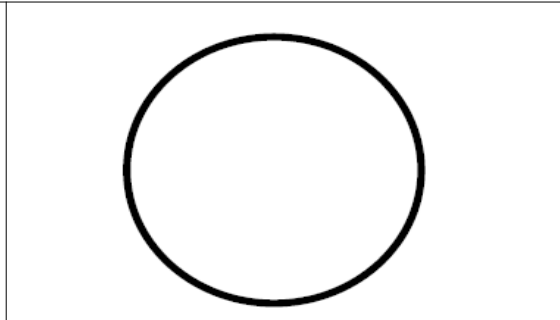
P8.

Collega i circoletti fra loro in modo da formare una lettera:
(ignorando i quadratini)



P9.

Disegna in questo quadrante di orologio i numeri delle ore (da 1 a 12)
e le lancette che segnano le ore 9.20



P10.

Senza andare a guardare la pagina precedente RISCRIVI LA FRASE COPIATA PRIMA:

.....

P.11. **Ha ricevuto aiuto nella compilazione?**: nessuno / insignificante / minimo / moderato / grande / risposte compilate da qualcun altro

D. Mini Nutritional Assessment MNA® Short Form

Segnare con una "X" una SOLA risposta che più si adatta alla sua situazione attuale.

D1 Ha mangiato meno negli ultimi 3 mesi?

Non ho ridotto l'assunzione di cibo.	2
Sì, ho mangiato un po' meno negli ultimi mesi.	1
Sì, ho mangiato molto meno negli ultimi mesi.	0

D2 Ha perso di peso negli ultimi 3 mesi?

Non ho perso peso	3
Non lo so	1
Sì, ho perso tra 1 e 3 Kg	2
Sì, ho perso almeno 3 Kg	0

D3 Come si muove?

Esco di casa	2
Mi muovo autonomamente a domicilio, ma non sono in grado di uscire di casa	1
Ho bisogno di aiuto per alzarmi da letto, poltrona, carrozzina	0

D4 Ha avuto malattie acute gravi o stress psicologici negli ultimi 3 mesi?

Sì	0
No	2

D5 Ha problemi neuropsicologici (gravi deficit di memoria, depressione, etc)?

No, nessuno	2
Sì, di entità moderata	1
Sì, gravi	0

D6 Riportare il Suo peso e altezza:

Peso: Kg

Altezza: cm

E. CIRS**E1 Prende dei farmaci?**

Sì.

No.

E2 E se sì, quanti farmaci prende ogni giorno regolarmente?**E3 Indicare per quali problemi di salute assume dei medicinali regolarmente:**

- Problemi cardiaci
- Ipertensione
- Problemi vascolari (vene, arterie, linfatici) o del sangue
- Problemi respiratori (polmoni, bronchi, trachea)
- Problemi otorino/oculistici (occhio, orecchio, naso, gola, laringe)
- Problemi gastroenterici (esofago, stomaco, duodeno, vie biliari e pancreas, non includere il diabete)
- Problemi intestinali (colon, ernie)
- Problemi epatici (solo fegato)
- Problemi renali (solo reni)
- Problemi genito-urinari (vie urinarie e vescica, prostata, genitali)
- Problemi muscolo-scheletrici e cutanei (muscoli, ossa, pelle, mammella)
- Problemi neurologici (cerebrali, del midollo spinale o dei nervi)
- Problemi metabolici o endocrini (comprende diabete, infezioni diffuse, infiammazioni, tossicità)

Dove vive? A casa con la mia famiglia. In una struttura. A casa da solo/a

Grazie per aver completato il questionario. E' stato aiutato da qualcuno per la compilazione? SÌ NO

A cura dell'operatore:

Come conteggiare il punteggio del TYM test:

La pronuncia, le abbreviazioni o la grammatica non sono importanti se le parole hanno un significato (esclusa la prova 2)

P1: 2 punti per nome e cognome. 1 punto per le sole iniziali o altri piccoli errori. 1 punto per ogni spazio del modulo correttamente compilato. 1 punto anche se la data è sbagliata solo per il giorno.

(...../10).

P2: 2 punti se è tutto giusto, 1 punto se per un errore in una parola. 0 punti per errori in due parole.

(...../2).

P3: 1 punto per il nome, 1 punto per il cognome. L'anno 1914 vale 1 punto.

(...../3).

P4: 1 punto per ogni calcolo corretto.

(...../4).

P5: vale qualsiasi animale: non solo mammiferi (cane, caso in cui sono ammesse alcune specifiche razze tipo *cocker*), ma anche insetti (cimice), o pesci (cernia), ma non animali mitologici.

(...../4).

P6: 2 punti per risposte precise come *vegetali* e *animali, mammiferi, predatori, carnivori*. Accettabili anche risposte meno precise come *cibi* e *quadrupedi* o *fiere* che ottengono 1 punto. Due risposte come *crescono sottoterra* e *sono quadrupediferoci* ottengono 2 punti.

(...../4).

P7: le risposte esatte sono COLLETO-BAVERO-CRAVATTA-TASCHINO-BOTTONE. 1 punto per ogni risposta esatta. Camicia è accettabile come risposta "a." e giacca o blazer per la risposta "b" o la risposta "d".

(...../5).

P8: 3 punti se la linea è tracciata senza errori (compare la lettera W). 2 punti se viene disegnata un'altra lettera e 1 punto se vengono collegati tutti i cerchietti

(...../3).

P9: 1 punto se vengono scritti tutti i numeri delle ore. 1 punto se sono collocati adeguatamente nel quadrante. 1 punto per ogni lancetta disegnata correttamente.

(...../4).

P10: 1 punto per ogni parola ricordata

(...../6).

Al punteggio totale ottenuto va aggiunto il valore attribuito all'aiuto che si è dovuto fornire al paziente e che è ricavabile in questo modo:

Nessun aiuto	+5	Aiuto moderato	+2
Aiuto minimo	+4	Molto aiuto	+1
Poco aiuto	+3	Occorre compilare le risposte al posto del pz	+0

TOTALE/45 +/5=...../50

Griglia di raccolta dei punteggi per l'Operatore:	
<i>Scale di valutazione</i>	<i>Punteggi</i>
Barthel ADL/60
Barthel MOB/40
IADL/8
TYM/50
MNA-SF (Calcolo BMI =kg/m ²)/11 + 0 se BMI <19 + 1 se BMI 19 - 20 + 2 se BMI 21 - 22 + 3 se BMI ≥ 23 =/14
CIRS/13
N° farmaci

SELY_MPI				
	Punteggio associato a ogni dominio			
	Rischio basso (valore=0)	Rischio medio (valore=0,5)	Rischio alto (valore=1)	SCORE
Barthel ADL	0-14	15-49	50-60	
Barthel MOB	0-14	15-29	30-40	
IADL	8-6	5-4	3-0	
TYM	50-43	42-24	23-0	
MNA-sf	14-12	11-8	7-0	
Numero di farmaci	0-3	4-6	≥7	
CIRS	0	1-2	3-13	
Condizione abitativa	Vive in famiglia	In istituto	Vive solo	
TOTALE	Somma i numeri assegnati a ciascun dominio e dividi per 8		SELY-MPI SF (coabitazione)	