BARTHEL INDEX

	Codice fiscale:
Utente:	Data nascita:
Data compilazione:	Compilatore:
Alimentazione	
0 = incapace	
5 = necessita di assistenza, ad esempio per taglia	re il cibo
10 = indipendente	
Fare il bagno	
0 = dipendente	
5 = indipendente	
Igiene personale	
0 = dipendente	
5 = si lava la faccia, si pettina, si lava i denti, si ra	de (inserisce la spina se usa il rasoio elettrico)
Vestirsi	
0 = dipendente	
5 = necessita di aiuto ma compie almeno la metà	del compito in tempo ragionevole
10 = indipendente, si lega le scarpe, usa le cernie	re lampo, bottoni
Controllo del retto	
0 = incontinente	
5 = occasionali incidenti o necessità di aiuto	
10 = continente	
Controllo della vescica	*
0 = incontinente	
5 = occasionali incidenti o necessità di aiuto	
10 = continente	
Trasferimenti al bagno	•
0 = dipendente	
5 = necessita di qualche aiuto per l'equilibrio, ves	
10 = indipendente con l'uso del bagno o della pad	ella
Trasferimenti sedia/letto	
0 = incapace, no equilibrio da seduto	
5 = in grado di sedersi, ma necessita della massir	na assistenza per trasferirsi
10 = minima assistenza e supervisione	
15 = indipendente	
Deambulazione	
0 = immobile	
5 = indipendente con la carrozzina per > 45m	
10 = necessita di aiuto di una persona per > 45m	ii /i ii haatana) ad aasaziana dal giralla
15 = indipendente per più di 45m, può usare ausi	r (esemplo il bastone) ad eccezione dei girello
Salire le scale	
0 = incapace	
5 = necessita di aiuto o supervisione 10 = indipendente, può ausili	
C 7 10 = Indipendente. DUO 2USIII	

Note:

BARTHEL INDEX MODIFICATO

Codice fiscale: Utente: Data nascita: Data compilazione: Compilatore:

Igiene Personale

- Incapace ad attendere all'igiene personale, dipendente sotto tutti gli aspetti 0
- 1 Necessita di aiuto per tutte le operazioni
- Necessita di aiuto per una o più operazioni dell'igiene 3
- In grado di attendere all'igiene personale, ma necessita di aiuto minimo prima e/o dopo le 4 operazioni
- Capace di lavarsi mani e faccia, pettinarsi, lavarsi i denti e radersi. Un uomo deve essere capace di 5 usare, senza aiuto, qualsiasi tipo di rasoio, comprese tutte le manipolazioni necessarie. Una donna deve essere capace di truccarsi se abituata.

Bagno / Doccia (Lavarsi)

- Totale dipendenza nel lavarsi 0
- 1 Necessita di aiuto per tutte le operazioni
- 3 Necessita di aiuto per il trasferimento nella doccia/bagno oppure per lavarsi o asciugarsi
- Necessita di supervisione per sicurezza 4
- Capace di fare il bagno in vasca. la doccia o una spugnatura completa. Autonomo in tutte le 5 operazioni senza la presenza di un altra persona, quale che sia il metodo usato

Alimentazione

- 0 Dipende per tutti gli aspetti. Deve essere imboccato
- 2 Capace di utilizzare una posata, in genere un cucchiaio, ma qualcuno deve assistere attivamente durante il pasto
- Capace di alimentarsi da solo con supervisione. Richiede assistenza nelle attività associate 5 (versare latte nel te, usare sale e pepe, spalmare il burro, girare un piatto di portata)
- Indipendente nell'alimentarsi con cibi preparati su vassoi, a eccezione di tagliare la carne, aprire il 8 coperchio di un vasetto ecc. Non è necessaria la presenza di un'altra persona
- Capace di alimentarsi da solo quando i cibi sono preparati su un vassoio o tavolo raggiungibili. Se 10 usa un ausilio deve essere capace di applicarlo, tagliare la carne e, se lo desidera, usare sale e pepe, spalmare il burro ecc...

Abbigliamento

- 0 Dipende sotto tutti gli aspetti e non collabora
- Capace di collaborare in qualche modo ma dipendente sotto tutti gli aspetti 2
- Necessita di aiuto per mettere o togliere qualsiasi indumento 5
- 8 Necessita solo di minimo aiuto per alcuni aspetti, come bottoni, cerniere, reggiseno, lacci, scarpe
- 10 Capace di indossare, togliere e chiudere correttamente gli indumenti, allacciarsi le scarpe o toglierle, applicare oppure togliere un corsetto o una protesi

Continenza intestinale

- 0 Incontinente
- 2 Necessita di aiuto nell'assumere una posizione appropriata e necessita di manovre facilitatorie
- Capace di assumere una posizione appropriata, ma non può eseguire tecniche facilitatorie o pulirsi da solo senza assistenza e ha perdite frequenti. Necessita di aiuto nell'uso di dispositivi come pannoloni ecc..
- 8 Può necessitare di supervisione con l'uso di supposte o enteroclisma, occasionali perdite
- 10 Controllo intestinale completo e nessuna perdita, capace di mettersi supposte o praticarsi un enteroclisma se necessario

Continenza urinaria

- 0 Incontinente o catetere a dimora. Dipende per l'applicazione di dispositivi interni o esterni
- 2 Incontinente ma in grado di cooperare all'applicazione di un dispositivo interno o esterno
- In genere asciutto durante il giorno ma non di notte, necessario uso parziale dei dispositivi
- 8 Generalmente asciutto durante il giorno e la notte, ha occasionalmente qualche perdita o necessita di minimo aiuto per l'uso dei dispositivi esterni o interni
- 10 Controllo completo durante il giorno e la notte e/o indipendente con i dispositivi esterni o interni

Trasferimenti letto o sedia

- Non collabora al trasferimento. Necessarie 2 persone per trasferire il paziente con o senza un levatore meccanico
- 3 Collabora ma richiede massimo aiuto da parte di una persona per uno o più aspetti del trasferimento
- 8 Necessario minimo aiuto da parte di una persona per uno o più aspetti del trasferimento
- 12 Necessaria la presenza di una persona per maggiore fiducia o per supervisione a scopo di sicurezza
- Capace di avvicinarsi con sicurezza al letto,bloccare i freni,sollevare le pedane,trasferirsi con sicurezza sul letto,sdraiarsi, rimettersi seduto sul bordo, cambiare la posizione della carrozzina trasferirsi con sicurezza.E' indipendente in tutte le fasi

Toilette

- 0 Completamente dipendente
- 2 Necessita di aiuto per tutti gli aspetti
- Necessita di aiuto per svetirsi/vestirsi, per i trasferimenti e per lavarsi le mani
- Necessita di supervisione per sicurezza con l'uso del normale gabinetto. Usa la comoda indipendentemente tranne che per svuotarla e pulirla
- 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 il pappagallo ma deve essere in grado di svuotarli e pulirli

Scale

- 0 Incapace di salire o scendere le scale
- Necessita di aiuto per salire e scendere le scale (compreso eventuale uso di ausili)
- Capace di salire/scendere le scale ma non in grado di gestire gli ausili e necessita di supervisione e assistenza
- In genere non richiede assistenza. Occasionalmente necessita di supervisione, per sicurezza o a causa di rigidita' mattutina, dispnea ecc...
- In grado di salire e scendere una rampa di scale con sicurezza senza aiuto o supervisione. In grado d usare corrimano, bastone o stampelle se necessario ed è in grado di portarli con sè durante la salita o la discesa

Deambulazione

- 0 Non in grado di deambulare
- 3 Necessita della presenza costante di uno o più assistenti durante la deambulazione
- 8 Necessita dell'assistenza di una persona per raggiungere gli ausili e/o per la manipolazione degli stessi
- 12 Indipendente nella deambulazione ma con autonomia (50 metri). Necessita di supervisione per maggiore fiducia o sicurezza in situazioni pericolose
- 15 Capace di portare una protesi se necessario, bloccarla, sbloccarla, assumere la stazione eretta, sedersi e piazzare gli ausili a portata di mano.In grado di usare stampelle,bastone o walker e di deambulare per 50 metri senza aiuto o supervisione

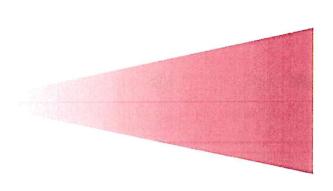
Uso della carrozzina (alternativo a deambulazione)

- 0 Dipendente negli spostamenti con la carrozzina
- 1 Capace di spostamenti solo per brevi tratti e su superfici piane, necessaria assistenza per tutte le manovre
- Necessaria la presenza e l'assistenza costante di una persona per avvicinare la carrozzina al tavolo, al letto ecc...
- Capace di spostarsi autonomamente per periodi ragionevolmente lunghi, su terreni e superfici regolari. Può essere necessaria assistenza per fare curve strette
- Capace di compiere autonomamente tutti gli spostamenti (girare attorno gli angoli, rigirarsi, avvicinarsi al tavolo, letto, WC ecc.). L'autonomia deve essere superiore a 50 metri

Totale:	NON SOMMINISTRABILE
Note:	

Scala di valutazione del dolore VAS

Utente:	Codice fiscale:		
	Data nascita:		
Data compilazione:	Compilatore:		



Note				
			-	

Scala valutazione del dolore PAINAD

Utente:	Codice fiscale:			
olonie.	Data nascita:			
Data compilazione:	Compilatore:			
Respirazione				
Normale	0			
Respiro affannoso	1			
Respiro rumoroso e affannoso, alternanza di periodi di apnea	e polipnea ²			
Vocalizzazione				
Nessun problema	0			
Piani occasionali o brontolii	1			
Ripetuti urli o lamenti	2			
Espressioni del volto				
Sorridente o inespressivo	0			
Triste e/o ciglia agrottate	1			
Smorfie	2			
Linguaggio del corpo				
Rilassato	0			
Teso	1			
Rigido con i pugni chiusi o che tenta di colpire	2			
Consolazione	·			
Nessun bisogno di essere consolato	0			
Confuso e che cerca rassicurazione	1			
Incapacità di distrazione e/o consolazione	2			
	Totale test: /10			

Riferimenti bibliografici

ESAME DELLO STATO MENTALE (MMSE)

Utente:	Codice fiscale: Data nascita:	
Data compilazione:	Compilatore:	
1. Orientamento temporo-spaziale		Punteggio
Il paziente sa riferire il giorno del mese, il mese,	l'anno, il giorno della settimana e la stagione	
Il paziente sa riferire il luogo, il piano, lacittà, lare	egione e lo stato in cui si trova	
2. Memoria		
L'esaminatore pronuncia ad alta voce 3 termini (ripeterli immediatamente	es. casa, pane, gatto) e chiede al paziente di	
L'esaminatore deve ripetere i 3 termini fino a qua abbia imparati (al massimo 6 ripetizione)	ando il paziente non li n. tentativi	
3. Attenzione e calcolo		
Far contare per 7 all'indetro, partendo da 100. Fe Se il paziente avesse difficoltà, far scandire all'in		
4. Richiamo delle 3 parole		
Richiamare i 3 termini precedentemente imparati	i.	
5. Linguaggio e prassia		
il paziente deve riconoscere 2 oggetti (es. matita	e orologio)	
Invitare il paziente a ripetere la frase "tigre contro	tigre"	
esecuzione di un compito su comando: inviare il	paziente a eseguire correttamente i	
seguenti ordini: a) prenda il foglio con la mano destra, b) lo piegh	ni a metà, c) e lo butti dal tavolo	
Presentare al paziente un foglio con la seguente inviare il paziente a eseguire il comando indicato	scritta "Chida gli occhi":	
Far scrivere al paziente una frase formata almen	o da soggetto e verbo	-
far copiare al paziente il disegno indicato (poligor	ni complessi)	
Punteggio complessivo:		

Note:



II sotto	oscritto	in qualità di
dell'ut	ente	
		DICHIARA
Di aver	r preso visione della Carta dei Serv	rizi mediante:
	Presa visione di copia del docume	ento da parte dell'operatore sanitario di riferimento
	presa visione della copia esposta	in prossimità degli uffici, a disposizione degli utenti e dei
	familiari	
	presa visione della copia pubblica	rta sul sito internet della Fondazione <u>www.scarpari.it</u> o sul
	sito www.aslmn.it	
Schiver	noglia,	
		In fede



SCHEDA EDUCAZIONALE AL CARE - GIVER

COGNOME	E NOME				
GRADO DI PA	ARENTELA			,	
RAFFORZO PER				ALL'INGRESSO	
LIVELLO DI CONOSCENZA	GRADO DI AUTONOMIA	DATA ACQUISIZIONE DEL DATO	STRUMENTO DI ACQUISIZIONE	OPERATORE	VALUTAZIONE
				· · ·	
VALUTAZION	IE FINALE , DA ⁻	ГА			1
FIRMA OPER	ATORE		,		
	GIVER				