



Allegato n° 2

Sezione sanitario-assistenziale

Questa sezione è a cura del **MEDICO CURANTE** in collaborazione della persona che presta l'assistenza

ANAMNESI SANITARIO-ASSISTENZIALE Profilo cognitivo e funzionale

Del/della Sig./Sig.ra _____ Data di Nascita _____

1. Profilo cognitivo

1.1. Sono insorti negli ultimi anni deficit cognitivi? ☐ Sì ☐ No

Se Sì, specificare quali tra i seguenti:

- ☐ memoria ☐ orientamento spazio / temporale ☐ riconoscimento di persone / cose
☐ giudizio e/o astrazione ☐ linguaggio e/o comprensione

1.2. Sono insorti nell'ultimo periodo disturbi comportamentali? ☐ Sì ☐ No

Se Sì, specificare quali tra i seguenti:

- ☐ deliri (crede cose che non sono vere) ☐ allucinazioni (vede cose/persona inesistenti)
☐ aggressività/agitazione ☐ vagabondaggio e/o tendenza alla fuga
☐ depressione/apatia ☐ insonnia ☐ disturbi dell'alimentazione ☐ irritabilità
☐ altro _____

INDICATORE DELLA COGNITIVITA' E COMPORTAMENTO

CONFUSIONE

☐	1	Completamente confuso; comunicazione ed attività cognitive compromesse, personalità destrutturata
☐	2	È chiaramente confuso e non si comporta, in determinate situazioni, come dovrebbe
☐	3	Appare incerto e dubbioso nonostante sia orientato nello spazio e nel tempo
☐	4	È perfettamente lucido

IRRITABILITA'

☐	1	Qualsiasi contatto è causa di irritabilità
☐	2	Uno stimolo esterno, che non dovrebbe essere provocatorio, produce spesso irritabilità che non sempre è in grado di controllare.
☐	3	Mostra ogni tanto segni di irritabilità, specialmente se gli vengono rivolte domande indiscrete
☐	4	Non mostra segni di irritabilità ed è calmo

IRREQUIETEZZA

☐	1	Cammina avanti ed indietro incessantemente ed è incapace di stare fermo persino per brevi periodi di tempo
☐	2	Appare chiaramente irrequieto, non riesce a stare seduto, si muove continuamente, si alza in piedi durante la conversazione, toccando in continuazione vari oggetti
☐	3	Mostra segni di irrequietezza, si agita e gesticola durante la conversazione, ha difficoltà a mantenere fermi piedi e mani e tocca continuamente vari oggetti
☐	4	Non mostra alcun segno di irrequietezza motoria, è normalmente attivo con periodi di tranquillità



2. Profilo funzionale

INDICATORE DELLE CAPACITA' FUNZIONALI

TRASFERIMENTO LETTO/SEDIA

☐	1	Necessarie 2 persone per il trasferimento del paziente, con o senza ausilio meccanico
☐	2	Il paziente collabora ma è comunque necessaria la collaborazione di 1 persona
☐	3	Per una o più fasi del trasferimento è necessaria la collaborazione di 1 persona
☐	4	Occorre 1 persona per garantire la sicurezza e/o infondere fiducia
☐	5	Il paziente è in grado di muoversi senza pericoli ed è autonomo durante il trasferimento

DEAMBULAZIONE

☐	1	Dipendenza rispetto alla locomozione
☐	2	Necessaria la presenza costante di 1 o più persone per la deambulazione
☐	3	Necessario aiuto da parte di 1 persona per raggiungere o manovrare ausili
☐	4	Paziente autonomo nella deambulazione ma necessita di supervisione per ridurre i rischi e infondergli fiducia; non riesce a percorrere 50 metri senza bisogno di aiuto
☐	5	Paziente autonomo nella deambulazione, deve essere in grado di indossare corsetti e riporre gli ausili in posizione utile al loro impiego. Deve poter adoperare stampelle, bastoni, ecc e percorrere 50 metri senza aiuto o supervisione

N.B. l'item LOCOMOZIONE SU SEDIA A ROTELLE viene compilato SOLO se risulta 1 nell'item DEAMBULAZIONE

LOCOMOZIONE SU SEDIA A ROTELLE

☐	1	Paziente in carrozzina, dipendente per la locomozione
☐	2	Paziente in carrozzina, può avanzare per proprio conto solo per brevi tratti in piano
☐	3	Indispensabile la presenza di una persona ed assistenza continua per accostarsi al tavolo, al letto, etc.
☐	4	Riesce a spingersi per durate ragionevoli in ambienti consueti, necessaria assistenza per i tratti difficili
☐	5	Autonomo; deve essere in grado di girare intorno agli spigoli, su se stesso, di accostarsi al tavolo, ecc, e deve essere in grado di percorrere almeno 50 metri

IGIENE PERSONALE

☐	1	Paziente non in grado di badare alla propria igiene, dipendente sotto tutti i punti di vista
☐	2	È necessario assisterlo in tutte le circostanze della igiene personale
☐	3	È necessario assisterlo in una o più circostanze dell'igiene personale
☐	4	È in grado di provvedere alla cura della propria persona ma richiede un minimo di assistenza prima e/o dopo l'operazione da eseguire
☐	5	Totale indipendenza nell'igiene

ALIMENTAZIONE

☐	1	Paziente totalmente dipendente, deve essere imboccato
☐	2	Riesce a manipolare qualche posata ma necessita dell'aiuto di qualcuno che fornisca assistenza attiva
☐	3	Riesce ad alimentarsi sotto supervisione; l'assistenza è limitata ai gesti più complicati
☐	4	Indipendente nel mangiare, salvo che in operazioni quali tagliarsi la carne, aprire confezioni, ecc; la presenza di un'altra persona non è indispensabile
☐	5	Totale indipendenza nel mangiare



ANAMNESI SANITARIA Profilo diagnostico e terapeutico

3. Profilo diagnostico

SCHEDA DI VALUTAZIONE DELLO STATO DI SALUTE PSICO-FISICA

PATOLOGIE IN ATTO (Cumulative Illness Rating Scale – CIRS – Parmalee et al., 1995)

- ① **ASSENTE**: nessuna compromissione di organo/sistema;
② **LIEVE**: la compromissione d'organo/sistema non interferisce con la normale attività. Il trattamento può essere richiesto oppure no. La prognosi è eccellente (ad es. abrasioni cutanee, ernie, emorroidi);
③ **MODERATO**: la compromissione d'organo/sistema produce disabilità, il trattamento è indilazionabile, la prognosi può essere buona (ad es. carcinoma operabile, enfisema polmonare, scompenso cardiaco);
④ **GRAVE**: la compromissione d'organo/sistema produce disabilità, il trattamento è indilazionabile, la prognosi può non essere buona (ad es. carcinoma operabile, enfisema polmonare, scompenso cardiaco);
⑤ **MOLTO GRAVE**: la compromissione d'organo/sistema mette a repentaglio la sopravvivenza, il trattamento è urgente, la prognosi è grave (ad es. infarto del miocardio, stroke, embolia)

1) Cardiaca (solo cuore)

Diagnosi: _____ ① ② ③ ④ ⑤

2) Ipertensione (si valuta la severità, gli organi coinvolti sono considerati separatamente)

Diagnosi: _____ ① ② ③ ④ ⑤

3) Vascolari (sangue, vasi, midollo, sistema linfatico)

Diagnosi: _____ ① ② ③ ④ ⑤

4) Respiratorie (polmoni, bronchi, trachea sotto la laringe)

Diagnosi: _____ ① ② ③ ④ ⑤

5) O.O.N.G.L. (occhio, orecchio, naso, gola, laringe)

Diagnosi: _____ ① ② ③ ④ ⑤

6) Apparato G.I. Superiore (esofago, stomaco, duodeno, albero biliare, pancreas)

Diagnosi: _____ ① ② ③ ④ ⑤

7) Apparato G.I. Inferiore (intestino, ernie)

Diagnosi: _____ ① ② ③ ④ ⑤

8) Epatiche (solo fegato)

Diagnosi: _____ ① ② ③ ④ ⑤

9) Renali (solo rene)

Diagnosi: _____ ① ② ③ ④ ⑤

10) Altre Patologie Genito-urinarie (ureteri, vescica, uretra, prostata, genitali)

Diagnosi: _____ ① ② ③ ④ ⑤

11) Sistema Muscolo-Scheletro-Cute (muscolo, scheletro, tegumenti)

Diagnosi: _____ ① ② ③ ④ ⑤

12) Sistema Nervoso Centrale e Periferico (non include la demenza)

Diagnosi: _____ ① ② ③ ④ ⑤

13) Endocrine- Metaboliche (include diabete, infezioni e stati tossici)

Diagnosi: _____ ① ② ③ ④ ⑤

14) Psichiatrico- comportamentali (demenza, depressione, ansia, agitazione, psicosi)

Diagnosi: _____ ① ② ③ ④ ⑤

Indice di Severità _____

Indice di Comorbidità _____

