## S.VA.M.A. VALUTAZIONE COGNITIVA E FUNZIONALE

NOME: DATA DI NASCITA:	_		
SEDE DI VALUTAZIONE:			
SITUAZIONE COGNITIVA			
SHORT PORTABLE MENTAL STATUS QUESTIONNAIRE (barrare la casella in case	di errore)		
Che giorno è oggi? (mese, giorno, anno)	1		
Che giorno è della settimana?	1		
Come si chiama questo posto?	1		
Qual è il suo indirizzo?	1		
Quanti anni ha?	1		
Quando è nato?	1		
Chi è il Presidente della Repubblica ? (o il Papa?)	1		
Chi era il Presidente precedente? (o il Papa?)	1		
Qual è il cognome da ragazza di sua madre?	1		
Sottragga da 20 tre e poi ancora fino in fondo	1		
TOTALE VALUTAZIONE COGNITIVA VCOG			
Nel caso il test non sia somministrabile per la gravità del deterioramento, assegnare punteggio VCOG=10. Nel caso non sia somministrabile per altre motivazioni, indicarle di seguito, ed attribuire un punteggio esclusivamente su base clinica, eventualmente previa consulenza specialistica:			
	160004		
	VCOG1		
Nel caso i problemi prevalenti siano quelli comportamentali (ad esempio: pericolo di fuga, aggressività fisica verso gli altri), specificare se è necessario adottare provvedimenti particolari per assicurare un'assistenza adeguata:			
Nel caso si tratti di soggetti psicogeriatrici, specificare se è necessario adottare provvedimenti particolari per assicurare un'assistenza adeguata:			

## SITUAZIONE FUNZIONALE INDICE DI BARTHEL - Attività di Base (barrare per ogni area un unico punteggio) ALIMENTAZIONE Capace di alimentarsi da solo quando i cibi sono preparati su di un vassoio o tavolo raggiungibili. Se usa un ausilio deve essere 0 capace di utilizzarlo, tagliare i cibi e, se lo desidera, usare sale e pepe, spalmare il burro, ecc. Indipendente nell'alimentarsi con i cibi preparati su di un vassoio, ad eccezione di tagliare la carne, aprire il contenitore del latte, girare 2 il coperchio di un vasetto, ecc.. Non è necessaria la presenza di un'altra persona. Capace di alimentarsi da solo, con supervisione. Richiede assistenza nelle attività associate come versare latte, zucchero o altro nella 5 tazza, usare sale e pepe, spalmare il burro, girare un piatto di portata o altro. 8 Capace di utilizzare una posata, in genere un cucchiaio, ma qualcuno deve assistere attivamente durante il pasto. Dipendente per tutti gli aspetti. Deve essere alimentato (imboccato, SNG, PEG, ecc). 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 0 persona, quale che sia il metodo usato. 1 Necessita di supervisione per sicurezza (trasferimenti, temperatura dell'acqua, ecc.). 2 Necessita di aiuto per il trasferimento nella doccia/bagno oppure nel lavarsi o asciugarsi. 4 Necessita di aiuto per tutte le operazioni. 5 Totale dipendenza nel lavarsi. **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 0 necessario che sia in grado di acconciarsi i capelli. In grado di attendere all'igiene personale, ma necessita di aiuto minimo prima e/o dopo le operazioni. 1 2 Necessita di aiuto per una o più operazioni dell'igiene personale. 4 Necessita di aiuto per tutte le operazioni. Incapace di attendere all'igiene personale, dipendente sotto tutti gli aspetti. 5 ABBIGLIAMENTO Capace di indossare, togliere e chiudere correttamente gli indumenti, allacciarsi le scarpe e toglierle, applicare oppure togliere un 0 corsetto od una protesi. 2 Necessita solo di un minimo aiuto per alcuni aspetti, come bottoni, cerniere, reggiseno, lacci di scarpe. 5 Necessita di aiuto per mettere o togliere qualsiasi indumento. 8 Capace di collaborare in qualche modo, ma dipendente sotto tutti gli aspetti. 10 Dipendente sotto tutti gli aspetti e non collabora. **CONTINENZA INTESTINALE** 0 Controllo intestinale completo e nessuna perdita, capace di mettersi supposte o praticarsi un enteroclisma se neces. 2 Può necessitare di supervisione per l'uso di supposte o enteroclisma; occasionali perdite. Capace di assumere una posizione appropriata, ma non di eseguire manovre facilitatorie o pulirsi da solo senza assistenza, e ha 5 perdite frequenti. Necessita di aiuto nell'uso di dispositivi come pannoloni, ecc 8 Necessita di aiuto nell'assumere una posizione appropriata e necessita di manovre facilitatorie. 10 Incontinente. CONTINENZA URINARIA 0 Controllo completo durante il giorno e la notte e/o indipendente con i dispositivi esterni o interni. Generalmente asciutto durante il giorno e la notte, ha occasionalmente qualche perdita o necessita di minimo aiuto per l'uso dei 2 dispositivi esterni o interni In genere asciutto durante il giorno ma non di notte, necessario aiuto parziale nell'uso dei dispositivi. 5 8 Incontinente ma in grado di cooperare all'applicazione di un dispositivo esterno o interno. 10 Incontinente o catetere a dimora (sottolio. la voce che interessa). Dipendente per l'applicazione di dispositivi interni o esterni .

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 la padella, o il pappagallo, ma deve essere in grado di svuotarli e pulirli.		0
Necessita di supervisione per sicurezza con l'uso del normale gabinetto. Usa la comoda indipendentemente tranne che per svuotarla e pulirla.		2
Necessita di aiuto per svestirsi/vestirsi, per i trasferimenti e per lavare le mani.		5
Necessita di aiuto per tutti gli aspetti.		8
Completamente dipendente.		10
TOTALE VALUTAZIONE FUNZIONALE (Attività d	li Base)	
MOBILITÀ IN	DICE DI BARTHEL	
TRASFERIMENTO LETTO - SEDIA o CARROZZINA (	compilare anche in caso di paziente totalmente allettato)	
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
Necessaria la presenza di una persona per maggior fiducia o per supervisione a scopo di sicurezza.		3
Necessario minimo aiuto da parte di una persona per uno o più aspetti del trasferimento.		7
Collabora, ma richiede massimo aiuto da parte di una persona durante tutti i movimenti del trasferimento.		12
Non collabora al trasferimento. Necessarie due persone per trasferire	l'anziano con o senza un sollevatore meccanico.	15
DEAMBULAZIONE (funzionalmente valida)	USO DELLA CARROZZINA (utilizzare questa scala solo se il paziente ha punteggio di 15 nella scala "deambulazione" ed è stato addestrato all'uso della carrozzina)	
In grado di usare stampelle, bastoni, walker e deambulare per 50 m. senza 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
Indipendente nella deambulazione, ma con autonomia < 50 m. Necessita di supervisione per maggior fiducia o sicurezza in situazioni pericolose.		3
Necessita di assistenza di una persona per raggiungere gli ausili e/o per la loro manipolazione.		7
	Capace di compiere autonomamente tutti gli spostamenti (girare attorno agli angoli, rigirarsi, avvicinarsi al tavolo, letto, wc, ecc.) L'autonomia deve essere > 50 m.	
	Capace di spostarsi autonomamente, per periodi ragionevolmente lunghi, su terreni e superfici regolari. Può essere necessaria assistenza per fare curve strette.	11
Necessita della presenza costante di uno o più assistenti durante la deambulazione.	Necessaria la presenza e l'assistenza costante di una persona per avvicinare la carrozzina al tavolo, al letto, ecc.	12
	Capace di spostarsi per brevi tratti su superfici piane, ma è necessaria assistenza per tutte le altre manovre.	14
Non in grado di deambulare autonomamente.		15 /
	Dipendente negli spostamenti con la carrozzina.	15
SCALE		
In grado di salire e scendere una rampa di scale con sicurezza, senza aiuto o supervisione. In grado di usare corrimano, bastone o stampelle se necessario, ed è in grado di portarli con sé durante la salita o discesa.		0
In genere non richiede assistenza. Occasionalmente necessita di supervisione, per sicurezza (es. a causa di rigidità mattutina, dispnea, ecc.)		2
Capace di salire/scendere le scale, ma non in grado di gestire gli ausili e necessita di supervisione ed assistenza.		
Necessita di aiuto per salire e scendere le scale (compreso eventuale uso di ausili).		8
Incapace di salire e scendere le scale.		10
TOTALE VALUTAZIONE MOBILITÀ		

PREVENZIONE – TRATTAMENTO DECUBITI	
rischio non elevato di lesioni da decubito	VPIA 0
rischio elevato (*Exton Smith ≤10) o arrossamento o abrasione superficiale (gradi I-II)	10
*Indice di Exton Smith per la valutazione del rischio di decubiti:	
CONDIZIONI GENERALI: Buone (4) Discrete (3) Scadenti (2) Pessime (1)	
STATO MENTALE: Lucido (4) Confuso (3) Apatico (2) Stuporoso (1)	
ATTIVITA': Normale (4) Cammina con aiuto (3) Costretto in sedia (2) Costretto a letto (1)	
MOBILITA': Normale (4) Leggermente limitata (3) Molto limitata (2) Immobile (1)	
INCONTINENZA: No (4) Occasionale (3) Urinaria abituale (2) Incontinenza doppia (1)	
TOTALE (il rischio è elevato se l'indice è ≤ 10):	
presenza di 1 piaga (con interessamento del tessuto sottocutaneo - gradi III - IV)	15
presenza di 2 o più piaghe (almeno 2 con interessamento del sottocutaneo gradi III-IV)	25
NOTE:	
COMPILATORE	
nome: firma:	