

TUTORIAL COMPILAZIONE SCHEDE PER DESTINATARI LETTERA A

| SCALA | DESCRIZIONE | PATOLOGIE VALUTATE | CORRELAZIONE FNA 2017 |
|---------------------------------------|--|---|---|
| Glascow Coma Scale (GCS) | <p>E' una scala di valutazione neurologica utilizzata per tenere traccia dell'evoluzione clinica dello stato del paziente in coma.</p> <p>Essa si basa su tre tipi di risposta agli stimoli (oculare, verbale e motoria) e si esprime sinteticamente con un numero che è la somma delle valutazioni di ogni singola funzione. Il massimo punteggio è 15 e il minimo 3, che indica un profondo stato di incoscienza. <u>SCALA IN ALLEGATO AL BANDO.</u></p> | Coma Stato Vegetativo | Lettera a) Per l'ammissibilità al programma il punteggio deve essere inferiore o uguale a 10. |
| Clinical_Dementia_Rating o CDR | <p>Per ottenere il punteggio della CDR è necessario disporre di informazioni raccolte da un familiare o un operatore che conosca il soggetto e di una valutazione delle funzioni cognitive del paziente con particolare riferimento ai seguenti aspetti: 1) memoria; 2) orientamento temporale e spaziale; 3) giudizio e astrazione; 4) attività sociali e lavorative; 5) vita domestica, interessi e hobby; 6) cura della propria persona. <u>SCALA IN ALLEGATO AL BANDO.</u></p> <p>In base al grado di compromissione viene assegnato un punteggio variabile tra 0 – 3 (0= normale; 0.5= dubbia compromissione; 1=compromissione lieve; 2= compromissione moderata; 3= compromissione severa). Ogni aspetto va valutato in modo indipendente rispetto agli altri. La memoria è considerata categoria primaria; le altre secondarie.</p> <p>Se almeno tre categorie secondarie ottengono lo stesso punteggio della memoria, il CDR è uguale al punteggio ottenuto nella memoria. Se tre o più categorie secondarie ottengono un valore più alto o più basso della memoria, il punteggio della CDR corrisponde a quello ottenuto nella maggior parte delle categorie secondarie. Qualora due categorie ottengano un valore superiore e due un valore inferiore rispetto a quello della memoria, il valore della CDR corrisponde sempre a quello della memoria.</p> | Demenza senile Sindrome di Alzheimer Demenza vascolare e/o mista <i>Se possibile allegare documentazione specialistica (neurologo e/o psichiatra)</i> | Lettera c) Per l'ammissibilità al programma il punteggio deve essere maggiore o uguale a 4. |

| | | | |
|-------------|--|--|---|
| | <p>I pazienti possono essere perciò classificati in stadio 4 (demenza molto grave) quando presentano severo deficit del linguaggio o della comprensione, problemi nel riconoscere i familiari, incapacità a deambulare in modo autonomo, problemi ad alimentarsi da soli, nel controllare la funzione intestinale e vescicale. Sono classificati in stadio 5 (demenza terminale) quando richiedono assistenza totale perché completamente incapaci di comunicare, in stato vegetativo, allettati, incontinenti.</p> | | |
| ASIA | <p>È una classificazione utilizzata per valutare pazienti con danni al midollo spinale. La scala Asia prevede come prima cosa una valutazione motoria di 5 muscoli chiave corrispondenti ai metameri da C5 a T1 e da L2 a S1. Ogni muscolo degli arti superiori e inferiori, sia a destra che a sinistra, viene valutato con un punteggio che va da 0 (paralisi) a 5 (movimento contro massima resistenza). <u>SCALA IN ALLEGATO AL BANDO.</u></p> <p>La scala internazionale Asia porta a una valutazione finale in base ai risultati sensitivi e motori ottenuti che può essere divisa come:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Grado A-completa: anestesia completa sottolesionale, compresi i metameri sacrali, accompagnata da un deficit motorio completo sottolesionale • Grado B-incompleta: conservazione sensitiva, anche metameri sacrali, ma con assenza di controllo motorio • Grado C-incompleta: controllo motorio al massimo del 50% dei muscoli sottolesionali con presenza di sensibilità e contrazione anale • Grado D-incompleta: controllo motorio di almeno il 50% dei muscoli chiave sottolesionali con presenza di contrazione e sensibilità anale • Grado E-normale: esame e valutazione normali | <p>Paraplegia (<i>post-infettiva e/o post-traumatica</i>)</p> <p>Tetraplegia (<i>post-infettiva e/o post-traumatica</i>)</p> <p>Paraparesi (<i>post-infettiva e/o post-traumatica</i>)</p> | <p>Lettera d)</p> <p>Per l'ammissibilità al programma il Grado di lesione dovrà essere di grado A o B.</p> <p>In caso di eventuale asimmetria dell'esito della lesione, le lateralità devono essere comunque valutate all'interno del grado di gravità A o B.</p> |

| | | | |
|--|---|---|--|
| Medical Research Council (MRC) | Valuta il bilancio complessivo muscolare della disabilità motoria. Si applica ai disordini neuro-muscolari sia congeniti sia acquisiti, ai ritardi motori sia congeniti sia acquisiti. <u>SCALA IN ALLEGATO AL BANDO.</u> | Ritardo motorio Ritardo psicomotorio Distrofia muscolare SMA Spina bifida Sindrome di Lennox - Gastaut Morbo di Friedrich Atassia Emiplegia Sindrome di Rett Sindrome di West Sindrome di Dravet Sindrome di Prader-Willi | Lettera e) Per l'ammissibilità al programma il punteggio deve essere minore o uguale a 1 |
| Scala EDSS (Expanded Disability Status Scale) | È strumento per misurare e valutare le caratteristiche cliniche dei pazienti affetti da <u>SCLEROSI MULTIPLA</u> . Il punteggio EDSS totale viene determinato da due fattori: la capacità di deambulazione e i punteggi relativi ad otto sistemi funzionali . <u>SCALA IN ALLEGATO AL BANDO.</u> | Sclerosi multipla | Lettera e) Per l'ammissibilità al programma il punteggio deve essere maggiore o uguale a 9. |
| Scala Hoehn e Yahr | Viene usata in campo medico per descrivere i sintomi della progressione del morbo di PARKINSON . L'intensità varia da uno Stadio 1 ad un massimo di gravità Stadio 5. <u>SCALA IN ALLEGATO AL BANDO.</u> | Morbo di Parkinson Sindromi extrapiramidali | Lettera e) Per l'ammissibilità al programma il livello di severità deve essere corrispondente allo Stadio 5 |
| Valutazione deprivazione sensoriale | Certificato medico specialistico da parte di una struttura afferente alla Sanità Pubblica (con relativo punteggio del danno) | Deprivazione sensoriale <u>visiva e acustica</u> | Lettera f) Per l'ammissibilità al programma il livello di severità visivo deve essere non superiore a 1/20 in |

| | | | |
|---|---|--|--|
| | | | <p>entrambi gli occhi o nell'occhio migliore, anche con eventuale correzione o con residuo perimetrico binoculare inferiore a 10%.</p> <p>Per l'ammissibilità al programma il livello di severità acustica deve essere pari o superiore a 90 decibel HTL di media fra le frequenze 500,1000, 2000 Hertz nell'orecchio migliore.</p> |
| Valutazione Disturbo Spettro Autistico | Diagnosi medica specialistica effettuata presso Struttura Pubblica. | <p>Disturbo dello Spettro Autistico</p> <p>Sindrome di Asperger</p> <p>Disturbo disintegrativo dell'infanzia</p> <p>Disturbi pervasivi dello sviluppo non altrimenti specificati</p> <p>ascritti al livello 3 della classificazione del DSM-5 (2013, 2014)</p> | <p>Lettera g)</p> <p>Per l'ammissibilità al programma il certificato diagnostico deve indicare chiaramente che la patologia è ascrivibile ad un disturbo dello spettro autistico, livello 3 della classificazione del Manuale Diagnostico dei Disturbi Mentali, DSM-5.</p> |
| Scala LAPMER | Valuta il livello di ritardo mentale (valutazione presso struttura pubblica, già in possesso del paziente, che certifichi un QI inferiore o uguale a 34). <u>SCALA IN ALLEGATO AL BANDO.</u> | <p>Ritardo Mentale Grave o Profondo</p> <p>Sindrome di Down</p> <p>Insufficienza mentale</p> <p>Sindrome di Angelman</p> | <p>Lettera h)</p> <p>Per l'ammissibilità al programma il punteggio deve essere inferiore o uguale a 8</p> |
| Certificato per pazienti lettera i). | Patologie non altrimenti classificate nelle scale precedenti. | Esiti di ictus e/o altra patologia con | Lettera i) |

| | | | |
|--|--|---|---|
| <p>Altre persone in condizione di dipendenza vitale</p> | <p>Nel certificato deve evincersi chiaramente che la persona si trovi in condizione di dipendenza vitale e che necessita di assistenza continuativa e di monitoraggio nelle 24 ore, 7 giorni su 7.</p> | <p>compromissioni psicofisiche multiple</p> | <p>Per l'ammissibilità al programma nel certificato deve risultare chiara la compromissione severa h24 in almeno 1 dei domini <i>motricità e stato di coscienza</i> e in almeno 1 dei domini <i>respirazione e nutrizione</i> .</p> |
|--|--|---|---|