

**CONSORZIO T.I.NE.R.I.**

**(*tutti insieme nessuno resti indietro)***

DISTRETTO SOCIALE VITERBO 5

Piazza dello spedale, Nepi

 tel:0761/559006

 e-mail:consorziotineri@legalmail.it

**CERTIFICAZIONE SANITARIA PER L’ACCESSO AGLI INTERVENTI SOCIO- ASSISTENZIALI**

**IN FAVORE DELLE PERSONE CON DISABILITA’ GRAVISSIME**

Ai sensi del Decreto MLPS del 16.09.2016

“Riparto dette risorse finanziarie del Fondo nazionale per le non autosufficienze”

**(a cura del Medico specialista di struttura pubblica)**

Si certifica che il/la

Sig./Sig.ra

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a provincia il

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via/Piazza

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

rientra in una delle condizioni così come documentato dalla Scala di riferimento allegata

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA TIMBRO E FIRMA

Medico specialista di struttura pubblica

**Scale per la valutazione delle condizioni di disabilità gravissima**

**(da compilare a cura del Medico specialista di struttura pubblica)**

(Decreto MLPS del 26.09.2016 art.3 ʃ 2)

G.U. 280 serie generale del 30.11.2016

**GLASGOW COMA SCALE** (articolo 3, comma 2, lettera a)

**Teasdale G, Jennett B, (1974). “assessment of coma and impaired consciousness. A practical scale”. Lancet 13 (2): 81 – 4**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Apertura occhi | Spontanea | 4 |
|  | Agli stimoli verbali | 3 |
|  | Solo al dolore | 2 |
|  | Nessuna risposta | 1 |
|  |  |  |
| Risposta verbale | Orientata appropriate  | 5 |
|  | Confusa | 4 |
|  | Con parole inappropriate | 3 |
|  | Con parole incomprensibili  | 2 |
|  | Nessuna risposta | 1 |
|  |  |  |
| Risposta motoria | Obbedisce al contatto | 6 |
|  | Localizza gli stimoli dolorosi | 5 |
|  | Si ritrae in risposta al dolore | 4 |
|  | Flette gli arti superiori in risposta al dolore | 3 |
|  | Estende gli arti superiori in risposta al dolore | 2 |
|  | Nessuna risposta | 1 |

**ASIA Impairment Scale (AIS)** (articolo 3, comma 2, lettera d)

[www.asia.spinalinjury.org/elearning/ASIA\_ISCOS\_high.pdf](http://www.asia.spinalinjury.org/elearning/ASIA_ISCOS_high.pdf)

|  |  |
| --- | --- |
| A = Completa | Deficit sensitivo e motorio completo a livello S4-S5 |
| B = Incompleta | Deficit motorio completo con conservazione della sensibilità al di sotto del livello neurologico che include S4-S5 |
| C = Incompleta | La motività volontaria è conservata al di sotto del livello neurologico e più della metà dei muscoli chiave ha una validità inferiore a 3 |
| D = Incompleta | La mobilità volontaria è conservata al di sotto del livello neurologico e almeno la metà dei muscoli chiave ha una validità uguale o superiore a 3 |
| E = Normale | Nessun deficit neurologico (non ipovalidità muscolare, sensibilità integra, non disturbi sfinterici ma possibili alterazioni dei riflessi) |

**Bilancio muscolare complessivo alla scala Medical Research Council (MRC)**

(articolo 3, comma 2, lettera e)

**Forza muscolare**

La forza muscolare nei vari distretti muscolari viene valutata con la scala MRC (valori da 5 a 0).

* 5/5 alla scala MCR: movimento possibile contro resistenza massima
* 4/5 alla scala MCR: movimento possibile solo contro resistenza minima
* 3/5 alla scala MCR: movimento possibile solo contro gravità
* 2/5 alla scala MCR: movimento possibile solo in assenza di gravità
* 1/5 alla scala MCR: accenno al movimento
* 0/5 alla scala MCR: assenza di movimento

**Expanded Disability Status SCALE (EDSS)** (articolo 3, comma 2, lettera e)

|  |  |
| --- | --- |
| Punteggio EDSS | Caratteristiche cliniche  |
| 1-3.5 | Paziente deambulante, ma sono presenti deficit neurologici evidenti in diversi sistemi funzionali (motorio, sensitivo, cerebrale, visivo, sfinterico) di grado lieve-moderato, con un impatto parziale sull’autonomia |
| 4 | Paziente autonomo, deambulante senza aiuto e senza riposo per circa 500 mt |
| 4.5 | Paziente autonomo, con minime limitazioni dell’attività quotidiana. Deambulazione possibile, senza aiuto e senza riposo, per circa 300 mt |
| 5 | Paziente non del tutto autonomo, con modeste limitazioni dell’attività completa quotidiana. Deambulazione possibile, senza aiuto e senza riposo, per circa 200 mt |
| 5.5 | Paziente non del tutto autonomo, con evidenti limitazioni dell’attività quotidiana. Deambulazione possibile, senza aiuto e senza riposo, per circa 100 mt |
| 6 | Paziente che necessita di assistenza saltuaria o costante da un lato per percorrere 100 mt senza fermarsi |
| 6.5 | Paziente che necessita di assistenza bilaterale costante, per camminare 20 metri senza fermarsi |
| 7 | Paziente non in grado di camminare per più di 5 metri, anche con aiuto, e necessita di sedia a rotelle, riuscendo però a spostarsi dalla stessa da solo |
| 7.5 | Paziente che può muovere solo qualche passo. È obbligato all’uso della carrozzella e può aver bisogno di aiuto per traferirsi dalla stessa |
| 8 | Paziente che è obbligato a letto non per tutta la giornata o sulla carrozzella. In genere usa bene una o entrambe le braccia |
| 8.5 | Paziente essenzialmente obbligato a letto. Mantiene alcune funzioni d auto assistenza con l’uso abbastanza buono di una o entrambe le braccia |
| 9 | Paziente obbligato a letto e dipendente. Può solo comunicare e viene alimentato |
| 9.5 | Paziente obbligato a letto, totalmente dipendente |
| 10 | Morte dovuta alla malattia |

**Scala di Hoehn e Yahr** (articolo 3, comma 2, lettera e)

La scala di Hoehn e Yahr è utile per definire lo stadio clinico del paziente affetto da morbo di Parkinson:

Stadio 1: Malattia unilaterale.

Stadio 2: Malattia bilaterale senza coinvolgimento dell'equilibrio.

Stadio 3: Malattia da lieve a moderata, qualche instabilità posturale indipendente.

Stadio 4: Malattia conclamata, ancora in grado di deambulare autonomamente.

Stadio 5: Paziente costretto a letto o in sedia a rotelle.

**LAPMER – level of Activity in Profound/Severe Mental Retardation**

(articolo 3, comma 2, lettera h)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ITEMS | Livelli | Punteggio |
| Alimentazione | Viene alimentato, cibo di consistenza modificata | 0 |
| Viene alimentato, cibo di consistenza ordinaria | 1 |
| Porta il cibo alla bocca (con o senza supervisione o assistenza) | 2 |
| Controllo sfinterico | Non riesce a segnalare necessità di evacuazione né eventuali perdite ( vescicali o intestinali) | 0 |
| Riesce a segnalare necessità di evacuazione o eventuali perdite ( vescicali o intestinali) | 1 |
| Comunicazione | Riesce a segnalare alcuni bisogni, attraverso un comportamento specifico o stereotipato | 0 |
| Riesce a segnalare alcuni bisogni identificabili da comportamenti specifici | 1 |
| Comunica bisogni verbalmente | 2 |
| Manipolazione  | Manipolazione assente, oppure reazione di afferra mento | 0 |
| Atterramento palmare spontaneo | 1 |
| Utilizza la pinza pollice indicce | 2 |
| Vestizione | Vestizione passiva | 0 |
| Si sforza di dare una qualche collaborazione | 1 |
| Locomozione  | Stazionario anche su sedia a rotelle | 0 |
| Si trasferisce nell’ambiente | 1 |
| Orientamento spaziale | Non ha orientamento spaziale | 0 |
| Si orienta in ambienti familiari | 1 |
| Si orienta al di fuori del suo ambiente familiare (casa, reparto assistenziale) | 2 |
| Prassie | Nessuna prassia, oppure movimenti finalistici e stereotipati | 0 |
| Realizza prodotti plastici o grafici (incastra, connette, plasma e colora) oppure pilota una carrozzina manualmente | 1 |
| Disegna o pilota una carrozzina elettrica | 2 |

**Spettro autistico. Livello di gravità DSM-5** (articolo 3, comma 2, lettera g)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LIVELLO DI GRAVITA’** | **COMUNICAZIONE SOCIALE** | **INTERESSI RISTRETTI E COMPORTAMENTI RIPETITIVI** |
| **Livello 3**Richiede supporto molto significativo | Gravi deficit delle abilità di comunicazione sociale, verbale e non verbale, causano gravi compromissioni del funzionamento; iniziativa molto limitata nell’interazione sociale e minima risposta all’iniziativa altrui. | Rituali fissi e/o comportamenti ripetitivi interferiscono in modo marcato con il funzionamento in tutte le aree. Marcato stress quando i rituali o le routine sono interrotti. Grande difficoltà nel distogliere il soggetto dal suo focus di interesse e, se ciò avviene, egli torna rapidamente ad esso. |
| **Livello 2**Richiede supporto significativo | Deficit marcati delle abilità di comunicazione sociale verbale e non verbale; compromissioni sociali visibili anche in presenza di supporto; iniziativa limitata nell’interazione sociale e ridotta o anomala risposta all’iniziativa degli altri | Rituali fissi e/o comportamenti ripetitivi sono sufficientemente frequenti da essere evidenti a un osservatore casuale e interferiscono con il funzionamento in diversi contesti. Stress o frustrazione appaiono quando sono interrotti e risulta difficile ridirigere l’attenzione |
| **Livello 1**Richiede supporto | In assenza di supporto, i deficit della comunicazione sociale causano impedimenti che possono essere notati. Il soggetto ha difficoltà ad avviare interazioni sociali e mostra chiari esempi di risposte atipiche o infruttuose nella risposta alle iniziative altrui. Può sembrare che abbia un ridotto interesse nell’interazione sociale  | Rituali e comportamenti ripetitivi causano interferenze significative in uno o più contesti. Il soggetto resiste ai tentativi da parte degli altri interromperli. Difficoltà nel passare da un’attività all’altra. |

**Altre persone in condizione di dipendenza vitale** (articolo 3, comma 2, lettera i)

1. Le persone con disabilità gravissima, in condizioni di dipendenza vitale, oltre a quelle identificate dall’articolo 3, comma 2, lettere a) e h), sono individuate mediante la valutazione del livello di compromissione della funzionalità, indipendentemente dal tipo di patologia e/o menomazione, attraverso la rilevazione dei seguenti domini:

 a) motricità;

 b) stato di coscienza;

 c) respirazione;

 d) nutrizione.

2. Le compromissioni rilevate ai fini della identificazione delle persone in condizione di dipendenza vitale sono le seguenti:

 a) motricità:

 ⦁ dipendenza totale in tutte le attività della vita quotidiana (ADL): l’attività è svolta completamente da un’altra persona

 b) stato di coscienza: compromissione severa: raramente/mai prende decisioni

 ⦁ persona non cosciente

 c) respirazione

 ⦁ necessità di aspirazione quotidiana presenza di tracheotomia

 d) nutrizione

⦁ necessita di modifiche dietetiche per deglutire sia solidi che liquidi

⦁ combinata orale e enterale/parenterale

⦁ solo tramite sondino naso-gastrico (SNG)

⦁ solo tramite gastrostomia (es.PEG)

⦁ solo parenterale (attraverso catetere venoso centrale CVC)

3. Si intendono in condizioni di dipendenza vitale le persone che hanno compromissioni di cui al comma 3 del presente Allegato in almeno uno dei domini di cui alla lettere a) e b) del comma 1 ed in almeno uno dei domini di cui alle lettere c) e d) del medesimo comma 1.

SCALA CDR

**Clinical Dementia Rating Scale (CDR) estesa** (*Articolo 3, comma 2, lettera c*)

*Hughes, C. P., Berg, L., Danziger, W. L***.,** *et al* **(**1982**)** *A new clinical scale for the staging of dementia.*

British Journal of Psychiatry*,* 140*,* 566 *-572*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NORMALE**CDR 0** | DEMENZA DUBBIA**CDR 0.5** | DEMENZA LIEVE**CDR 1** | DEMENZA MODERATA**CDR 2** | DEMENZA GRAVE**CDR 3** |
| **Memoria** Memoria adeguata  | Lieve smemoratezza | Perdita memoria | Perdita memoria | Perdita memoria |
| smemoratezza | permanente; parziale | modesta per eventi | severa: materiale | grave; rimangono |
| occasionale | rievocazione di eventi | recenti; interferenza attività quotidiane | nuovo perso rapidamente | alcuni frammenti |
| **Orientamento** |  | Alcune difficoltà nel | Usualmente | Orientamento solo |
| Perfettamente orientato tempo; possibile disorientamentotopografico | disorientamento temporale, spesso spaziale | personale |
| **Giudizio** | Risolve bene i | Dubbia | Difficoltà moderata; | Difficoltà severa | Incapace di dare |
| **soluzione problemi** | problemi giornalieri;giudizio adeguato rispetto al passato | compromissionenella soluzione di problemi; analogie differenze | esecuzione diproblemi complessi; giudizio sociale adeguato | esecuzione diproblemi complessi;compromesso | giudizi o di risolvereproblemi |
| **Attività sociali** | Attività indipendente e livelli usuali ne lavoro, acquisti, pratiche burocratiche | Solo dubbia compromissione nelle attività descritte | Incapace di compiere indipendentemente le attività, ad esclusione di attività facili | Nessuna pretesa di attività indipendente fuori casa. In grado di essere portato fuori casa | Nessuna pretesa di attività indipendente fuori casa. Non in grado di uscire |
| **Casa e** | Vita domestica e | Vita domestica e | Lieve ma sensibile | Interessi ridotti, non | Nessuna funzionalità |
| **hobbies** | interessi intellettualiconservati | interessi intellettualilievemente compromessi | compromissionedella vita domestica; abbandono hobbies ed interessi | sostenuti, vitadomestica ridotta a funzioni semplici | fuori dalla propriacamera |
| **Cura** | Interamente capace | Richiede facilitazione | Richiede aiuto per | Richiede molta | Richiede molta |
| **personale** | di curarsi dellapropria persona | vestirsi, igiene,utilizzazione effetti personali | assistenza per curapersonale; non incontinenza urinaria | assistenza per curapersonale; incontinenza urinaria |

giudizio sociale

 **CDR 4: DEMENZA MOLTO GRAVE**

Il paziente presenta severo deficit del linguaggio o della comprensione, problemi nel riconoscere i familiari, incapacità a deambulare in modo autonomo, problemi ad alimentarsi da solo, nel controllare la funzione intestinale o vescicale.

**CDR 5: DEMENZA TERMINALE**

Il paziente richiede assistenza totale perché completamente incapace di comunicare, in stato vegetativo, allettato, incontinente.

**PAZIENTE:**

*(indicare nome, cognome, luogo e data di nascita)*

Si rilascia la presente certificazione avendo preso visione della documentazione specialistica in possesso del paziente.