NOME PAZIENTE: _____

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 di Base) **VADL**	

MOBILITÀ
INDICE DI BARTHEL

TRASFERIMENTO LETTO - SEDIA o CARROZZINA (compilare anche in caso di paziente totalmente allettato)	
È 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	**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 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.	10
	Capace di spostarsi autonomamente, per periodi ragionevolmente lunghi, su terreni e superfici regolari. Può essere necessaria l'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.	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 sè 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.	5
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 **VMOB**	

NOME PAZIENTE: _____

PREVENZIONE - TRATTAMENTO DECUBITI

	VPIA
Rischio non elevato di lesioni da decubito	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)
ATTIVITÀ:			
Normale (4)	Cammina con aiuto (3)	Costretto in sedia (2)	Costretto a letto (1)
MOBILITÀ:			
Normale (4)	Leggermente limitata	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: