

INTERVISTA SUL COMPORTAMENTO SPONTANEO – I. C. S.

Istituto di Ricerche Farmacologiche "Mario Negri" di Milano – Laboratorio di Neuropsicologia Geriatrica

NOME DELL'INTERVISTATO: _____

GRADO DI PARENTELA O QUALIFICA: _____

A. Esecuzione delle Attività Quotidiane

1. VESTIRSI O SVESTIRSI:

① *E' completamente autonomo nel vestirsi e svestirsi: non ha mai bisogno del minimo aiuto anche nelle operazioni più difficili (es. allacciarsi le scarpe, ecc.)*

①

② *Ha bisogno di aiuto o supervisione per fare anche solo una delle operazioni più difficili*

③

④ *Deve essere vestito e svestito ma collabora attivamente ed in modo appropriato*

⑤

⑥ *Deve essere vestito o svestito e collabora in modo inappropriato*

○

Non Valutabile. Perché?

2. ALIMENTAZIONE:

① *E' completamente autonomo: non ha mai bisogno del minimo aiuto anche nelle operazioni più difficili (es. tagliare la carne, sbucciare la frutta, ecc.)*

①

② *Ha bisogno di aiuto soltanto per le operazioni più difficili*

③

④ *Assistenza ed aiuto sono sempre necessari*

⑤

⑥ *Deve sempre essere imboccato o è in corso alimentazione parenterale*

○

Non valutabile. Perché?

3. LOCOMOZIONE:

① *E' completamente autonomo nella locomozione (si può aiutare col bastone)*

①

② *Necessita di aiuto personale negli spostamenti più impegnativi (es. entrare/uscire dal letto, ecc.)*

③

④ *Necessita sempre di aiuto personale o si muove sempre in carrozzina*

⑤

⑥ *E' allettato*

○

Non Valutabile. Perché?

4. INDIFFERENZA, APATIA: Cosa fa durante la giornata?

① *L'iniziativa è del tutto conservata: il soggetto ha mantenuto la voglia di condurre diverse attività*

①

② *Riduzione delle attività. Sta seduto (o nel letto), ma una stimolazione (es. sollecitazione da parte del personale, visita dei familiari, ecc.) induce attività di diverso tipo*

③

④ *Non mostra alcuna delle attività elencate o presenta prevalentemente comportamenti ripetitivi*

○

Non valutabile. Perché?

5. IGIENE PERSONALE: E' in grado di fare il bagno da solo?

- ☐ ④ E' completamente autonomo nell'igiene personale che cura spontaneamente e con regolarità
- ☐ ①
- ☐ ② Deve essere stimolato o aiutato per l'esecuzione di alcune operazioni di igiene personale (es. pettinarsi, radersi, ecc.) oppure riceve aiuto soltanto per fare il bagno
- ☐ ③
- ☐ ④ Necessita di aiuto per tutte le operazioni oltre al bagno ma collabora attivamente
- ☐ ⑤
- ☐ ⑥ Deve essere aiutato in tutto e non collabora
- ☐ ○ Non valutabile. Perché?

6. CONTINENZA: Ha mai avuto episodi di incontinenza urinaria o fecale?

- ☐ ④ E' sempre continente
- ☐ ①
- ☐ ② Incontinenza urinaria occasionale (non più di 1-2 volte alla settimana)
- ☐ ③
- ☐ ④ Incontinenza urinaria frequente e/o incontinenza fecale occasionale
- ☐ ⑤
- ☐ ⑥ Incontinenza urinaria e fecale continua (più volte al giorno), o è cateterizzato o portatore di anastomosi
- ☐ ○ Non Valutabile. Perché?

PUNTEGGIO TOTALE A. Esecuzione delle Attività Quotidiane:

B. Vita di Relazione

1. REAZIONI EMOTIVE: Che carattere ha ...? Ride, scherza qualche volta? Si commuove? o è assente e non ha mai momenti di gioia, dolore o anche irritazione? Le sembra abbia cambiato carattere?

- ☐ ④ Le reazioni emotive sono uguali a sempre: mostra segni di gioia, dolore, ecc. nel modo a lui abituale
- ☐ ①
- ☐ ② Ha cambiato carattere ("non è più lui") anche se conserva una certa reattività emotiva; oppure piange o ride in modo del tutto esagerato (es. maniacalità, riso e pianto spastico, ecc.)
- ☐ ③
- ☐ ④ Appare costantemente privo di emozioni o come smarrito, sperduto
- ☐ ○ Non Valutabile. Perché?

2. RICONOSCIMENTO DI PERSONE: E' successo di recente che non abbia riconosciuto persone con cui (non) è in confidenza, persone che (non) conosce tanto bene?

- ☐ ④ Il riconoscimento di persone è uguale a sempre
- ☐ ①
- ☐ ② Riconosce le persone con cui è in confidenza ma non riconosce persone meno familiari
- ☐ ③
- ☐ ④ Non riconosce più nemmeno le persone che lo accudiscono (es. l'infermiere, la moglie, la figlia, ecc.); vi sono però dei momenti in cui riconosce le persone più care.
- ☐ ⑤
- ☐ ⑥ Non riconosce più nessuno
- ☐ ○ Non valutabile. Perché?

3. COMUNICAZIONE: *Riesce sempre a farsi capire, a far capire cosa vuole, o i suoi desideri? Le cose che dice sono un po' confuse, un po' ripetitive, oppure ormai continua a ripetere sempre le stesse cose?*

☒ ① *La capacità di comunicare con gli altri è rimasta intatta: il soggetto parla in modo ben comprensibile e riesce ad esprimere vari concetti, desideri, necessità*

☐ ②

☐ ③ *Riesce a comunicare ma il contenuto dei discorsi è diventato più confuso, ripetitivo*

☐ ④

☐ ⑤ *Non è più in grado di comunicare: non parla mai o quasi mai*

☐ ⑥ *Non valutabile. Perché?*

4. COMPrensIONE: *Riesce a capire quello che gli dite o, a volte, le sembra non capisca, che abbia dei problemi a capire quello che gli dite? Riesce a capire solo le cose semplici o anche discorsi complicati?*

☒ ① *La comprensione dei discorsi è sempre pronta ed appropriata anche per messaggi complessi (es. discussioni a più voci, discussioni su argomenti complessi, ecc.)*

☐ ②

☐ ③ *La comprensione è ridotta e si limita a messaggi semplici (es. fame, sete, sonno, caldo, ecc.)*

☐ ④

☐ ⑤ *La comprensione è completamente compromessa*

☐ ⑥ *Non valutabile. Perché?*

5. MEMORIA: *Che tipo di dimenticanze ha? Ricorda gli avvenimenti della sua vita passata? e quelli più recenti? Ricorda dove mette gli oggetti? e le date importanti?*

☒ ① *La memoria è ben conservata: ricorda prontamente e correttamente gli avvenimenti*

☐ ②

☐ ③ *Ha difficoltà di memoria ma questo non causa importanti problemi nella vita quotidiana*

☐ ④

☐ ⑤ *La perdita di memoria causa notevoli problemi nella vita quotidiana ed il soggetto ha bisogno di assistenza*

☐ ⑥

☐ ⑦ *La memoria è completamente compromessa: non ricorda più nulla, o quasi nulla*

☐ ⑧ *Non valutabile. Perché?*

6. ORIENTAMENTO SPAZIALE: *E' mai capitato che si sia perso di giorno senza trovare la strada di casa? E in casa, si orienta bene, oppure scambia una stanza per l'altra?*

☒ ① *Esce di casa senza problemi e si orienta bene anche in ambienti nuovi o poco familiari (ed. in vacanza, in gita, ecc.)*

☐ ②

☐ ③ *Si è perso qualche volta di giorno fuori di casa ma in casa o negli spazi noti (es. giardino, nelle vie vicine, ecc.) si orienta correttamente.*

☐ ④

☐ ⑤ *E' spesso disorientato anche in casa (es. non trova la stanza, il bagno, ecc.)*

☐ ⑥

☐ ⑦ *E' costantemente disorientato anche in casa*

☐ ⑧ *Non valutabile. Perché?*

7. ORIENTAMENTO TEMPORALE: Capita che a volte sia disorientato nel tempo e confonda il giorno con la notte, non sappia se è estate o inverno, non si ricordi le feste principali?

① E' sempre ben orientato: ha sempre ben presente la data, le festività, i compleanni, ecc.

①

② E' spesso disorientato anche per quanto riguarda la stagione o il giorno o il momento della giornata (mattino, pomeriggio, sera, ecc.)

③

④ E' sempre completamente disorientato nel tempo.

○ Non valutabile. Perché?

PUNTEGGIO TOTALE B. Vita di Relazione:

C. Comportamenti che creano Problemi. La presenza dei comportamenti che seguono deve essere valutata in modo conservativo: il paziente deve aver chiaramente presentato quel comportamento **nell'Ultimo Mese**. Indagare accuratamente anche la frequenza del fenomeno:

- **no** = il comportamento non s'è mai presentato nell'ultimo mese
- **qualche volta** = non più di 2-3 volte nell'ultimo mese;
- **spesso** = 2-3 volte alla settimana;
- **sempre** = quasi ogni giorno o più volte al giorno.

1. STATO DI AGITAZIONE MOTORIA Nell'ultimo mese è stato agitato, irrequieto, sempre in continuo movimento?

① No

① A Volte

② Spesso

③ Sempre

2. STATO DI AGITAZIONE PSICHICA Nell'ultimo mese si è mai arrabbiato tanto da gridare o minacciare qualcuno?

① No

① A Volte

② Spesso

③ Sempre

3. EPISODI DI VIOLENZA SU COSE O PERSONE Di recente si è mai arrabbiato tanto da diventare violento e rompere delle cose o picchiare delle persone?

① No

① A Volte

② Spesso

③ Sempre

4. DISORIENTAMENTO Ultimamente è capitato che si sia perso nonostante la sorveglianza e l'abbiate dovuto cercare?

① No

① A Volte

② Spesso

③ Sempre

5. EPISODI DI CONFUSIONE NOTTURNA E NON SOLTANTO DI INSONNIA Nell'ultimo mese ha fatto cose strane durante la notte (es. si è alzato e voleva fare il bagno o uscire a fare delle cose, ecc.)?

① No

① A Volte

② Spesso

③ Sempre

6. INAPPETENZA O IPERFAGIA E COPROFAGIA Nell'ultimo mese ha rifiutato in modo ostinato di mangiare (non soltanto inappetenza, ma rifiuto ostinato che ha creato problemi) o è capitato che abbia messo in bocca di tutto, cose da mangiare ma anche altre cose?

① No

① A Volte

② Spesso

③ Sempre

7. ALLUCINAZIONI SENSORIALI Nell'ultimo mese ha visto cose o persone che in realtà non esistono, o ha udito voci o rumori inesistenti, o ha avuto allucinazioni di altro tipo?

① No

① A Volte

② Spesso

③ Sempre

8. DELIRI E CONFABULAZIONI Ultimamente ha detto cose strane, non vere (es. che lo vogliono derubare, che dei parenti morti sono ancora vivi, ecc.)?

① No

① A Volte

② Spesso

③ Sempre

9. DISINIBIZIONE SESSUALE Può capitare che questi pazienti si comportino in modo imbarazzante: cercano ad es. di avere rapporti sessuali, ma lo fanno in modo che non è normale, che non rientra nel loro carattere, senza badare alle persone che ci sono intorno. Nell'ultimo mese è successo qualcosa di simile?

① No

① A Volte

② Spesso

③ Sempre

PUNTEGGIO TOTALE C. Comportamenti che creano Problemi:

PUNTEGGIO TOTALE OTTENUTO (A + B + C):