

QUESTIONARIO SULL'ANOSOGNOSIA

Starkstein, 1992

L'E. inizia con un colloquio informale sulle condizioni cliniche del S., se il S. non evidenzia difficoltà specifiche l'E. dovrà porre al S. diverse domande sulle parti del corpo ipomobili (arti superiori/inferiori) o sulla vista. In base alle risposte fornite dal soggetto è possibile effettuare una classificazione del tipo di Anosognosia presentata dal Soggetto in base alla Scala di Bisiach.

SCHEMA/DOMANDE DEL COLLOQUIO CLINICO	<i>Punteggio</i>
1. Perché è qua?	
2. Che cosa le è successo?	
3. C'è qualcosa che non va al suo braccio/la sua gamba?	
4. C'è qualcosa che non va con la vista?	
5. Il suo braccio/la sua gamba è intorpidito, debole o paralizzato?	
6. Come sente il suo braccio/la sua gamba?	
IN CASO DI NEGAZIONE DEL DEFICIT:	
a. Che cos'è questo? (<i>indicare o sollevare l'arto</i>)	
b. Lo può sollevare?	
c. Lei ha chiaramente qualche problema con l'arto?	
d. (Chiedere di alzare entrambi gli arti) Non vede che i due arti non sono alla stessa altezza?	
e. (Chiedere di identificare i movimenti delle dita dentro e fuori dal campo visivo anormale) Non vede che lei ha un problema con la sua vista?	

LIVELLI DELLA SCALA DI BISIACH - RIVISITATA	Punteggio	Tipo di Anosognosia
Il deficit è spontaneamente riportato o menzionato dal paziente dopo un dialogo generale sulle condizioni cliniche	0	No ANOSOGNOSIA
Il deficit è riportato solo dopo una domanda specifica riguardante la forza degli arti del paziente	1	
Il deficit diviene cosciente solo dopo una dimostrazione pratica	2	ANOSOGNOSIA DI I GRADO
Assenza di consapevolezza del deficit anche dopo dimostrazione pratica	3	ANOSOGNOSIA DI II GRADO

QUESTIONARIO SUI DISTURBI DELLO SCHEMA CORPOREO

Baier & Karnath, 2008 – tr. it.

L'E. pone al S. le seguenti domande, a cui il S. risponde. In base alle risposte fornite dal soggetto è possibile effettuare una classificazione del tipo di Anosognosia presentata dal Soggetto.

DOMANDE	Tipo di Anosognosia
1. Questo è il suo braccio/la sua gamba? <i>(indicare o sollevare l'arto)</i>	ASOMATOAGNOSIA
2. A chi appartiene questo braccio/gamba? <i>(indicare o sollevare l'arto)</i>	SOMATOPARAFRENIA
3. La debolezza del suo braccio/della sua gamba rappresenta un grosso problema o è una cosa non importante per lei?	ANOSODIAFORIA
4. Prova qualche emozioni riguardo al suo braccio/la sua gamba? La odia?	MISOPLEGIA
5. Il suo braccio/la sua gamba ha un nome? Non ha mai dato un nome al suo braccio/alla sua gamba?	PERSONIFICAZIONE
6. Non ha mai avuto l'impressione che il suo braccio/la sua gamba si muova senza che lei lo voglia, ad esempio senza che lei lo abbia mosso? Il suo braccio/la sua gamba si muove come se fosse controllato da una mano invisibile?	ALLUCINAZIONE CINESTESICA
7. Quante braccia/gambe ha? Prova la sensazione di avere più braccia/gambe di quanto lei abbia dalla nascita?	ARTO FANTASMA SOVRANUMERICO

QUESTIONARIO SULL'ANOSOGNOSIA PER L'EMIPLEGIA

Feinberg, 2000 – tr. it.

L'E. pone al S. le seguenti domande, a cui il S. risponde. In base alle risposte fornite dal soggetto è possibile effettuare una classificazione del tipo di Anosognosia presentata dal Soggetto.

DOMANDE	Punteggio
1. Ha qualche disturbo da qualche parte?	
2. Il suo braccio le da qualche problema?	
3. Lo sente normale?	
4. Lo riesce ad usare come lo usava prima?	
5. È preoccupato di aver perso l'abilità di usare il suo braccio?	
6. La sensibilità del suo braccio è normale?	
7. I dottori mi hanno detto che il suo braccio è paralizzato. È d'accordo?	
8. <i>(sollevare il braccio sinistro nell'emispazio sinistro)</i> Sembra che sia debole. Non è d'accordo?	
9. <i>(sollevare il braccio sinistro nell'emispazio destro)</i> Sembra che sia debole. Non è d'accordo?	
10. Sollevi il braccio sinistro con il braccio destro. Il suo braccio sinistro è debole?	

INTERVISTA STRUTTURATA SULLA CONSAPEVOLEZZA DELL'EMIPLEGIA

Marcel, 2004 – tr. it.

L'E. pone al S. le seguenti domande, a cui il S. risponde. In base alle risposte fornite dal soggetto è possibile effettuare una classificazione del tipo di Anosognosia presentata dal Soggetto.

DOMANDE	Punteggio
1. Perché è all'ospedale?	
2. C'è qualcosa che non va?	
3. Come funzionano le sua braccia e le sue gambe? Può muovere le sue braccia/gambe normalmente? Tutte due?	
4. Le sue braccia/gambe sono deboli? Questa? E Quest'altra?	
5. Com'è la sensibilità delle sue braccia/gambe? Ha qualche problema a sentire le cose che toccano le sue braccia/gambe? Questa? Quest'altra?	
6. Ha qualche problema a dire dove siano le sue braccia/gambe? Questa? Quest'altra?	
7. La sua vista è normale? Vede allo stesso modo a destra e a sinistra?	
8. Si sente confuso riguardo a dove lei sia o in che data, mese e anno siamo?	
9. Nella sua condizione attuale ha qualche problema a svolgere le sue attività? A mangiare? A vestirsi? A lavarsi? Ad ottenere qualcosa?	
10. Ha provato qualcosa di strano riguardo le sue braccia/gambe? Ha provato qualche altra strana sensazione?	

PROVE UNIMANUALI/BIMANUALI/BIPEDI

Marcel, 2004 – tr. it.

L'E. chiede al S. di eseguire delle azioni.

AZIONI DA ESEGUIRE	Punteggio
1. Bere un bicchiere d'acqua	
2. Pettinarsi i capelli	
3. Lavarsi i denti	
4. Scrivere il proprio nome	
5. Aprire la porta	
6. Fare un nodo	
7. Battere le mani	
8. Dare le carte	
9. Remare una barca	
10. Prendere una palla	
11. Lavarsi le mani	
12. Aprire una bottiglia	
13. Tagliare una fetta di pane	
14. Camminare	
15. Saltare	
16. Salire su una scala	
17. Andare in bicicletta	
18. Guidare un'automobile	