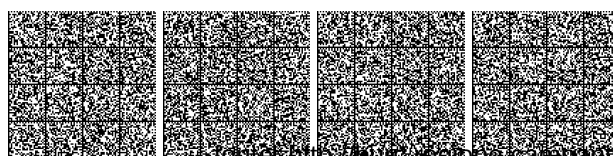


**Scale per la valutazione della condizione di disabilità gravissima**  
(Articolo 3, comma 2)

**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

|                         |                                                  |   |
|-------------------------|--------------------------------------------------|---|
| <b>Apertura occhi</b>   | Spontanea                                        | 4 |
|                         | Agli stimoli verbali                             | 3 |
|                         | Solo al dolore                                   | 2 |
|                         | Nessuna risposta                                 | 1 |
|                         |                                                  |   |
| <b>Risposta verbale</b> | Orientata appropriata                            | 5 |
|                         | Confusa                                          | 4 |
|                         | Con parole inappropriate                         | 3 |
|                         | Con parole incomprensibili                       | 2 |
|                         | Nessuna risposta                                 | 1 |
|                         |                                                  |   |
| <b>Risposta Motoria</b> | Obbedisce al comando                             | 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 |



**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                                                                           | DEMENZA<br>DUBBIA                                                      | DEMENZA<br>LIEVE                                                                       | DEMENZA<br>MODERATA                                                                        | DEMENZA<br>GRAVE                                                            |
|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
|                                    | <b>CDR 0</b>                                                                      | <b>CDR 0.5</b>                                                         | <b>CDR 1</b>                                                                           | <b>CDR 2</b>                                                                               | <b>CDR 3</b>                                                                |
| <b>Memoria</b>                     | Memoria adeguata o smemoratezza occasionale                                       | Lieve smemoratezza permanente; parziale rievocazione di eventi         | Perdita memoria modesta per eventi recenti; interferenza attività quotidiane           | Perdita memoria severa: materiale nuovo perso rapidamente                                  | Perdita memoria grave; rimangono alcuni frammenti                           |
| <b>Orientamento</b>                | Perfettamente orientato                                                           |                                                                        | Alcune difficoltà nel tempo; possibile disorientamento topografico                     | Usualmente disorientamento temporale, spesso spaziale                                      | Orientamento solo personale                                                 |
| <b>Giudizio soluzione problemi</b> | Risolve bene i problemi giornalieri; giudizio adeguato rispetto al passato        | Dubbia compromissione nella soluzione di problemi; analogie differenze | Difficoltà moderata; esecuzione di problemi complessi; giudizio sociale adeguato       | Difficoltà severa esecuzione di problemi complessi; giudizio sociale compromesso           | Incapace di dare giudizi o di risolvere problemi                            |
| <b>Attività sociali</b>            | 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 |
| <b>Casa e hobbies</b>              | Vita domestica e interessi intellettuali conservati                               | Vita domestica e interessi intellettuali lievemente compromessi        | Lieve ma sensibile compromissione della vita domestica; abbandono hobbies ed interessi | Interessi ridotti, non sostenuti, vita domestica ridotta a funzioni semplici               | Nessuna funzionalità fuori dalla propria camera                             |
| <b>Cura personale</b>              | Interamente capace di curarsi della propria persona                               | Richiede facilitazione                                                 | Richiede aiuto per vestirsi, igiene, utilizzazione effetti personali                   | Richiede molta assistenza per cura personale; non incontinenza urinaria                    | Richiede molta assistenza per cura personale; incontinenza urinaria         |

**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.



## Clinical Dementia Rating Scale

Per ottenere il punteggio della CDR è necessario disporre di informazioni raccolte da un familiare o operatore che conosce 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 ed astrazione; 4) attività sociali e lavorative; 5) vita domestica, interessi ed hobby; 6) cura della propria persona. In base al grado di compromissione viene assegnato un punteggio variabile tra 0 - 0.5 - 1 - 2 - e 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 sono secondarie. Se almeno tre categorie secondarie ottengono lo stesso punteggio della memoria, allora 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, allora 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 ottenuto dalla memoria, il valore della CDR corrisponde a quello della memoria. La scala è stata successivamente estesa per classificare in modo più preciso gli stadi più avanzati della demenza (Hayman et al, 1987). 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 o vescicale. Sono classificati in stadio 5 (demenza terminale) quando richiedono assistenza totale perché completamente incapaci di comunicare, in stato vegetativo, allettati, incontinenti.

## ASIA Impairment Scale (AIS) *(Articolo 3, comma2, lettera d)*

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

|                     |                                                                                                                                                    |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>A=completa</b>   | Deficit sensitivo e motorio completo a livello S4-S5                                                                                               |
| <b>B=incompleta</b> | Deficit motorio completo con conservazione della sensibilità al di sotto del livello neurologico che include S4-S5                                 |
| <b>C=incompleta</b> | La motilità volontaria è conservata al di sotto del livello neurologico e più della metà dei muscoli chiave ha una validità inferiore a 3          |
| <b>D=incompleta</b> | La motilità volontaria è conservata al di sotto del livello neurologico e almeno la metà dei muscoli chiave ha una validità uguale o superiore a 3 |
| <b>E=normale</b>    | 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, comma2, 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 MRC: movimento possibile contro resistenza massima;
- 4/5 alla scala MRC: movimento possibile solo contro resistenza minima;
- 3/5 alla scala MRC: movimento possibile solo contro gravità;
- 2/5 alla scala MRC: movimento possibile solo in assenza di gravità;
- 1/5 alla scala MRC: accenno al movimento;
- 0/5 alla scala MRC: assenza di movimento;

**Expanded Disability Status Scale (EDSS) *(Articolo 3, comma2, lettera e)***

| Punteggio EDSS | Caratteristiche cliniche                                                                                                                                                                                                 |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1-3,5          | Paziente deambulante, ma sono presenti deficit neurologici evidenti in diversi sistemi funzionali (motorio, sensitivo, cerebellare, visivo, sfinterico) di grado lieve-moderato, con un impatto parziale sull'autonomia. |
| 4              | Paziente autonomo, deambulante senza aiuto e senza riposo, per circa 500 metri.                                                                                                                                          |
| 4,5            | Paziente autonomo, con minime limitazioni dell'attività quotidiana. Deambulazione possibile, senza soste e senza riposo, per circa 300 metri.                                                                            |
| 5              | Paziente non del tutto autonomo, con modeste limitazioni dell'attività completa quotidiana. Deambulazione possibile, senza soste e senza riposo, per circa 200 metri.                                                    |
| 5,5            | Paziente non del tutto autonomo, con evidenti limitazioni dell'attività quotidiana. Deambulazione possibile, senza soste e senza riposo, per circa 100 metri.                                                            |
| 6              | Paziente che necessita di assistenza saltuaria o costante da un lato per percorrere 100 metri 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 sedia da solo.                                                                  |
| 7,5            | Paziente che può muovere solo qualche passo. È obbligato all'uso della carrozzella, e può aver bisogno di aiuto per trasferirsi dalla sedia.                                                                             |
| 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 di autoassistenza, 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, comma2, 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.

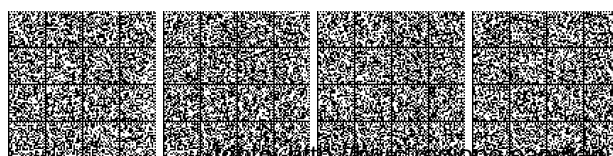
Stadio 3: Malattia da lieve a moderata, qualche instabilità posturale indipendente.

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, comma2, lettera b*) *Versione originale italiana: Tesio L. Journal of Applied Measurement 2002;3,1: 50-84*

| ITEMS                                  | Livelli                                                                                                             | Punteggio |
|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>Alimenta-<br/>zione</b>             | 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         |
| <b>Controllo<br/>sfinterico</b>        | 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         |
| <b>Comunica-<br/>zione</b>             | Riesce a segnalare alcuni bisogni, attraverso un comportamento aspecifico o stereotipato                            | 0         |
|                                        | Riesce a segnalare alcuni bisogni identificabili da comportamenti specifici                                         | 1         |
|                                        | Comunica bisogni verbalmente                                                                                        | 2         |
| <b>Manipola-<br/>zione</b>             | Manipolazione assente, oppure reazione di afferramento                                                              | 0         |
|                                        | Afferramento palmare spontaneo                                                                                      | 1         |
|                                        | Utilizza la pinza pollice-indice                                                                                    | 2         |
| <b>Vestizione</b>                      | Vestizione Passiva                                                                                                  | 0         |
|                                        | Si sforza di dare una qualche collaborazione                                                                        | 1         |
| <b>Locomo-<br/>zione</b>               | Stazionario anche su sedia o carrozzina                                                                             | 0         |
|                                        | SI trasferisce nell'ambiente                                                                                        | 1         |
| <b>Orienta-<br/>mento<br/>spaziale</b> | Non ha orientamento spaziale                                                                                        | 0         |
|                                        | Si orienta in ambienti familiari                                                                                    | 1         |
|                                        | SI orienta al di fuori del suo ambiente familiare (casa, reparto assistenziale)                                     | 2         |
| <b>Prassie</b>                         | Nessuna prassia, oppure movimenti afinalistici 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         |



**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)-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 tracheostomia
  - 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.

16A08314

