ALLEGATO D

(A CURA DI UN MEDICO DEL SSN)

VALUTAZIONE DELLA FUNZIONE FISICA E DELLE AUTONOMIE DELL'UTENTE NELLE ATTIVITA' QUOTIDIANE.

Con la presente si certifica che il/la paziente_____ nato/a a _____ il _____ e residente a _____ in via _____ n._____ da me visitato in data _____ ha ottenuto una valutazione del Livello di dipendenza pari a:

Totale

Severa

Moderata

Lieve

Minima

Per la valutazione di cui sopra potrà essere utilizzata la scheda Barthel Index Modificato, di seguito allegata, o qualsivoglia altra scala di valutazione ritenuta idonea per l'individuazione del parametro.

Si rilascia su richiesta dell'interessato e per gli usi consentiti dalla legge.

_____,il_____

(Timbro e firma del medico certificatore)

Barthel Index Modificato (BIM)

Alimentazione	**BIM**
Capace di alimentarsi da solo se i cibi sono preparati sul vassoio e raggiungibili. Autonomo nell'uso di eventuali (tutte le attività : tagliare, spalmare, ecc.)	**10**
Capace di alimentarsi da solo ma non di tagliare, aprire il latte, svitare un barattolo ecc. Non è necessaria la di una persona.	**8**
Capace di alimentarsi da solo ma con supervisore. Richiede assistenza nelle attività come versare il latte, mettere il sale, girare un piatto, spalmare il burro ecc.	**5**
Necessita di aiuto per tutto il pasto. Capace di usare una posata (es.cucchiaio).	**2**
Totalmente dipendente, deve essere imboccato.	**0**
Igiene Personale	**BIM**
Capace di lavarsi mani, faccia e denti, pettinarsi; un uomo deve sapersi radere (tutte le operazioni, e con tutti i tipi di rasoio), una donna deve sapersi truccare (esclusa l'acconciatura dei capelli) se abituati a farlo.	**5**
In grado di eseguire tutte le operazioni di igiene ma necessita di minimo aiuto prima e/o dopo le operazioni.	**4**
Necessita di aiuto per una o più operazioni.	**3**
Necessita di aiuto per tutte le operazioni.	**1**
Incapace di provvedere all'igiene personale. Totalmente dipendente.	**0**
Farsi il bagno o la doccia	**BIM**
Capace di farsi il bagno in vasca o la doccia o una spugnatura completa, completamente autonomo.	**5**
Necessita di supervisione per sicurezza (es. Trasferimenti, controllo temperatura dell'acqua ecc.).	**4**
Necessita di aiuto per il trasferimento o per lavarsi/asciugarsi.	**3**
Necessita di aiuto per tutte le operazioni.	**1**
Totalmente dipendente nel lavarsi.	**0**
Abbigliamento	**BIM**
Capace di indossare, togliere e allacciare correttamente tutti gli indumenti comprese le scarpe, indossare un corsetto una protesi.	**10**
Necessita di minimo aiuto per compiti di manualità fine (bottoni, cerniere, ganci, lacci delle scarpe ecc.).	**8**
Necessita di aiuto per mettere/togliere qualche indumento.	**5**
Capace di collaborare in minima parte ma dipendente per tutte le attività.	**2**
Totalmente dipendente, non collabora alle attività.	**0**
Trasferimenti carrozzina/letto	**BIM**
Capace, in sicurezza, di avvicinarsi al letto, bloccare i freni, alzare le pedane, trasferirsi, sdraiarsi, rimettersi seduto bordo del letto, girare la carrozzina, tornare in carrozzina. Indipendente in tutte le fasi.	**15**
Necessaria la supervisione di una persona per maggior sicurezza.	**12**
Necessario minimo aiuto da parte di una persona per uno o più aspetti del trasferimento.	**8**
Collabora ma richiede massimo aiuto, da parte di una persona, in tutti gli aspetti del trasferimento.	**3**
Totalmente dipendente, sono necessarie due persone con/senza un sollevamalati.	**0**
Uso del W.C.	**BIM**
Capace di trasferirsi da/sul W.C., sfilarsi/infilarsi i vestiti senza sporcarsi, usare la carta igienica. Può usare la o la padella o il pappagallo in modo autonomo (inclusi lo svuotamento e la pulizia).	**10**
Necessita di una supervisione per maggior sicurezza, o per la pulizia/svuotamento della comoda, pappagallo, ecc.	**8**
Necessita di aiuto per vestirsi/svestirsi, per i trasferimenti e per lavarsi le mani.	**5**
Necessita di aiuto per tutte le operazioni.	**2**
Totalmente dipendente.	**0**
Continenza urinaria	**BIM**
Controllo completo sia di giorno che di notte. Uso autonomo dei presidi urinari interni/esterni (condom,ecc.)	**10**
Generalmente asciutto giorno e notte. Qualche episodio di incontinenza o necessita di minimo aiuto per la gestione dei presidi urinari.	**8**
Generalmente asciutto di giorno ma non di notte. Necessita di aiuto per la gestione dei presidi urinari.	**5**
Incontinente ma collabora nell'applicazione di presidi urinari.	**2**
Totalmente incontinente o portatore di catetere a dimora.	**0**
Continenza intestinale	**BIM**
Controllo completo sia di giorno che di notte. Capace di mettersi le supposte o fare i clisteri.	**10**
Occasionali episodi di incontinenza, necessita di supervisione per uso di supposte o clisteri.	**8**
Frequenti episodi di incontinenza. Non è in grado di eseguire manovre specifiche e di pulirsi. Necessita di aiuto	**5**

nell'uso dei dispositivi come il pannolone.	
Necessita di aiuto in tutte le fasi.	**2**
Totalmente incontinente.	**0**
Deambulazione	**BIM**
Capace di gestire una protesi se necessaria, di alzarsi in piedi e di sedersi, di sistemare gli ausili. Capace di usare gli ausili (bastone, ecc.) e di camminare 50 mt. senza aiuto o supervisore.	**15**
Indipendente nella deambulazione ma con autonomia inferiore a 50 metri o necessita di supervisione per maggior sicurezza nelle situazioni a rischio.	**8**
Necessita di una persona per raggiungere o usare correttamente gli ausili.	**5**
Necessita della presenza costante di una o più persone durante la deambulazione.	**2**
Totalmente dipendente, non è in grado di deambulare.	**0**
Uso della carrozzina (nel BIM non c'è questa area, inserire 5 nell'area. Deambulazione se il paziente è autonomo in carrozzina).	**BIM**
Capace di muoversi autonomamente in carrozzina (fare le curve, cambiare direzione, avvicinarsi al tavolo, letto, wc ecc.).	**5**
L'autonomia deve essere di almeno 50 mt.	
Capace di spingersi per tempi prolungati e su terreni pianeggianti, necessita di aiuto per le curve strette.	**4**
E' necessario l'aiuto di una persona per avvicinare la carrozzina al tavolo, al letto ecc.	**3**
Capace di spingersi per brevi tratti e su terreni pianeggianti, necessita di aiuto per tutte le manovre.	**1**
Totalmente dipendente negli spostamenti con la carrozzina.	**0**
Scale	**BIM**
E' in grado di salire e scendere una rampa di scala in sicurezza senza aiuto nè supervisione. Se necessario usa il corrimano o gli ausili (bastone ecc.) e li trasporta in modo autonomo.	**10**
Generalente è autonomo. Occasionalmente necessita di supervisione per sicurezza o a causa di rigidità mattutina (spasticità), dispnea ecc.	**8**
Capace di fare le scale ma non di gestire gli ausili, necessita di supervisione e di assistenza.	**5**
Necessita di aiuto costante in tutte le fasi compresa la gestione degli ausili.	**2**
Incapace di salire e scendere le scale.	**0**
TOTALE	

Categorie	Punteggi totali Indice di Barthel Modificato	Livello di dipendenza
1	0-24	Totale
2	25-49	Severa
3	50-74	Moderata
4	75-90	Lieve
5	91-99	Minima