

Condizioni psichiche:

- Lucide
 Fasi di confusione e disorientamento
 Persistente disorientamento spazio/temporale
 Fasi di agitazione psicomotoria
 Inversione del ritmo sonno/veglia

Reattività emotiva:

- Alcoolismo
 Collaborante
 Estraniato dal mondo circostante
 Depressione
 Stato ansioso
 Agitazione con spunti di aggressività: Verbale
 Fisica

Compenso cardio-circolatorio:

- Soddisfacente
 In equilibrio farmacologico
 Scompensato

Compenso respiratorio:

- Soddisfacente
 In equilibrio farmacologico
 Scompensato

Vista:

- Normale
 Compromessa
 Molto compromessa

Udito:

- Normale
 Compromesso
 Molto compromesso

Linguaggio:

- Normale
 Disartria
 Afasia con buona comprensione
 Afasia globale

Alterazioni neurologiche:

- Epilessia
 Morbo di Parkinson
 Pregressi Tia
 Pregressi ictus
 Altro _____

Piaghe da decubito:

- No
 Sì sede e stadio _____

In passato ha effettuato terapia riabilitativa:

- No
 Sì, con risultato parziale
 Sì, con buon risultato

Note: _____

Necessita di ausili:

- No
 Sì carrozzina
 deambulatore
 tripode
 altro _____

E' esente da malattie infettive e può vivere in comunità: Sì No

Documento redatto per uso di SEGESTA - Sono proibite la riproduzione e/o la cessione a terzi, nonché l'utilizzo o la copia anche parziale
M-contr-sac-04-fascicolosanitario-rev0-gen09

Tipo di alimentazione:

Eventuali allergie:

Terapia in atto ed orari di somministrazione

Terapia	Orario	Terapia	Orario
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>

Altre segnalazioni:

Documento redatto per uso di SEGESTA - Sono proibite la riproduzione e/o la cessione a terzi, nonché l'utilizzo o la copia anche parziale
M-contr-sac-04-fascicolosanitario-rev0-gen09

BREVE INDICE DI NON AUTOSUFFICENZA (B.I.N.A.)

1. MEDICAZIONI DI TIPO CHIRURGICO

Non necessarie	1.1	10	
Per ulcerazioni e distrofie cutanee	1.2	30	punteggio:___
Per catetere a permanenza	1.3	40	
Per piaghe da decubito	1.4	100	

2. NECESSITÀ DI PRESTAZIONI MEDICHE

Buona salute per cui non necessarie (sono necessari solo controlli medici ambulatoriali)	2.1	10	
Necessità di prestazioni ambulatoriali interne (accertamenti diagnostici ecc.)	2.2	20	punteggio:___
Necessità di prestazioni ambulatoriali esterne (terapia radiante, psichiatrica, consulenza specialistica)	2.3	40	
Necessità di controllo medico continuo	2.4	100	

3. CONTROLLO SFINTERICO

Presente	3.1	10	
Incontinenza saltuaria	3.2	30	punteggio:___
Incontinenza urinaria	3.3	70	
Incontinenza totale (vescicale ed anale)	3.4	100	

4. DISTURBI COMPORTAMENTALI

Assenti	4.1	10	
Disturbi dell'umore (triste, melanconico, ansioso, chiede sempre nuovi farmaci)	4.2	50	punteggio:___
Disturbi della cognitiv�� (non riesce a gestire i propri compiti e le proprie necessit��)	4.3	80	
Costante atteggiamento aggressivo e/o violento	4.4	100	

5. FUNZIONI DEL LINGUAGGIO

Parla e comprende normalmente	5.1	10	
Linguaggio menomato, ma esprime comunque il pensiero	5.2	30	punteggio:___
Non riesce ad esprimere il suo pensiero ma comprende	5.3	70	
Non comprende non si esprime	5.4	100	

6. DEFICIT SENSORIALI (Udito e vista)

Normale	6.1	10	
Deficit correggibile solo con l'aiuto di protesi e/o occhiali	6.2	20	punteggio:___
Grave deficit non correggibile	6.3	80	
Cecit�� e/o sordit�� completa	6.4	100	

7. MOBILITÀ

Cammina autonomamente senza aiuto	7.1	10	
Cammina e si sposta con ausili	7.2	30	punteggio:___
Si sposta con aiuto di altre persone o con sedia a rotelle	7.3	80	
Allettato, deve essere alzato	7.4	100	

8. ATTIVITÀ DELLA VITA QUOTIDIANA (Igiene personale - Abbigliamento - Alimentazione)

Totalmente indipendente	8.1	10	
Aiuto saltuario	8.2	20	punteggio:___
Aiuto necessario ma parziale	8.3	50	
Totalmente dipendente	8.4	100	

9. ATTIVITÀ E IMPEGNO DEL TEMPO

Entra ed esce consapevolmente dalla residenza	9.1	10	
È motivato a svolgere attività costruttive solo all'interno della residenza	9.2	30	punteggio:___
È in grado di svolgere attività all'interno della residenza con lo stimolo e la supervisione di operatori	9.3	60	
Non svolge alcuna attività	9.4	100	

10. STATO DELLA RETE FAMILIARE E SOCIALE (Valutazione della disponibilità relazionale, affettiva e assistenziale in rapporto alla rete familiare e sociale)

Mantiene buoni e regolari rapporti con la famiglia	10.1	10	
Non ha buoni e regolari rapporti con la famiglia ma solo con amici e parenti	10.2	30	punteggio:___
Amici parenti o volontari sono disponibili solo in caso di bisogno (problemi sanitari, pratiche burocratiche, difficoltà economiche, disagi assistenziali)	10.3	70	
L'anziano può contare solo sull'aiuto istituzionale	10.4	100	

PUNTEGGIO TOTALE RIPORTATO NELLA VALUTAZIONE: _____

B.I.N.A. è stata tarata per un cut-off corrispondente a 210, pertanto propone come autosufficienti i soggetti con punteggio inferiore o uguale a 210 e come non-autosufficienti i soggetti con punteggio uguale o superiore a 220.

Il Medico Curante
(Timbro e Firma)