

## Archivio normativo italiano di morfometria cerebrale con risonanza magnetica (età 20+)

### PROTOCOLLO CLINICO

Sezioni.....	.....pagine
Sezione 1: dati sociodemografici e anamnestici.....	1
Sezione 2: valutazione cognitiva.....	5
Sezione 3: fattori di rischio.....	10
Sezione 4: valutazione della depressione.....	13
Sezione 5: sintomi somatici.....	14
Sezione 6: abuso di sostanze.....	15
Sezione 7: valutazione funzionale.....	16
Sezione 8: comorbidità.....	18
Sezione 9: pressione arteriosa.....	24
Sezione 10: esame obiettivo neurologico e performance funzionale .....	28
Sezione 11: CDR .....	29

#### DATI DEL SOGGETTO

NOME E COGNOME.....

INDIRIZZO.....

TELEFONO.....

EMAIL.....

#### DATI DI UN FAMILIARE NON CONVIVENTE O DI UN CONOSCENTE STRETTO

NOME E COGNOME.....

GRADO DI PARENTELA (O RELAZIONE).....

INDIRIZZO.....

TELEFONO.....

È disponibile all'eventualità di essere ricontattato in futuro o a partecipare ad altri studi?

Sì

No

COGNOME E NOME DELL' ESAMINATORE.....

## Sezione 1: dati sociodemografici e anamnestici

<b>cod</b>	[.....]	<i>Codice progressivo</i>
<b>dataprot</b>	[.....]/[.....]/[.....]	<i>Data (giorno/mese/anno)</i>
<b>cognome</b>	[.....]	<i>Cognome</i>
<b>nome</b>	[.....]	<i>Nome</i>
<b>nasc</b>	[.....]/[.....]/[.....]	<i>Data di nascita (giorno/mese/anno)</i>
<b>Dig</b>	[0] No [1] Si	<i>Digiuno</i>
<b>Orapre lievo</b>	.....	<i>Ora prelievo</i>
<b>sex</b>	[0] femmina [1] maschio	<i>Sesso</i>
<b>scol</b>	[.....]	<i>Scolarità (anni)</i>
<b>titstu</b>	[1] nessuno [2] elementare [3] medio-inferiore [4] medio-superiore [5] laurea	<i>Titolo di studio</i>
<b>prof</b>	[1] casalinga [2] agricoltore [3] operaio [4] impiegato [5] insegnante [6] professionista [7] commerciante [8] artigiano [9] altro (specificare) .....	<i>Professione pregressa</i>
<b>statciv</b>	[1] Celibe/Nubile [2] Coniugato/a [3] Vedovo/a [4] Divorziato/a	<i>Stato civile</i>
<b>conviv</b>	[1] Da solo [2] Con il coniuge [3] Con i figli [4] Con altri parenti [5] Con altre persone [6] In istituzione [7] Con il coniuge e i figli	<i>Con chi vive</i>

<b>pesnas</b>	[.....]	<b>Peso alla nascita</b>
<b>ngrav</b>	[.....] [-1] N.A.	<b>Numero gravidanze</b>
<b>attfis</b>	[0] attività aerobia (che richiede uno sforzo fisico anche poco intenso ma prolungato nel tempo, corsa, nuoto...) [1] attività anaerobia (che richiede uno sforzo fisico molto intenso per un breve periodo di tempo, sollevamento pesi...)	<b>Attività fisica</b> <i>Che tipo di attività fisica svolge prevalentemente? (se non svolge attività fisica codificare -1)</i>
<b>modpes</b>	[0] No [1] Sì, guadagno (.....Kg) [2] Sì, perdita (.....Kg)	<b>Modificazioni di peso (nell'ultimo anno)</b> <i>Se sì, riportare in database il n° chili acquistati o persi</i>
<b>vino</b>	[.....] n° di bicchieri	<b>Quanto vino beve o beveva alla settimana?</b> <i>(Se 0 bicchieri, passare a birra e codificare -1)</i>
<b>vnoi- vinof</b>	[...]-[...]	<i>Età inizio-fine</i>
<b>vino1</b>	[.....] n° di bicchieri	<i>Quanto vino beve o beveva alla settimana?</i>
<b>vnoi- vinof</b>	[...]-[...]	<i>Età inizio-fine</i>
<b>vino2</b>	[.....] n° di bicchieri	<i>Quanto vino beve o beveva alla settimana?</i>
<b>vnoi- vinof</b>	[...]-[...]	<i>Età inizio-fine</i>
<b>birra</b>	[.....] n° di bicchieri	<b>Quanta birra beve o beveva alla settimana?</b> <i>(Se 0 bicchieri, passare a superalcolici e codificare -1)</i>
<b>birri</b>	[...]	<i>Età inizio</i>
<b>birrf</b>	[...]	<i>Età fine</i>
<b>birra1</b>	[.....] n° di bicchieri	<i>Quanta birra beve o beveva alla settimana?</i>
<b>birr1i</b>	[...]	<i>Età inizio</i>
<b>birr1f</b>	[...]	<i>Età fine</i>
<b>birra2</b>	[.....] n° di bicchieri	<i>Quanta birra beve o beveva alla settimana?</i>
<b>birr2i</b>	[...]	<i>Età inizio</i>
<b>birr2f</b>	[...]	<i>Età fine</i>
<b>alc</b>	[.....] n° di bicchieri	<b>Quanti superalcolici beve o beveva alla settimana?</b> <i>(Se 0 bicchieri, passare oltre e codificare -1)</i>
<b>alci</b>	[...]	<i>Età inizio</i>
<b>alcf</b>	[...]	<i>Età fine</i>
<b>alc1</b>	[.....] n° di bicchieri	<i>Quanti superalcolici beve o beveva alla settimana?</i>

<b>alci</b>	[_____]	<i>Età inizio</i>
<b>alcf</b>	[_____]	<i>Età fine</i>
<b>alc2</b>	[_____] n° di bicchieri	<i>Quanti superalcolici beve o beveva alla settimana?</i>
<b>alc2i</b>	[_____]	<i>Età inizio</i>
<b>alc2f</b>	[_____]	<i>Età fine</i>
		<b>Menopausa</b> (se non applicabile codifica -1)
<b>men1</b>	[.....] [999] N.A.	<i>A che età è andata in menopausa?</i>
<b>men2</b>	[0] fisiologica [1] chirurgica	<i>Che tipo di menopausa ha avuto?</i>
<b>men3</b>	[0] annessiectomia [1] isterectomia [2] totale	<i>Se menopausa chirurgica, che tipo di intervento ha avuto?</i>
<b>men4</b>	[0] No [1] Sì	<i>Ha mai assunto una terapia ormonale sostitutiva?</i>
<b>men5</b>	[0] vampate [1] irritabilità [2] confusione mentale [3] menopausa chirurgica [4] altro [.....]	<i>Qual è il motivo per cui ha iniziato la terapia?</i>
<b>men6</b>	[_____]	<i>Che tipo di preparato ha assunto? (nome commerciale o principio attivo) (solo per terapie assunte per + 6 mesi)</i>
<b>men7</b>	[_____]	<i>Codice ATC</i>
<b>men8</b>	[_____]	<i>In che anno ha iniziato la terapia?</i>
<b>men9</b>	[_____]	<i>Quanto è durata la terapia? (mesi)</i>
<b>men10</b>	[0] effetti collaterali [1] altro [.....]	<i>Qual è il motivo per cui ha smesso la terapia?</i>
<b>men11</b>	[_____]	<i>Che tipo di preparato ha assunto? (nome commerciale o principio attivo) (solo per terapie assunte per + 6 mesi)</i>
<b>men12</b>	[_____]	<i>Codice ATC</i>
<b>men13</b>	[_____]	<i>In che anno ha iniziato la terapia?</i>
<b>men14</b>	[_____]	<i>Quanto è durata la terapia? (mesi)</i>
<b>men15</b>	[0] effetti collaterali [1] altro [.....]	<i>Qual è il motivo per cui ha smesso la terapia?</i>
<b>men16</b>	[_____]	<i>Che tipo di preparato ha assunto? (nome commerciale o principio attivo) (solo per terapie assunte per + 6 mesi)</i>

<b>men17</b>	[_____]	<i>Codice ATC</i>
<b>men18</b>	[_____]	<i>In che anno ha iniziato la terapia?</i>
<b>men19</b>	[_____]	<i>Quanto è durata la terapia? (mesi)</i>
<b>men20</b>	[0] effetti collaterali [1] altro [.....]	<i>Qual è il motivo per cui ha smesso la terapia?</i>
<b>men21</b>	[_____]	<i>Che tipo di preparato ha assunto? (nome commerciale o principio attivo) (solo per terapie assunte per + 6 mesi)</i>
<b>men22</b>	[_____]	<i>Codice ATC</i>
<b>men23</b>	[_____]	<i>In che anno ha iniziato la terapia?</i>
<b>men24</b>	[_____]	<i>Quanto è durata la terapia? (mesi)</i>
<b>men25</b>	[0] effetti collaterali [1] altro [.....]	<i>Qual è il motivo per cui ha smesso la terapia?</i>

#### **EDINBURGH HANDEDNESS INVENTORY (Oldfield, 1971)**

	[0] indifferente dx/sx [1] preferenza dx [2] preferenza sx [3] assoluta preferenza dx [4] assoluta preferenza sx	<b><i>Prefrenza manuale</i></b>
<b>ehi1</b>	[0] [1] [2] [3] [4]	<i>Scrivere</i>
<b>ehi2</b>	[0] [1] [2] [3] [4]	<i>Disegnare</i>
<b>ehi3</b>	[0] [1] [2] [3] [4]	<i>Gettare un oggetto</i>
<b>ehi4</b>	[0] [1] [2] [3] [4]	<i>Usare le forbici</i>
<b>ehi5</b>	[0] [1] [2] [3] [4]	<i>Usare lo spazzolino da denti</i>
<b>ehi6</b>	[0] [1] [2] [3] [4]	<i>Usare il coltello (senza forchetta)</i>
<b>ehi7</b>	[0] [1] [2] [3] [4]	<i>Usare il cucchiaio</i>
<b>ehi8</b>	[0] [1] [2] [3] [4]	<i>Usare la scopa</i>
<b>ehi9</b>	[0] [1] [2] [3] [4]	<i>Accendere un fiammifero</i>
<b>ehi10</b>	[0] [1] [2] [3] [4]	<i>Aprire il coperchio di una scatola</i>
<b>ehi11</b>	[0] [1] [2] [3] [4]	<i>Calciare con il piede</i>
<b>ehi12</b>	[0] [1] [2] [3] [4]	<i>Guardare con un occhio solo</i>

## Sezione 2: valutazione cognitiva

### MINI MENTAL STATE (Folstein, 1975)

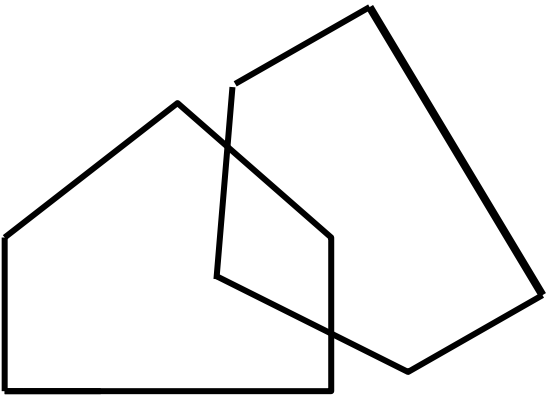
<b>mmse1t</b>	Il paziente sa riferire il giorno del mese, l'anno, il mese, il giorno della settimana e la stagione. [0] [1] [2] [3] [4] [5]	<i>Orientamento temporale</i>
<b>mmse2t</b>	Il paziente sa riferire il luogo in cui si trova, a quale piano, in quale città, regione, stato. [0] [1] [2] [3] [4] [5]	<i>Orientamento spaziale</i>
<b>mmse3t</b>	L'esaminatore pronuncia ad alta voce tre termini (casa, pane, gatto) e chiede al paziente di ripeterli subito. L'esaminatore deve ripeterli fino a quando il paziente non li abbia imparati (max 6 ripetizioni). [0] [1] [2] [3]	<i>Memoria</i>
<b>mmse4_1t</b>	Far contare per sette all'indietro, partendo da 100. Fermarsi dopo le prime 5 risposte. [0] [1] [2] [3] [4] [5]	<i>Attenzione e calcolo</i>
<b>mmse4_2t</b>	Se il paziente avesse difficoltà di calcolo, far scandire all'indietro la parola CARNE una lettera alla volta. [0] [1] [2] [3] [4] [5]	
<b>mmse5t</b>	Richiamare i tre termini precedentemente imparati. [0] [1] [2] [3]	<i>Richiamo delle tre parole</i>
<b>mmse6t</b>	Come si chiama questo? (indicando una matita). Come si chiama questo? (indicando un orologio). Il paziente deve riconoscere due oggetti. [0] [1] [2]	<i>Denominazione</i>
<b>mmse7</b>	Invitare il paziente a ripetere la frase "non c'è se né ma che tenga" [0] [1]	<i>Ripetizione</i>
<b>mmse8t</b>	Invitare il paziente ad eseguire correttamente i seguenti ordini: a) prenda un foglio con la mano non dominante, b) lo pieghi a metà, c) e lo butti per terra. [0] [1] [2] [3]	<i>Esecuzione di un compito su comando orale</i>
<b>mmse9</b>	Presentare al paziente un foglio con la seguente scritta: "Chiuda gli occhi". Invitare il paziente ad eseguire il comando indicato. [0] [1]	<i>Esecuzione di un compito su comando scritto</i>
<b>mmse10</b>	Far scrivere al paziente una frase formata almeno da soggetto e verbo. [0] [1]	<i>Scrittura</i>
<b>mmse11</b>	Far copiare al paziente il disegno indicato. [0] [1]	<i>Prassia costruttiva</i>

			<b>Orientamento temporale</b>
<b>mmse1a</b>	[0] sbagliato [1] giusto		<i>Giorno del mese</i>
<b>mmse1b</b>	[0] sbagliato [1] giusto		<i>Anno</i>
<b>mmse1c</b>	[0] sbagliato [1] giusto		<i>Mese</i>
<b>mmse1d</b>	[0] sbagliato [1] giusto		<i>Giorno della settimana</i>
<b>mmse1e</b>	[0] sbagliato [1] giusto		<i>Stagione</i>
			<b>Orientamento spaziale</b>
<b>mmse2a</b>	[0] sbagliato [1] giusto		<i>Luogo</i>
<b>mmse2b</b>	[0] sbagliato [1] giusto		<i>Piano</i>
<b>mmse2c</b>	[0] sbagliato [1] giusto		<i>Città</i>
<b>mmse2d</b>	[0] sbagliato [1] giusto		<i>Regione</i>
<b>mmse2e</b>	[0] sbagliato [1] giusto		<i>Stato</i>
			<b>Memoria</b>
<b>mmse3a</b>	[0] sbagliato [1] giusto		<i>Casa</i>
<b>mmse3b</b>	[0] sbagliato [1] giusto		<i>Pane</i>
<b>mmse3c</b>	[0] sbagliato [1] giusto		<i>Gatto</i>
			<b>Attenzione e calcolo</b>
<b>mmse4_1a</b>	[0] sbagliato [1] giusto		93
<b>mmse4_1b</b>	[0] sbagliato [1] giusto		86
<b>mmse4_1c</b>	[0] sbagliato [1] giusto		79
<b>mmse4_1d</b>	[0] sbagliato [1] giusto		72
<b>mmse4_1e</b>	[0] sbagliato [1] giusto		65
<b>mmse4_2a</b>	[0] sbagliato [1] giusto [999] N.A.		0
<b>mmse4_2b</b>	[0] sbagliato [1] giusto [999] N.A.		D
<b>mmse4_2c</b>	[0] sbagliato [1] giusto [999] N.A.		N
<b>mmse4_2d</b>	[0] sbagliato [1] giusto [999] N.A.		0
<b>mmse4_2e</b>	[0] sbagliato [1] giusto [999] N.A.		M
			<b>Richiamo</b>
<b>mmse5a</b>	[0] sbagliato [1] giusto		<i>Casa</i>
<b>mmse5b</b>	[0] sbagliato [1] giusto		<i>Pane</i>
<b>mmse5c</b>	[0] sbagliato [1] giusto		<i>Gatto</i>
			<b>Denominazione</b>
<b>mmse6a</b>	[0] sbagliato [1] giusto		<i>Penna</i>
<b>mmse6b</b>	[0] sbagliato [1] giusto		<i>Orologio</i>
			<b>Ripetizione</b>
<b>mmse7</b>	[0] sbagliato [1] giusto		
			<b>Comando orale</b>
<b>mmse8a</b>	[0] sbagliato [1] giusto		<i>Prendere con la mano dx</i>
<b>mmse8b</b>	[0] sbagliato [1] giusto		<i>Piegare a metà</i>
<b>mmse8c</b>	[0] sbagliato [1] giusto		<i>Buttare per terra</i>
			<b>Esecuzione di un compito su comando scritto</b>
<b>mmse9</b>	[0] sbagliato [1] giusto		
			<b>Scrittura</b>
<b>mmse10</b>	[0] sbagliato [1] giusto		
			<b>Prassia costruttiva</b>
<b>mmse11</b>	[0] sbagliato [1] giusto		

**CHIUDI  
GLI  
OCCHI**



**Disegno:**



## DISTURBI DI MEMORIA

<b>mematt</b>	[0] No [1] Sì	<i>Ritiene di avere, attualmente, dei disturbi di memoria?</i>	<b>Disturbi di memoria attuali</b>
<b>funzatt</b>	[0] No [1] Sì	<i>Se sì, la limitano nello svolgimento delle abituali attività della vita quotidiana?</i>	
<b>vismem</b>	[0] No [1] Sì	<i>Si è mai recato da un medico per effettuare una visita per la memoria?</i>	<b>Disturbi di memoria pregressi (ultimi 5 anni)</b>
<b>farmem</b>	[0] No [1] Sì .....	<i>Ha mai assunto farmaci per migliorare la memoria?</i>	

**Da somministrare solo se risponde SI ad almeno una delle domande precedenti**

## MEMORY ASSESSMENT CLINICS QUESTIONNAIRE (MAC-Q) (Crook et al, 1992)

		<b><i>Rispetto al passato, come definirebbe ora le sue abilità nei seguenti compiti che richiedono un certo sforzo di memoria:</i></b>
<b>macq1</b>	[1] molto meglio ora [2] un po' meglio ora [3] più o meno uguale [4] un po' peggio ora [5] molto peggio ora	<i>Ricordare i nomi di persone che le sono appena state presentate</i>
<b>macq2</b>	[1] molto meglio ora [2] un po' meglio ora [3] più o meno uguale [4] un po' peggio ora [5] molto peggio ora	<i>Ricordare i numeri di telefono o i codici postali che usa tutti i giorni od almeno una volta alla settimana</i>
<b>macq3</b>	[1] molto meglio ora [2] un po' meglio ora [3] più o meno uguale [4] un po' peggio ora [5] molto peggio ora	<i>Ricordare dove ha posto gli oggetti (occhiali, chiavi, etc) in casa od in ufficio</i>
<b>macq4</b>	[1] molto meglio ora [2] un po' meglio ora [3] più o meno uguale [4] un po' peggio ora [5] molto peggio ora	<i>Ricordare eventi precisi che ha appena letto nel giornale od in riviste</i>
<b>macq5</b>	[1] molto meglio ora [2] un po' meglio ora [3] più o meno uguale [4] un po' peggio ora [5] molto peggio ora	<i>Ricordare le cose da comperare quando entra in un negozio o in farmacia</i>
<b>macq6</b>	[1] molto meglio ora [2] un po' meglio ora [3] più o meno uguale [4] un po' peggio ora [5] molto peggio ora	<i>Complessivamente la sua memoria di adesso rispetto a quella del passato è:</i>

### Sezione 3: fattori di rischio

#### FATTORI DI RISCHIO VASCOLARI RIFERITI

<b>sig</b>	[ _____ ] n°	<i>Quante sigarette fuma o fumava al giorno? (Se 0 sigarette, passare a sigari e codificare -1)</i>
<b>sigai</b>	[ _____ ]	<i>Età inizio</i>
<b>sigaf</b>	[ _____ ]	<i>Età fine</i>
<b>sig1</b>	[ _____ ] n°	<i>Quante sigarette fuma o fumava al giorno?</i>
<b>sig1i</b>	[ _____ ]	<i>Età inizio</i>
<b>sig1f</b>	[ _____ ]	<i>Età fine</i>
<b>sig2</b>	[ _____ ] n°	<i>Quante sigarette fuma o fumava al giorno?</i>
<b>sig2i</b>	[ _____ ]	<i>Età inizio</i>
<b>sig2f</b>	[ _____ ]	<i>Età fine</i>
<b>sig3</b>	[ _____ ] n°	<i>Quante sigarette fuma o fumava al giorno?</i>
<b>sig3i</b>	[ _____ ]	<i>Età inizio</i>
<b>sig3f</b>	[ _____ ]	<i>Età fine</i>
<b>pipa</b>	[ _____ ] n°	<i>Quanti sigari (o fumo di pipa) fuma o fumava al giorno? (Se 0 sigari, passare oltre e codificare -1)</i>
<b>pipai</b>	[ _____ ]	<i>Età inizio</i>
<b>pipaf</b>	[ _____ ]	<i>Età fine</i>
<b>pipa1</b>	[ _____ ] n°	<i>Quanti sigari (o fumo di pipa) fuma o fumava al giorno?</i>
<b>pipa1i</b>	[ _____ ]	<i>Età inizio</i>
<b>pipa1f</b>	[ _____ ]	<i>Età fine</i>
<b>pipa2</b>	[ _____ ] n°	<i>Quanti sigari (o fumo di pipa) fuma o fumava al giorno?</i>
<b>pipa2i</b>	[ _____ ]	<i>Età inizio</i>
<b>pipa2f</b>	[ _____ ]	<i>Età fine</i>

**FATTORI DI RISCHIO PER DEMENZA RIFERITI**

<b>famdem</b>	[0] No [1] Sì specificare chi .....	<b>Familiarità per demenza</b> C'è stato qualche familiare con Alzheimer, demenza, arteriosclerosi o disturbi di memoria gravi?
<b>famdem1</b>	[0] No [1] Sì	<b>È una familiarità di primo grado?</b> (genitori, fratelli o sorelle, figli)
<b>tracra</b>	[0] No [1] Sì	<b>Traumi cranici pregressi</b> Ha mai avuto traumi cranici che abbiano necessitato di una visita medica o di un ricovero ospedaliero e con perdita di coscienza?
<b>depr</b>	[0] No [1] 1 o 2 volte nella vita [2] più di 2 volte	<b>Ha mai avuto esaurimenti per i quali è stata necessaria una visita medica o psicologica? O ha assunto qualche farmaco antidepressivo?</b>
<b>depratt</b>	[0] No [1] Sì [999] N.A.	<b>Se sì, rispetto a 5 anni fa si sente più triste e/o depresso?</b>
<b>delpre</b>	[0] No [1] Sì	<b>Episodi di delirium pregressi</b> Ha avuto o le hanno riferito che abbia avuto momenti di forte confusione, disorientamento e agitazione magari in occasione di un intervento chirurgico?

**ANAMNESTICA FAMILIARE: (anm\_fam\_psy)**

Nella famiglia di origine (parenti di primo grado) sono presenti o assenti le seguenti condizioni di malattia:

				<b>noteanam</b>
		ASSENTE	PRESENTE	SPECIFICARE (diagnosi, relazione con familiare affetto, n. affetti e età esordio)
		0		
1	<b>mal_psy</b>			
2	<b>dep</b>			
3	<b>dist_mem</b>			
4	<b>dist_comp</b>			
5	<b>dist_movim</b>			
6	<b>ab_alcool</b>			
7	<b>ab_sostanze</b>			
8	<b>rit mentale</b>			
9	<b>anm_tum</b>			
10	<b>Ipertart</b>			
11	<b>diabmel</b>			
12	<b>malcard</b>			
13	<b>Ictus_emcer</b>			

**USO DEL CELLULARE**

<b>Cell</b>	[0] No [1] Sì	<i>È proprietario di un cellulare?</i>
<b>Acqui</b>	.....	<i>In che anno ha acquistato/avuto in regalo il 1° cellulare?</i>
<b>Marca</b> <b>Fabbri</b>	..... .....	<i>Che tipo di cellulare possiede?*</i> <i>(o anno di acquisto)</i>
<b>Auri</b>	[0] sempre/quasi sempre [1] più della metà delle telefonate [3] circa la metà delle telefonate [4] meno della metà delle telefonate [5] mai/quasi mai	<i>Utilizza l'auricolare?</i>
<b>orecc</b>	[0] al destro [1] al sinistro	<i>A che orecchio appoggia il cellulare?</i>
<b>telef</b>	[0] meno di 5 al giorno [1] fra le 5 e le 10 al giorno [2] più di 10 al giorno [3] meno di 5 al mese [4] fra le 5 e le 10 al mese [5] più di 10 al mese	<i>Quante telefonate fa al giorno/mese?</i>
<b>conver</b>	[0] circa 5 minuti [1] fra i 5 e i 10 minuti [2] fra i 10 e i 20 minuti [3] fra i 20 e i 30 minuti [4] più di 30 minuti (specificare quanto).....	<i>Una telefonata media quanto dura?</i>
<b>spesa</b>	[0] circa 10 euro [1] tra i 10 e i 20 euro [2] tra i 20 e i 40 euro [3] tra i 40 e i 60 euro [4] più di 60 euro (specificare quanto).....	<i>Quanto spende al mese di telefonate col cellulare?</i>

\* se il soggetto non sa dire la marca e il modello di cellulare, chiedere l'anno di acquisto

## Sezione 5: sintomi somatici

### SINTOMI SOMATICI

<b>dolsp1</b>	[1] Sì Mani, braccia, spalle [0] No	<p><b><i>Dolore o disagio spontaneamente riferiti</i></b> Vorrei farle alcune domande circa la sua salute: prova regolarmente (intendendo più della metà del tempo) dolore, disagio, disturbo o difficoltà in qualche parte del suo corpo?</p>
<b>dolsp2</b>	[1] Sì Piedi, gambe, anche [0] No	
<b>dolsp3</b>	[1] Sì Schiena e collo [0] No	
<b>dolsp4</b>	[1] Sì Testa e volto [0] No	
<b>dolsp5</b>	[1] Sì Polmoni e respiro [0] No	
<b>dolsp6</b>	[1] Sì Cuore e vasi [0] No	
<b>dolsp7</b>	[1] Sì Bocca e masticazione [0] No	
<b>dolsp8</b>	[1] Sì Stomaco, intestino e digestione [0] No	
<b>dolsp9</b>	[1] Sì Reni e apparato urinario [0] No	
<b>dolsp10</b>	[1] Sì Occhi e vista [0] No	
<b>dolsp11</b>	[1] Sì Orecchie e udito [0] No	
<b>dolric1</b>	[1] Sì Mani, braccia, (spalle, dolore, formicolii) [0] No	<p><b><i>Dolore o disagio dopo richiesta</i></b> Considerando le funzioni e gli apparati non citati spontaneamente, leggendoli al paziente ad uno ad uno: "E riguardo il suo..."</p>
<b>dolric2</b>	[1] Sì Piedi, gambe, anche [0] No	
<b>dolric3</b>	[1] Sì Schiena e collo [0] No	
<b>dolric4</b>	[1] Sì Testa e volto (vertigini, cerchio alla testa, cotone nella testa, peso alla testa, testa vuota, altro) [0] No	
<b>dolric5</b>	[1] Sì Polmoni e respiro [0] No	
<b>dolric6</b>	[1] Sì Cuore e vasi (palpitazioni) [0] No	
<b>dolric7</b>	[1] Sì Bocca e masticazione [0] No	
<b>dolric8</b>	[1] Sì Digestione (bruciore allo stomaco, stipsi/diarrea) [0] No	
<b>dolric9</b>	[1] Sì Apparato urinario (difficoltà/bruciore nella minzione) [0] No	
<b>dolric10</b>	[1] Sì Occhi e vista [0] No	
<b>dolric11</b>	[1] Sì Orecchie e udito [0] No	

## Sezione 6: abuso di sostanze

		<i>Ha mai fatto uso, almeno una volta nella vita, di qualcuna delle seguenti sostanze?</i>
<b>hash1</b>	[0] No [1] Sì	<i>Hashish</i>
<b>marij1</b>	[0] No [1] Sì	<i>Marijuana</i>
<b>ecst1</b>	[0] No [1] Sì	<i>Ecstasy</i>
<b>amf1</b>	[0] No [1] Sì	<i>Amfetamine</i>
<b>all1</b>	[0] No [1] Sì	<i>Allucinogeni</i>
<b>coc1</b>	[0] No [1] Sì	<i>Cocaina</i>
<b>a1</b>	[0] No [1] Sì	<i>Altro [.....]</i>
<b>r1</b>	[0] No [1] Sì	<i>Non voglio rispondere</i>
		<i>Quanti anni aveva quando ha provato per la prima volta le sostanze di cui ha indicato il consumo?</i>
<b>hash2</b>	[.....]	<i>Hashish</i>
<b>marij2</b>	[.....]	<i>Marijuana</i>
<b>ecst2</b>	[.....]	<i>Ecstasy</i>
<b>amf2</b>	[.....]	<i>Amfetamine</i>
<b>all2</b>	[.....]	<i>Allucinogeni</i>
<b>coc2</b>	[.....]	<i>Cocaina</i>
<b>a2</b>	[.....]	<i>Altro [.....]</i>
<b>r2</b>	[0] No [1] Sì	<i>Non voglio rispondere</i>
		<i>Con quale frequenza in passato ha fatto uso di una delle seguenti sostanze?</i> [0] mai [1] 1 v/mese o meno [2] 2-3 v/mese [3] 1 v/settimana [4] 2 o + v/settimana
<b>hash3</b>	[0] [1] [2] [3] [4]	<i>Hashish</i>
<b>marij3</b>	[0] [1] [2] [3] [4]	<i>Marijuana</i>
<b>ecst3</b>	[0] [1] [2] [3] [4]	<i>Ecstasy</i>
<b>amf3</b>	[0] [1] [2] [3] [4]	<i>Amfetamine</i>

<b>all3</b>	[0] [1] [2] [3] [4]	<i>Allucinogeni</i>
<b>coc3</b>	[0] [1] [2] [3] [4]	<i>Cocaina</i>
<b>a3</b>	[0] [1] [2] [3] [4]	<i>Altro [.....]</i>
<b>r3</b>	[0] No [1] Sì	<i>Non voglio rispondere</i>
		<b><i>Per quanto tempo consecutivamente ha fatto uso di una delle seguenti sostanze in passato? (mesi)</i></b>
<b>hash4</b>	[.....]	<i>Hashish</i>
<b>marij4</b>	[.....]	<i>Marijuana</i>
<b>ecst4</b>	[.....]	<i>Ecstasy</i>
<b>amf4</b>	[.....]	<i>Amfetamine</i>
<b>all4</b>	[.....]	<i>Allucinogeni</i>
<b>coc4</b>	[.....]	<i>Cocaina</i>
<b>a4</b>	[.....]	<i>Altro [.....]</i>
<b>r4</b>	[0] No [1] Sì	<i>Non voglio rispondere</i>
		<b><i>Negli ultimi 12 mesi con che frequenza ha fatto uso di queste sostanze?</i></b> [0] mai [1] 1 v/mese o meno [2] 2-3 v/mese [3] 1 v/settimana [4] 2 o + v/settimana
<b>hash5</b>	[0] [1] [2] [3] [4]	<i>Hashish</i>
<b>marij5</b>	[0] [1] [2] [3] [4]	<i>Marijuana</i>
<b>ecst5</b>	[0] [1] [2] [3] [4]	<i>Ecstasy</i>
<b>amf5</b>	[0] [1] [2] [3] [4]	<i>Amfetamine</i>
<b>all5</b>	[0] [1] [2] [3] [4]	<i>Allucinogeni</i>
<b>coc5</b>	[0] [1] [2] [3] [4]	<i>Cocaina</i>
<b>a5</b>	[0] [1] [2] [3] [4]	<i>Altro [.....]</i>
<b>r5</b>	[0] No [1] Sì	<i>Non voglio rispondere</i>



**Sezione 7: valutazione funzionale  
(SOLO PER SOGGETTI 60+)**

**QUESTIONARIO SULLE CADUTE**

<b>cad1</b>	[0] No [1] Si	<b><i>E' mai caduto a terra negli ultimi 12 mesi?</i></b> <i>(Se no, vai a modificazioni deambulazione e codifica -1)</i>
<b>cad2</b>	[.....] mesi	<b><i>Quanti mesi fa è avvenuta l'ultima caduta?</i></b>
<b>cad3</b>	[.....]	<b><i>Quante volte è caduto a terra negli ultimi 12 mesi?</i></b>
		<b><i>Nel caso in cui è caduto una sola volta, la caduta si è verificata</i></b>
<b>cad3a</b>	[0] no [1] si	<b><i>Mentre era fermo</i></b>
<b>cad3b</b>	[0] no [1] si	<b><i>Perché è inciampato</i></b>
<b>cad3c</b>	[0] no [1] si	<b><i>Mentre si alzava dalla sedia</i></b>
<b>cad3d</b>	[0] no [1] si	<b><i>Perché è scivolato</i></b>
<b>cad3e</b>	[0] no [1] si	<b><i>Mentre camminava</i></b>
<b>cad3f</b>	[0] no [1] si	<b><i>Perché è stato urtato</i></b>
<b>cad3g</b>	[0] no [1] si [.....]	<b><i>Altro</i></b>
<b>cad4</b>	[1] contusioni [2] lacerazioni [3] fratture	<b><i>Quali sono state le conseguenze più gravi?</i></b>
<b>cad5</b>	[.....]	<b><i>In che sede?</i></b>
<b>cad6</b>	[1] mattina [2] pomeriggio [3] sera [4] notte [5] non sa	<b><i>In quale momento della giornata avvengono di solito le/a cadute/a?</i></b>

<b>cad7</b>	[1] camera [2] cucina [3] scale [4] bagno [5] giardino [6] ingresso [7] strada [8] mezzo di trasporto [9] altro [.....]	<i>Dove sono avvenute più frequentemente le/a cadute/a?</i>
<b>cad8</b>	[0] No [1] Sì	<i>Quando è avvenuta la caduta (se 1 sola caduta) o la caduta con le conseguenze più gravi (se + cadute), era occupato in attività che la rendevano particolarmente instabile?</i>
<b>cad9</b>	[.....]	<i>Quali?</i>
<b>cad10</b>	[0] No [1] Sì	<i>Aveva le mani occupate?</i>
		<i>Nel caso in cui è caduto più volte, le cadute si sono verificate</i>
<b>cad11</b>	[0] mai [1] raramente [2] frequentemente	<i>Mentre era fermo</i>
<b>cad12</b>	[0] mai [1] raramente [2] frequentemente	<i>Perché è inciampato</i>
<b>cad13</b>	[0] mai [1] raramente [2] frequentemente	<i>Mentre si alzava dalla sedia</i>
<b>cad14</b>	[0] mai [1] raramente [2] frequentemente	<i>Perché è scivolato</i>
<b>cad15</b>	[0] mai [1] raramente [2] frequentemente	<i>Mentre camminava</i>
<b>cad16</b>	[0] mai [1] raramente [2] frequentemente	<i>Perché è stato urtato</i>
<b>cad17</b>	[1] senza appoggio, subito [2] senza appoggio, lento [3] con appoggio/aiuto, subito [4] con appoggio/aiuto, lento [5] no	<i>Nella maggior parte dei casi è riuscito ad alzarsi da solo?</i>
<b>cad18</b>	[0] No [1] Sì	<i>Nella maggior parte dei casi è stato in grado di descrivere l'episodio?</i>

<b>cad19</b>	[1] in avanti [2] indietro [3] di lato verso dx [4] di lato verso sx [5] indifferente [6] non sa	<i>Le/a cadute/a si sono verificate più frequentemente</i>
<b>cad20</b>	[1] instabilità [2] capogiro [3] che stava scivolando [4] che aveva inciampato [5] non sa	<i>Nella maggior parte dei casi ha avvertito</i>

#### MODIFICAZIONI DELLA DEAMBULAZIONE

<b>deamod</b>	[0] No [1] Sì	<i>Rispetto ad 1 anno fa, le pare che la sua deambulazione sia più lenta?</i>
<b>deamesi</b>	[.....] mesi	<i>Se sì, da quanto tempo la sua deambulazione è rallentata?</i>

#### DEAMBULAZIONE

			<i>Quale distanza riesce a coprire camminando senza che si debba fermare?*</i>
<b>deadif1</b> <b>deavel1</b>	<i>Difficoltà</i> [1] nessuna [2] poca [3] qualche [4] molta [5] incapace	<i>Velocità</i> [1] veloce [2] normale [3] lento [4] molto lento	<i>In casa e/o intorno a casa</i>
<b>deadif2</b> <b>deavel2</b>	<i>Difficoltà</i> [1] nessuna [2] poca [3] qualche [4] molta [5] incapace	<i>Velocità</i> [1] veloce [2] normale [3] lento [4] molto lento	<i>Può camminare 50 m.</i>
<b>deadif3</b> <b>deavel3</b>	<i>Difficoltà</i> [1] nessuna [2] poca [3] qualche [4] molta [5] incapace	<i>Velocità</i> [1] veloce [2] normale [3] lento [4] molto lento	<i>Può camminare 100 m.</i>
<b>deadif4</b> <b>deavel4</b>	<i>Difficoltà</i> [1] nessuna [2] poca [3] qualche [4] molta [5] incapace	<i>Velocità</i> [1] veloce [2] normale [3] lento [4] molto lento	<i>Può camminare 200 m.</i>
<b>deadif5</b> <b>deavel5</b>	<i>Difficoltà</i> [1] nessuna [2] poca [3] qualche [4] molta [5] incapace	<i>Velocità</i> [1] veloce [2] normale [3] lento [4] molto lento	<i>Può camminare 300 m.</i>

<b>deadif6</b> <b>deavel6</b>	<i>Difficoltà</i> [1] nessuna [2] poca [3] qualche [4] molta [5] incapace	<i>Velocità</i> [1] veloce [2] normale [3] lento [4] molto lento	<i>Può camminare 400 m.</i>
<b>deadif7</b> <b>deavel7</b>	<i>Difficoltà</i> [1] nessuna [2] poca [3] qualche [4] molta [5] incapace	<i>Velocità</i> [1] veloce [2] normale [3] lento [4] molto lento	<i>Può camminare 1 km</i>

*\*iniziare a chiedere se riesce a camminare senza fermarsi per 1 km. Se le risposte sono difficoltà: nessuna [1] e velocità: veloce [1], codificare le altre 999 e passare alla domanda successiva. Se le risposte sono diverse, chiedere difficoltà e velocità per 400m e via via a ritroso. Fermarsi alla prima risposta difficoltà: nessuna [1] e velocità: veloce [1].*

### **BICICLETTA**

<b>bic1</b>	[1] lento (5-10 km/h) [2] normale [3] veloce (15+ km/h) [999] N.A.	<i>Se sa andare in bicicletta, quanto va veloce in pianura?</i>
<b>bic2</b>	[1] lento (5-10 km/h) [2] normale [3] veloce (15+ km/h) [999] N.A.	<i>Se sa andare in bicicletta, quanto va veloce in salita?</i>

### **PATENTE E GUIDA DELL'AUTOMOBILE**

<b>pat1</b>	[0] No [1] Sì	<i>Ha mai preso la patente? (Se no, vai a AADL e codifica -1)</i>
<b>pat2</b>	[.....]	<i>Se sì, a quanti anni?</i>
<b>pat3</b>	[0] No [1] Sì	<i>Guida ancora?</i>
<b>pat4</b>	[.....]	<i>Che tipo di patente ha? (Inserire in database la lettera della patente; se ha più di un tipo di patente, inserirle tutte separatamente, se no codificare -1)</i>
<b>pat5</b>	[1] Regolarmente [2] Occasionalmente [3] Mai o quasi mai	<i>Con che frequenza guida?</i>
<b>pat6</b>	[0] No [1] Sì	<i>Ha smesso di guidare?</i>
<b>pat7</b>	[.....]	<i>Se sì, a che età ha smesso di guidare?</i>
<b>pat8</b>	[.....]	<i>Perché ha smesso di guidare?</i>

**ATTIVITA' AVANZATE DELLA VITA QUOTIDIANA**

		<b>Attività sociali</b> <i>Ha notato negli ultimi 6 mesi una riduzione della frequenza nel:</i>
<b>aadl1</b>	[0] No [1] Sì [-1] N.A.	<i>Vedere i suoi amici o parenti</i>
<b>aadl2</b>	[0] No [1] Sì [-1] N.A.	<i>Fare telefonate</i>
<b>aadl3</b>	[0] No [1] Sì [-1] N.A.	<i>Praticare un hobby o un particolare interesse (lavori a maglia, giardinaggio, accudire i nipoti, lavori a tempo parziale)</i>
<b>aadl4</b>	[0] No [1] Sì [-1] N.A.	<i>Leggere libri o giornali</i>
<b>aadl5</b>	[0] No [1] Sì [-1] N.A.	<i>Ascoltare la musica o la radio</i>
<b>aadl6</b>	[0] No [1] Sì [-1] N.A.	<i>Andare al cinema o a teatro</i>
<b>aadl7</b>	[0] No [1] Sì [-1] N.A.	<i>Andare in chiesa</i>
<b>aadl8</b>	[0] No [1] Sì [-1] N.A.	<i>Andare al bar o a giocare a carte</i>
<b>aadl9</b>	[0] No [1] Sì [-1] N.A.	<i>Partecipare ad incontri di associazioni, gruppi, club (politici, religiosi)</i>
		<b>Attività fisiche</b> <i>Ha notato negli ultimi 6 mesi una riduzione della frequenza nel:</i>
<b>aadl10</b>	[0] No [1] Sì [-1] N.A.	<i>Fare passeggiate a piedi</i>
<b>aadl11</b>	[0] No [1] Sì [-1] N.A.	<i>Fare passeggiate in bicicletta</i>
<b>aadl12</b>	[0] No [1] Sì [-1] N.A.	<i>Fare ginnastica</i>
<b>aadl13</b>	[0] No [1] Sì [-1] N.A.	<i>Svolgere un'attività sportiva</i>
<b>aadl14</b>	[0] No [1] Sì [-1] N.A.	<i>Ha notato una maggiore difficoltà o impaccio a camminare o a mantenere l'equilibrio da fermo o mentre cammina negli ultimi 6 mesi?</i>

**ATTIVITA' STRUMENTALI (Lawton, 1969)**

<b>iadl1</b>	[1] Usa il telefono di propria iniziativa [2] Compone solo alcuni numeri ben conosciuti [3] Risponde ma non è capace di comporre il numero [4] Non risponde al telefono [-1] Non applicabile	<i>Capacità di usare il telefono</i>
<b>iadl2</b>	[1] Fa tutte le proprie spese senza aiuto [2] Fa piccoli acquisti senza aiuto [3] Ha bisogno di essere accompagnato [4] Completamente incapace di fare acquisti [-1] Non applicabile	<i>Fare acquisti</i>
<b>iadl3</b>	[1] Organizza, prepara e serve pasti adeguatamente preparati [2] Prepara pasti adeguati solo se sono procurati gli ingredienti [3] Scalda o serve pasti preparati oppure prepara cibi ma non mantiene una dieta adeguata [4] Ha bisogno di avere cibi preparati e serviti [-1] Non applicabile	<i>Preparazione del cibo</i>

<b>iadl4</b>	[1] Mantiene la casa da solo o con occasionale assistenza (per es. aiuto per i lavori pesanti) [2] Esegue compiti quotidiani leggeri ma non mantiene un accettabile livello di pulizia della casa [3] Ha bisogno di aiuto in ogni operazione di governo della casa [4] Non partecipa a nessuna operazione di governo della casa [-1] Non applicabile	<b>Governo della casa</b>
<b>iadl5</b>	[1] Fa il bucato personalmente e completamente [2] Lava le piccole cose (calze, fazzoletti) [3] Tutta la biancheria deve essere lavata da altri [-1] Non applicabile	<b>Biancheria</b>
<b>iadl6</b>	[1] Si sposta da solo sui mezzi pubblici o guida la propria auto [2] Si sposta in taxi ma non usa mezzi di trasporto pubblici [3] Usa i mezzi di trasporto se assistito o accompagnato [4] Può spostarsi solo con taxi o auto e con assistenza [5] Non si sposta per niente [-1] Non applicabile	<b>Mezzi di trasporto</b>
<b>iadl7</b>	[1] Prende le medicine che gli sono state prescritte [2] Prende le medicine se sono preparate in anticipo e in dosi separate [3] Non è in grado di prendere le medicine da solo [-1] Non applicabile	<b>Responsabilità nell' uso dei medicinali</b>
<b>iadl8</b>	[1] Maneggia le proprie finanze in modo indipendente (riscuote ed amministra i propri introiti, pensione...) [2] E' in grado di fare piccoli acquisti [3] E' incapace di maneggiare i soldi [-1] Non applicabile	<b>Capacità di maneggiare il denaro</b>

#### BARTHEL INDEX (Mahoney, 1965)

<b>bart1</b>	[0] Dipendente [5] Parzialmente dipendente (con aiuto) [10] Indipendente	<b>Alimentazione</b> (se c'è bisogno di tagliare il cibo= aiuto)
<b>bart2</b>	[0] Dipendente [5] Parzialmente dipendente (con aiuto) [10] Indipendente	<b>Abbigliamento</b> (incluso infilarsi le scarpe e allacciarsi i lacci)
<b>bart3</b>	[0] Dipendente [5] Parzialmente dipendente (con aiuto) [10] Indipendente	<b>Toilette personale</b> (lavarsi la faccia, pettinarsi, farsi la barba, pulire i denti)
<b>bart4</b>	[0] Dipendente [5] Parzialmente dipendente (con aiuto) [10] Indipendente	<b>Fare il bagno</b>
<b>bart5</b>	[0] Dipendente [5] Parzialmente dipendente (con aiuto) [10] Indipendente	<b>Controllo defecazione</b>
<b>bart6</b>	[0] Dipendente [5] Parzialmente dipendente (con aiuto) [10] Indipendente	<b>Controllo minzione</b>
<b>bart7</b>	[0] Dipendente [10] Parzialmente dipendente (con aiuto) [15] Indipendente	<b>Spostarsi dalla sedia al letto e ritornare</b> (include il sedersi sul letto)
<b>bart8</b>	[0] Dipendente [5] Parzialmente dipendente (con aiuto) [10] Indipendente	<b>Montare e scendere dal WC</b> (maneggiare i vestiti, asciugarsi, far scorrere l' acqua)
<b>bart9</b>	[0] Dipendente [10] Parzialmente dipendente (con aiuto) [15] Indipendente	<b>Camminare in piano</b>
<b>bart10</b>	[0] Dipendente [5] Parzialmente dipendente (con aiuto) [10] Indipendente	<b>Salire e scendere le scale</b>

## Sezione 8: comorbilità

### FARMACI ALL'OSSERVAZIONE

	<i>Nome commerciale farm</i>	<i>Indicazione indic</i>	<i>Da quanto tempo (mesi) mesi</i>	<i>Formulazione (es. cp 5 mg) form</i>	<i>Dosaggio (es. 1+1+2) dos</i>	<i>Codice ATC atc</i>
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

*Se un farmaco viene assunto al bisogno, va inserito solo se è stato preso per + 2 volte/sett. nell'ultimo mese*

### DIAGNOSI RIFERITE

<b>ipert</b>	[0] No [1] Sì	<b>Pressione alta</b> <i>Un medico le ha mai detto che è iperteso? O che è in cura per la pressione alta?</i>
<b>durip</b>	[.....] [-1] N.A.	<i>Se sì, da quanto tempo? (anni)</i>
<b>diab</b>	[0] No [1] Sì	<b>Diabete</b> <i>Un medico le ha mai detto che ...?</i>
<b>durdi</b>	[.....] [-1] N.A.	<i>Se sì, da quanto tempo? (anni)</i>
<b>cuore</b>	[0] No [1] Sì	<b>Malattie di cuore (angina, infarto, fibrillazione atriale, scompenso cardiaco)</b> <i>Un medico le ha mai detto che.....?</i>
<b>durcu</b>	[.....] [-1] N.A.	<i>Se sì, da quanto tempo? (anni)</i>

<b>colest</b>	[0] No [1] Sì	<b>Colesterolo alto</b> <i>Un medico le ha mai detto.....?</i>
<b>durco</b>	[.....] [-1] N.A.	<i>Se sì, da quanto tempo? (anni)</i>
<b>anem</b>	[0] No [1] Sì	<b>Anemia (sangue, cellule e vasi sanguigni, midollo osseo, milza, linfatico)</b> <i>Un medico le ha mai detto che soffre di anemia, leucemia, linfoma, mieloma, gammopatia?</i>
<b>vene</b>	[0] No [1] Sì	<b>Vene (varici, insufficienza venosa, TVP)</b> <i>Un medico le ha mai detto che ha problemi di circolazione delle vene, o che soffre di varici alle gambe?</i>
<b>arterie</b>	[0] No [1] Sì	<b>Arterie (aterosclerosi periferica, arteriopatia obliterante)</b> <i>Un medico le ha mai detto che ha problemi di circolazione delle arterie o che soffre di claudicatio o ha le arterie delle gambe chiuse?</i>
<b>resp</b>	[0] No [1] Sì	<b>Respiratorio (polmoni, bronchi, trachea al di sotto della laringe)</b> <i>Un medico le ha mai detto che soffre di malattie ai polmoni o ai bronchi, come tubercolosi, bronchite cronica, enfisema polmonare, silicosi?</i>
<b>oong</b>	[0] No [1] Sì	<b>OONG (occhi, orecchie, naso, gola, laringe)</b> <i>Un medico le ha mai detto che soffre di malattie agli occhi (cataratta, glaucoma), alle orecchie (otite, labirintite), al naso (sinusite), alla gola o alle corde vocali?</i>
<b>gisup</b>	[0] No [1] Sì	<b>Tratto gastro-intestinale superiore (esofago, stomaco, duodeno, albero biliare e pancreatico; non include il diabete)</b> <i>Un medico le ha mai detto che soffre di esofagite o reflusso gastroesofageo, di ulcera allo stomaco o di gastrite, di calcoli alla colecisti, di malattie del pancreas?</i>
<b>giinf</b>	[0] No [1] Sì	<b>Tratto gastro-intestinale inferiore (intestino, ernie)</b> <i>Un medico le ha mai detto che soffre di malattie dell'intestino, come diverticoli, colon irritabile, tumori, o di ernia inguinale?</i>
<b>epat</b>	[0] No [1] Sì	<b>Epatico (solo fegato)</b> <i>Un medico le ha mai detto che soffre di malattie del fegato, come epatite o cirrosi?</i>
<b>rene</b>	[0] No [1] Sì	<b>Renale (solo rene)</b> <i>Un medico le ha mai detto che soffre di malattie al rene, come i calcoli?</i>
<b>genur</b>	[0] No [1] Sì	<b>Altri genito-urinari (ureteri, vescica, uretra, prostata, genitali)</b> <i>Un medico le ha mai detto che soffre di cistite, incontinenza, disturbi della prostata?</i>
<b>musch</b>	[0] No [1] Sì	<b>Muscolo-scheletrico (muscoli, ossa)</b> <i>Un medico le ha mai detto che soffre di osteoporosi o di artrosi?</i>
<b>cute</b>	[0] No [1] Sì	<b>Tegumentario (cute)</b> <i>Un medico le ha mai detto che soffre di malattie della pelle, come eczema cronico, psoriasi, o altre malattie della pelle che vanno e vengono?</i>
<b>neurol</b>	[0] No [1] Sì	<b>Neurologico (cervello, midollo spinale, nervi; non include la demenza)</b> <i>Un medico le ha mai detto che soffre di malattie del cervello o dei nervi, come ictus, malattia di Parkinson, ernia del disco, neuropatia?</i>



<b>tiroid</b>	[0] No [1] Sì	<b>Tiroide (ipo o ipertiroidismo franco o subclinico, tiroidine autoimmune)</b> <i>Un medico le ha mai detto che soffre di malattie della tiroide?</i>
<b>endocr</b>	[0] No [1] Sì	<b>Endocrino (ipo- o iperparatiroidismo, ipo- o ipercorticosurrenalismo)</b> <i>Un medico le ha mai detto che soffre di malattie endocrine?</i>
<b>autoim</b>	[0] No [1] Sì	<b>Malattie autoimmuni (LES, artrite reumatoide, polimialgia reumatica)</b> <i>Un medico le ha mai detto che soffre di lupus, artrite reumatoide, polimialgia reumatica?</i>
<b>tum</b>	[0] No [1] Sì	<b>Tumori</b> <i>Un medico le ha mai detto che ha o ha avuto un tumore?</i>
<b>psich</b>	[0] No [1] Sì ..... .....	<b>Psichiatrico-Comportamentale (demenza, depressione, ansia, agitazione, psicosi)</b> <b>- schizofrenia</b> <b>- disturbo bipolare</b> <i>Un medico le ha mai detto che soffre di depressione o di nevrosi d'ansia?</i>

<b>vista</b>	[0] Vede male con occhiali [1] Vede male senza occhiali (se non occhiali) [2] Vede bene con occhiali [3] Vede bene senza occhiali	<b>Vista</b>
--------------	--	--------------

*Se porta occhiali anche solo per leggere: vede bene con occhiali*

<b>udit</b>	[0] Sente male con protesi [1] Sente male senza protesi [2] Sente bene con protesi [3] Sente bene senza protesi	<b>Udito</b>
-------------	--	--------------

**PESO E ALTEZZA RIFERITI**

<b>peso</b>	[.....] Peso in Kg	<b>Stato nutrizionale</b>
<b>altez</b>	[.....] Altezza in cm	

## Sezione 9: pressione arteriosa

Prima si effettuano 3 misurazioni successive della pressione arteriosa, con il paziente seduto, al braccio destro e sinistro. Si procede, poi, alla misurazione della pressione con il paziente sdraiato (dopo 5 minuti). La pressione in clinostatismo viene rilevata indifferentemente a dx o a sx se, nelle misurazioni precedenti, non vi era una differenza tra i due arti superiore a 5 mmHg per la diastolica e a 10 mmHg per la sistolica. Se vi era tale differenza, si rileva la pressione nell'arto in cui questa è risultata più elevata. Infine, si effettua la misurazione della pressione in ortostatismo, subito, dopo 1 e dopo 3 minuti.

<b>pminsdx1</b>	[.....] mmHg	<i>Pressione arteriosa da seduto braccio dx (I prova)</i>
<b>pmaxsdx1</b>	[.....] mmHg	
<b>pminsdx2</b>	[.....] mmHg	<i>Pressione arteriosa da seduto braccio dx (II prova)</i>
<b>pmaxsdx2</b>	[.....] mmHg	
<b>pminsdx3</b>	[.....] mmHg	<i>Pressione arteriosa da seduto braccio dx (III prova)</i>
<b>pmaxsdx3</b>	[.....] mmHg	
<b>pminssx1</b>	[.....] mmHg	<i>Pressione arteriosa da seduto braccio sx (I prova)</i>
<b>pmaxssx1</b>	[.....] mmHg	
<b>pminssx2</b>	[.....] mmHg	<i>Pressione arteriosa da seduto braccio sx (II prova)</i>
<b>pmaxssx2</b>	[.....] mmHg	
<b>pminssx3</b>	[.....] mmHg	<i>Pressione arteriosa da seduto braccio sx (III prova)</i>
<b>pmaxssx3</b>	[.....] mmHg	

### SOLO PER SOGGETTI 65+

<b>pminclin</b>	[.....] mmHg	<i>Pressione arteriosa in clinostatismo</i>
<b>pmaxclin</b>	[.....] mmHg	

<b>pminorto</b>	[.....] mmHg	<i>Pressione arteriosa in ortostatismo</i>
<b>pmaxorto</b>	[.....] mmHg	
<b>pminort3</b>	[.....] mmHg	<i>Pressione arteriosa in ortostatismo (dopo 1 minuti)</i>
<b>pmaxort3</b>	[.....] mmHg	
<b>pminort5</b>	[.....] mmHg	<i>Pressione arteriosa in ortostatismo (dopo 3 minuti)</i>
<b>pmaxort5</b>	[.....] mmHg	

**Sezione 10: esame obiettivo neurologico e performance funzionale**  
**SOLO PER SOGGETTI 60+**

**SEGNI DI LIBERAZIONE FRONTALE (Tweedy, 1982)**

<b>glab</b>	[0] Assente [1] Presente	<i>Glabella</i>
<b>muso</b>	[0] Assente [1] Presente	<i>Muso</i>
<b>suz</b>	[0] Assente [1] Presente	<i>Suzione</i>
<b>palm</b>	[0] Assente [1] Presente	<i>Palmomentoniero</i>
<b>grasp</b>	[0] Assente [1] Presente	<i>Grasping</i>

**TINETTI SCALE (Tinetti, 1986): EQUILIBRIO**

<b>tineq1</b>	[0] Si inclina, scivola dalla sedia [1] E' stabile, sicuro	<i>Equilibrio da seduto</i>
<b>tineq2</b>	[0] E' incapace senza aiuto [1] Deve aiutarsi con le braccia [2] Si alza senza aiutarsi con le braccia	<i>Alzarsi dalla sedia</i>
<b>tineq3</b>	[0] E' incapace senza aiuto [1] Capace, ma richiede più di un tentativo [2] Capace al primo tentativo	<i>Tentativo di alzarsi</i>
<b>tineq4</b>	[0] Instabile (vacilla, muove i piedi, marcata oscillazione del tronco) [1] Stabile grazie all' uso di bastone o altri ausili [2] Stabile senza ausili	<i>Equilibrio nella stazione eretta (primi 5 sec.)</i>
<b>tineq5</b>	[0] Instabile (vacilla, muove i piedi, marcata oscillazione del tronco) [1] Stabile, ma a base larga (i malleoli mediali distano >10 cm) [2] Stabile, a base stretta, senza supporti	<i>Equilibrio nella stazione eretta prolungata</i>
<b>tineq6</b>	[0] Instabile [1] Stabile	<i>Romberg</i>
<b>tineq7</b>	[0] Comincia a cadere [1] Oscilla, ma si riprende da solo [2] Stabile	<i>Romberg sensibilizzato</i>
<b>tineq8a</b>	[0] A passi discontinui	<i>Girarsi a 360°</i>
<b>tineq8b</b>	[1] A passi continui [0] Instabile [1] Stabile	
<b>tineq9</b>	[0] Insicuro (sbaglia la distanza, cade sulla sedia) [1] Usa le braccia o ha un movimento discontinuo [2] Sicuro, movimento continuo	<i>Sedersi</i>

**TINETTI SCALE: ANDATURA**

<b>tinan1</b>	[0] Una certa esitazione, o più tentativi [1] Nessuna esitazione	<i>Inizio della deambulazione</i>
<b>tinan2a</b>	Piede dx [0] Il piede dx non supera il sx [1] Il piede dx supera il sx	<i>Lunghezza ed altezza del passo</i>
<b>tinan2b</b>	[0] Il piede dx non si alza completamente dal pavimento [1] Il piede dx si alza completamente dal pavimento	
<b>tinan3a</b>	Piede sx [0] Il piede sx non supera il dx [1] Il piede sx supera il dx	
<b>tinan3b</b>	[0] Il piede sx non si alza completamente dal pavimento [1] Il piede sx si alza completamente dal pavimento	
<b>tinan4</b>	[0] Il passo dx e il sx non sembrano uguali [1] Il passo dx e il sx sembrano uguali	<i>Simmetria del passo</i>
<b>tinan5</b>	[0] Interrotto o discontinuo [1] Continuo	<i>Continuità del passo</i>
<b>tinan6</b>	[0] Deviazione marcata [1] Deviazione lieve o moderata, o uso di ausili [2] Assenza di deviazione e di uso di ausili	<i>Traiettoria</i>
<b>tinan7</b>	[0] Marcata oscillazione o uso di ausili [1] Flessione ginocchia o schiena, o allargamento delle braccia [2] Nessuna oscillazione, flessione, uso delle braccia o ausili	<i>Tronco</i>
<b>tinan8</b>	[0] I talloni sono separati [1] I talloni quasi si toccano durante il cammino	<i>Cammino</i>

**PROVE DI PERFORMANCE FISICA (Guralnik, 1994)**

		<i>Equilibrio statico*</i>
<b>eqstat1</b>	[0] Incapace [1] Mantiene la posizione per 2-9 sec. [2] Mantiene la posizione per 10 sec. con oscillazioni [3] Mantiene la posizione per 10 sec. senza oscillazioni	<i>SIAS</i>
<b>eqstat2</b>	[0] Incapace [1] Mantiene la posizione per 2-9 sec. [2] Mantiene la posizione per 10 sec. con oscillazioni [3] Mantiene la posizione per 10 sec. senza oscillazioni	<i>Base libera</i>
<b>eqstat3</b>	[0] Incapace [1] Mantiene la posizione per 2-9 sec. [2] Mantiene la posizione per 10 sec. con oscillazioni [3] Mantiene la posizione per 10 sec. senza oscillazioni	<i>Piedi uniti</i>
<b>eqstat4</b>	[0] Incapace [1] Mantiene la posizione per 2-9 sec. [2] Mantiene la posizione per 10 sec. con oscillazioni [3] Mantiene la posizione per 10 sec. senza oscillazioni	<i>Semi-tandem</i>
<b>eqstat5</b>	[0] Incapace [1] Mantiene la posizione per 2-9 sec. [2] Mantiene la posizione per 10 sec. con oscillazioni [3] Mantiene la posizione per 10 sec. senza oscillazioni	<i>Tandem</i>
<b>eqstat6</b>	[0] Incapace [1] Mantiene la posizione per 2-9 sec. [2] Mantiene la posizione per 10 sec. con oscillazioni [3] Mantiene la posizione per 10 sec. senza oscillazioni	<i>Un piede</i>

		<b>Velocità del cammino**</b>
<b>velca1</b>	[.....] sec.	<i>Secondi (I prova)</i>
<b>velca1c</b>	[.....] cent.	<i>Centesimi di secondo (I prova)</i>
<b>velca2</b>	[.....] sec.	<i>Secondi (II prova)</i>
<b>velca2c</b>	[.....] cent.	<i>Centesimi di secondo (II prova)</i>
		<b>Alzarsi dalla sedia***</b>
<b>azsed1</b>	[0] No [1] Sì	<i>Prova completata</i>
<b>alzsed2</b>	[.....] sec. [-1] N.A.	<i>Se sì, secondi</i>
<b>alzsed3</b>	[.....] cent. [-1] N.A.	<i>Se sì, centesimi di secondo</i>
<b>alzsed4</b>	[1] No, usa le braccia [2] No, instabile [3] No, dispnoico [-1] N.A.	<i>Se no, motivo</i>

*\*Include il mantenimento della stazione eretta in tandem, semi-tandem e a piedi uniti (SIAS: posizione con i piedi sotto la spina iliaca anteriore-superiore). Per ogni posizione, l'esaminatore prima mostra la prova, poi supporta il paziente con un braccio mentre questi posiziona i piedi, gli chiede se è pronto e infine lascia il supporto ed inizia a prendere il tempo. Il tempo viene fermato quando il paziente muove i piedi o si aggrappa all'esaminatore o quando sono passati 10 secondi. Il paziente inizia con la posizione in semi-tandem (il tallone di un piede è posizionato a lato del primo dito dell'altro piede), potendo scegliere quale piede mettere davanti. Se il paziente non è capace di mantenere il semi-tandem per 10 secondi viene valutato con la posizione a piedi uniti. Invece, i pazienti capaci di mantenere il semi-tandem per 10 secondi vengono ulteriormente valutati nella posizione a tandem (il tallone di un piede è posizionato subito davanti al dito dell'altro piede).*

*\*\*Il paziente deve camminare con passo normale per 7 metri. La consegna è: "Cammini fino alla fine del percorso a passo normale, come se stesse camminando lungo una strada per andare in un negozio". Il paziente può usare aiuti per camminare, se necessario. La prova viene ripetuta per 2 volte e si tiene conto del tempo più veloce ottenuto tra le due prove.*

*\*\*\*Una sedia con lo schienale diritto viene posizionata vicino ad una parete. Il paziente, tenendo le braccia incrociate sul torace deve alzarsi dalla sedia per una volta. Se la prova ha successo, il paziente deve alzarsi e sedersi per 5 volte il più rapidamente possibile, e il tempo viene preso dalla iniziale posizione da seduto all'ultima in piedi alla fine della quinta alzata.*

## GIRARSI SU SE STESSO

<b>GIRARSI SU SE STESSO VERSO DX<sup>#</sup></b>	
<b>girdp_1</b> [ _____ ] <i>Numero di passi completi</i>	<b>girda_1</b> [0] No [1] Sì <i>Aggiustamenti</i>
<b>girds_1</b> [ _____ ] sec. <i>Tempo (secondi)</i>	<b>girdc_1</b> [ _____ ] cent. <i>Tempo (centesimi di secondo)</i>
<b>GIRARSI SU SE STESSO VERSO SX<sup>#</sup></b>	
<b>girsp_1</b> [ _____ ] <i>Numero di passi completi</i>	<b>girsa_1</b> [0] No [1] Sì <i>Aggiustamenti</i>
<b>girss_1</b> [ _____ ] sec. <i>Tempo (secondi)</i>	<b>girsc_1</b> [ _____ ] cent. <i>Tempo (centesimi di secondo)</i>
<b>GIRARSI SU SE STESSO VERSO DX<sup>#</sup></b>	
<b>girdp_2</b> [ _____ ] <i>Numero di passi completi</i>	<b>girda_2</b> [0] No [1] Sì <i>Aggiustamenti</i>
<b>girds_2</b> [ _____ ] sec. <i>Tempo (secondi)</i>	<b>girdc_2</b> [ _____ ] cent. <i>Tempo (centesimi di secondo)</i>
<b>GIRARSI SU SE STESSO VERSO SX<sup>#</sup></b>	
<b>girsp_2</b> [ _____ ] <i>Numero di passi completi</i>	<b>girsa_2</b> [0] No [1] Sì <i>Aggiustamenti</i>
<b>girss_2</b> [ _____ ] sec. <i>Tempo (secondi)</i>	<b>girsc_2</b> [ _____ ] cent. <i>Tempo (centesimi di secondo)</i>
<b>GIRARSI SU SE STESSO VERSO DX<sup>#</sup></b>	
<b>girdp_3</b> [ _____ ] <i>Numero di passi completi</i>	<b>girda_3</b> [0] No [1] Sì <i>Aggiustamenti</i>
<b>girds_3</b> [ _____ ] sec. <i>Tempo (secondi)</i>	<b>girdc_3</b> [ _____ ] cent. <i>Tempo (centesimi di secondo)</i>
<b>GIRARSI SU SE STESSO VERSO SX<sup>#</sup></b>	
<b>girsp_3</b> [ _____ ] <i>Numero di passi completi</i>	<b>girsa_3</b> [0] No [1] Sì <i>Aggiustamenti</i>
<b>girss_3</b> [ _____ ] sec. <i>Tempo (secondi)</i>	<b>girsc_3</b> [ _____ ] cent. <i>Tempo (centesimi di secondo)</i>

<sup>#</sup>La prova va eseguita 3 volte e si considera quella con il minore numero di passi.

Per "aggiustamenti" si intende la presenza di movimenti di un piede alla fine del movimento che servono per aggiustare la postura ma che non possono essere definiti "passi completi".

## Sezione 11: CDR

### CLINICAL DEMENTIA RATING scale (Hughes, 1982)

<b>cdr1</b>	[0]	Memoria adeguata o smemorata occasionale	<i>Memoria</i>
	[0.5]	Lieve smemorata permanente; parziale rievocazione di eventi	
	[1]	Perdita di memoria modesta per eventi recenti; interferenza con attività quotidiane	
	[2]	Perdita di memoria severa; materiale nuovo perso rapidamente	
	[3]	Perdita di memoria grave; rimangono alcuni frammenti	
<b>cdr2</b>	[0]	Perfettamente orientato	<i>Orientamento</i>
	[0.5]	Perfettamente orientato	
	[1]	Alcune difficoltà nel tempo; possibile disorientamento topografico	
	[2]	Usualmente disorientamento temporale, spesso spaziale	
	[3]	Orientamento solo personale	
<b>cdr3</b>	[0]	Risolve bene i problemi giornalieri; giudizio adeguato rispetto al passato	<i>Giudizio e soluzione problemi</i>
	[0.5]	Dubbia compromissione nella soluzione di problemi; analogie differenze	
	[1]	Difficoltà moderata: esecuzione di problemi complessi; giudizio sociale adeguato	
	[2]	Difficoltà severa; esecuzione di problemi complessi; giudizio sociale compromesso	
	[3]	Incapace di dare giudizi o di risolvere problemi	
<b>cdr4</b>	[0]	Attività indipendente e livelli usuali nel lavoro, acquisti, pratiche burocratiche	<i>Attività sociali</i>
	[0.5]	Solo dubbia compromissione nelle attività descritte	
	[1]	Incapace di compiere indipendentemente le attività, ad esclusione di attività facili	
	[2]	Nessuna pretesa di attività indipendente fuori casa; può essere portato fuori casa	
	[3]	Nessuna pretesa di attività indipendente fuori casa, non in grado di uscire	
<b>cdr5</b>	[0]	Vita domestica ed interessi intellettuali conservati	<i>Casa e hobby</i>
	[0.5]	Vita domestica ed interessi intellettuali lievemente compromessi	
	[1]	Lieve ma sensibile compromissione della vita domestica; abbandono di hobby e interessi	
	[2]	Interessi ridotti, non sostenuti, vita domestica ridotta a funzioni semplici	
	[3]	Nessuna funzionalità fuori della propria camera	
<b>cdr6</b>	[0]	Interamente capace di curarsi della propria persona	<i>Cura personale</i>
	[0.5]	Richiede facilitazione	
	[1]	Richiede aiuto per vestirsi, igiene, utilizzazione effetti personali	
	[2]	Richiede molta assistenza per cura personale; non incontinenza urinaria	
	[3]	Richiede molta assistenza per cura personale; incontinenza urinaria	

-La memoria (M) è la categoria primaria, le altre sono secondarie. Se la memoria non è 0, la CDR non può essere 0 (cioè:  $M=0.5$ , altre categorie=0 =>  $CDR=0.5$ ).

- Se almeno tre categorie secondarie ottengono lo stesso punteggio della memoria,  $CDR=M$ .

- Se tre o più categorie secondarie ottengono un valore più alto o più basso della memoria, 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  $CDR=M$ .

CDR (cdr): [.....]

CDR sum of boxes (cdrSoB): [.....]