**Prescrizione medica per la consegna di una carrozzella**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dati del paziente:** | | | | | |
| **Cognome:** |  | **Nome:** |  | **Data di nascita:** |  |

|  |
| --- |
| **Diagnosi:** |
|  |

|  |
| --- |
| **Principi generali relativi al presente modulo** |
| - Per la valutazione dei diversi criteri, in caso di asimmetrie si tiene conto del lato del corpo maggiormente interessato  - Nel limite del possibile va presa in considerazione una posizione iniziale seduta, senza assistenza esterna  - Tutti i criteri vanno valutati senza l'uso di mezzi ausiliari |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **Capacità di camminare e di stare in piedi** | | | | | | |
|  | **Categoria** | **a = 0 punti** | | **b = 1 punti** | | **c = 2 punti** | |
| **1.1** | **Tragitto percorribile a piedi** | **> 200 m** |  | **1 – 200 m** |  | **0 m** |  |
| **1.2** | **Capacità di stare in piedi** | **Senza l'aiuto di terzi** |  | **Con l'aiuto di terzi** |  | **Impossibile** |  |

| **2.** | **Posizione seduta** | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Categoria** | **a = 0 punti** | | **b = 1 punti** | | **c = 2 punti** | |
| **2.1** | **Mobilità del tronco / bacino** | **Mobile:** |  | **Leggermente limitata:** |  | **Fortemente limitata o non mobile:** |  |
|  |  | Può modificare la posizione | | Può modificare leggermente la posizione | | Può modificare molto leggermente la posizione o non può modificarla | |
| **2.2** | **Sensibilità del tronco / bacino** | **Tutte le qualità normali:** |  | **Ipoestesia:** |  | **Anestesia:** |  |
|  |  | Tatto, dolore, temperatura, sensibilità profonda | | Una o più qualità ridotte | | Una o più qualità soppresse | |
| **2.3** | **Coordinazione del tronco /  bacino** | **Conservata:** |  | **Lieve atassia del tronco:** |  | **Grave atassia del tronco:** |  |
|  |  | Nessun disturbo della coordinazione | | Può restare seduto senza assistenza per almeno 3 minuti | | Può restare seduto solo con assistenza o con appoggio | |
| **2.4** | **Scoliosi / Inclinazione del bacino** | **Nessuna scoliosi** |  | **Lieve scoliosi** |  | **Media/forte scoliosi** |  |
|  |  | Nessuna inclinazione | | Fino a 15° secondo Cobb, lieve inclinazione | | > 15° secondo Cobb, forte inclinazione | |
| **2.5** | **Tono del tronco** | **Tono normale** |  | **Lievemente modificato:** |  | **Notevolmente modificato:** |  |
|  |  |  | | Lievemente ipotonico o tono lievemente aumentato (spastico/rigido) | | Fortemente ipotonico o tono fortemente aumentato (spastico/rigido) | |
| **2.6** | **Stabilità del tronco** | **Stabile** |  | **Stabilità ridotta:** |  | **Instabile:** |  |
|  |  |  | | Deve essere guidato / sostenuto | | Deve essere tenuto / fissato | |
| **2.7** | **Controllo della testa / del collo** | **Stabile** |  | **Controllo leggermente ridotto:** |  | **Controllo fortemente ridotto:** |  |
|  |  |  | | Può controllare la posizione della testa fino a 5. min. | | Non può controllare da solo la posizione della testa | |
| **2.8** | **Mobilità della testa / del collo** | **Mobile** |  | **Lievemente limitata** |  | **Immobile** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3.** | **Estremità superiore: Movimento e posizionamento** | | | | | | |
|  | **Categoria** | **a = 0 punti** | | **b = 1 punti** | | **c = 2 punti** | |
| **3.1** | **Forza** | **Conservata (M5)** |  | **Ridotta** |  | **Soppressa, plegia** |  |
|  |  |  | |  | |  | |
| **3.2** | **Tono** | **Tono normale** |  | **Lievemente ridotto o aumentato:** |  | **Fortemente ridotto o aumentato:** |  |
|  |  |  | | Ipotonico oppure spastico / rigido | | Ipotonico oppure spastico / rigido | |
| **3.3** | **Mobilità delle articolazioni** | **Mobile** |  | **Lievemente limitata:** |  | **Fortemente limitata:** |  |
|  |  |  | | Ampiezza del movimento di una grande articolazione ridotta fino a 50% o aumentata (ipermobilità) | | Ampiezza del movimento di una grande articolazione ridotta >50% o aumentata (ipermobilità) | |
| **3.4** | **Sensibilità** | **Tutte le qualità normali:** |  | **Ipoestesia:** |  | **Anestesia** |  |
|  |  | Tatto, dolore, temperatura, sensibilità profonda | | Una o più qualità ridotte | | Una o più qualità soppresse | |
| **3.5** | **Coordinazione** | **Conservata:** |  | **Lieve atassia:** |  | **Atassia grave:** |  |
|  |  | Nessun disturbo della coordinazione | | Può eseguire movimenti semplici in modo mirato | | Non sono possibili movimenti mirati | |
| **3.6** | **Contratture** | **Nessuna** |  | **Contratture in 1**  **gruppo di muscoli** |  | **Contratture in > 1**  **gruppo di muscoli** |  |

| **4.** | **Estremità inferiore: Movimento e posizionamento** | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Categoria** | **a = 0 punti** | | **b = 1 punti** | | **c = 2 punti** | |
| **4.1** | **Forza** | **Conservata (M5)** |  | **Ridotta** |  | **Soppressa, plegia** |  |
|  |  |  | |  | |  | |
| **4.2** | **Tono** | **Tono normale** |  | **Lievemente ridotto o aumentato:** |  | **Fortemente ridotto o aumentato:** |  |
|  |  |  | | ipotonico oppure spastico / rigido | | ipotonico oppure spastico / rigido | |
| **4.3** | **Mobilità delle articolazioni** | **Mobile** |  | **Lievemente limitata:** |  | **Fortemente limitata:** |  |
|  |  |  | | Ampiezza del movimento di una grande articolazione ridotta fino a 50% o aumentata (ipermobilità) | | Ampiezza del movimento di una grande articolazione ridotta >50% o aumentata (ipermobilità) | |
| **4.4** | **Sensibilità** | **Tutte le qualità normali:** |  | **Ipoestesia:** |  | **Anestesia:** |  |
|  |  | Tatto, dolore, temperatura, sensibilità profonda | | Una o più qualità ridotte | | Una o più qualità soppresse | |
| **4.5** | **Coordinazione** | **Conservata:** |  | **Lieve atassia:** |  | **Atassia grave:** |  |
|  |  | Nessun disturbo della coordinazione | | Può eseguire movimenti semplici in modo mirato | | Non sono possibili movimenti mirati | |
| **4.6** | **Contratture** | **Nessuna** |  | **Contratture in 1**  **gruppo di muscoli** |  | **Contratture in > 1**  **gruppo di muscoli** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5.** | **Neuropsicologia / Comunicazione** | | | | | | |
|  | **Categoria** | **a = 0 punti** | | **b = 1 punti** | | **c = 2 punti** | |
| **5.1** | **Comunicazione verbale** | Può esprimersi in modo |  | Può **esprimere concetti** **semplici** |  | **Non** **può** **esprimersi** |  |
|  | (fame, sete ecc.) | **comprensibile** | | in modo comprensibile | | in modo **comprensibile** | |
| **5.2** | **Comprensione** | **Comprensione normale** |  | **Comprende contenuti semplici:** |  | **Non possibile:** |  |
|  |  |  | | esegue istruzioni in modo corretto | | Non è in grado di eseguire istruzioni semplici | |
| **5.3** | **Vista / Inattenzione (neglect)** | **Nessuna limitazione** |  | **Vista ridotta e/o lieve inattenzione visiva/ sensitiva:** |  | **Cecità e/o inattenzione visiva/sensitiva totale:** |  |
|  |  |  | | È in grado di orientarsi in un ambiente noto | | Non è in grado di orientarsi in un ambiente noto | |
| **5.4** | **Risoluzione di problemi** | **Non necessita assistenza** (p.es. osservanza di |  | **necessita occasionalmente assistenza** |  | **necessita permanentemente assistenza** |  |
|  |  | scadenze) | |  | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **6.** | **Trasferimento / Trasporto** | | | | | | |
|  | **Categoria** | **a = 0 punti** | | **b = 1 punti** | | **c = 2 punti** | |
| **6.1** | **Trasferimento** | **Senza l'aiuto di terzi** |  | **Necessita dell'aiuto** |  | **Necessita di diverse** |  |
|  |  |  | | **di terzi** | | **persone o di ausili tecnici** | |

| **7.** | **Ulteriori informazioni** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Categoria** |  | **y** |  | **z** |
| **7.1** | **Peso** |  |  | **> 140 kg** |  |
| **7.2** | **Altezza** | **< 150 cm** |  | **> 185 cm** |  |
| **7.3** | **Capacita respiratoria** | **Apporto di ossigeno** |  | **Ventilazione meccanica** |  |
| **7,41** | **Amputazioni delle estremità superiori** | **1 estremità** |  | **2 estremità** |  |
| **7.42** | **Amputazioni delle estremità inferiori** | **1 estremità** |  | **2 estremità** |  |
| **7,5** | **Rischio di decubito** | **Presente** |  | **Aumentato** |  |
| **7,6** | **Progressione** | **Lenta** |  | **Rapida** |  |
| **7,7** | **Ortesi esistenti** | **1 estremità** |  | **2 estremità** |  |
| **7.8** | **Incontinenza** |  |  | **sì** |  |
| **7.9** | **Dipendenza da accompagnatori** | **1 persona** |  | **Più persone** |  |
| **7.10** | **Malformazioni** | **Estremità superiore** |  | **Estremità inferiore** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **8.** | **Obiettivo della fornitura / Impiego** | | | | | |
| **8.1** | **Mantenere la qualità della vita** |  |  |  |  |  |
| **8.2** | **Migliorare la qualità della vita** |  |  |  |  |  |
| **8.3** | **Promuovere l'indipendenza** |  |  |  |  |  |
| **8.4** | **Limitare la progressione dell'insufficienza posturale** |  |  |  |  |  |
| **8.5** | **Imparare attività** |  |  |  |  |  |
| **8.6** | **Uso all’interno** |  |  |  |  |  |
| **8.7** | **Uso all’esterno** |  |  |  | |  |
| **8.8** | **Scuola / posto di lavoro** |  |  |  |  |  |
| **8.9** | **Tragitto per recarsi a scuola / al lavoro** |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Fornitura per un lungo periodo** | **> 1 anno** |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Osservazioni** |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Firma / Timbro del medico** | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Tel.:** |  |  |  |  |
| **Luogo:** |  | **Data:** |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Istituzione / Terapeuta** |
|  |