

VALUTAZIONE DEI DISTURBI COGNITIVI, PSICOLOGICI E COMPORTAMENTALI

Anamnesi e dati clinici

Cognome nome _____ Data di Nascita _____

Professione _____ Dominanza manuale _____

Scolarità _____ Età di esordio _____ Frequenza crisi _____

Tipo di crisi _____ Ultima crisi _____

Terapia Farmacologica _____

Data e sede dell'intervento _____ Pre_chirurgica/Follow-up _____

Diagnosi _____ Medico richiedente _____

Prima valutazione: SI NO

Autovalutazione dei disturbi: Sì Deficit No deficit

Intervista semi-strutturata

(elaborato da G. Foderaro)

Memoria

- Ha difficoltà a ricordare cose che sono state dette o che sono accadute di recente?
- È frequentemente ripetitivo, cioè dice spesso le stesse cose perché non si ricorda?
- Perde spesso le cose (es. gli occhiali) o non ricorda dove le ha messe?
- Dimentica di spegnere i fornelli o gli elettrodomestici?
- Fatica a ricordare i nomi delle persone note o familiari?
- Non ricorda gli accadimenti sociali correnti, come le notizie sentite in televisione o lette sul giornale?

Orientamento

- Confonde un luogo con un altro, ad es. è convinto di essere a casa propria anche quando non lo è?
- Si perde in giro, per casa o in città, o fatica a trovare la strada?
- È confuso circa la data, ad es. fa errori grossolani con il mese o l'anno?
- Confonde i giorni, ad es. esce di domenica per fare la spesa?

Linguaggio

- Fatica a trovare le parole?
- Pronuncia frequentemente una parola al posto di un'altra?
- Talvolta dice cose poco coerenti che rendono difficile capire ciò che sta esprimendo?
- Talvolta si ha l'impressione che non capisca ciò che viene detto?

Agnosia

- Fatica a riconoscere persone note come parenti, amici, conoscenti o personaggi famosi?
- Ha difficoltà a riconoscere oggetti di uso comune?

Aprassia

- Ha difficoltà ad usare oggetti familiari?
- Usa un oggetto in modo errato?
- Fatica ad organizzare attività semplici come preparare il caffè o apparecchiare la tavola

Attenzione

- Perde spesso il filo del discorso o fatica a seguire una conversazione?
- Viene distratto facilmente da un rumore o da qualsiasi stimolo esterno?
- Ha difficoltà a seguire due cose contemporaneamente?
- Si stanca facilmente dal punto di vista mentale?

Funzioni Esecutive

- È disorganizzato, ad es. nel lavoro o nelle attività di casa?
- Ha difficoltà ad utilizzare una strategia per fare fronte ad un imprevisto?
- Di fronte ad un problema persevera nello stesso comportamento, anche se inefficace?

Giudizio e critica

- Ha difficoltà a valutare i rischi, ad es. fa molti regali oppure spende molto denaro senza tenere in considerazione la propria disponibilità?
- È imprudente nella guida?

Note _____

OSSERVAZIONE – COLLOQUIO CLINICO

Livello di coscienza: conservato parziale alterato

Orientamento temporale: conservato parziale compromesso

Orientamento spaziale: conservato parziale compromesso

Orientamento topografico: conservato parziale compromesso

Orientamento personale: conservato parziale compromesso

Atteggiamento: collaborante non collaborante

Competenze relazionali: adeguate parziali inadeguate

Consapevolezza dei disturbi fisici/motori: sufficiente parziale insufficiente anosognosia

Consapevolezza dei disturbi psichici/cognitivi: sufficiente parziale insufficiente anosognosia

Segni evidenti di distraibilità: assenti presenti

Segni evidenti di affaticabilità: assenti presenti

Segni evidenti di amnesia: assenti presenti

Segni evidenti disesecutivi: assenti presenti

Eloquio spontaneo:

- fluenza: conservata compromessa

- prosodia: conservata compromessa

- intelligibilità: conservata compromessa

- coerenza dei contenuti: conservata compromessa

- articolazione: conservata compromessa (es. disartria/anartria)

- volume: conservato compromesso (es. ipofonia/afonia)

- competenze comunicativo-pragmatiche: conservate compromesse

- comprensione contestuale: conservata compromessa

Stato psichico:

Nessun problema

Deflessione dell'umore (è "giù di morale", normalmente preoccupato ma non depresso)

Depressione clinica (costantemente triste, infelice, scoraggiato e pessimista)

Apatia (appiattimento affettivo, non ha variazioni nell'intensità dei sentimenti)

Abulia (perdita di interessi, mancanza di iniziativa)

- Ansia (sempre in allerta, costantemente teso o in apprensione)
- Labilità emotiva (improvvisi sbalzi di umore, sproporzionati alla situazione)
- Agitazione (iperattivo, non riesce a stare fermo o parla in continuazione)
- Aggressività (facilmente irritabile, ha improvvisi episodi di collera, è sfidante, poco rispettoso degli altri)
- Eccitazione (umore eccessivamente elevato, euforico, ride senza motivo)
- Disinibizione (comportamento o linguaggio socialmente inappropriati, non adeguati alla situazione)
- Disorganizzazione (linguaggio confuso, incoerente, comportamento afinalistico)
- Allucinazioni (sente o vede cose inesistenti)
- Deliri (ferme convinzioni irrealistiche o bizzarre)

Altro/Note _____

Scala del mancinismo di Oldfield	DS	SN
Con che mano scrive	1	0
Con che mano disegna	1	0
Con che mano usa le forbici	1	0
Con che mano utilizza lo spazzolino da denti	1	0
Con che mano usa il coltello	1	0
Con che mano usa il cucchiaio	1	0
Con che mano usa il martello	1	0
Come impugna la scopa (si considera la mano posta in alto)	1	0
Come strofina un fiammifero	1	0
Come apre una scatola (si considera la mano che apre il coperchio)	1	0
Con che piede darebbe un calcio	1	0
Con che occhio guarderebbe nel buco della serratura	1	0

TABELLA DEI RISULTATI

Test	Cut-off	Range	Punteggio corretto	Punteggio equivalente
ATTENZIONE E FUNZIONI ESECUTIVE				
Matrici Attenzionali	> 31	0-60		
Trail Making Test	-	-		
Parte A	< 93	0-∞		
Parte B	< 282	0-∞		
Parte B - A	< 186	0-∞		
Test di Stroop - Effetto interferenza tempo	≥ 36.92	0-∞		
Test di Stroop - Effetto interferenza errori	≥ 4.24	0-90		
Torre di Londra	-	0-36		-----
Wisconsin Card Sorting Test Modified (MCST)				
Numero di categorie	≥ 3.00	0-6		
Numero errori perseverativi	> 6.40	0-47		
Fluenza Verbale su base fonemica	≥ 17.00	0-∞		
RAGIONAMENTO LOGICO ASTRATTO				
Matrici Progressive Colorate di Raven	> 18.00	0-36		
LINGUAGGIO				
Test dei Gettoni	> 26.50	0-36		
Boston Naming Test	≥ 48	0-60		-----
Fluenza Verbale su base categoriale	≥ 25.00	0-∞		
Aachen Aphasia Test	-	-		
MEMORIA E APPRENDIMENTO				
Digit Span Forward	≥ 3.75	0-9		
Digit Span Backward	> 2.65	0-9		
Span Cubi di Corsi	≥ 3.50	0-9		
Span di Corsi Inverso	> 3.08	0-9		
Apprendimento Supra-span di Corsi	≥ 5.75	0-29.16		
Breve Racconto	≥ 8.00	0-28		
Test delle 15 parole di Rey				
Rievocazione immediata	≥ 28.53	0-75		
Rievocazione differita	≥ 4.69	0-15		
Rievocazione della figura complessa di Rey-Osterrieth	> 9.46	0-36		
PRASSIE				
Copia della figura complessa di Rey-Osterrieth	> 28.87	0-36		
FUNZIONI VISUOSPAZIALI				
Street Completion test	> 2.25	0-14		
Giudizio di Orientamento di Linee	≥ 19.00	0-30		-----
Benton Facial Recognition Test	≥ 37.00	0-54		-----
STIMA COGNITIVA				
Test delle Stime Cognitive	< 18	0-42		-----
Test delle Stime Cognitive - bizzarrie	< 04	0-21		-----
COGNIZIONE SOCIALE				
Faux Pas Recognition Test	≥ 18.00	0-20		-----
Batteria Cognizione sociale	-	-		
ASPETTI PSICO-COMPORTAMENTALI				
Beck Depression Inventory (BDI- II)				
Punteggio totale	-----	0-63		
Punteggio Sub-items Somatico-Affettivo	-----	0-27		
Punteggio Sub-items Cognitivo	-----	0-36		
State-Trait Anxiety Inventory (STAI)				
STAI – 1 ansia di stato	-----	0-80		
STAI – 2 ansia di tratto	-----	0-80		
Millon Clinical Multiaxial Inventory (MCMI-III)	-----			-----
Symptom Check List (SCL90-R)	-----			-----
Quality of Life Inventory Epilepsy (QOLIE-31)	-----			
WHO Quality of Life (WHOQOL-100)	-----			

Riferimenti bibliografici

- Apprendimento Supra-span di Corsi (Spinnler, H., Tognoni, G., *Italian Journal of Neurological Sciences*, 6 (Suppl. 8), 0-20, 1987).
- Beck depression inventory-II: Edizione Italiana (Ghisi, M., Flebus, G. B., Montano, A., Sanavio, E., Sica, C. 2006. Firenze: Giunti Editore).
- Benton Facial Recognition Test (Benton e Van Allen, 1968; Benton, Hamsher, et al., 1983)
- Boston Naming Test (Kaaplan E., Good-Glass, Weintraub, 1983).
- Cognizione sociale e comportamento. Uno strumento per la misurazione. Prior M., Marchi S., Sartori G. (2003). Upsel. Domeneghini Editore
- Development and cross-cultural translation of a 31-item quality of life questionnaire (QOLIE-31) J.A. Cramer, K. Perrine, O. Devinsky, L. Bryant-Comstock, K. Meador, B.P. Hermann *Epilepsia*, 39 (1998), pp. 81-88
- Digit Span e Corsi Span (Orsini, A., Capitani E., Laiacona, M., Papagno M., Vallar, G. *The Italian Journal of Neurological Sciences*, 8: 539-548, 1987).
- Faux Pas Recognition Test (Stone, V.E., Baron-Cohen, S. Knight, R.T. *Journal of Cognitive Neuroscience*, 10, 640-656, 1998).
- Fluenza Verbale su base fonemica e semantica (Novelli, G., Papagno, C., Capitani, E., Laiacona, M., Vallar, G. et al. *Archivio di Psicologia Neurologia e Psichiatria*, 4: 477-506, 1986).
- Giudizio di orientamento di linee di Benton (Ferracuti S., Cannoni E., Sacco R., Hufty A.M. *Manuale Clinico. Giunti Organizzazioni Speciali*, 2007).
- IQOLA SF-36 Italian version 1.6
- Lubben JE *Fam Comm Health* 1988;11:42-52
- Matrici Progressive Colorate di Raven (Basso A, Capitani E. e Laiacona M., *Functional Neurology* 2, 189-194, 1987).
- MCST- modified card sorting test (Caffarra, P., Vezzadini, G., Dieci, F., Zonato F, Venneri, A. *J Clin Exp Neuropsychol*, 26: 246-250, 2004).
- Millon T: *Millon clinical multi-axial inventory-III (MCMI-III) manual* (2006) Minneapolis, MN: Pearson Assessments (3rd ed.)
- Ricordo di un Breve Racconto (Novelli, G., Papagno, C., Capitani, E., Laiacona, M., Cappa, S. F., et al. *Archivio di Psicologia, Neurologia e Psichiatria*, 2, 278-296, 1986).
- Rey-Osterrieth Complex Figure: normative value in an Italian population sample (Caffarra, P., Vezzadini, G., Dieci, F., Zonato, A., Venneri, A. *Neurological Sciences*, 22: 443-447, 2002).
- Derogatis. SCL-90-R Manual. 1994. Nat Comp Syst Inc*
- Span Verbale e Spaziale diretto e inverso (Monaco, M., Costa, A., Caltagirone, C., e Carlesimo, G.A., *Neurological Sciences*, 34, 749-754, 2013).
- State-Trait Anxiety Inventory. *Assessment cognitivo comportamentale: le strategie CBA 2.0* (Cilia, S., Sica, C. 1998. Salerno: Tecno Scuola).
- Test dell'Aprassia Costruttiva (Spinnler, H., Tognoni, G., *Italian Journal of Neurological Sciences*, 6 (Suppl. 8), 0-20, 1987).
- Test dei Gettoni (Spinnler, H., Tognoni, G., *Italian Journal of Neurological Sciences*, 6 (Suppl. 8), 0-20, 1987).
- Test della Torre di Londra (Shallice, T. *Philosophical Transactions of the Royal Society of London*, 298, 199-209, 1982).
- Test delle 15 parole di Rey (Carlesimo G. A., Caltagirone C., Gainotti G., and the MDB Group. *European Neurology*, 36: 378-384, 1996).
- Test delle Matrici Attenzionali (Spinnler, H., Tognoni, G., *Italian Journal of Neurological Sciences*, 6 (Suppl. 8), 0-20, 1987).
- Test delle Stime Cognitive (Della Sala, S., Mac Pherson, S.E., Phillips, L.H., Spinnler, H. *Neurological Sciences*, 24, 10-15, 2003).
- Test di Street (Spinnler, H., Tognoni, G., *Italian Journal of Neurological Sciences*, 6 (Suppl. 8), 0-20, 1987).
- The Italian SF-36 Health Survey: Translation, validation and norming G. Apolone, P. Mosconi *J Clin Epidemiol*, 51 (11) (1998), pp. 1025-1036
- Trail Making Test (Giovanoli, A.R., Del Pesce, M., Mascheroni, S., et al., *Italian Journal of Neurological Sciences*, 17, 305-309, 1996).
- Test di Stroop (Caffarra, P., Vezzadini, G., Dieci, F., Zonato, A., Venneri, A. *Nuova Rivista di Neurologia*, 12 (4): 111-115, 2002).
- World Health Organization Quality of Life Group. What quality of life? World Health Organization quality of life assessment. *World Health Forum* 1996;17:354-6.