

**DATI ASSISTITO**

Cognome \_\_\_\_\_  
 Nome \_\_\_\_\_  
 Data di nascita \_\_\_\_\_  
 Cod. fiscale \_\_\_\_\_

**DISTURBI DEL COMPORTAMENTO**

(MDS-HC Umore, in JN Morris, BE Fries, K Steel, JAGS, 1997)

**Codificare gli indicatori osservati indipendentemente dalla causa presunta**

- 0. Sintomo non presente negli ultimi 3 giorni
- 1. Presente durante gli ultimi 3 giorni, facilmente controllato
- 2. Presente durante gli ultimi 3 giorni, non facilmente controllato

SINTOMI COMPORTAMENTALI	PUNTEGGIO
<b>a. VAGARE</b> - senza alcun motivo razionale, apparentemente senza badare ai propri bisogni ed alla sicurezza	
<b>b. USARE LINGUAGGIO OFFENSIVO</b> - ha spaventato, minacciato, gridato ad altre persone	
<b>c. ESSERE FISICAMENTE AGGRESSIVO</b> - ha colpito, ferito, graffiato, abusato di altre persone	
<b>d. COMPORTAMENTO SOCIALMENTE INADEGUATO</b> - emette suoni fastidiosi, rumori, urla, compie gesti di autolesionismo, compie atti osceni o si spoglia in pubblico, lancia cibo/feci, rovista tra le cose degli altri, ha comportamenti ripetitivi, si sveglia presto e disturba	
<b>e. RIFIUTARE L'ASSISTENZA</b> - rifiuta di prendere le medicine, fare le iniezioni, l'assistenza nelle ADL, nel mangiare o nei cambiamenti di posizione	
<b>PUNTEGGIO TOTALE (RANGE 0 - 10)</b>	

I DATI SONO STATI RACCOLTI TRAMITE COLLOQUI EFFETTUATI...

(luogo)..... il..... Durata.....

DATA CHIUSURA SCHEDA

RUOLO / FIRMA OPERATORE

.....

.....