

**CERTIFICAZIONE CONDIZIONE DI
STATO DI DEMENZA**

Con _____ la _____ presente _____ si _____ certifica _____ che _____ il/la
paziente _____ nato/a _____ a
_____ il _____ e _____ residente a
_____ in via _____
n. _____ da me visitato in data _____ ha ottenuto un risultato nella scala
CDRS pari a _____

Si allega copia della Clinical Dementia Rating Scale (CDRS).

Si rilascia su richiesta dell'interessato e per gli usi consentiti dalla legge.

_____, il _____

(Timbro e firma del medico certificatore)

Clinical Dementia Rating Scale (CDR) estesa (Articolo 3, comma 2, lettera c)Hughes, C. P., Berg, L., Danziger, W. L., et al (1982) *A new clinical scale for the staging of dementia.*

British Journal of Psychiatry, 140, 566 -572

| | NORMALE CDR 0 | DEMENTIA DUBBIA CDR 0.5 | DEMENTIA LIEVE CDR 1 | DEMENTIA MODERATA CDR 2 | DEMENTIA GRAVE CDR 3 |
|--|---|--|--|--|---|
| Memoria | Memoria adeguata o smemorata occasionale | Lieve smemorata permanente; parziale rievocazione di eventi | Perdita memoria modesta per eventi recenti; interferenza attività quotidiane | Perdita memoria severa: materiale nuovo perso rapidamente | Perdita memoria grave; rimangono alcuni frammenti |
| Orientamento | Perfettamente orientato | | Alcune difficoltà nel tempo; possibile disorientamento topografico | Usualmente disorientamento temporale, spesso spaziale | Orientamento solo personale |
| Giudizio soluzione problemi | Risolve bene i problemi giornalieri; giudizio adeguato rispetto al passato | Dubbia compromissione nella soluzione di problemi; analogie differenze | Difficoltà moderata; esecuzione di problemi complessi; giudizio sociale adeguato | Difficoltà severa esecuzione di problemi complessi; giudizio sociale compromesso | Incapace di dare giudizi o di risolvere problemi |
| Attività sociali | Attività indipendente e livelli usuali ne lavoro, acquisti, pratiche burocratiche | Solo dubbia compromissione nelle attività descritte | Incapace di compiere indipendentemente le attività, ad esclusione di attività facili | Nessuna pretesa di attività indipendente fuori casa. In grado di essere portato fuori casa | Nessuna pretesa di attività indipendente fuori casa. Non in grado di uscire |
| Casa e hobbies | Vita domestica e interessi intellettuali conservati | Vita domestica e interessi intellettuali lievemente compromessi | Lieve ma sensibile compromissione della vita domestica; abbandono hobbies ed interessi | Interessi ridotti, non sostenuti, vita domestica ridotta a funzioni semplici | Nessuna funzionalità fuori dalla propria camera |
| Cura personale | Interamente capace di curarsi della propria persona | Richiede facilitazione | Richiede aiuto per vestirsi, igiene, utilizzazione effetti personali | Richiede molta assistenza per cura personale; non incontinenza urinaria | Richiede molta assistenza per cura personale; incontinenza urinaria |
| CDR 4: DEMENZA MOLTO GRAVE | | | | | |
| Il paziente presenta severo deficit del linguaggio o della comprensione, problemi nel riconoscere i familiari, incapacità a deambulare in modo autonomo, problemi ad alimentarsi da solo, nel controllare la funzione intestinale o vescicale. | | | | | |
| CDR 5: DEMENZA TERMINALE | | | | | |
| Il paziente richiede assistenza totale perché completamente incapace di comunicare, in stato vegetativo, allettato, incontinente. | | | | | |

