

DATI ASSISTITO

Cognome _____

Nome _____

Data di nascita _____

Cod. fiscale _____

DISTURBI DELL'UMORE*(MDS-HC Umore, in JN Morris, BE Fries, K Steel, JAGS, 1997)***Codificare gli indicatori osservati indipendentemente dalla causa presunta****0. Indicatore non presente negli ultimi 3 giorni****1. Presente in 1-2 degli ultimi 3 giorni****2. Presente in ognuno degli ultimi 3 giorni**

INDICATORI di DEPRESSIONE, ANSIA, TRISTEZZA	PUNTEGGIO
a. SENSAZIONE DI TRISTEZZA O DI UMORE DEPRESSO , che la vita non valga la pena di essere vissuta, che nulla conti, che non si è utili ad alcuno o che sarebbe meglio morire	
b. RABBIA PERSISTENTE CONTRO SÉ O ALTRI - p.es. facilmente annoiato, si arrabbia quando riceve assistenza	
c. ESPRESSIONE DI UNA PAURA IRREALISTICA - p.es. paura di essere abbandonato, di stare solo o stare con altri	
d. PREOCCUPAZIONE PER LO STATO DI SALUTE - p.es. richiede persistenti visite mediche, ossessionato dalle funzioni corporali	
e. MANIFESTAZIONI RIPETUTE DI ANSIA, PREOCCUPAZIONE - p.es. chiede insistente attenzione/assicurazione circa gli orari, i pasti, la lavanderia, i vestiti, aspetti relazionali	
f. TRISTE, DOLENTE, ESPRESSIONE CORRUCCIATA - p.es. fronte aggrottata	
g. PIANTO FREQUENTE	
h. ABBANDONO DI ATTIVITÀ - p.es. nessun interesse in attività consuete o nello stare con parenti/amici	
i. RIDOTTE INTERAZIONI SOCIALI	
PUNTEGGIO TOTALE (RANGE 0 - 18)	

I DATI SONO STATI RACCOLTI TRAMITE COLLOQUI EFFETTUATI...

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

DATA CHIUSURA SCHEDA

RUOLO / FIRMA OPERATORE

.....

.....