

TOP 6

SCALE DI VALUTAZIONE

LA SCALA BRADEN È UNO STRUMENTO DI VALUTAZIONE UTILIZZATO PER VALUTARE IL RISCHIO DI SVILUPPARE LESIONI DA PRESSIONE. CONSISTE IN SEI CRITERI: LA PERCEZIONE SENSORIALE, L'UMIDITÀ DELLA PELLE, L'ATTIVITÀ, LA MOBILITÀ, L'ASSUNZIONE DI ALIMENTI, LA FRIZIONE E LO SFREGAMENTO. OGNI CRITERIO VIENE VALUTATO SU UNA SCALA DA 1 A 4, E I PUNTEGGI VENGONO SOMMATI PER DETERMINARE IL RISCHIO COMPLESSIVO. UN PUNTEGGIO PIÙ ALTO INDICA UN RISCHIO MAGGIORE. LA SCALA BRADEN È UNO STRUMENTO IMPORTANTE PER LA PREVENZIONE E LA GESTIONE DELLE LESIONI DA PRESSIONE, AIUTANDO A IDENTIFICARE I PAZIENTI CHE RICHIEDONO PARTICOLARI INTERVENTI E MISURE PREVENTIVE.

LA SCALA ADL (ACTIVITIES OF DAILY LIVING) È UNO STRUMENTO DI VALUTAZIONE UTILIZZATO PER MISURARE IL GRADO DI INDIPENDENZA E LA CAPACITÀ DI UNA PERSONA A SVOLGERE LE ATTIVITÀ QUOTIDIANE ESSENZIALI PER LA CURA DI SÉ STESSA. QUESTE ATTIVITÀ INCLUDONO IL LAVARSI, VESTIRSI, MANGIARE, DEAMBULARE, UTILIZZARE IL BAGNO E IL CONTROLLO DEI BISOGNI FISIOLGICI. LA SCALA ADL VALUTA L'AUTOSUFFICIENZA IN CIASCUNA DI QUESTE AREE E ASSEGNA UN PUNTEGGIO IN BASE AL GRADO DI DIPENDENZA. QUESTO STRUMENTO È AMPIAMENTE UTILIZZATO NEL CAMPO DELLA GERIATRIA E DELLA RIABILITAZIONE PER VALUTARE LA FUNZIONALITÀ E PIANIFICARE L'ASSISTENZA INDIVIDUALE.

LA SCALA DI NORTON È UNO STRUMENTO DI VALUTAZIONE UTILIZZATO PER VALUTARE LO STATO DI SALUTE E IL RISCHIO DI SVILUPPARE LESIONI DA PRESSIONE IN PAZIENTI ACUTI E CRONICI. LA SCALA DI NORTON PRENDE IN CONSIDERAZIONE CINQUE CRITERI: LO STATO MENTALE, LA CAPACITÀ DI MUOVERSI, LA CONTINENZA, L'ATTIVITÀ E LO STATO FISICO. OGNI CRITERIO VIENE VALUTATO SU UNA SCALA DA 1 A 4, E I PUNTEGGI VENGONO SOMMATI PER DETERMINARE IL RISCHIO COMPLESSIVO. UN PUNTEGGIO PIÙ BASSO INDICA UN RISCHIO MAGGIORE. QUESTA SCALA AIUTA GLI OPERATORI SANITARI A IDENTIFICARE I PAZIENTI CHE RICHIEDONO PARTICOLARI MISURE PREVENTIVE PER EVITARE LE LESIONI DA PRESSIONE.

LA SCALA DI TINETTI, NOTA ANCHE COME TINETTI PERFORMANCE-ORIENTED MOBILITY ASSESSMENT, È UNO STRUMENTO DI VALUTAZIONE UTILIZZATO PER VALUTARE LA MOBILITÀ E IL RISCHIO DI CADUTE NEGLI ANZIANI. SI COMPONE IN DUE SEZIONI: EQUILIBRIO E DEAMBULAZIONE. LA SEZIONE EQUILIBRIO VALUTA FATTORI COME LA STABILITÀ POSTURALE, IL TRASFERIMENTO DA SEDUTO A IN PIEDI E LA CAPACITÀ DI MANTENERE L'EQUILIBRIO IN DIVERSE SITUAZIONI. LA SEZIONE DEAMBULAZIONE VALUTA LA QUALITÀ DEL CAMMINO, LA LUNGHEZZA DEL PASSO, LA SIMMETRIA E L'ANDATURA. I PUNTEGGI PIÙ BASSI INDICANO UN RISCHIO MAGGIORE DI CADUTE. LA SCALA DI TINETTI È UNO STRUMENTO UTILE PER IDENTIFICARE I PROBLEMI DI MOBILITÀ E IMPLEMENTARE MISURE PREVENTIVE.

LA SCALA DI LAWTON, CONOSCIUTA ANCHE COME LAWTON INSTRUMENTAL ACTIVITIES OF DAILY LIVING (IADL), È UNO STRUMENTO DI VALUTAZIONE UTILIZZATO PER VALUTARE LA CAPACITÀ DI UNA PERSONA DI SVOLGERE ATTIVITÀ STRUMENTALI QUOTIDIANE CHE RICHIEDONO UN CERTO LIVELLO DI AUTONOMIA E COMPETENZA. QUESTE ATTIVITÀ INCLUDONO LA GESTIONE DELLE FINANZE, LA PREPARAZIONE DEI PASTI, LO SHOPPING, LA GESTIONE DEI FARMACI, L'UTILIZZO DEL TELEFONO E LA GESTIONE DEL TRASPORTO. LA SCALA DI LAWTON ASSEGNA UN PUNTEGGIO A CIASCUNA ATTIVITÀ IN BASE AL GRADO DI INDIPENDENZA. QUESTO STRUMENTO È AMPIAMENTE UTILIZZATO NELL'AMBITO DELLA GERIATRIA PER VALUTARE LA FUNZIONALITÀ E L'AUTOSUFFICIENZA DEGLI ANZIANI E GUIDARE L'INTERVENTO E IL SUPPORTO NECESSARI.

LA SCALA DI WONG-BAKER, CONOSCIUTA ANCHE COME SCALA DEL DOLORE DI WONG-BAKER, È UNO STRUMENTO DI VALUTAZIONE VISUALE UTILIZZATO PER MISURARE L'INTENSITÀ DEL DOLORE PERCEPTO DA UN INDIVIDUO, SOPRATTUTTO NEI CONTESTI PEDIATRICI. LA SCALA È COMPOSTA DA UNA SERIE DI FACCINE CON DIVERSE ESPRESSIONI FACCIALI, CHE VANNO DA UN SORRISO (SENZA DOLORE) A UN VOLTO TRISTE E PIANGENTE (DOLORE ESTREMO). I PAZIENTI SCELGONO LA FACCINA CHE MEGLIO RAPPRESENTA IL LORO LIVELLO DI DOLORE. QUESTA SCALA VISUALE AIUTA I MEDICI E GLI OPERATORI SANITARI A VALUTARE E MONITORARE IL DOLORE, CONSENTENDO UNA COMUNICAZIONE PIÙ ACCURATA TRA IL PAZIENTE E IL PROFESSIONISTA DELLA SALUTE.