

**CERTIFICAZIONE SANITARIA PER L'ACCESSO AGLI INTERVENTI SOCIO-ASSISTENZIALI IN  
FAVORE DELLE PERSONE CON DISABILITA' GRAVISSIME**

Ai sensi del Decreto MLPS del 26.09.2016  
"Riparto delle risorse finanziarie del Fondo nazionale per le non autosufficienze"  
(a cura del Medico specialista di struttura pubblica)

**SI CERTIFICA CHE**

Il/La Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

è affetto da \_\_\_\_\_  
Diagnosi \_\_\_\_\_ Codice ICD 10 \_\_\_\_\_

Rientra in una delle condizioni di seguito riportate, così come documentato dalla/e Scala/e di riferimento allegata/e:

- ☐ lettera a) persone in condizione di coma, Stato Vegetativo (SV) oppure di Stato di Minima Coscienza (SMC) e con punteggio nella scala *Glasgow Coma Scale* (GCS)  $\leq 10$ ;
- ☐ lettera b) persone dipendenti da ventilazione meccanica assistita o non invasiva continuativa (24/7);
- ☐ lettera c) persone con grave o gravissimo stato di demenza con un punteggio sulla scala *Clinical Dementia Rating Scale* (CDRS)  $\geq 4$ ;
- ☐ lettera d) persone con lesioni spinali fra C0/C5, di qualsiasi natura, con livello della lesione, identificata dal livello sulla scala *ASIA Impairment Scale* (AIS) di grado A o B. Nel caso di lesioni con esiti asimmetrici ambedue le lateralità devono essere valutate con lesione di grado A o B;
- ☐ lettera e) persone con gravissima compromissione motoria da patologia neurologica o muscolare con bilancio muscolare complessivo  $\leq 1$  ai 4 arti alla scala *Medical Research Council* (MRC), o con punteggio alla *Expanded Disability Status Scale* (EDSS)  $\geq 9$  - o in stadio 5 di *Hoehn e Yahr mod.*;
- ☐ lettera f) persone con deprivazione sensoriale complessa intesa come compresenza di minorazione visiva totale o con residuo visivo non superiore a 1/20 in entrambi gli occhi o nell'occhio migliore, anche con eventuale correzione o con residuo perimetrico binoculare inferiore al 10 per cento e ipoacusia, a prescindere dall'epoca di insorgenza, pari o superiore a 90 decibel HTL di media fra le frequenze 500, 1000, 2000 hertz nell'orecchio migliore;
- ☐ lettera g) persone con gravissima disabilità comportamentale dello spettro autistico ascritta al livello 3 della classificazione del DSM-5;
- ☐ lettera h) persone con diagnosi di Ritardo Mentale Grave o Profondo secondo classificazione DSM-5, con  $QI \leq 34$  (PUNTEGGIO RISCONTRATO: \_\_\_\_\_) e con punteggio sulla scala *Level of Activity in Profound/Severe Mental Retardation* (LAPMER)  $\leq 8$ ;
- ☐ lettera i) ogni altra persona in condizione di dipendenza vitale che necessiti di assistenza continuativa e monitoraggio nelle 24 ore, sette giorni su sette, per bisogni complessi derivanti dalle gravi condizioni psicofisiche (vedi allegato 2, DM 26/09/2016).

Luogo e Data \_\_\_\_\_

TIMBRO E FIRMA  
Medico Specialista di Struttura Pubblica

**Scale per la valutazione della condizione di disabilità gravissima**  
(Articolo 3, comma 2)

**Glasgow Coma Scale** (Articolo 3, comma 2, lettera a)

Teasdale G, Jennett B. (1974). "Assessment of coma and impaired consciousness. A practical scale.". Lancet 13 (2): 81–4

|                         |                                                  |   |
|-------------------------|--------------------------------------------------|---|
| <b>Apertura occhi</b>   | Spontanea                                        | 4 |
|                         | Agli stimoli verbali                             | 3 |
|                         | Solo al dolore                                   | 2 |
|                         | Nessuna risposta                                 | 1 |
|                         |                                                  |   |
| <b>Risposta verbale</b> | Orientata appropriata                            | 5 |
|                         | Confusa                                          | 4 |
|                         | Con parole inappropriate                         | 3 |
|                         | Con parole incomprensibili                       | 2 |
|                         | Nessuna risposta                                 | 1 |
|                         |                                                  |   |
| <b>Risposta Motoria</b> | Obbedisce al comando                             | 6 |
|                         | Localizza gli stimoli dolorosi                   | 5 |
|                         | Si ritrae in risposta al dolore                  | 4 |
|                         | Flette gli arti superiori in risposta al dolore  | 3 |
|                         | Estende gli arti superiori in risposta al dolore | 2 |
|                         | Nessuna risposta                                 | 1 |



**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                                                                           | DEMENZA<br>DUBBIA                                                      | DEMENZA<br>LIEVE                                                                       | DEMENZA<br>MODERATA                                                                        | DEMENZA<br>GRAVE                                                            |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
|                                            | <b>CDR 0</b>                                                                      | <b>CDR 0.5</b>                                                         | <b>CDR 1</b>                                                                           | <b>CDR 2</b>                                                                               | <b>CDR 3</b>                                                                |
| <b>Memoria</b>                             | Memoria adeguata o smemoratezza occasionale                                       | Lieve smemoratezza 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                           |
| <b>Orientamento</b>                        | Perfettamente orientato                                                           |                                                                        | Alcune difficoltà nel tempo; possibile disorientamento topografico                     | Usualmente disorientamento temporale, spesso spaziale                                      | Orientamento solo personale                                                 |
| <b>Giudizio<br/>soluzione<br/>problemi</b> | Risolve bene i problemi, 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                            |
| <b>Attività sociali</b>                    | 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 |
| <b>Casa e<br/>hobbies</b>                  | 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                             |
| <b>Cura<br/>personale</b>                  | Interamente capace di curare la 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.



## Clinical Dementia Rating Scale

Per ottenere il punteggio della CDR è necessario disporre di informazioni raccolte da un familiare o operatore che conosce il soggetto e di una valutazione delle funzioni cognitive del paziente con particolare riferimento ai seguenti aspetti: 1) memoria; 2) orientamento temporale e spaziale; 3) giudizio ed astrazione; 4) attività sociali e lavorative; 5) vita domestica, interessi ed hobby; 6) cura della propria persona. In base al grado di compromissione viene assegnato un punteggio variabile tra 0 - 0.5 - 1 - 2 - e 3; 0= normale; 0.5= dubbia compromissione; 1 compromissione lieve; 2= compromissione moderata; 3= compromissione severa. Ogni aspetto va valutato in modo indipendente rispetto agli altri. La memoria è considerata categoria primaria; le altre sono secondarie. Se almeno tre categorie secondarie ottengono lo stesso punteggio della memoria, allora il CDR è uguale al punteggio ottenuto nella memoria. Se tre o più categorie secondarie ottengono un valore più alto o più basso della memoria, allora il punteggio della CDR corrisponde a quello ottenuto nella maggior parte delle categorie secondarie. Qualora due categorie ottengano un valore superiore e due un valore inferiore rispetto a quello ottenuto dalla memoria, il valore della CDR corrisponde a quello della memoria. La scala è stata successivamente estesa per classificare in modo più preciso gli stadi più avanzati della demenza (Hayman et al, 1987). I pazienti possono essere perciò classificati in stadio 4 (demenza molto grave) quando presentano severo deficit del linguaggio o della comprensione, problemi nel riconoscere i familiari, incapacità a deambulare in modo autonomo, problemi ad alimentarsi da soli, nel controllare la funzione intestinale o vescicale. Sono classificati in stadio 5 (demenza terminale) quando richiedono assistenza totale perché completamente incapaci di comunicare, in stato vegetativo, allettati, incontinenti.

## ASIA Impairment Scale (AIS) (Articolo 3, comma2, lettera d)

[www.asia-spinalinjury.org/elearning/ASIA\\_ISCOS\\_high.pdf](http://www.asia-spinalinjury.org/elearning/ASIA_ISCOS_high.pdf)

|                     |                                                                                                                                                    |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>A=completa</b>   | Deficit sensitivo e motorio completo a livello S4-S5                                                                                               |
| <b>B=incompleta</b> | Deficit motorio completo con conservazione della sensibilità al di sotto del livello neurologico che include S4-S5                                 |
| <b>C=incompleta</b> | La motilità volontaria è conservata al di sotto del livello neurologico e più della metà dei muscoli chiave ha una validità inferiore a 3          |
| <b>D=incompleta</b> | La motilità volontaria è conservata al di sotto del livello neurologico e almeno la metà dei muscoli chiave ha una validità uguale o superiore a 3 |
| <b>E=normale</b>    | Nessun deficit neurologico (non ipovalidità muscolare, sensibilità integra, non disturbi sfinterici ma possibili alterazioni dei riflessi)         |



**Bilancio muscolare complessivo alla scala *Medical Research Council* (MRC)***(Articolo 3, comma2, lettera e)***Forza muscolare**

La forza muscolare nei vari distretti muscolari viene valutata con la scala MRC (valori da 5 a 0).

- 5/5 alla scala MRC: movimento possibile contro resistenza massima;
- 4/5 alla scala MRC: movimento possibile solo contro resistenza minima;
- 3/5 alla scala MRC: movimento possibile solo contro gravità;
- 2/5 alla scala MRC: movimento possibile solo in assenza di gravità;
- 1/5 alla scala MRC: accenno al movimento;
- 0/5 alla scala MRC: assenza di movimento;

**Expanded Disability Status Scale (EDSS) *(Articolo 3, comma2, lettera e)***

| <b>Punteggio EDSS</b> | <b>Caratteristiche cliniche</b>                                                                                                                                                                                          |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1-3,5                 | Paziente deambulante, ma sono presenti deficit neurologici evidenti in diversi sistemi funzionali (motorio, sensitivo, cerebellare, visivo, sfinterico) di grado lieve-moderato, con un impatto parziale sull'autonomia. |
| 4                     | Paziente autonomo, deambulante senza aiuto e senza riposo, per circa 500 metri.                                                                                                                                          |
| 4,5                   | Paziente autonomo, con minime limitazioni dell'attività quotidiana. Deambulazione possibile, senza soste e senza riposo, per circa 300 metri.                                                                            |
| 5                     | Paziente non del tutto autonomo, con modeste limitazioni dell'attività completa quotidiana. Deambulazione possibile, senza soste e senza riposo, per circa 200 metri.                                                    |
| 5,5                   | Paziente non del tutto autonomo, con evidenti limitazioni dell'attività quotidiana. Deambulazione possibile, senza soste e senza riposo, per circa 100 metri.                                                            |
| 6                     | Paziente che necessita di assistenza saltuaria o costante da un lato per percorrere 100 metri senza fermarsi.                                                                                                            |
| 6,5                   | Paziente che necessita di assistenza bilaterale costante, per camminare 20 metri senza fermarsi.                                                                                                                         |
| 7                     | Paziente non in grado di camminare per più di 5 metri, anche con aiuto, e necessita di sedia a rotelle, riuscendo però a spostarsi dalla sedia da solo.                                                                  |
| 7,5                   | Paziente che può muovere solo qualche passo. È obbligato all'uso della carrozzella, e può aver bisogno di aiuto per trasferirsi dalla sedia.                                                                             |
| 8                     | Paziente che è obbligato a letto non per tutta la giornata o sulla carrozzella. In genere, usa bene una o entrambe le braccia.                                                                                           |
| 8,5                   | Paziente essenzialmente obbligato a letto. Mantiene alcune funzioni di autoassistenza, con l'uso abbastanza buono di una o entrambe le braccia.                                                                          |
| 9                     | Paziente obbligato a letto e dipendente. Può solo comunicare e viene alimentato.                                                                                                                                         |
| 9,5                   | Paziente obbligato a letto, totalmente dipendente.                                                                                                                                                                       |
| 10                    | Morte dovuta alla malattia.                                                                                                                                                                                              |



**Scala di Hoehn e Yahr** (Articolo 3, comma2, lettera e)

La scala di Hoehn e Yahr è utile per definire lo stadio clinico del paziente affetto da morbo di Parkinson:

Stadio 1: Malattia unilaterale.

Stadio 2: Malattia bilaterale senza coinvolgimento dell'equilibrio.

Stadio 3: Malattia da lieve a moderata, qualche instabilità posturale indipendente.

Stadio 4: Malattia conclamata, ancora in grado di deambulare autonomamente.

Stadio 5: Paziente costretto a letto o in sedia a rotelle.

**LAPMER-Level of Activity in Profound/Severe Mental Retardation** (Articolo 3, comma2, lettera h) *Versione originale italiana: Tesio L. Journal of Applied Measurement 2002;3,1: 50-84*

| ITEMS                                  | Livelli                                                                                                             | Punteggio |
|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>Alimenta-<br/>zione</b>             | Viene alimentato, cibo di consistenza modificata                                                                    | 0         |
|                                        | Viene alimentato, cibo di consistenza ordinaria                                                                     | 1         |
|                                        | Porta il cibo alla bocca (con o senza supervisione o assistenza)                                                    | 2         |
| <b>Controllo<br/>sfinterico</b>        | Non riesce a segnalare necessità di evacuazione né eventuali perdite (vescicali o intestinali)                      | 0         |
|                                        | Riesce a segnalare necessità di evacuazione o eventuali perdite (vescicali o intestinali)                           | 1         |
| <b>Comunica-<br/>zione</b>             | Riesce a segnalare alcuni bisogni, attraverso un comportamento aspecifico o stereotipato                            | 0         |
|                                        | Riesce a segnalare alcuni bisogni identificabili da comportamenti specifici                                         | 1         |
|                                        | Comunica bisogni verbalmente                                                                                        | 2         |
| <b>Manipola-<br/>zione</b>             | Manipolazione assente, oppure reazione di afferramento                                                              | 0         |
|                                        | Afferramento palmare spontaneo                                                                                      | 1         |
|                                        | Utilizza la pinza pollice-indice                                                                                    | 2         |
| <b>Vestizione</b>                      | Vestizione Passiva                                                                                                  | 0         |
|                                        | Si sforza di dare una qualche collaborazione                                                                        | 1         |
| <b>Locomo-<br/>zione</b>               | Stazionario anche su sedia o carrozzina                                                                             | 0         |
|                                        | SI traferisce nell'ambiente                                                                                         | 1         |
| <b>Orienta-<br/>mento<br/>spaziale</b> | Non ha orientamento spaziale                                                                                        | 0         |
|                                        | Si orienta in ambienti familiari                                                                                    | 1         |
|                                        | SI orienta al di fuori del suo ambiente familiare (casa, reparto assistenziale)                                     | 2         |
| <b>Prassie</b>                         | Nessuna prassia, oppure movimenti afinalistici e stereotipati                                                       | 0         |
|                                        | Realizza prodotti plastici o grafici (incastra, connette, plasma e colora) oppure pilota una carrozzina manualmente | 1         |
|                                        | Disegna o pilota una carrozzina elettrica                                                                           | 2         |



## Livelli di gravità nel DSM – 5

| LIVELLO DI GRAVITA'                                                        | COMUNICAZIONE SOCIALE                                                                                                                                                                                                                                                                                             | COMPORTAMENTI RISTRETTI, RIPETITIVI                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b><u>LIVELLO 3</u></b><br>“E' necessario un supporto molto significativo” | Grave deficit delle abilità di comunicazione sociale, verbale e non verbale, causano gravi compromissioni del funzionamento, avvio molto limitato delle interazioni sociali e reazioni minime alle aperture sociali da parte di altri.                                                                            | Inflessibilità di comportamento, estrema difficoltà nell'affrontare il cambiamento o altri comportamenti ristretti/ripetitivi interferiscono in modo marcato con tutte le aree del funzionamento. Grande disagio/difficoltà nel modificare l'oggetto dell'attenzione o l'azione.                                                    |
| <b><u>LIVELLO 2</u></b><br>“E' necessario un supporto significativo”       | Deficit marcati delle abilità di comunicazione sociale verbale e non verbale; compromissioni sociali visibili anche in presenza di supporto; avvio limitato delle interazioni sociali; reazioni ridotte o anomale alle aperture sociali da parte di altri.                                                        | Inflessibilità di comportamento, difficoltà nell'affrontare I cambiamenti o altri comportamenti ristretti/ripetitivi sono sufficientemente frequenti da essere evidenti a un osservatore casuale e interferiscono con il funzionamento in diversi contesti. Disagio/difficoltà nel modificare l'oggetto dell'attenzione o l'azione. |
| <b><u>LIVELLO 1</u></b><br>“E' necessario un supporto”                     | In assenza di supporto, i deficit della comunicazione sociale causano notevoli compromissioni. Difficoltà ad avviare le interazioni sociali e chiari esempi di risposte atipiche o infruttuose alle aperture sociali da parte di altri. L'individuo può mostrare un interesse ridotto per le interazioni sociali. | L'inflessibilità di comportamento causa interferenze significative con il funzionamento in uno o più contesti. Difficoltà nel passare da un'attività all'altra. I problemi nell'organizzazione e nella pianificazione ostacolano l'indipendenza.                                                                                    |

**Altre persone in condizione di dipendenza vitale***(articolo 3, comma 2, lettera i)*

1. Le persone con disabilità gravissima, in condizioni di dipendenza vitale, oltre a quelle identificate dall'articolo 3, comma 2, lettere a)-h), sono individuate mediante la valutazione del livello di compromissione della funzionalità, indipendentemente dal tipo di patologia e/o menomazione, attraverso la rilevazione dei seguenti domini:
  - a) motricità;
  - b) stato di coscienza;
  - c) respirazione;
  - d) nutrizione.
2. Le compromissioni rilevate ai fini della identificazione delle persone in condizione di dipendenza vitale sono le seguenti:
  - a) motricità:
    - dipendenza totale in tutte le attività della vita quotidiana (ADL): l'attività è svolta completamente da un'altra persona
  - b) stato di coscienza:
    - compromissione severa: raramente/mai prende decisioni
    - persona non cosciente
  - c) respirazione
    - necessità di aspirazione quotidiana
    - presenza di tracheostomia
  - d) nutrizione
    - necessita di modifiche dietetiche per deglutire sia solidi che liquidi
    - combinata orale e enterale/parenterale
    - solo tramite sondino naso-gastrico (SNG)
    - solo tramite gastrostomia (es.PEG)
    - solo parenterale (attraverso catetere venoso centrale CVC)
3. Si intendono in condizioni di dipendenza vitale le persone che hanno compromissioni di cui al comma 3 del presente Allegato in almeno uno dei domini di cui alla lettere a) e b) del comma 1 ed in almeno uno dei domini di cui alle lettere c) e d) del medesimo comma 1.

Gentile utente, in osservanza al Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), articoli 13 e 14, e successive integrazioni e modificazioni, siamo a fornirLe le dovute informazioni in ordine al trattamento dei suoi dati personali.

- Titolare del trattamento è il Comune di Fiumicino, in persona del legale rappresentante pro- tempore, Piazza Generale Carlo Alberto dalla Chiesa, 78 - 00054 Fiumicino (RM) Centralino 06.65210.245 - C.F. 97086740582, P.IVA 02305601003

PEC: [protocollo.generale@pec.comune.fiumicino.rm.it](mailto:protocollo.generale@pec.comune.fiumicino.rm.it)

- il Responsabile per la protezione dei dati Personali potrà essere contattato all'indirizzo e-mail [dpo@comune.fiumicino.rm.it](mailto:dpo@comune.fiumicino.rm.it)

La presente è un'informativa sintetica, si rimanda al testo completo dell'informativa generale consultabile nel sito web di questa Amministrazione, sotto la voce "privacy".

Si informa che, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), i dati da Lei forniti saranno utilizzati per lo svolgimento dell'istruttoria relativa al procedimento cui i dati si riferiscono.

I dati da Lei forniti saranno trattati dal personale in servizio presso l'Area – ufficio di competenza o delle imprese espressamente nominate come responsabili del trattamento, anche con l'ausilio di mezzi elettronici, e potranno essere comunicati ad altri soggetti nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento, o a terzi interessati nel rispetto della normativa disciplinante l'accesso.

Il conferimento dei dati è un requisito necessario per poter dare esecuzione ai servizi richiesti e in taluni casi rappresenta un obbligo di legge. La mancata fornitura dei dati richiesti potrà comportare l'impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti.

Soggetto delegato per il trattamento dei dati è il Dirigente dell'U.O. di competenza.

I suoi dati saranno trattati per il tempo stabilito dalla normativa nazionale e Lei potrà esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 presentando un'istanza al Titolare nonché rivolgersi all'autorità Garante per proporre reclamo(\*).

(\*) Link alla pagina del Garante contenente indicazioni per proporre reclamo

<https://www.garanteprivacy.it/web/guest/home/docweb/-/docweb-display/docweb/4535524>

