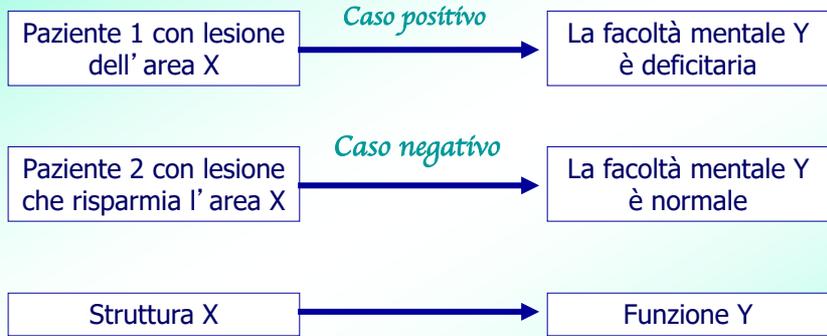


Dissociazione semplice



Un paziente ha una prestazione nel compito A peggiore di quella nel compito B.

Università Kore di Enna, Prof. Guariglia

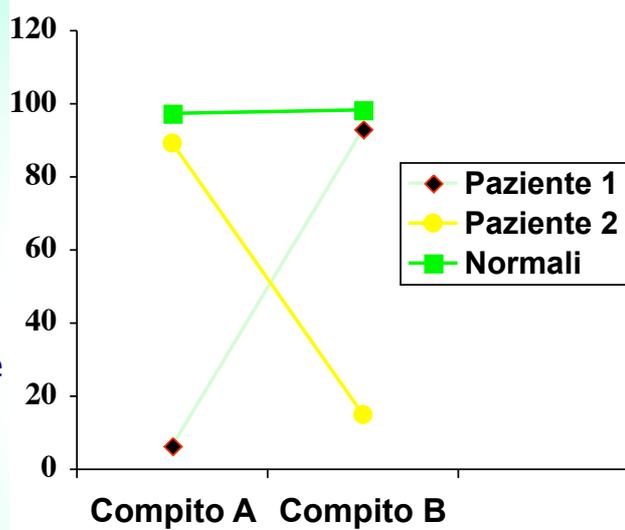
1

Dissociazione doppia

Un paziente ha una prestazione peggiore nel compito A rispetto al compito B

MA

un altro paziente ha un comportamento opposto



Università Kore di Enna, Prof. Guariglia

2

Neuropsicologia cognitiva

«uso dei dati ottenuti da pazienti con deficit cognitivi per testare, ampliare o sviluppare teorie dei meccanismi sottostanti l'esecuzione di un determinato compito; e l'uso di queste teorie per capire e spiegare gli specifici pattern di abilità preservate e deficitarie osservati in questi pazienti»

(Coltheart, 1997)

Università Kore di Enna, Prof. Guariglia

3

La valutazione neuropsicologica delle funzioni cognitive

Università Kore di Enna, Prof. Guariglia

4

Neuropsicologia:

Finalità della valutazione

1. Definire lo stato cognitivo di un individuo specificando le funzioni cognitive compromesse e/o risparmiate;
2. Identificare le difficoltà comportamentali esperite nella vita quotidiana;
3. Mettere appunto un protocollo di intervento riabilitativo;
4. Contribuire alla diagnosi medica o alla diagnosi differenziale tra patologie diverse;
5. Fornire e certificare informazioni sullo stato cognitivo di un individuo ai fini peritali.

Università Kore di Enna, Prof. Guariglia

5

1. Definire lo stato cognitivo di un individuo e specificare le funzioni cognitive compromesse e/o risparmiate:

Si deve indagare la maggior parte delle funzioni cognitive con particolare approfondimento delle abilità più rilevanti per ogni singolo caso in modo da illustrare il pattern dei deficit.

Funzioni cognitive strumentali:

linguaggio;
memoria;
riconoscimento;
abilità prassiche.

Funzioni esecutive:

attenzione;
pianificazione;
controllo cognitivo;
capacità di inibizione; ecc.

**L'esecuzione di ogni test esamina
principalmente una funzione cognitiva.**

Università Kore di Enna, Prof. Guariglia

6

2. Identificare la relazione tra le misure neuropsicologiche e le difficoltà comportamentali esperite nella vita quotidiana:

A seconda del disturbo presentato dal paziente e della sua vita precedente la lesione bisognerà valutare il risvolto funzionale del profilo emerso.

Potrà riprendere la scuola o il lavoro di prima?

Sarà in grado di guidare l'automobile?

Riuscirà ad accudire i figli?

Riuscirà a svolgere attività quotidiane di base e potrà vivere autonomamente?

Università Kore di Enna, Prof. Guariglia

7

3. Fornire informazioni sullo stato cognitivo indispensabili per mettere appunto un protocollo di intervento riabilitativo:

Lo scopo della riabilitazione neuropsicologica è di migliorare l'adattamento funzionale e le capacità quotidiane.

Il **protocollo riabilitativo** deve essere **individualizzato** e rispondere ai bisogni cognitivi, emotivi, e motivazionali del singolo paziente.

Nel caso di disturbi cognitivi multipli è opportuno procedere stabilendo un **ordine di priorità** rispetto alle funzioni da sottoporre al trattamento.

Problema della generalizzazione!

Per la maggior parte dei disturbi la **riabilitazione** viene effettuata sul **singolo paziente** ma in alcuni casi è particolarmente indicata la **riabilitazione in gruppo**.

Ad es. in pz con trauma cranico o con deterioramento cognitivo.

Università Kore di Enna, Prof. Guariglia

8

4. Contribuire alla diagnosi medica nel caso di alcune patologie o alla diagnosi differenziale tra patologie diverse:

Esempio emblematico è la diagnosi di demenza.

In alcuni casi, la valutazione può mettere in evidenza i sintomi prodromici di tale sindrome prima di un'atrofia corticale riscontrabile agli esami di neuroimmagine.

Inoltre la presenza di una consistente atrofia corticale non è sufficiente per la diagnosi di demenza a meno che non vi sia anche la presenza di un profilo cognitivo compatibile con un deterioramento.

Permette di distinguere alcuni quadri parzialmente sovrapponibili, *ad es. depressione vs demenza.*

Università Kore di Enna, Prof. Guariglia

9

5. Fornire e certificare informazioni sullo stato cognitivo di un individuo con valore peritale:

Sempre più spesso la valutazione neuropsicologica assume valore peritale in quanto in grado di descrivere e quantificare il funzionamento cognitivo.

In ambito giudiziario devono essere documentati e motivati in modo preciso e dettagliato la natura, l'entità e la credibilità del danno cognitivo, anche in assenza di lesioni cerebrali documentabili. Il parere tecnico sulla natura e l'entità del danno biologico deve soprattutto indicare il nesso causale tra tali deficit e l'evento traumatico.

Bisogna quindi comparare la condizione attuale con quella preesistente all'evento causale grazie a vari metodi di stima del funzionamento pre-morboso.

Innanzitutto la raccolta dei dati anamnestici e demografici (ad es. la storia scolastica e lavorativa), oppure il confronto tra prove *hold* ("che tengono") con quelle *don't hold* ("che non tengono").

Università Kore di Enna, Prof. Guariglia

10

5. Fornire e certificare informazioni sullo stato cognitivo di un individuo con valore peritale:

Bisogna prestare particolare attenzione alla possibilità che l'individuo stia **simulando** uno danno cognitivo peggiore di quello che è in realtà.

- Test a scelta forzata → prestazioni inferiori al livello di casualità sono da ritenersi sospette di un'intenzionale simulazione del deficit;
- Test a "effetto ceiling" → eventuali prestazioni peggiori di quelle riportate dai pazienti effettivamente molto compromessi sono chiaramente sospette, così come un'eccessiva dimostrazione di difficoltà e/o fatica;
- Il neuropsicologo, osservando qualitativamente la prestazione, potrebbe rilevare delle incongruenze nel profilo cognitivo che permettono di identificare i simulatori.

Università Kore di Enna, Prof. Guariglia

11

Neuropsicologia forense

È una branca della neuropsicologia con i medesimi principi, metodologia e pratica ma con finalità diverse dalla neuropsicologia clinica.

Neuropsicologia clinica	Neuropsicologia forense
Documentazione deficit cognitivo	Documentazione deficit cognitivo e nesso causale
Finalità terapeutica	Non finalità terapeutica
Il "cliente" è il paziente	Il "cliente" non è il paziente ma altri (giudice, avvocato, assicuratore, ecc.)
Prevede alleanza (diagnostica e terapeutica) con l'esaminato	Non necessita di alleanza con l'esaminato (sconsigliata)
Di regola non prende in considerazione la possibilità di simulazione	DEVE considerare la possibilità di simulazione

Università Kore di Enna, Prof. Guariglia

12

Neuropsicologia forense

Ambito penale:

- ✓ Valutazione imputabilità, pericolosità sociale
- ✓ Capacità di stare in giudizio dell'imputato (capire ciò di cui si è accusati)
- ✓ Capacità di fornire una testimonianza (veridicità e consistenza)
- ✓ Capacità della vittima del reato (circonvenzione di incapace)

Ambito civile:

- ✓ Documentazione e quantificazione danno non patrimoniale
- ✓ Valutazione della capacità di intendere e volere (incapacità naturale)
- ✓ Valutazione capacità di prendere decisioni (ad es. fare testamento)
- ✓ Provvedimenti di inabilitazione, interdizione, amministrazione di sostegno

Ambito medico-legale e assicurativo:

- ✓ Idoneità alla guida, porto d'armi, a mansioni lavorative specifiche
- ✓ Documentazione invalidità

Università Kore di Enna, Prof. Guariglia

13

Inquadramento neuropsicologico del paziente

- 1) Definizione del problema
- 2) Anamnesi (medica, psicologica e cognitiva)
- 3) Colloquio clinico
- 4) Valutazione neuropsicologica formalizzata
- 5) Formulare ipotesi sulla possibile localizzazione funzionale del deficit
- 6) Impostazione della terapia

Università Kore di Enna, Prof. Guariglia

14

2) Anamnesi

MEDICA

- Interventi chirurgici
- Ospedalizzazioni
- Patologie importanti avvenute nella vita
- Deficit sensoriali
- Farmaci
- Storia di abuso di sostanze
- Referti (elettrofisiologici e/o di neuroimmagine)

PSICOLOGICA

- Eventi significativi occorsi nella vita recente e passata del paziente (ad es. divorzio, lutti o altri episodi significativi)

COGNITIVA

- Eventi che possono aver influenzato lo stile cognitivo e il numero delle abilità apprese (carriera scolastica, livello socioculturale, seconda lingua, hobby, viaggi, ecc.)

Università Kore di Enna, Prof. Guariglia

15

3) Colloquio clinico con il paziente

- Livello di vigilanza ridotto e/o fluttuante
- Attenzione deficitaria
- Deficit grave di comunicazione verbale
- Turbe comportamentali
- Ridotto livello di collaborazione/motivazione
- Simulazione

Università Kore di Enna, Prof. Guariglia

16

3a) Colloquio clinico con i familiari

- Verificare la correttezza delle informazioni ricevute dal paziente
- Aiutarli a comprendere il tipo di patologia
- Instaurare un'alleanza terapeutica
- Comprendere il loro vissuto rispetto ai cambiamenti del paziente e valutare il disagio del nucleo familiare
- Aiutarli a pianificare il reinserimento domestico/lavorativo

Università Kore di Enna, Prof. Guariglia

17

4) Valutazione neuropsicologica

- Test specifici per valutare la prestazione del paziente negli ambiti cognitivi che al colloquio clinico sono apparsi compromessi
- È sempre meglio utilizzare test standardizzati e tarati sui quali si dispone di tavole di correzione per età e scolarità
- **ATTENZIONE ai FALSI POSITIVI e/o a FALSI NEGATIVI**

Università Kore di Enna, Prof. Guariglia

18

Protocollo neuropsicologico

- ✓ Prove di memoria a breve termine
 - Span spaziale Corsi
 - Span verbale di parole
 - Digit span
- ✓ Prove di memoria a lungo termine
 - Test delle 15 parole di Rey
 - Breve racconto (“6 dicembre...” e “Anna Pesenti...”)
 - Test della figura complessa di Rey (rievocazione)
- ✓ Prove della capacità prassico-costruttive e visuo-rappresentazionali
 - Test della figura complessa di Rey (copia)
 - Aprassia costruttiva (Milano)

Università Kore di Enna, Prof. Guariglia

19

Protocollo neuropsicologico

- ✓ Matrici progressive di Raven
- ✓ Prove per le funzioni esecutive
 - Fluenza verbale fonologica
 - Test di Stroop
 - Frontal assessment battery (FAB)
- ✓ Prove di linguaggio
 - Fluenza verbale per categorie
 - Token test
- ✓ Prove di attenzione
 - Test di cancellazione
 - TEA (Zimmermann & Fimm)

Università Kore di Enna, Prof. Guariglia

20

Mini Mental State Examination Test

- ✓ Orientamento temporale
- ✓ Orientamento spaziale
- ✓ Memoria
 - Ripetizione tre parole
- ✓ Attenzione (100 -7)
- ✓ Memoria
 - Richiamo tre parole
- ✓ Linguaggio
 - Denominazione, comando scritto, comando verbale
- ✓ Prassie

Università Kore di Enna, Prof. Guariglia

21

Test orientativi:

Mini Mental State Examination (MMSE)

MINI MENTAL STATE EXAMINATION

(Folstein et al., Journal of Psychiatric Research, 1975, 12, 189-198)

(Magni, Binetti, Bianchetti, Rozzini & Trabucchi, 1996)

1) **ORIENTAMENTO TEMPORALE** (max. 5 Punti)

Qual'è (l'anno) (il mese) (il giorno) (il giorno della settimana) (la stagione)
----- (.....)

2) **ORIENTAMENTO SPAZIALE** (max. 5 punti)

Dove siamo (stato) (regione) (città) (quartiere) (piano)
----- (.....)

3) **RIEVOCAZIONE IMMEDIATA** (max. 3 punti)

Ripetere: CASA, PANE, GATTO _____ (.....)

Se non sono richiamati tutti e tre subito, riproporli fino all'appredimento e segnare i tentativi effettuati Numero tentativi (.....)

Università Kore di Enna, Prof. Guariglia

22

4) **CONTEGGIO/SCANSIONE AL CONTRARIO** (max. 5 punti)

Partendo da 100 sottrarre 7 ogni volta (il 100 non si considera; fermare dopo 5 risposte esatte o al primo errore) _____

(.....)

oppure: scandire al contrario la parola **CARNE**, lettera per lettera (fermare dopo 5 risposte esatte o al primo errore) _____

(.....)

5) **RIEVOCAZIONE A BREVE TERMINE** (max. 3 punti)

Ripetizione dei tre nomi prima appresi (Casa, pane, gatto)

_____ (.....)

6) **DENOMINAZIONE DI OGGETTI** (max. 2 punti)

Mostrare una **MATITA** e un **OROLOGIO** e farli denominare

_____ (.....)

7) **REPETIZIONE DI FRASE** (max 1 punto)

Ripetere: "SOPRA LA PANCA LA CAPRA CAMPA"

_____ (.....)

Università Kore di Enna, Prof. Guariglia

23

8) **COMANDO A TRE FASI** (max 3 punti)

Esegua il comando: "PRENDI UN FOGLIO CON LA MANO DESTRA, LO PIEGHI A METÀ, E LO BUTTI PER TERRA" _____

(.....)

9) **LETTURA ED ESECUZIONE** (max 1 punto)

(Mostrando un cartoncino con su scritto "CHIUDA GLI OCCHI")

Legga quello che c'è scritto e lo esegua _____ (.....)

10) **SCRITTURA SPONTANEA** (max 1 punto)

Scriva qui sotto una frase qualsiasi che le viene in mente (si dà il punto se la frase ha soggetto, verbo e complemento)

_____ (.....)

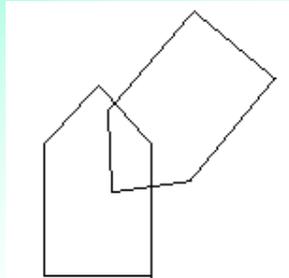
11) **ABILITÀ PRASSICO-COSTRUTTIVA** (max. 1 punto)

Copi questo disegno (dare il punto se ci sono i 10 angoli e 2 di questi si incrociano):

(.....)

Università Kore di Enna, Prof. Guariglia

24



PUNTEGGIO MASSIMO=30

24 – 30 assenza di decadimento cognitivo (80–100% delle capacità cognitive integre)

18 – 23 decadimento cognitivo da lieve a moderato (60–80% di integrità)

0 – 17 decadimento cognitivo grave (meno del 60% delle funzioni conservate)

Università Kore di Enna, Prof. Guariglia

25

MINI MENTAL STATE EXAMINATION

(Magni, Binetti, Bianchetti, Rozzini & Trabucchi, 1996)

Tabella di correzione MMSE

Scolarità	Età 65-69	Età 70-74	Età 75-79	Età 80-84	Età 85-89
0-4	+0,4	+0,7	+1,0	+1,5	+2,2
5-7	-1,1	-0,7	-0,3	+0,4	+1,4
8-16	-2,0	-1,6	-1,0	-0,3	+0,8
13-17	-2,8	-2,3	-1,7	-0,9	+0,3

•Punteggio CUT-OFF = 22

Università Kore di Enna, Prof. Guariglia

26

Test orientativi:

Milan Overall Dementia Assessment (MODA)

I Sezione: orientamenti

Test di Orientamento Temporale
Test di Orientamento Spaziale
Test di Orientamento Personale
Test di Orientamento Familiare

II Sezione: autonomia nel quotidiano

Scala di Autonomia

III Sezione: test neuropsicologici

Apprendimento Reversal
Test Attenzionale
Intelligenza Verbale
Raccontino
Test di Produzione di Parole
Test dei Gettoni
Agnosia Digitale
Aprassia Costruttiva
Street's Completion Test

Università Kore di Enna, Prof.
Guariglia

27

Milan Overall Dementia Assessment (MODA)

I Sezione: orientamenti

Test di Orientamento Temporale: *Tempo massimo: 3 minuti.*

Giorno del mese; mese dell'anno; anno; giorno della settimana e ora del giorno.

Punteggio → Range: 0–10

1. Giorno del mese: 0.1 punti in meno per ogni giorno di distanza fino ad un massimo di 1.2
2. Mese dell'anno: 0.5 punti in meno per ogni mese di distanza fino ad un massimo di 3
3. Anno: 1 punto in meno per ogni anno di distanza fino ad un massimo di 5
4. Giorno della settimana: 0.1 punti in meno per ogni giorno di distanza fino ad un massimo di 0.3
5. Ora del giorno: 0.1 punti in meno per ogni 30 minuti di distanza fino ad un massimo di 0.5

Università Kore di Enna, Prof. Guariglia

28

Milan Overall Dementia Assessment (MODA)

I Sezione: orientamenti

Test di Orientamento Spaziale

Città; luogo; nazione.

Punteggio: 1 punto per ogni risposta esatta. Range: 0-3

Test di Orientamento Personale: *Tempo massimo: 3 minuti*

Punteggio → Range: 0-10

1. Come si chiama? → 2 punti alla risposta esatta
2. Quanti anni ha? → 1 punto alla risposta esatta
3. Ricorda la sua data di nascita? → 1 punto alla risposta esatta
4. In che città è nato/a? → 2 punti alla risposta esatta
5. Qual è il suo attuale indirizzo? → 2 punti alla risposta esatta
6. Per quanti anni ha frequentato la scuola? → 1 punto alla risposta esatta
7. Mi ha mai visto o conosciuto in passato? → 1 punto alla risposta esatta

Università Kore di Enna, Prof. Guariglia

29

Milan Overall Dementia Assessment (MODA)

I Sezione: orientamenti

Test di Orientamento Familiare: *le risposte date dal soggetto vengono confrontate con quelle fornite da un familiare. Tempo massimo: 3 minuti*

1. Nome del padre; E' ancora vivente? Quanti anni ha (o aveva quando è morto)?
2. Nome della madre; E' ancora vivente? Quanti anni ha (o aveva quando è morta)?
3. Nome del coniuge; E' ancora vivente? Quanti anni ha (o aveva quando è morto)?
- 4a. Nome dei fratelli/sorelle. Sono ancora viventi? Quanti anni hanno (o avevano quando sono morti)?
- 4b. Nome dei figli. Sono ancora viventi? Quanti anni hanno (o avevano quando sono morti)?

Punteggio: Si assegna un punto per ogni risposta esatta. Per le categorie 4a e 4b si usa una formula che tiene conto delle informazioni multiple.

Range: 0-3 (per ogni categoria); 0-12 (complessivo)

Università Kore di Enna, Prof. Guariglia

30

Milan Overall Dementia Assessment (MODA)

II Sezione: autonomia nel quotidiano

Scala di Autonomia: *suddivisa in 5 sezioni*

DEAMBULAZIONE;
CAPACITA' DI VESTIRSI;
IGIENE PERSONALE;
INCONTINENZA e
ALIMENTAZIONE

*per ognuno degli aspetti occorre indagare il grado di
autonomia attuale del paziente.*

*Le domande devono essere rivolte a un congiunto o convivente
del paziente stesso.*

Punteggio: Alle risposte vengono attribuiti punteggi secondo
una rating scale ponderata, che va da 0 (non valutabile) a 3
(autonomo).

Range: 0-15

Università Kore di Enna, Prof. Guariglia

31

Test orientativi:

Milan Overall Dementia Assessment (MODA)

III Sezione: test neuropsicologici

Apprendimento Reversal
Test Attenzionale
Intelligenza Verbale
Raccontino
Test di Produzione di Parole
Test dei Gettoni
Agnosia Digitale
Aprassia Costruttiva
Street's Completion Test

Università Kore di Enna, Prof. Guariglia

32

Milan Overall Dementia Assessment (MODA)

III Sezione: test neuropsicologici

Apprendimento Reversal: *Tutte le volte che l'esaminatore mostrerà il palmo il soggetto dovrà mostrare il pugno e viceversa. Tra lo stimolo dello sperimentatore e la risposta del soggetto devono intercorrere 10 secondi.*

Cinque item:

PALMO PALMO PUGNO PUGNO PALMO

Punteggio: somma delle risposte esatte. Range: 0-5

Test Attenzionale: *La prova mette in evidenza la capacità di attenzione selettiva (test delle Matrici Attenzionali - Spinnler e Tognoni, 1987). Tempo massimo: 45 secondi. Il tempo viene computato a partire dalla riga I.*

Punteggio: si da un punto per ogni 5 sbarrato entro il tempo massimo di 45 secondi. Range: 0-10

Università Kore di Enna, Prof. Guariglia

33

Spinnler & Tognoni 1987 Cancellazione o Visual Search

Procedura di somministrazione :

E presenta a S il primo foglio di stimoli (quello dei 5) e dice:

“In questa pagina ci sono tanti numeri. Vorrei che lei cancellasse, con un segno, tutti i numeri 5 il più velocemente possibile e senza saltarne nessuno, andando riga per riga dall'alto in basso, come quando si legge; mi dica poi quando ha finito.”

Si fa cominciare il S, cercando di controllare (ed aiutare, se necessario) durante le prime 2 righe (che hanno la funzione di controllo generale e permettono di capire se il soggetto ha compreso il compito). Il tempo massimo di completamento è 45 secondi, ma si permette al S di proseguire anche oltre il tempo massimo, annotando comunque il tempo di completamento.

Università Kore di Enna, Prof. Guariglia

34

5

- a) 2 6 5 9 4 5 2 5 2 6
- b) 4 1 2 5 1 3 0 4 9 1
- I) 0 6 7 6 8 9 8 0 8 0
- II) 9 0 4 3 0 1 9 3 7 6
- III) 7 9 5 3 7 8 8 9 7 6
- IV) 7 3 7 6 8 5 8 5 3 2
- V) 5 2 3 1 2 3 1 7 2 8
- VI) 4 1 7 4 7 6 9 1 8 3
- VII) 2 7 4 2 6 2 9 4 5 0
- VIII) 4 3 4 0 4 3 0 2 8 2
- IX) 6 1 5 6 1 5 8 3 6 9
- X) 4 5 2 8 1 3 9 1 5 1
- XI) 7 9 7 5 0 7 3 4 0 8

Università Kore di Enna, Prof. Guariglia

35

Milan Overall Dementia Assessment (MODA)

III Sezione: test neuropsicologici

Intelligenza Verbale: *La prova mette in evidenza la capacità di concettualizzazione (subtest "Differenze" e "Proverbi" dei Giudizi Verbali - Spinnler e Tognoni).*

Tempo massimo: *Differenze= 30 secondi; Proverbi= 1 minuto*

Che differenza c'è tra un camion e una corriera?

Ora le leggerò un proverbio molto comune; Lei dovrà spiegarmi il suo significato:

"Una rondine non fa primavera"

Università Kore di Enna, Prof. Guariglia

36

Milan Overall Dementia Assessment (MODA)

Punteggio: Range: 0-6

Differenze: 3 punti identifica la differenza e la esprime con termini appropriati
2 punti arriva alla risposta corretta dopo autocorrezioni o su stimolo dell'esaminatore
1 punto la risposta ha vaga corrispondenza con lo stimolo
0 punti nessuna risposta o risposta inadeguata

Proverbi: 3 punti identifica il significato d'uso del proverbio ed è in grado di astrarne o trasportare ad altro contesto la morale
2 punti interpreta il proverbio nel suo significato letterale o in modo adeguato ma dopo autocorrezione o il soggetto astrae ma in modo solo parzialmente pertinente
1 punto dice qualcosa di solo vagamente attinente o ripete parafrasando
0 punti non dice nulla o qualcosa di non attinente o ripete in modo letterale

37

Milan Overall Dementia Assessment (MODA)

III Sezione: test neuropsicologici

Raccontino: L'esaminatore legge ad alta voce il seguente racconto, spiegando al paziente che vanno rievocati quanti più elementi è possibile:

EVENTO PRINCIPALE	PUNTEGGIO
Straripamento	3
Piccola città / vicino Torino	0.3
La scorsa settimana / 6 dicembre	0.3
EVENTI SECONDARI	
Morti	2
Numero morti (14 ± 5)	0.2
Ammalati	1
Numero ammalati (600 ± 100)	0.1
Tentativo di salvataggio	1
Ragazzo / ferimento	0.1

Università Kore di Enna, Prof. Guariglia

38

Milan Overall Dementia Assessment (MODA)

III Sezione: test neuropsicologici

Test di Produzione di Parole: Chiedere al soggetto di dire tutti i nomi di animali che conosce. Se il soggetto dichiara di aver finito si attende ugualmente il trascorrere del tempo.
Tempo massimo: 2 minuti

Punteggio: Range: 0-5

- 0 = da 0 a 4 parole
- 1 = da 5 a 7 parole
- 2 = da 8 a 11 parole
- 3 = da 12 a 15 parole
- 4 = da 16 a 17 parole
- 5 = 18 od oltre

Università Kore di Enna, Prof. Guariglia

39

Milan Overall Dementia Assessment (MODA)

III Sezione: test neuropsicologici

Test dei Gettoni: Dire al soggetto: "Come vede qui ci sono dei gettoni, che hanno forma e colore diversi. Alcuni sono cerchi ed altri quadrati; ce ne sono di rossi, gialli, bianchi, verdi e neri (ogni volta indicare). Adesso le dirò di fare alcune cose con questi gettoni. Per esempio tocchi il cerchio nero." Se il soggetto non esegue, toccare il cerchio in questione. Se il soggetto fornisce una risposta sbagliata, riproporre lo stimolo. Tempo massimo per ogni stimolo: 5 secondi

Tocchi il cerchio verde **Punteggio:**

Tocchi il quadrato bianco 1 punto = risposta corretta alla prima presentazione

Tocchi il quadrato bianco e il

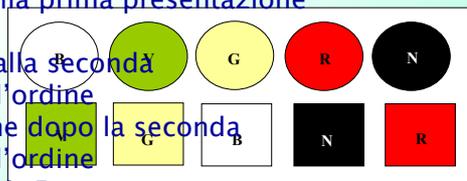
cerchio verde risposta corretta alla seconda

cerchio verde presentazione dell'ordine

cerchio rosso risposta errata anche dopo la seconda

Metta il cerchio rosso sopra al presentazione dell'ordine

quadrato verde Range: 0-5



Università Kore di Enna, Prof. Guariglia

40

Milan Overall Dementia Assessment (MODA)

III Sezione: test neuropsicologici

Agnosia Digitale: Far disporre al soggetto la mano dominante aperta sul piano del tavolo, poi mostra la mappa riportante il dorso della mano corrispondente e dice: "Ora io le tocco delle dita della sua mano e lei deve indicare su questo schema le dita che ho toccato". Coprire la mano dominante (per impedire il controllo visivo) e toccare le dita secondo la sequenza riportata sul protocollo. Tempo massimo per ogni stimolo: 30 secondi

Medio
Mignolo
Indice
Pollice
Anulare

Pollice - Medio
Medio - Anulare
Medio - Indice
Mignolo - Pollice
Indice - Anulare

Punteggio: 1 punto = indica correttamente il dito stimolato
0 punti = non indica affatto o sbaglia a indicare o indica oltre il tempo massimo

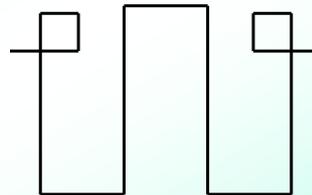
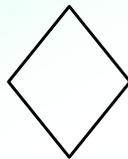
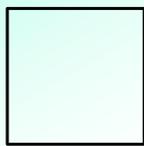
Range: 0-5

41

Milan Overall Dementia Assessment (MODA)

III Sezione: test neuropsicologici

Aprassia Costruttiva: Chiedere al soggetto di copiare le figure geometriche, una per volta. Tempo massimo per ogni copia: 1 minuto



Punteggio: 1 punto = la copia è perfetta.
0,5 punti = la copia è parzialmente difettosa, ma non fino al punto da impedire l'identificazione del modello o almeno di sue parti.
0 punti = la riproduzione è irriconoscibile, tale da impedire ad un'osservazione che non conosce il modello di identificarlo, oppure è presente il **closing-in**

Range: 0-3

Università Kore di Enna, Prof. Guariglia

42

Milan Overall Dementia Assessment (MODA)

III Sezione: test neuropsicologici

Street's Completion Test: Si mostra al soggetto una figura alla volta nell'ordine indicato dal protocollo e si chiede di provare ad indovinare cosa rappresenti. Tempo massimo per ogni figura: 30 secondi



Punteggio: 1 punto = risposta esatta fornita entro il tempo massimo
0 punti = risposta sbagliata o non risposta o risposta esatta oltre il tempo massimo.

Range: 0-3

Università Kore di Enna, Prof. Guariglia

43

Il punteggio totale del MODA (somma dei punteggi ottenuti nelle tre sezioni), comprende un range da 0 a 100 punti, con la suddivisione del punteggio tra le diverse sezioni.

Il totale ottenuto deve essere opportunamente corretto per età e scolarità.

In questo caso parliamo di "limiti di tolleranza":

limite esterno = <85.5 (giudizio di **non normalità**)

zona incerta = da 85.5 a 89.0 (**borderline**)

limite interno = >89.0 (giudizio di **normalità**)

Cut-off: 85,5

Lo strumento è coperto da copyright e può essere richiesto alle Organizzazioni Speciali (Firenze).

Università Kore di Enna, Prof. Guariglia

44