



SCALA MORSE

Utente:	Codice fiscale:
	Data nascita:
Data compilazione:	Compilatore:

		Sì	No
Anamnesi di cadute:	L'ospite cade per la prima volta o è caduto nei tre mesi precedenti	25	0
Diagnosi:	L'ospite ha più di una diagnosi medica (es: diabete e neoplasia)	15	0
Mobilità:	L'ospite cammina senza ausili (con o senza aiuto)	0	
	L'ospite assistito da un infermiere/operatore usa la sedia a rotelle	0	
	L'ospite è immobilizzato a letto	0	
	L'ospite usa le stampelle, il bastone o il deambulatore	15	
	L'ospite cammina aggrappandosi agli arredi	30	
Terapia:	L'ospite ha in terapia infusioni endovenose o è portatore di catetere venoso	20	0
Andatura:	Normale o costretto a letto	0	
	Debole	10	
	Difficoltosa	20	
Stato mentale:	Consapevole delle proprie capacità	0	
	Sovrastima le proprie abilità	15	

Totale test: