

**METODO DI VALUTAZIONE DELLA CONFUSIONE (CAM)  
VERSIONE ABBREVIATA DEL QUESTIONARIO**

**QUESTA SEZIONE È RISERVATA AL PERSONALE DELLO STUDIO.**

Informazioni raccolte alla data della visita  oppure specificare la data: \_\_\_\_\_  
Giorno/Mese/Anno

RICERCATORE:

DATA:

**I. ESORDIO ACUTO E DECORSO FLUTTUANTE**

**CASELLA 1**

a) Vi sono dei segni di un improvviso cambiamento dello stato mentale del/della paziente rispetto al baseline?

No \_\_\_ Sì \_\_\_ Incerto \_\_\_

b) Il comportamento (anomalo) ha subito fluttuazioni nel corso della giornata, cioè ha avuto la tendenza ad andare e venire o ad aumentare e diminuire di gravità?

No \_\_\_ Sì \_\_\_ Incerto \_\_\_

**II. INATTENZIONE**

Il/la paziente ha avuto difficoltà a concentrarsi, per esempio, è stato/a facilmente distraibile o ha avuto difficoltà a seguire ciò che gli/le veniva detto?

No \_\_\_ Sì \_\_\_ Incerto \_\_\_

**III. PENSIERO DISORGANIZZATO**

Il pensiero del/della paziente era disorganizzato o incoerente, la sua conversazione sconnessa o irrilevante, il flusso di idee non chiaro o illogico, o aveva la tendenza a saltare in modo imprevedibile da un argomento all'altro?

No \_\_\_ Sì \_\_\_ Incerto \_\_\_

**CASELLA 2**

**IV. LIVELLO DI COSCIENZA ALTERATO**

In generale, come valuterebbe il livello di coscienza del/della paziente?

- Vigile (normale)
- Ipervigile (iperallerta)
- Letargico (assonnato/a, facilmente destato/a)
- Stupor (difficilmente destato/a)
- Coma (impossibile da destare)
- Incerto

Sono state inserite risposte diverse da "vigile" oppure "incerto"?

No \_\_\_ Sì \_\_\_

**Nota:** se sono stati segnati tutti gli item della CASELLA 1 e almeno un item nella CASELLA 2 si suggerisce una diagnosi di delirium.

Copyright © Adattato da Inouye SK et al, Clarifying Confusion: The Confusion Assessment Method. A New Method for Detection of Delirium. Ann Intern Med. 1990; 113:941-8. Copyright 2003, Hospital Elder Life Program, LLC. Vietata la riproduzione senza autorizzazione.