ASBPD

Scala comportamentale di Ardouin nella malattia di Parkinson (ASBPD)

L'ASBPD è un'intervista clinica standardizzata centrata sui disturbi dell'umore, della motivazione e del comportamento nella malattia di Parkinson. Aiuta a individuare e monitorare le manifestazioni ipodopaminergiche e iperdopaminergiche, le fluttuazioni non motorie e diversi comportamenti impulsivi o di dipendenza legati alla malattia o al suo trattamento. Lo strumento è particolarmente utile in neuropsicologia e nella pratica multidisciplinare per individuare in modo oggettivo sintomi spesso non riferiti spontaneamente, affinare la valutazione prima di un aggiustamento terapeutico e documentare l'evoluzione nel corso del follow-up.

Numero di domande	21 domande
Durata stimata	60 minuti
Lingua	Italiano
Nome originale	Ardouin Scale of Behavior in Parkinson's Disease
Destinatari	Adulti con malattia di Parkinson
Autori	Claire Ardouin, Isabelle Chéreau, Pierre-Michel Llorca, Estelle Lhommée, Franck Durif, Pierre Pollak, Paul Krack (2009)

Anteprima delle 21 domande

Nell'ultimo mese, rispetto allo stato abituale del paziente:

Umore depresso

0 - Nessun cambiamento | 1 - Lieve | 2 - Moderato | 3 - Marcato | 4 - Grave

Nell'ultimo mese, rispetto allo stato abituale del paziente:

Umore ipomaniacale o maniacale

0 - Nessun cambiamento | 1 - Lieve | 2 - Moderato | 3 - Marcato | 4 - Grave

Nell'ultimo mese, rispetto allo stato abituale del paziente:

Ansia

0 - Nessun cambiamento | 1 - Lieve | 2 - Moderato | 3 - Marcato | 4 - Grave

Nell'ultimo mese, rispetto allo stato abituale del paziente:

Irritabilità, aggressività

0 - Nessun cambiamento | 1 - Lieve | 2 - Moderato | 3 - Marcato | 4 - Grave

Nell'ultimo mese, rispetto allo stato abituale del paziente:

Iperemotività

0 - Nessun cambiamento | 1 - Lieve | 2 - Moderato | 3 - Marcato | 4 - Grave

Scoring e interpretazione

L'intervista esplora i sintomi dell'ultimo mese. Ogni item viene valutato da 0 a 4 in base all'intensità e alla frequenza, da nessun cambiamento clinicamente rilevante a espressione grave. L'interpretazione si basa principalmente sul profilo item per item e sui sottopunteggi tematici più che su un unico cut-off globale. Nella pratica, un punteggio dell'item pari o superiore a 2 è un segnale d'allarme clinico e suggerisce un cambiamento comportamentale significativo, da discutere nel contesto neurologico, psichiatrico e terapeutico.