

Valutazione testistica

- **memoria incidentale semantica** p.10 (media 12.8, S 2.1)
- **memoria di coppie associate** p.9.444 (v.n.>8.73)
- **test di ripetizione di parole bisillabiche** (span verbale-MBT in avanti) p.2.25 (media 4.75 , DS0.86)
- **curva di posizione seriale:** primacy effect p.0.5 (media 5.05 , DS 2.11); recency effect p.18 (media 15.63 , DS 3.47)
- **apprendimento supra-span verbale** (Buschke-Fuld): totale rievocazioni dalla MLT 7 (media 135.3, DS 25.9); rievocazioni non casuali dalla MLT -38 (media 101.45, DS 48.75); totale rievocazione differita -0.25 (media 9.02, DS 1.72)
- **memoria di prosa** p.8.25 (media 13.32, DS 2.65)
- **test di Corsi** (span visuo-spaziale) p.2.5 (media 5.11, DS 1.01)
- **apprendimento supra-span spaziale** p.4.39 (media 23.18, DS 5.67)
- **test delle matrici** (visual search) p.44.25 (media 53.54, DS 6.76)
- **test attentivo** (Erickson su PC)
 - tempi di reazione: t.mediano 0.29sec. (Mdn 0.27, Qsup. 0.28), omissioni 0
 - rapidità e precisione: t.mediano 0.65sec. (Mdn 0.63, Qsup. 0.75), omissioni 0 (Mdn 0, Qsup. 1), errori 4 (Mdn 5, Qinf. 3)
 - riconoscimento uditivo: t.mediano 0.45sec. (Mdn 0.37, Qsup. 0.40), omissioni 0 (Mdn 0, Qsup.0), errori 0 (Mdn 0, Qsup. 1)
 - riconoscimento visivo: t.mediano 0.41sec. (Mdn 0.36, Qsup. 0.39), omissioni 1 (Mdn 0), errori 0 (Mdn 1, Qsup. 2)
 - riconoscimento spaziale: t.mediano 0.28sec. (Mdn 0.29, Qsup. 0.33), omissioni 0 (Mdn 0, Qsup. 0), errori 0 (Mdn 0)
 - ripetizione diretta di cifre 4 (Mdn 6, Qinf. 5)
 - ripetizione inversa di cifre 4 (Mdn 5, Qinf.4)
 - ripetizione diretta + inversa di cifre 8 (Mdn 11, Qinf.9)
 - attenzione distribuita: t.mediano 0.49sec. (Mdn 0.53, Qsup. 0.60), omissioni 9 (Mdn 3, Qinf. 0), errori 15 (Mdn 1, Qsup. 2)

- resistenza alla distrazione I (colore): t.mediano 0.94sec. (Mdn 0.74, Qsup. 0.87), errori 5 (Mdn 3, Qinf. 1)
- resistenza alla distrazione II (interferenza): t.mediano 1.09sec.(Mdn 0.81, Qsup. 0.98), errori 11 (Mdn 4, Qsup.7)
- resistenza alla distrazione II – resistenza alla distrazione I: t.mediano 0.15sec. (Mdn 0.10, Qsup. 0.20), errori 6 (Mdn 1, Qsup. 2)
- ricerca multipla di lettere: t.totale 84.33sec., omissioni 1 (Mdn 5, Qsup. 6), errori 0, omissioni al I° passaggio 1 (Mdn 5, Qsup. 6)
- ricerca multipla di simboli: t.totale 114.6sec., omissioni 9 (Mdn 3, Qinf. 1), errori 0 ; omissioni al I° passaggio 10 (Mdn 5).

CONCLUSIONI

La valutazione neuropsicologica, cui è stato sottoposto il Sig. Tomasi Michele, è stata svolta sulla base dei dati documentali, anamnestici, clinici e testistici:

- **dati documentali:** grave trauma cranioencefalico con coma immediato, necessità di PIC, tracheotomia e ventilazione assistita; ripristino della vigilanza dopo nove giorni; esami neuroradiologici positivi per focolai lacerocontusivi encefalici bilaterali nell' ambito di un danno assonale diffuso; rientro al domicilio il 03.11.2008; documentati a più riprese, in progressivo miglioramento, disturbi della sfera comportamentale, relazionale e cognitiva, soprattutto a carico delle funzioni frontali; amnesia post-traumatica, documentata, della durata di almeno due mesi;
- **dati anamnestici:** perdita del lavoro, compromissione della vita relazionale ed affettiva, tendenza all' inerzia ed indifferenza, distraibilità, disinteresse, impulsività, irritabilità, acatisia, tabagismo poco controllabile, importanti "difficoltà di memoria";
- **riscontro clinico:** sfumata sindrome atassica; irrequietezza motoria; scarso controllo dell' emotività; ridotta progettualità; tendenza alla passività; consapevolezza dei disturbi di memoria ed attentivi ma con ridotta critica di malattia;
- **riscontro testistico:** importante deficit di memoria verbale a breve termine e, ancora più, a lungo termine; deficit severo dell' apprendimento spaziale e, moderato, della memoria a breve termine spaziale; deficit attentivo con particolare sensibilità a stimoli distraenti, nell' ambito di una sindrome disesecutiva.

Strumenti

- Colloquio diagnostico
- Questionari di personalità
- Valutazione funzioni cognitive e psicomotorie
- Prova di guida standardizzata
- * Il tutto deve essere validato rispetto alla guida

Questionari di personalità

- Possono aiutare nella valutazione.
- Non sostituiscono il colloquio diagnostico
- Devono essere specifici rispetto alla guida

Colloquio diagnostico

- Devono essere esplicitati:
- Ipotesi diagnostiche
- Criteri
- Indicatori

Caso in cui è utile la valutazione psicologica

- Guida in stato d'ebbrezza
- Guida sotto l'influsso di sostanze
- Conducenti che hanno commesso frequenti o gravi infrazioni
- Conducenti anziani
- Conducenti professionisti
- Conducenti con disturbi psichiatrici e neurologici

Quali conoscenze servono?

- Buone Conoscenze nell'ambito della sicurezza stradale in generale
- Da non dimenticare:
- Il «paziente», in questo caso' e' dato dalla collettività