Beneficiario\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Scheda rilevazione della autosufficienza — ADL

|  |
| --- |
| 1) Lavarsi |
| a | Non riceve aiuto (entra ed esce dalla vasca da solo, se la vasca è il mezzo usato abitualmente per lavarsi) | 0 |
| a | Riceve aiuto nel lavarsi soltanto per una parte del corpo (come la schiena o le gambe) | 0 |
| b | Riceve aiuto nel lavarsi soltanto per più di una parte del corpo (altrimenti non si lava) | 1 |

|  |
| --- |
| 2) Vestirsi (prende i vestiti daIl’armadio e dai cassetti, compresi biancheria e vestiario e utilizza le chiusure) |
| a | Prende i vestiti e si veste completamente senza aiuto | 0 |
| a | Prende i vestiti e si veste completamente senza aiuto, eccetto che per legare le scarpe | 0 |
| b | Riceve aiuto nel prendere i vestiti e nell’indossarIi, altrimenti rimane parzialmente o completamente svestito | 1 |

|  |
| --- |
| 3) Uso dei servizi |
| a | Va ai servizi, si pulisce e si sistema gli abiti (utilizzando anche presidi di sostegno come il bastone, il girello, ola sedia a rotelle e può gestirsi la padella per la notte o la comoda vuotandola al mattino) | 0 |
| b | Riceve aiuto per andare ai servizi o per pulirsi o per riassettarsi gli abiti | 1  |
| b | Non si reca ai servizi | 1 |

|  |
| --- |
| 4) Trasferimento (mobilità) |
| a | Entra ed esce dal Ietto. dalla poltrona, senza aiuto (può utilizzare presidi di sostegno — girello / bastone) | 0 |
| b | Entra ed esce dal letto, dalla poltrona, con aiuto | 1 |
| b | Non esce dal Ietto | 1 |

|  |
| --- |
| 5) Continenza |
| a | Ha completo autocontrollo sui movimenti | 0 |
| b | Ha occasionalmente degli incidenti |  1 |
| b | Una supervisione Io aiuta a mantenere il controllo; utilizza il catetere o è incontinente | 1 |

|  |
| --- |
| 6) Alimentazione |
| a | Si alimenta da solo senza aiuto (senza assistenza) | 0 |
| a | Si alimenta da solo, ma richiede aiuto solo per tagliare la carne o per imburrare il pane o simili | 0 |
| b | Riceve assistenza nell’aIimentarsi o è alimentato, in parte, completamente con l'utilizzo di sonde o intravena | 1 |

Punteggio totale …./6

Luogo e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome/Cognome operatore e firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Beneficiario\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Scheda* rilevazione *dell’autonomia – IADL*

|  |
| --- |
| 1) E capace di utilizzare il telefono? |
|  | Senza aiuto (compresa la ricerca e la formazione del numero/ | 0 |
|  | Compone solo alcuni numeri ben conosciuti | 0 |
|  | E’ in grado di rispondere al telefono, ma non compone i numeri | 0  |
|  | Non è capace di usare il telefono | 1 |

|  |
| --- |
| 2) E’ in grado nei negozi di fare la spesa? |
|  | Senza aiuto (si cura di tutti gli acquisti di cui ha bisogno, facendo conto di non avere problemi di trasporto) | 0 |
|  | E' in grado di effettuare piccoli acquisti nei negozi | 0 |
|  | Necessita di essere accompagnato per qualsiasi acquisto nei negozi | 1  |
|  | E' del tutto incapace di fare acquisti nei negozi | 1 |

|  |
| --- |
| 3) E in grado di preparare i suoi pasti? |
|  | Senza aiuto (organizza e cucina i pasti per sé) | 0 |
|  | Prepara pasti adeguati solo se sono procurati gli ingredienti |  |
|  | Scalda pasti preparati o prepara cibi ma non mantiene dieta adeguata |  1 |
|  | HA bisogno di avere cibi preparati e serviti |  1 |

|  |
| --- |
| 4) Può fare lavori di casa? |
|  | Senza aiuto (può pulire i pavimenti, ecc.) | 0 |
|  | Esegue solo compiti quotidiani leggeri ma il livello di pulizia è insufficiente | 0 |
|  | Ha bisogno di aiuto in ogni operazione di governo della casa | 1 |
|  | Non partecipa a nessuna operazione di governo della casa | 1 |

|  |
| --- |
| 5) Fare il bucato |
|  | Fa il bucato personalmente e completamente | 0 |
|  | Lava le piccole cose (calze, fazzoletti) | 0 |
|  | Tutta la biancheria deve essere lavata da altri | 1 |

|  |
| --- |
| 6) Mezzi di trasporto |
|  | Senza aiuto (può viaggiare da solo prendendo i mezzi pubblici, il taxi, o guida la propria automobile) 0 |
|  | Usa i mezzi di trasporto se assistito o accompagnato | 0 |
|  | Può spostarsi solo con taxi o auto e solo con assistenza | 1 |
|  | Non si sposta per niente | 1 |

|  |
| --- |
| 7) Assunzione farmaci |
|  | Senza aiuto (nelle dosi giuste ed al momento giusto) | 0 |
|  | Con qualche aiuto (è in grado di prendere le medicine se qualcuno gliele prepara o gli ricorda di prenderle) | 1  |
|  | Non è assolutamente in grado di prendere le sue medicine | 1 |

|  |
| --- |
| 8) Uso del denaro? |
|  | Maneggia le proprie finanze in modo indipendente | 0 |
|  | E’ in grado di fare piccoli acquisti | 0 |
|  | Non è assolutamente in grado di maneggiare denaro | 1 |

Punteggio totale …/8

Luogo e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome/Cognome operatore e firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_