|  |
| --- |
| **A.D.L.**( Index of Indipendence in Activities of Daily Living ) |
|  | **punteggio** | NOME COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **(AD 1)****Fare il bagno** | **1** | ** 1)** **Non riceve alcuna assistenza** (entra ed esce dalla vasca autonomamente, nel caso che la vasca sia il mezzo abituale per fare il bagno) ** 2)** **Riceve assistenza nel lavare solo una parte del corpo** ( es. la schiena od una gamba ) |
| **0** | ** 3) Riceve assistenza nel lavare più di una parte del corpo** ( o rimane non lavato ) |
| **(AD 2)**Vestirsi | **1** | ** 1) Prende gli abiti e si veste completamente senza assistenza**** 2) Prende gli abiti e si veste completamente senza assistenza, tranne per allacciarsi le scarpe** |
| **0** | ** 3) Riceve assistenza nel prendere gli abiti o nel vestirsi oppure rimane parzialmente o completamente svestito** |
| **(AD 3)****Uso dei servizi** | **1** | ** 1) Va ai servizi, si pulisce, si riveste senza assistenza** ( può usare supporti come il bastone o il deambulatore o la sedia a rotelle, è in grado di maneggiare la padella o la comoda svuotandola al mattino ) |
| **0** | ** 2) Riceve assistenza nell’andare ai servizi, nel pulirsi, nel vestirsi, nell’usare la padella o la comoda**** 3) Non va ai servizi per i bisogni corporali** |
| **(AD 4)**Spostarsi | **1** | ** 1) Entra ed esce dal letto come pure si siede e si alza dalla sedia senza assistenza** (può usare supporti come il bastone o il deambulatore ) |
| **0** | ** 2) Entra ed esce dal letto come pure si siede e si alza dalla sedia con assistenza**** 3) Non si alza dal letto** |
| **(AD 5)****Continenza** | **1** | ** 1) Controlla completamente da solo la minzione o la defecazione** |
| **0** | ** 2) Ha occasionali “incidenti”**** 3) Il controllo della minzione e della defecazione è condizionato dalla sorveglianza, usa il catetere o è incontinente** |
| **(AD 6)****Alimentarsi** | **1** | ** 1) Si alimenta da solo senza assistenza**** 2) Si alimenta da solo eccetto che necessita di assistenza per tagliare la carne o per spalmare il burro sul pane** |
| **0** | ** 3) Riceve assistenza nell’alimentarsi o viene alimentato parzialmente o completamente per sondino o per via endovenosa** |

TOTALE PUNTEGGIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il RICHIEDENTE L’ASSISTENTE SOCIALE

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

|  |
| --- |
| **I.A.D.L.**( Instrumental Activities of Daily Living Scale )  |
|  | **Punteggio** | NOME COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **( I.A. 1)****A****Capacità di usare il telefono** | 1 | ** 3) Usa il telefono di propria iniziativa, alza il microfono e compone il numero**** 2) Compone solo alcuni numeri ben conosciuti**** 1) E’ in grado di rispondere al telefono, ma non di chiamare**  |
| 0 | ** 0) Non è capace di usare il telefono** |
| **( I.A. 2)****B****Movimento per acquisti nei negozi** | 1 | ** 3) Prende autonomamente cura di tutte le necessità di acquisti nei negozi** |
| 0 | ** 2) E’ in grado di effettuare solo piccoli acquisti nei negozi**** 1) Necessita di essere accompagnato per qualsiasi giro di acquisti nei negozi**** 0) E’ del tutto incapace di fare acquisti nei negozi** |
| **( I.A. 3)****C**Cucinare | 1 | ** 1) Si prepara e si serve i pasti da solo** |
| 0 | ** 0) Assume cibo inadeguato anche se preparato da solo o gli debbono essere forniti gli ingredienti** |
| **( I.A. 4)****D****Accudire la casa** | 1 | ** 1) Fa lavori leggeri da solo anche se non mantiene la casa pulita o va aiutato ma fa tutti i lavori** |
| 0 | ** 0) Non fa alcun lavoro domestico** |
| **( I.A. 5)****E**Bucato | 1 | ** 1) Lava da solo tutto o solo la biancheria** |
| 0 | ** 0) Tutto il bucato è fatto da altri** |
| **( I.A. 6)****F****Mezzi di trasporto** | 1 | ** 4) Si sposta da solo sui mezzi pubblici o guida la propria auto**** 3) Organizza i propri spostamenti con taxi, ma non usa i mezzi pubblici**** 2) Usa i mezzi pubblici se accompagnato da qualcuno** |
| 0 | ** 1) Può spostarsi soltanto con taxi o con auto con l’assistenza di altri**** 0) Non si sposta per niente** |
| **( I.A. 7)****G****Responsabilità nell’uso di farmaci** | 1 | ** 2) E’ in grado di assumere medicinali nelle giuste dosi ed al tempo giusto** |
| 0 | ** 1) E’ in grado di assumere medicinali se preparati in anticipo in dosi separate**** 0) Non è in grado di assumere medicine da solo** |
| **( I.A. 8)****H****Capacità di gestire il danaro** | 1 | ** 2) Gestisce le operazioni finanziarie indipendentemente** ( bilanci, scrive assegni, paga affitti, conti, va in banca, raccoglie e tiene nota delle entrate)** 1) Gestisce gli acquisti quotidiani, ma necessita di aiuto per le operazioni bancarie, gli acquisti maggiori, ecc.** |
| 0 | ** 0) E’ incapace di maneggiare denaro** |

TOTALE PUNTEGGIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il RICHIEDENTE L’ASSISTENTE SOCIALE

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

SCHEDA FRAGILITA’ SOCIALE

NOME COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  | PUNTEGGIO |
| **Situazione abitativa** |  Isolata | 1 |  Non isolata | 0 |  |
| Non raggiunta dai mezzi pubblici | 1 | Raggiunta dai mezzi pubblici  | 0 |  |
|  Presenza di barriere | 1 |  Assenza di barriere | 0 |  |
|  **Fragilità sociale** |  Persona sola | 3 | Persona all’interno di un nucleo familiare | 0 |  |
|  Nucleo con presenza di membri fragili(disabilità, dipendenze, patologie psichiatriche, minori in situazioni di pregiudizio) | 3 | Assenza di componenti fragili  | 0 |  |
|  **Rete servizi** |  Nessun accesso ai servizi | 4 |  Servizi domiciliari o servizi sociosanitari (frequenza inferiore alla metà delle ore di apertura del servizio\* | 2 |  |
| **Rete sociale** | Elementi (non assegnano punteggio ma orientano la valutazione sottostante) | **Ampiezza**  ristretta (1-5 persone) mediamente ampia (6-15 persone) ampia (oltre 15 persone) |
| **Funzioni** rete disfunzionale (presenza insufficiente di scambi di supporto e di reciprocità) rete mediamente funzionale (presenza sufficiente di scambi di supporto e di reciprocità) rete funzionale (presenza soddisfacente di scambi di supporto e di reciprocità) |
| **Relazioni**  per nulla significative poco significative significative |
| Insufficiente | 7 | Parzialmente sufficiente o con tenuta precaria | 5 | Sufficiente | 3 |  |
| Si intende per insufficiente una rete di sostegno in cui per la ristrettezza dei membri, per la tipologia di scambi che intercorrono, per la natura delle relazioni, non si rileva un grado di supporto sufficiente ai bisogni del nucleo familiare.  |
|  |  |  |  |  |  |
|  TOTALE PUNTEGGIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il RICHIEDENTE L’ASSISTENTE SOCIALE

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