|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Colonna A | Colonna B | Colonna C | Colonna D | E | F | G | Colonna F |
| ADL | Descrizione | Valutazione | Prestazione Prevalente | \* | V.P. | P. | Programma Socio Assistenziale Familiare |
| 1  Mobilità domestica | Valutazione della capacità di mobilità domestica nell’alzata e rimessa a letto, nella mobilità all’interno del domicilio durante la giornata | Piena mobilità domestica | Nessuna |  |  |  |  |
| Richiede aiuto per alzarsi/rimettersi a letto, deambula per casa autonomamente | Servizi Pubblici Gratuiti |  | 0 |  |  |
| Cure Familiari |  | 0 |  |
| Familiare Non convivente |  | 1 |  |
| Interventi Pubblici a pagamento |  | 2 |  |
| Volontariato |  | 2 |  |
| Assistente familiare domiciliare |  | 3 |  |
| Richiede aiuto per alzarsi/rimettersi a letto, deambula con difficoltà per casa | Servizi Pubblici Gratuiti |  | 0 |  |  |
| Cure Familiari |  | 1 |  |
| Familiare Non convivente |  | 2 |  |
| Interventi Pubblici a pagamento |  | 3 |  |
| Volontariato |  | 4 |  |
| Assistente familiare domiciliare |  | 6 |  |
| Non si alza dal letto | Servizi Pubblici Gratuiti |  | 0 |  |  |
| Cure Familiari |  | 2 |  |
| Familiare Non convivente |  | 3 |  |
| Interventi Pubblici a pagamento |  | 4 |  |
| Volontariato |  | 6 |  |
| Assistente familiare domiciliare |  | 10 |  |
| 2  Igiene personale | Valutazione della capacità di avere cura della propria igiene personale, di fare il bagno/doccia.  Nel caso di soggetti allettati, interventi di spugnatura | E’ auto sufficiente/fa il bagno doccia da solo. | Nessuna |  |  |  |  |
| E’ parzialmente auto sufficiente, necessità di assistenza per la pulizia di parti del corpo o di accesso alla vasca. | Servizi Pubblici Gratuiti |  | 0 |  |  |
| Cure Familiari |  | 0 |  |
| Familiare Non convivente |  | 2 |  |
| Interventi Pubblici a pagamento |  | 2 |  |
| Volontariato |  | 3 |  |
| Assistente familiare |  | 4 |  |
| Necessita di assistenza completa. | Servizi Pubblici Gratuiti |  | 0 |  |  |
| Cure Familiari |  | 1 |  |
| Familiare Non convivente |  | 3 |  |
| Interventi Pubblici a pagamento |  | 4 |  |
| Volontariato |  | 5 |  |
| Assistente familiare |  | 6 |  |
| E’ allettato con bisogno di spugnature | Servizi Pubblici Gratuiti |  | 0 |  |  |
| Cure Familiari |  | 2 |  |
| Familiare Non convivente |  | 4 |  |
| Interventi Pubblici a pagamento |  | 5 |  |
| Volontariato |  | 6 |  |
| Assistente familiare |  | 10 |  |
| 3  Toilette | Valutazione della capacità di andare autonomamente in bagno, di pulirsi e rivestirsi.  La valutazione della continenza. | Autonomo | Nessuna |  |  |  |  |
| Autonomo con fenomeni di incontinenza e necessità di super visione | Servizi Pubblici Gratuiti |  | 0 |  |  |
| Cure Familiari |  | 0 |  |
| Familiare Non convivente |  | 1 |  |
| Interventi Pubblici a pagamento |  | 2 |  |
| Volontariato |  | 2 |  |
| Assistente familiare |  | 3 |  |
| Ha bisogno di assistenza per recarsi in bagno. | Servizi Pubblici Gratuiti |  | 0 |  |  |
| Cure Familiari |  | 1 |  |
| Familiare Non convivente |  | 3 |  |
| Interventi Pubblici a pagamento |  | 4 |  |
| Volontariato |  | 4 |  |
| Assistente familiare |  | 6 |  |
| Non si reca in bagno. Allettato | Servizi Pubblici Gratuiti |  | 0 |  |  |
| Cure Familiari |  | 2 |  |
| Familiare Non convivente |  | 4 |  |
| Interventi Pubblici a pagamento |  | 5 |  |
| Volontariato |  | 6 |  |
| Assistente familiare |  | 10 |  |
| 4  Vestizione | Valutazione della capacità di vestirsi autonomamente | Autonomo | Nessuna |  |  |  |  |
| Necessità di assistenza alla vestizione | Servizi Pubblici Gratuiti |  | 0 |  |  |
| Cure Familiari |  | 1 |  |
| Familiare Non convivente |  | 2 |  |
| Interventi Pubblici a pagamento |  | 3 |  |
| Volontariato |  | 4 |  |
| Assistente familiare |  | 6 |  |
| Totalmente non autonomo nella vestizione | Servizi Pubblici |  | 0 |  |  |
| Cure Familiari |  | 2 |  |
| Familiare Non convivente |  | 3 |  |
| Interventi Pubblici a pagamento |  | 4 |  |
| Volontariato |  | 6 |  |
| Assistente familiare |  | 10 |  |
| 5  Alimentazione | Valutazione della capacità di alimentarsi. | Si alimenta da solo | Nessuna |  |  |  |  |
| Richiede assistenza (esempio per tagliare la carne) e/o va stimolato | Servizi Pubblici Gratuiti |  | 0 |  |  |
| Cure Familiari |  | 1 |  |
| Familiare Non convivente |  | 2 |  |
| Interventi Pubblici a pagamento |  | 3 |  |
| Volontariato |  | 4 |  |
| Supporto assistente familiare |  | 6 |  |
| Non è in grado di alimentarsi da solo | Servizi Pubblici Gratuiti |  | 0 |  |  |
| Cure Familiari |  | 2 |  |
| Familiare Non convivente |  | 4 |  |
| Interventi Pubblici a pagamento |  | 5 |  |
| Volontariato |  | 6 |  |
| Supporto assistente familiare |  | 10 |  |
| 6  Preparazione pasti | Valutazione della capacità di prepara i pasti per il proprio consumo | Organizza, prepara e serve i pasti in modo adeguato e senza aiuto | Nessuna |  |  |  |  |
| Scalda e consuma pasti preparati. | Servizi Pubblici Gratuiti |  | 0 |  |  |
| Cure Familiari |  | 1 |  |
| Familiare Non convivente |  | 2 |  |
| Interventi Pubblici a pagamento |  | 3 |  |
| Volontariato |  | 4 |  |
| Assistente familiare |  | 6 |  |
| Necessità di cibi preparati e somministrati | Servizi Pubblici |  | 0 |  |  |
| Cure Familiari |  | 2 |  |
| Familiare Non convivente |  | 4 |  |
| Interventi Pubblici a pagamento |  | 5 |  |
| Volontariato |  | 6 |  |
| Supporto assistente familiare |  | 10 |  |
| 7  Assunzione farmaci |  | Autonomo nel consumo di medicinali prescritti, orari e modalità | Nessuna |  |  |  |  |
| Assunzione autonoma previa preparazione e dosaggio | Servizi Pubblici Gratuiti |  | 0 |  |  |
| Cure Familiari |  | 1 |  |
| Familiare Non convivente |  | 2 |  |
| Interventi Pubblici a pagamento |  | 3 |  |
| Volontariato |  | 3 |  |
| Assistente familiare |  | 4 |  |
| Assunzione con assistenza | Servizi Pubblici Gratuiti |  | 0 |  |  |
| Cure Familiari |  | 1 |  |  |
| Familiare Non convivente |  | 4 |  |
| Interventi Pubblici a pagamento |  | 5 |  |
| Volontariato |  | 6 |  |
| Assistente familiare |  | 10 |  |
| 8  Housekeeping | Valutazione della capacità di governo della casa, delle pulizie domestiche, delle funzioni di lavanderia | Autonomo |  |  |  |  |  |
| Necessità di aiuto in alcune funzioni e operazioni di maggiore onere fisico. | Servizi Pubblici Gratuiti |  | 0 |  |  |
| Cure Familiari |  | 0 |  |
| Familiare Non convivente |  | 1 |  |
| Interventi Pubblici a pagamento |  | 2 |  |
| Volontariato |  | 3 |  |
| Assistente familiare |  | 6 |  |
| Non è in grado di gestire autonomamente alcuna operazione | Servizi Pubblici |  | 0 |  |  |
| Cure Familiari |  | 1 |  |
| Familiare Non convivente |  | 3 |  |
| Interventi Pubblici a pagamento |  | 4 |  |
| Volontariato |  | 6 |  |
| Assistente familiare |  | 10 |  |
| 9  Sorveglianza riposo notturno |  | Non necessità di vigilanza notturna |  |  |  |  |  |
| Necessità di vigilanza notturna | Servizi Pubblici Gratuiti |  | 0 |  |  |
| Cure Familiari |  | 2 |  |
| Familiare Non convivente |  | 4 |  |
| Interventi Pubblici a pagamento |  | 5 |  |
| Volontariato |  | 8 |  |
| Assistente familiare |  | 10 |  |
| 10  Uso telefono |  | Usa autonomamente il telefono per risposte e chiamate. |  |  |  |  |  |
| Risponde al telefono e compone numeri conosciuti. | Servizi Pubblici Gratuiti |  | 0 |  |  |
| Cure familiari |  | 0 |  |
| Familiare Non Convivente |  | 0 |  |
| Interventi Pubblici a pagamento |  | 0 |  |
| Volontariato |  | 0 |  |
| Assistente Familiare |  | 2 |  |
| Non utilizza il telefono ma è in grado di gestire apparecchi di allarme. | Servizi Pubblici |  | 0 |  |  |
| Cure Familiari |  | 0 |  |
| Familiare Non convivente |  | 0 |  |
| Interventi Pubblici a pagamento |  | 0 |  |
| Volontariato |  | 1 |  |
| Assistente familiare |  | 3 |  |
| Non è in grado di gestire supporti telefonici e tecnologici | Servizi Pubblici Gratuiti |  | 0 |  |  |
| Cure Familiari |  | 0 |  |
| familiare Non convivente |  | 2 |  |
| Interventi Pubblici a pagamento |  | 0 |  |
| Volontariato |  | 4 |  |
| Assistente familiare |  | 10 |  |
| 11  Mobilità extra domiciliare. Spesa, visite, socializzazione |  | Esce da solo e si sposta autonomamente con mezzi pubblici o propri. |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Esce da solo almeno per gli acquisti quotidiani | Servizi Pubblici Gratuiti |  | 0 |  |  |
| Cure familiari |  | 0 |  |
| Familiare Non Convivente |  | 0 |  |
| Interventi Pubblici a pagamento |  |  |  |
| Volontariato |  | 1 |  |
| Assistente Familiare |  | 2 |  |
| Deve essere accompagnato. | Servizi Pubblici Gratuiti |  | 0 |  |  |
| Cure Familiari |  | 0 |  |
| Familiare Non convivente |  | 2 |  |
| Interventi Pubblici a pagamento |  | 3 |  |
| Volontariato |  | 4 |  |
| Assistente familiare |  | 6 |  |
| Non è in grado di uscire dal proprio domicilio | Servizi Pubblici Gratuiti |  | 0 |  |  |
| Cure Familiari |  | 1 |  |
| Familiare Non convivente |  | 3 |  |
| Interventi Pubblici a pagamento |  | 4 |  |
| Volontariato |  | 6 |  |
| Assistente familiare |  | 10 |  |
| 12  Uso del denaro |  | Utilizza le proprie finanze in modo autonomo |  |  |  |  |  |
| Provvede alle spese quotidiane ma non alla gestione di operazioni maggiori quali rapporti con la banca, bollette, etc. | Servizi Pubblici Gratuiti |  | 0 |  |  |
| Cure Familiari |  | 0 |  |
| Familiare Non convivente |  | 2 |  |
| Interventi Pubblici a pagamento |  | 3 |  |
| Volontariato |  | 4 |  |
| Assistente familiare |  | 6 |  |
| Non è in grado di gestire le proprie finanze | Servizi Pubblici Gratuiti |  | 0 |  |  |
| Cure Familiari |  | 0 |  |
| Familiare Non convivente |  | 4 |  |
| Interventi Pubblici a pagamento |  | 5 |  |
| Volontariato |  | 6 |  |
| Assistente familiare |  | 10 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Attività Accessorie | N/H | P | Euro | S/N | Q | Totale | Descrizione |
| **A** | **OSS** | H | 12 |  |  |  |  |  |
| B | Centro Diurno | N | 8 |  |  |  |  |  |
| C | Sollievo | H | 16 |  |  |  |  |  |
| D | Accompagnamento/Trasporto | N | 8 |  |  |  |  |  |
| E | Pasti a domicilio | N | 24 |  |  |  |  |  |
| F | Ausili | N | 1 |  |  |  |  |  |
| G | Domotica | N | 1 |  |  |  |  |  |
|  | Totale Mese |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Totale Anno |  |  |  |  |  |  |  |