



SCHEDA VALUTAZIONE DOMANDE B2 ADULTI/ANZIANI

PROT. N. CONCASS	
COGNOME BENEFICIARIO/A	
NOME BENEFICIARIO/A	
COMUNE DI RESIDENZA	
TIPOLOGIA MISURA B2	
COMPOSIZIONE ÉQUIPE VALUTAZIONE	- - - - - -



ADL

A) <u>FARE IL BAGNO</u> (vasca, doccia, spugnature)	Punteggio
1) Fa il bagno da solo (entra ed esce dalla vasca da solo).	1
2) Ha bisogno di assistenza soltanto nella pulizia di una parte del corpo (es. dorso).	1
3) Ha bisogno di assistenza per più di una parte del corpo.	0
B) <u>VESTIRSI</u> (prendere i vestiti dall'armadio e/o cassetti, inclusa biancheria intima, vestiti, uso delle allacciature e delle bretelle se utilizzate)	
1) Prende i vestiti e si veste completamente senza bisogno di assistenza.	1
2) Prende i vestiti e si veste senza bisogno di assistenza eccetto che per allacciare le scarpe.	1
3) Ha bisogno di assistenza nel prendere i vestiti o nel vestirsi oppure rimane parzialmente o completamente svestito.	0
C) <u>TOILETTE</u> (andare nella stanza da bagno per la minzione e l'evacuazione, pulirsi, rivestirsi)	
1) Va in bagno, si pulisce e si riveste senza bisogno di assistenza (può utilizzare mezzi di supporto come bastone, deambulatore o seggiola a rotelle, può usare vaso da notte o comoda svuotandoli al mattino).	1
2) Ha bisogno di assistenza nell'andare in bagno o nel pulirsi o nel rivestirsi o nell'uso del vaso da notte o della comoda.	0
3) Non si reca in bagno per l'evacuazione	0
D) <u>SPOSTARSI</u>	
1) Si sposta dentro e fuori dal letto e in poltrona senza assistenza (eventualmente con canadesi o deambulatore).	1
2) Compie questi trasferimenti se aiutato.	0
3) Allettato, non esce dal letto.	0
E) <u>CONTINENZA DI FECE ED URINE</u>	
1) Controlla completamente feci e urine.	1
2) "Incidenti" occasionali.	0
3) Necessità di supervisione per il controllo di feci e urine, usa il catetere, è incontinente	0
F) <u>ALIMENTAZIONE</u>	
1) Senza assistenza.	1
2) Assistenza solo per tagliare la carne o imburrare il pane.	1
3) Richiede assistenza per portare il cibo alla bocca o viene nutrito parzialmente o completamente per via parenterale.	0
PUNTEGGIO TOTALE (A+B+C+D+E+F)	/6



IADL

A) USARE IL TELEFONO	1) Usa il telefono di propria iniziativa: cerca il numero e lo compone	1
	2) Compone solo alcuni numeri ben conosciuti	1
	3) È in grado di rispondere al telefono, ma non compone i numeri	1
	4) Non è capace di usare il telefono	0
B) FARE LA SPESA	1) Si prende autonomamente cura di tutte le necessità di acquisti nei negozi	1
	2) È in grado di effettuare piccoli acquisti nei negozi	0
	3) Necessita di essere accompagnato per qualsiasi acquisto nei negozi	0
	4) È del tutto incapace di fare acquisti nei negozi	0
C) PREPARARE IL CIBO	1) Organizza, prepara e serve pasti adeguatamente preparati	1
	2) Prepara pasti adeguati solo se sono procurati gli ingredienti	0
	3) Scalda pasti preparati o prepara cibi ma non mantiene dieta adeguata	0
	4) Ha bisogno di avere cibi preparati e serviti	0
D) GOVERNO della CASA	1) Mantiene la casa da solo o con occasionale aiuto (ad es. lavori pesanti)	1
	2) Esegue solo compiti quotidiani leggeri ma livello di pulizia non sufficiente	1
	3) Ha bisogno di aiuto in ogni operazione di governo della casa	0
	4) Non partecipa a nessuna operazione di governo della casa	0
E) FARE IL BUCATO	1) Fa il bucato personalmente e completamente	1
	2) Lava le piccole cose (calze, fazzoletti)	1
	3) Tutta la biancheria deve essere lavata da altri	0
F) MEZZI di TRASPORTO	1) Si sposta da solo sui mezzi pubblici o guida la propria auto	1
	2) Si sposta in taxi ma non usa mezzi di trasporto pubblici	1
	3) Usa i mezzi di trasporto se assistito o accompagnato	1
	4) Può spostarsi solo con taxi o auto e solo con assistenza	0
	5) Non si sposta per niente	0
G) ASSUNZIONE FARMACI	1) Prende le medicine che gli sono state prescritte	1
	2) Prende le medicine se sono preparate in anticipo e in dosi separate	0
	3) Non è in grado di prendere le medicine da solo	0
H) USO DEL DENARO	1) Maneggia le proprie finanze in modo indipendente	1
	2) È in grado di fare piccoli acquisti	1
	3) È incapace di maneggiare i soldi	0
PUNTEGGIO TOTALE (A+B+C+D+E+F+G+H)		/8



SUPPORTO DELLA RETE SOCIALE

NOMINATIVO FAMILIARE O TIPO DI SERVIZIO	RUOLO NELLA RETE ¹	LONTANANZA DA ASSISTITO/A ²	INTENSITÀ INTERVENTO ³	SI OCCUPA DI		
				ADL GARANTITE ⁴	IADL GARANTITE ⁵	SUPERVISIONE ⁶

¹ C= coniuge; CV= partner convivente; FI= figlio/a; FR= fratello/sorella; G= genitore; NO= nonno/a; N= nipote; GN= genero/nuora; AL= altro familiare; AV= amici vicini O= operatore

² C= convivente; VI= immediate vicinanze; 15= entro 15 minuti; 30= entro 30 minuti; 60= entro 1 ora; 0= oltre 1 ora

³ Indicare il numero di giorni a settimana (da 0 a 7) in cui la persona/operatore è presente nell'assistenza

⁴ Indicare se si occupa di ADL (bagno, igiene, vestirsi, mangiare, trasferimenti);

⁵ IADL (pulizia casa, acquisti, preparazione pasti, lavanderia, trasporto, somministrazione medicinali, gestione finanze);

⁶ Supervisione (D= diurna N= notturna)



VALUTAZIONE CONDIZIONE ABITATIVA ED AMBIENTE DI VITA

Spazi adeguati ad alloggio assistente familiare	SI = 1 punti NO = 0 punti	
Micro clima adeguato	SI = 1 punti NO = 0 punti	
Condizioni igieniche adeguate	SI = 1 punti NO = 0 punti	
Condizioni strutturali adeguate	SI = 1 punti NO = 0 punti	
Adeguate numero di persone residenti nell'alloggio	Alloggio sovraffollato <u>oppure</u> solo/a assoluto/a = 1 punti Adeguate numero di persone residenti nell'alloggio = 0 punti	
Servizi igienici adeguati⁷	Assenza servizi igienici = 2 punti Servizi igienici NON accessibili = 1 punti Servizi igienici accessibili = 0 punti	
Casa isolata	SI = 1 punti NO = 0 punti	
Barriere architettoniche	NO = 0 punti SI esterne = 1 punti SI interne = 2 punti	
TOTALE		____/10

⁷ Per servizi igienici accessibili si intende un bagno strutturato adeguatamente per persone con ridotta mobilità (presenza maniglioni, doccia ampia, assenza di scalini, ecc.)



VALUTAZIONE FINALE

		Esito valutazione	Punteggio	
ADL		0/1 = 10 punti	____/10	
		2/4 = 5 punti		
		5/6 = 0 punti		
IADL		M	F	____/10
		0/1 = 10 punti	0/2 = 10 punti	
		2/4 = 5 punti	3/5 = 5 punti	
		5/8 = 0	6/8 = 0	
Supporto rete sociale	Assistenza adeguata⁸	0		____/5
	Assistenza inadeguata⁹	5		
Assistenza notturna	Si	0		____/5
	No	5		
Condizione abitativa			____/10	
Servizi a favore della persona beneficiaria¹⁰	Nessun servizio attivo = 0 punti		____/5	
	ADI o SAD già attivi = 3 punti			
	CSE o CSS entro fino a 14 ore sett = 1 punti			
	CSE o CSS oltre a 14 ore sett = 2 punti			
ISEE socio-sanitario (solo per beneficiari adulti o anziani)	€ 0,00 - € 7.000,00 = 10 punti		____/10	
	€ 7.000,01 - € 14.000,00 = 7 punti			
	€ 14.000,01 - € 20.000,00 = 4 punti			
	€ 20.000,01 - € 25.000,00 = 1 punti			
TOTALE			____/55	

⁸ L'assistenza si definisce adeguata quando tutti i bisogni della persona indicati nelle scale ADL e IADL sono soddisfatti

⁹ L'assistenza si definisce inadeguata quando almeno uno dei bisogni primari indicati nella scala ADL non risulta essere soddisfatti

¹⁰ I punteggi possono essere cumulabili



DETERMINAZIONE VALORE BUONO MENSILE BENEFICIARIO/A SOLO CAREGIVER FAMILIARE

	LIVELLO A DAI 55 AI 36 PUNTI Beneficiari che necessitano di una presenza continua nell'arco della giornata e di elevata assistenza diretta in alternativa al ricovero in struttura residenziale	LIVELLO B DAI 35 AI 16 PUNTI Beneficiari che necessitano di una presenza continua nell'arco della giornata e di assistenza diretta di livello alto	LIVELLO C DAI 15 AI 0 PUNTI Beneficiari non si trovino nella condizione precedente e prevedano una prevalenza di attività assistenziali tra quelle di livello basso
IMPORTO MENSILE	€ 200,00	€ 150,00	€ 100,00

DETERMINAZIONE VALORE BUONO MENSILE BENEFICIARIO/A CAREGIVER FAMILIARE E PROFESSIONALE

	LIVELLO A DAI 55 AI 36 PUNTI Beneficiari che necessitano di una presenza continua nell'arco della giornata e di elevata assistenza diretta in alternativa al ricovero in struttura residenziale	LIVELLO B DAI 35 AI 16 PUNTI Beneficiari che necessitano di una presenza continua nell'arco della giornata e di assistenza diretta di livello alto	LIVELLO C DAI 15 AI 0 PUNTI Beneficiari non si trovino nella condizione precedente e prevedano una prevalenza di attività assistenziali tra quelle di livello basso
IMPORTO MENSILE	€ 200,00	€ 150,00	€ 100,00