



SCHEDA VALUTAZIONE DOMANDE B2 MINORI

| | |
|--|--|
| 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

| | | |
|---|--|--------|
| Micro clima adeguato | SI = 1 punti NO = 0 punti | ___/1 |
| Condizioni igieniche adeguate | SI = 1 punti NO = 0 punti | ___/1 |
| Condizioni strutturali adeguate | SI = 1 punti NO = 0 punti | ___/1 |
| Adeguate numero di persone residenti nell'alloggio | Alloggio sovraffollato = 1 punti Adeguate numero di persone residenti nell'alloggio = 0 punti | ___/1 |
| Caratteristiche nucleo | Nucleo monogenitoriale <u>oppure</u> presenza di altra persona disabile o con altri bisogni assistenziali nel nucleo = 1 punti Nucleo senza ulteriori carichi di cura = 0 punti | ___/1 |
| Servizi igienici adeguati⁷ | Assenza servizi igienici = 2 punti Servizi igienici non accessibili = 1 punti Servizi igienici accessibili = 0 punti | ___/2 |
| Casa isolata | SI = 1 punti NO = 0 punti | ___/1 |
| Possibilità di trasporto⁸ | Assenza mezzo di trasporto = 1 punti Presenza mezzo di trasporto = 0 punti | ___/1 |
| Barriere architettoniche | NO = 0 punti SI esterne = 1 punti SI interne = 2 punti | ___/2 |
| TOTALE | | ___/11 |

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

⁸ Il/la caregiver ha a disposizione un mezzo di trasporto (patente e automobile di proprietà) oppure è presente un servizio di trasporto pubblico o privato



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 | |
| Condizione abitativa | | | ____/11 |
| Fruizione servizi rivolti a minori disabili (i punti si possono sommare) | Istituto di riabilitazione (full time o part-time) = 2 punti | | ____/5 |
| | Educativa scolastica = 1 punti | | |
| | Dopo-scuola/attività per il tempo libero = 1 punti | | |
| | Educativa domiciliare oppure SAD = 1 punti | | |
| | Nessuna attività = 0 punti | | |
| ISEE ordinario (solo per minori) | € 0,00 - € 7.000,00 = 10 punti | | ____/10 |
| | € 7.000,01 - € 15.000,00 = 8 punti | | |
| | € 15.000,01 - € 23.000,00 = 6 punti | | |
| | € 23.000,01 - € 30.000,00 = 4 punti | | |
| | € 30.000,01 - € 40.000,00 = 2 punti | | |
| TOTALE | | | ____/46 |



DETERMINAZIONE VALORE BUONO MENSILE BENEFICIARIO/A SOLO CAREGIVER FAMILIARE

| | LIVELLO A DAI 46 AI 31 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 30 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 |