

(da compilarsi da parte di chi assiste l'utente)

Nome dell'utente

.....

TRASFERIMENTO LETTO-SEDIA E VICEVERSA

- Necessarie due persone per il trasferimento con o senza sollevatore meccanico
- Necessaria la collaborazione di una persona per una o più fasi del trasferimento
- È indipendente

DEAMBULAZIONE

- Non in grado di deambulare
- Necessaria la presenza costante di una o più persone per la deambulazione
- Cammina senza aiuto (utilizzando eventualmente ausili)

LOCOMOZIONE SU SEDIA A ROTELLE

- Necessità di assistenza per gli spostamenti
- Può muoversi in carrozzina per brevi tratti in casa
- Può spostarsi autonomamente in carrozzina anche all'aperto

IGIENE PERSONALE

- Incapace di provvedere all'igiene personale, dipende sotto tutti gli aspetti
- Necessita di assistenza per una o più circostanze dell'igiene personale
- È in grado di provvedere alla cura della propria persona ma richiede un minimo di assistenza prima e/o dopo l'operazione da eseguire
- È capace di lavarsi mani e viso, pettinarsi, lavarsi i denti, radersi

USO DELLA TOILETTE

- Incontinente, utilizza presidi assorbenti o catetere o è portatore di stomie
- Necessità di assistenza per andare in bagno e per l'igiene
- Utilizza la toilette in autonomia

ALIMENTAZIONE

- Deve essere imboccato
- Indipendente nel mangiare salvo che in operazioni quali tagliare la carne, aprire confezioni, ecc. La presenza di un'altra persona non è indispensabile
- Totale indipendenza nel mangiare

CONFUSIONE

- È completamente confuso, così che sono compromesse le capacità di comunicare e le attività cognitive
- È chiaramente confuso e non si comporta, in determinate situazioni, come dovrebbe
- Appare incerto e rallentato, nonostante sia orientato nello spazio e nel tempo
- È in grado di pensare chiaramente

ALTRE SEGNALAZIONI

❖ Incontinenza:

☐ Assente ☐ Solo urinaria ☐ Solo fecale ☐ Doppia

❖ Gestione incontinenza:

☐ Presidi assorbenti ☐ Stomia ☐ Catetere

❖ Ausili per il movimento:

☐ Bastone/deambulatore ☐ Carrozzina ☐ Nessuno

Il compilatore:

Cognome Nome

in qualità di

Data Firma