



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