

FONDAZIONE Moroni-Antonini-Morganti

OSTRA

SCHEDA DI VALUTAZIONE CON GRADO DI AUTOSUFFICIENZA DELL'OSPITE

COGNOME E NOME _____

A-LOCOMOZIONE:

Entra ed esce dal letto, si siede e si alza dalla seggiola in completa autonomia	
Entra ed esce dal letto, si siede e si alza dalla seggiola con assistenza parziale	
Entra ed esce dal letto, si siede e si alza dalla seggiola con assistenza totale	
Permanentemente allettato	

B-VESTIRSI:

Prende gli abiti e si veste in completa autonomia	
Prende gli abiti e si veste con assistenza parziale	
Prende gli abiti e si veste con assistenza totale	

C-DEAMBULAZIONE:

Deambula in completa autonomia	
Deambula con l'aiuto degli ausili (deambulatore, bastone, stampelle, ecc..)	
Deambula con assistenza parziale da parte del personale	
Necessita assistenza totale da parte del personale (su seggiola a rotelle)	

D-ALIMENTAZIONE:

Si alimenta da solo in completa autonomia	
Necessita di una dieta personalizzata con esclusione di alcuni alimenti	
Si alimenta con assistenza parziale	
Si alimenta con assistenza totale	

E-USO DEI SERVIZI:

Và ai servizi, si pulisce e si riveste in completa autonomia	
Và ai servizi, con assistenza parziale	
Và ai servizi, con assistenza totale	

F-FARE IL BAGNO:

Fa il bagno in completa autonomia	
Nel fare il bagno, necessita di assistenza parziale	
Nel fare il bagno, necessita di assistenza totale	

G-CONTINENZA DEGLI SFINTERI:

Controlla completamente la minzione e la defecazione	
Incorre in occasionali incidenti	
Non controlla la minzione	
Non controlla la minzione e la defecazione	

H-TERAPIA:

Non riceve assistenza nelle terapie	
Riceve assistenza nelle terapie orali	
Riceve assistenza nelle terapie parenterale	

I-STATO PSICHICO:

Assenza di turbe del comportamento	
Presenza di turbe del comportamento lievi (che non richiedono la sorveglianza)	
Presenza di turbe del comportamento gravi (che richiedono la sorveglianza)	

_____ Lì _____

_____ (Timbro e firma del medico curante)