

FNA – Misura B2

Beneficiario _____

Data _____ **lì** _____

Operatori Valutatori

scala A.D.L.

Fare il bagno	• 1) Non riceve alcuna assistenza (entra ed esce dalla vasca autonomamente, nel caso che la vasca sia il mezzo abituale per fare il bagno)	1
	• 2) Riceve assistenza nel lavare solo una parte del corpo (es. la schiena od una gamba)	1
	• 3) Riceve assistenza nel lavare più di una parte del corpo (o rimane non lavato)	0
Vestirsi	• 1) Prende gli abiti e si veste completamente senza assistenza	1
	• 2) Prende gli abiti e si veste completamente senza assistenza, tranne per allacciarsi le scarpe	1
	• 3) Riceve assistenza nel prendere gli abiti o nel vestirsi oppure rimane parzialmente o completamente svestito	0
Uso dei servizi	• 1) Va ai servizi, si pulisce, si riveste senza assistenza (può usare supporti come il bastone o il deambulatore o la sedia a rotelle, è in grado di maneggiare la padella o la comoda svuotandola al mattino)	1
	• 2) Riceve assistenza nell'andare ai servizi, nel pulirsi, nel vestirsi, nell'usare la padella o la comoda	0
	• 3) Non va ai servizi per i bisogni corporali	0
Spostarsi	• 1) Entra ed esce dal letto come pure si siede e si alza dalla sedia senza assistenza (può usare supporti come il bastone o il deambulatore)	1
	• 2) Entra ed esce dal letto come pure si siede e si alza dalla sedia con assistenza	0
	• 3) Non si alza dal letto	0
Continenza	• 1) Controlla completamente da solo la minzione o la defecazione	1
	• 2) Ha occasionali "incidenti"	0
	• 3) Il controllo della minzione e della defecazione è condizionato dalla sorveglianza, usa il catetere o è incontinente	0
Alimentarsi	• 1) Si alimenta da solo senza assistenza	1
	• 2) Si alimenta da solo eccetto che necessita di assistenza per tagliare la carne o per spalmare il burro sul pane	1
	• 3) Riceve assistenza nell'alimentarsi o viene alimentato parzialmente o completamente per sondino o per via endovenosa	0

Totale punteggio (1+2+3+4+5+6)

IADL

(INSTRUMENTAL ACTIVITIES OF DAILY LIVING)

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) E' 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) E' in grado di effettuare piccoli acquisti nei negozi	0
	3) Necessita di essere accompagnato per qualsiasi acquisto nei negozi	0
	4) E' 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 suffic.	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) E' in grado di fare piccoli acquisti	1
	3) E' incapace di maneggiare i soldi	0
PUNTEGGIO TOTALE (A+B+C+D+E+F+G+H)		/8

SUPPORTO DELLA RETE SOCIALE

	Cognome Nome / tipo di servizio	Ruolo nella rete 1	Lontananza 2	Intensità attivazione attuale 3	Si occupa di		
					ADL garantite 4	IADL garantite 4	Supervisione 5
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

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

5 Supervisione (D= diurna N= notturna)

VALUTAZIONE CONDIZIONE ABITATIVA ED AMBIENTE DI VITA		
Spazi adeguati per alloggio assistente familiare	SI punti	2
	NO punti	0
Camera assistito dedicata	SI punti	1
	NO punti	0
Micro clima adeguato	SI punti	1
	NO punti	0
Condizioni igieniche adeguate	SI punti	1
	NO punti	0
Condizioni strutturali adeguate	SI punti	1
	NO punti	0
Servizi igienici adeguati	SI punti	1
	NO punti	0
Casa isolata	SI punti	0
	NO punti	1
Barriere architettoniche	NO punti	3
	SI esterne punti	1
	SI interne punti	0
TOTALE		

Valutazione Condizione Abitativa: ____ / 10

ATTENZIONE: se la somma dei punteggi è superiore a 10, il punteggio da riportare nella Valutazione Cond. Abitativa deve essere comunque 10/10

VALUTAZIONE FINALE				
	ESITO VALUTAZIONE			PUNTEGGIO OTTENUTO
ADL		0/1 = 10		
		2/4 = 5		
		5/6 = 0		
IADL		M	F	
		0/1 = 10	0/2 = 10	
		2/4 = 5	3/5 = 5	
		5/6 = 0	6/8 = 0	
SUPPORTO DELLA RETE SOCIALE	ASSISTENZA ADEGUATA 1	10		
	ASSISTENZA INADEGUATA 2	0		
ASSISTENZA NOTTURNA	SI	5		
	NO	0		
CONDIZIONE ABITATIVA				
TOTALE				

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

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

LIVELLO ASSISTENZIALE PER DETERMINAZIONE BUONO

Livello A (alto) € 20,00 AL GIORNO Da 36 A 45 PUNTI	per programmi assistenziali rivolti a 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 (medio) € 15,00 AL GIORNO Da 21 A 35 PUNTI	per programmi assistenziali rivolti a beneficiari che necessitano di una presenza continua nell'arco della giornata e di assistenza diretta di livello medio.
Livello C (basso) € 10,00 AL GIORNO DA 0 A 20 PUNTI	per PAI che non si trovino nella condizione precedente e prevedano una prevalenza di attività assistenziali tra quelle di livello basso

Soggetti valutatori

Assistente Sociale Centro Multiservizi _____

Personale ASST _____

