

rev. 0.0 2023

Data rilevazione ____/____/____

DATI PAZIENTE

Nome e Cognome _____ Data di Nascita ____/____/____

<p>ALIMENTAZIONE 0 = non in grado di alimentarsi 5 = ha bisogno di assistenza (tagliare la carne, ecc.) oppure necessita di una dieta modificata (dieta semisolida- liquida) o alimentazione artificiale (PEG, ecc.) 10 = in grado di alimentarsi</p>	<input type="text"/>
<p>CAPACITÀ DI FARSI IL BAGNO O LA DOCCIA 0 = non in grado di lavarsi autonomamente 5 = in grado di lavarsi autonomamente</p>	<input type="text"/>
<p>CURA DELL'ASPETTO ESTERIORE 0 = ha bisogno di assistenza nella cura personale 5 = in grado di lavarsi la faccia, pettinarsi, lavarsi i denti, radersi</p>	<input type="text"/>
<p>CAPACITÀ DI VESTIRSI 0 = non in grado di vestirsi autonomamente 5 = ha bisogno di assistenza, ma è in grado di vestirsi parzialmente in autonomia 10 = in grado di vestirsi autonomamente (bottoni, cerniere lampo, lacci, ecc.)</p>	<input type="text"/>
<p>TRANSITO INTESTINALE 0 = non in grado di controllare l'alvo 5 = occasionalmente non in grado di controllare l'alvo 10 = in grado di controllare l'alvo</p>	<input type="text"/>
<p>VESCICA 0 = non in grado di controllare la minzione 5 = occasionalmente non in grado di controllare la minzione 10 = in grado di controllare la minzione</p>	<input type="text"/>
<p>UTILIZZO DEL WC (SEDERSI, ALZARSI, PULIRSI, RIVESTIRSI) 0 = non in grado di controllare il wc 5 = in grado di utilizzare il wc con assistenza 10 = in grado di utilizzare il wc autonomamente</p>	<input type="text"/>
<p>TRASFERIMENTI (DALLA POSIZIONE SEDUTA SUL LETTO ALLA SEDIA E VICEVERSA) 0 = non in grado di effettuare trasferimenti 5 = è in grado di stare seduto, ma necessita di massima assistenza nei trasferimenti 10 = è in grado di stare seduto, ma necessita di minima assistenza (verbale o fisica) 15 = è in grado di effettuare trasferimenti</p>	<input type="text"/>
<p>MOBILITÀ (SU SUPERFICI PIANE) 0 = non in grado di spostarsi per più di 50 metri 5 = in grado di spostarsi su sedia a rotelle, anche su percorsi non rettilinei, per più di 50 metri 10 = in grado di deambulare per più di 50 metri con l'assistenza (verbale o fisica) di una persona 15 = in grado di deambulare (anche con ausili) per più di 50 metri</p>	<input type="text"/>
<p>SCALE 0 = non in grado di salire e scendere le scale 5 = in grado di salire e scendere le scale con assistenza 10 = in grado di salire e scendere le scale autonomamente</p>	<input type="text"/>

TOTALE (0-100) _____

Cognome Nome
del professionista che esegue la valutazione

Firma