*All.3\_Schede ADL*

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Cognome e Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SCHEDA ADL**

**ATTIVITA’ DI VITA QUOTIDIANA**

Indicare con una X il punteggio corrispondente l’ITEM

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A** | **FARE IL BAGNO (vasca, doccia, spugnature)** |  |
| 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** | **VESTIRSI (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 lescarpe. | 1 |
| 3 | Ha bisogno di assistenza nel prendere i vestiti o nel vestirsi oppure rimane parzialmenteo completamente svestito. | 0 |
|  |
| **C** | **TOILETTE (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 notteo comoda svuotandoli al mattino). | 1 |
| 2 | Ha bisogno di assistenza nell’andare in bagno o nel pulirsi o nel rivestirsi o nell’uso delvaso da notte o della comoda. | 0 |
| 3 | Non si reca in bagno per l’evacuazione |  | 0 |
|  |
| **D** | **SPOSTARSI** |  |
| 1 | Si sposta dentro e fuori dal letto e in poltrona senza assistenza (eventualmente concanadesi o deambulatore). | 1 |
| 2 | Compie questi trasferimenti se aiutato. |  | 0 |
| 3 | Allettato, non esce dal letto. |  | 0 |
|  |
| **E** | **CONTINENZA DI FECI ED URINE** |  |
| 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** | **ALIMENTAZIONE** |  |
| 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 ocompletamente per via parenterale. | 0 |
|  |
|  | **PUNTEGGIO TOTALE (A+B+C+D+E+F)** |  /6 |

*All.3\_Scheda IADL*

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Cognome e Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SCHEDA IADL**

**ATTIVITA’ STRUMENTALI DI VITA QUOTIDIANA**

Indicare con una X il punteggio corrispondente l’ITEM

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **USARE IL TELEFONO** | 1 | Usa il telefono di propria iniziativa: cerca il numero e locompone | 1 |
|  | 2 | Compone solo alcuni numeri ben conosciuti | 1 |
|  | 3 | E' in grado di rispondere al telefono, ma non compone inumeri | 1 |
|  | 4 | Non è capace di usare il telefono | 0 |
| **FARE LA SPESA** | 1 | Si prende autonomamente cura di tutte le necessità diacquisti nei negozi | 1 |
|  | 2 | E' in grado di effettuare piccoli acquisti nei negozi | 0 |
|  | 3 | Necessita di essere accompagnato per qualsiasi acquisto neinegozi | 0 |
|  | 4 | E' del tutto incapace di fare acquisti nei negozi | 0 |
| **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 dietaadeguata | 0 |
|  | 4 | Ha bisogno di avere cibi preparati e serviti | 0 |
| **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 nonsufficiente | 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 |
| **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 |
| **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 |
| **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 |
| **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** |  /8 |