

**DISTRETTO SOCIO - SANITARIO N° 41**  
**COMUNE CAPOFILA PARTINICO**

**PIANO INDIVIDUALIZZATO PER LA CONCESSIONE DEL BONUS SOCIO-SANITARIO**  
**COMUNE DI TRAPPETO**

**DATI GENERALI RICHIEDENTE DELL'ANZIANO O PORTATORE DI HANDICAP ASSISTITO**

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ NR. \_\_\_\_\_ P. \_\_\_\_\_

**STATO DI FAMIGLIA**

**GRADO DI ISTRUZIONE**

- 1- nubie/ceiibe
- 2- Vedovo/a
- 3- Coniugato/a
- 4- Separato/a
- 5 - divorziato/a

- 1- Analfabeta
- 2 - Scuola elementare
- 3 - Scuola media inf.
- 4 - Scuola media sup.
- 5 - Laurea

Medico di famiglia : \_\_\_\_\_ - Ambulatorio \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

L'anziano e/o il portatore di handicap richiedente è accudito da:

cognome e nome \_\_\_\_\_

Grado di parentela \_\_\_\_\_

Altre informazione : \_\_\_\_\_

**ASSISTENZA RICHIESTA A CAUSA DELLA SITUAZIONE SOCIO - SANITARIA**  
**SOSTEGNO PER LA DEAMBULAZIONE E PER TUTTE LE ATTIVITA' CHE COMPORTANO IL MOVIMENTO**

- ( ) **PROBLEMI DI DEAMBULAZIONE-LIVELLO GRAVE :**  
Allettato/paraplegico/tetraplegico/immobilizzazione terapeutica, soggetto che cammina solo se sostenuto o con ausilio di girello.
- ( ) **PROBLEMI DI DEAMBULAZIONE LIVELLO MEDIO:**  
richiede assistenza per salire e scendere scale, ha bisogno di aiuto per uscire di casa, deambula con difficoltà in casa, usa il bastone o si appoggia.
- ( ) **LIVELLO LIEVE**  
Deambula autonomamente senza aiuto, l'andatura è solo leggermente anormale per quanto riguarda qualità e velocità, ha difficoltà a percorrere lunghi tratti da solo/a
- ( ) **INDIPENDENTE:**

**AIUTO PER LA CORRETTA ALIMENTAZIONE :**

- ( ) **DIPENDENTE LIVELLO GRAVE:** soggetto alimentato artificialmente / deve essere imboccato / necessità Supervisione, non si prepara nessun pasto
- ( ) **DIPENDENTE LIVELLO MEDIO :** richiede aiuto per alcune operazioni (tagliare spalmare, versare ecc.), e in grado di prepararsi solo pochissimi cibi semplici ( ma la dieta risulta inadeguata ) o riscaldarsi cibi Precotti ;

**DIPENDENTE LIVELLO LEGGERO**

Indipendente anche se le operazioni vengono svolte lentamente e non è in grado di preparare cibi che richiedono procedure più complicate o lunghe.-

**INDIPENDENTE**

**AIUTO PER L'IGIENE PERSONALE :**

**PROBLEMI LIVELLO GRAVE** : soggetto incapace di attendere all'igiene personale/ necessità di supervisione.

**PROBLEMI LIVELLO MEDIO** : riesce a provvedere, seppure con difficoltà all'igiene quotidiana, ma non può da Solo provvedere ad effettuare doccia e / o bagno

**PROBLEMI LIVELLO LEGGERO** : si avvale di ausili, indipendente anche se le operazioni vengono svolte lentamente e con difficoltà

**INDIPENDENTE**

**AIUTO PER VESTIRSI :**

**DIPENDENTE LIVELLO GRAVE** : soggetto totalmente incapace di provvedere alla propria vestizione / necessita di supervisione e selezione degli indumenti / richiede aiuto in tutte le operazioni di vestizione

**DIPENDENTE LIVELLO MEDIO** : la persona richiede assistenza per alcune operazioni (allacciare, calzare, abbottonare ecc. )

**DIPENDENTE LIVELLO LEGGERO** : indipendente anche se le operazioni vengono svolte lentamente e con Difficoltà

**INDIPENDENTE :**

**AIUTO PER LAVORI DOMESTICI :**

**DIPENDENTE DI LIVELLO GRAVE** : incapace di eseguire qualsiasi lavoro domestico

**DIPENDENTE LIVELLO MEDIO** : è in grado di svolgere lavori domestici più semplici e meno faticosi

**DIPENDENTE LIVELLO LEGGERO** : le operazioni vengono svolte lentamente e con difficoltà

**INDIPENDENTE**

**DISBRIGO PRATICHE/ ACQUISTI / USCITE**

**GRAVE DIFFICOLTA'** : incapace di eseguire qualsiasi attività al di fuori del proprio appartamento

**MEDIA DIFFICOLTA'** : al di fuori del proprio appartamento è in grado di sbrigare pratiche e fare acquisti solo se vicino casa

**LEGGERA DIFFICOLTA'** : le operazioni al di fuori del proprio appartamento vengono svolte solo accompagnato o a piedi, se vicino, o con un mezzo

**INDIPENDENTE**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_