|  |
| --- |
| **A.D.L.**( Index of Indipendence in Activities of Daily Living ) |
|  | **punteggio** | NOME COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **(AD 1)****Fare il bagno** | **1** | [ ]  **1)** **Non riceve alcuna assistenza** (entra ed esce dalla vasca autonomamente, nel caso che la vasca sia il mezzo abituale per fare il bagno) [ ]  **2)** **Riceve assistenza nel lavare solo una parte del corpo** ( es. la schiena od una gamba ) |
| **0** | [ ]  **3) Riceve assistenza nel lavare più di una parte del corpo** ( o rimane non lavato ) |
| **(AD 2)**Vestirsi | **1** | [ ]  **1) Prende gli abiti e si veste completamente senza assistenza**[ ]  **2) Prende gli abiti e si veste completamente senza assistenza, tranne per allacciarsi le scarpe** |
| **0** | [ ]  **3) Riceve assistenza nel prendere gli abiti o nel vestirsi oppure rimane parzialmente o completamente svestito** |
| **(AD 3)****Uso dei servizi** | **1** | [ ]  **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 ) |
| **0** | [ ]  **2) Riceve assistenza nell’andare ai servizi, nel pulirsi, nel vestirsi, nell’usare la padella o la comoda**[ ]  **3) Non va ai servizi per i bisogni corporali** |
| **(AD 4)**Spostarsi | **1** | [ ]  **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 ) |
| **0** | [ ]  **2) Entra ed esce dal letto come pure si siede e si alza dalla sedia con assistenza**[ ]  **3) Non si alza dal letto** |
| **(AD 5)****Continenza** | **1** | [ ]  **1) Controlla completamente da solo la minzione o la defecazione** |
| **0** | [ ]  **2) Ha occasionali “incidenti”**[ ]  **3) Il controllo della minzione e della defecazione è condizionato dalla sorveglianza, usa il catetere o è incontinente** |
| **(AD 6)****Alimentarsi** | **1** | [ ]  **1) Si alimenta da solo senza assistenza**[ ]  **2) Si alimenta da solo eccetto che necessita di assistenza per tagliare la carne o per spalmare il burro sul pane** |
| **0** | [ ]  **3) Riceve assistenza nell’alimentarsi o viene alimentato parzialmente o completamente per sondino o per via endovenosa** |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **I.A.D.L.**( Instrumental Activities of Daily Living Scale )  |
|  | **Punteggio** | NOME COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **( I.A. 1)****A****Capacità di usare il telefono** | 1 | [ ]  **3) Usa il telefono di propria iniziativa, alza il microfono e compone il numero**[ ]  **2) Compone solo alcuni numeri ben conosciuti**[ ]  **1) E’ in grado di rispondere al telefono, ma non di chiamare**  |
| 0 | [ ]  **0) Non è capace di usare il telefono** |
| **( I.A. 2)****B****Movimento per acquisti nei negozi** | 1 | [ ]  **3) Prende autonomamente cura di tutte le necessità di acquisti nei negozi** |
| 0 | [ ]  **2) E’ in grado di effettuare solo piccoli acquisti nei negozi**[ ]  **1) Necessita di essere accompagnato per qualsiasi giro di acquisti nei negozi**[ ]  **0) E’ del tutto incapace di fare acquisti nei negozi** |
| **( I.A. 3)****C**Cucinare | 1 | [ ]  **1) Si prepara e si serve i pasti da solo** |
| 0 | [ ]  **0) Assume cibo inadeguato anche se preparato da solo o gli debbono essere forniti gli ingredienti** |
| **( I.A. 4)****D****Accudire la casa** | 1 | [ ]  **1) Fa lavori leggeri da solo anche se non mantiene la casa pulita o va aiutato ma fa tutti i lavori** |
| 0 | [ ]  **0) Non fa alcun lavoro domestico** |
| **( I.A. 5)****E**Bucato | 1 | [ ]  **1) Lava da solo tutto o solo la biancheria** |
| 0 | [ ]  **0) Tutto il bucato è fatto da altri** |
| **( I.A. 6)****F****Mezzi di trasporto** | 1 | [ ]  **4) Si sposta da solo sui mezzi pubblici o guida la propria auto**[ ]  **3) Organizza i propri spostamenti con taxi, ma non usa i mezzi pubblici**[ ]  **2) Usa i mezzi pubblici se accompagnato da qualcuno** |
| 0 | [ ]  **1) Può spostarsi soltanto con taxi o con auto con l’assistenza di altri**[ ]  **0) Non si sposta per niente** |
| **( I.A. 7)****G****Responsabilità nell’uso di farmaci** | 1 | [ ]  **2) E’ in grado di assumere medicinali nelle giuste dosi ed al tempo giusto** |
| 0 | [ ]  **1) E’ in grado di assumere medicinali se preparati in anticipo in dosi separate**[ ]  **0) Non è in grado di assumere medicine da solo** |
| **( I.A. 8)****H****Capacità di gestire il danaro** | 1 | [ ]  **2) Gestisce le operazioni finanziarie indipendentemente** ( bilanci, scrive assegni, paga affitti, conti, va in banca, raccoglie e tiene nota delle entrate)[ ]  **1) Gestisce gli acquisti quotidiani, ma necessita di aiuto per le operazioni bancarie, gli acquisti maggiori, ecc.** |
| 0 | [ ]  **0) E’ incapace di maneggiare denaro** |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_