

Allegato 5
Scheda di rilevazione delle esigenze sociali ed assistenziali per graduatoria CRA
COGNOME E NOME
DATA DI COMPILAZIONE DELLA SCHEDA

AREA	ABITAZIONE E CONTESTO DI VITA QUOTIDIANA (max 4 punti)		
INDICAZIONE ITEM (X)	(INDICARE UN SOLO ITEM, SE RICORRONO PIU' ITEM INDICARE QUELLO CON PUNTEGGIO PIU' ALTO)	PUNTEGGIO ITEM	PUNTI
	ABITAZIONE SOTTOPOSTA A PROCEDURA DI SFRATTO O ASTA GIUDIZIARIA	1	
	ABITAZIONE SOVRAFFOLLATA O PRIVA DI SPAZI ADEGUATI AD ACCOGLIERE IL CARE-GIVER/ ASSISTENTE FAMILIARE	2	
	ABITAZIONE SOTTOPOSTA A DISTACCO DELLE UTENZE O PRIVA DI IMPIANTI DI RISCALDAMENTO/ACQUA/FORNITURA DI ENERGIA ELETTRICA	3	
	ABITAZIONE ANTIGIENICA, FATISCENTE, STRUTTURALMENTE NON ADEGUATA (SERVIZI IGIENICI E CUCINA NON UTILIZZABILI, CREPE SUI MURI ECC)	4	
		TOTALE	

AREA	RELAZIONI E CONDIZIONI FAMILIARI (max 5 punti)		
INDICAZIONE ITEM (X)	(INDICARE UN SOLO ITEM, SE RICORRONO PIU' ITEM INDICARE QUELLO CON PUNTEGGIO PIU' ALTO)	PUNTEGGIO ITEM	PUNTI
	INDISPONIBILITA' DEI FAMILIARI A PROGETTI DI CURA E ASSISTENZA	1	
	PRESENZA DI CONVIVENTI INCAPACI DI PROVVEDERE ALLE ESIGENZE DI IGIENE, CURA, SOMM. FARMACI O CIBO, ECC..	2	
	PRESENZA DI FAMILIARI/CONVIVENTI/ CAREGUVER CON PROBLEMATICHE LEGATE AD USO/ABUSO SOSTANZE (FARMACI, ALCOOL) – PATOLOGIE PSICHIATRICE O DISTURBI DI PERSONALITÀ - DISABILITÀ	3	
	ANZIANO CON RELAZIONI FAMILIARI CON GRAVI CONFLITTUALITÀ O RAPPORTI INTERROTTI DA TEMPO	4	
	ANZIANO CON RETE FAMILIARE PRESENTE, MA IMPEGNATA IN COMPITI DI CURA RIVOLTA ALTRI FAMILIARI	5	
		TOTALE	

**UNIONE TRESINARO SECCHIA - SERVIZIO SOCIALE UNIFICATO
SERVIZIO SOCIALE TERRITORIALE - Polo di _____**

*Sede Legale: Corso Vallisneri, 6 - 42019 Scandiano (RE)
C.F./P.I. 02337870352*

AREA	PROGETTO SOCIALE (max 6 punti)		
INDICAZIONE ITEM (X)	(INDICARE UN SOLO ITEM, SE RICORRONO PIU' ITEM INDICARE QUELLO CON PUNTEGGIO PIU' ALTO)	PUNTEGGIO ITEM	PUNTI
	CONDIZIONE DI FINE VITA CERTIFICATO ANCHE IN ALTERNANZA CON ATTIVITA' DI STRUTTURE SPECIFICHE O HOSPICE	2	
	PREGRESSI PROGETTI ASSISTENZIALI ALTERNATIVI ALL'ISTITUZIONALIZZAZIONE ESPERITI	3	
	PATOLOGIE INVALIDANTI O CRONICHE (ES. PSICHIATRICA)	4	
	PERCORSI TERAPEUTICI E/O ASSISTENZIALI DI LUNGA DATA	5	
	CONSOLIDAMENTO DI UN PROGETTO DI CURA IN AMBITO PROTETTO (DA PIU' DI 5 ANNI)	6	
		TOTALE	

AREA	GIURIDICA (max 4 punti)		
INDICAZIONE ITEM (X)	(INDICARE UN SOLO ITEM, SE RICORRONO PIU' ITEM INDICARE QUELLO CON PUNTEGGIO PIU' ALTO)	PUNTEGGIO ITEM	PUNTI
	INTERVENTO DI TUTELA E PROTEZIONE A SEGUITO DI INTERVENTO DELL'AUTORITA' GIUDIZIARIA (istanza ADS)	1	
	SITUAZIONE DI RISCHIO PER L'INCOLUMITA' PERSONALE (segnalazione procura)	2	
	INCURIA AGITA DA PARTE DI CONVIVENTI O PERSONE CUI LA PERSONA SI AFFIDA (segnalazione procura)	3	
	ABBANDONO MORALE O MATERIALE (segnalazione procura)	4	
		TOTALE	

AREA	ABUSI DI SOSTANZE E DIPENDENZE PATOLOGICHE (max 4 punti)		
INDICAZIONE ITEM (X)	(INDICARE UN SOLO ITEM, SE RICORRONO PIU' ITEM INDICARE QUELLO CON PUNTEGGIO PIU' ALTO)	PUNTEGGIO ITEM	PUNTI
	LUDOPATIA (ATTESTATA, RIFERITA , SOSPETTA O DUBBIA) CHE COMPROMETTENTE LA SOPPORTABILITA' FINANZIARIA	1	
	USO/ABUSO DI SOSTANZE ALCOOLICHE IN GENERALE (USO DI LUNGO PERIODO) CON RICADUTE SULLA PROPRIA SALUTE FISICA	2	
	USO/ABUSO DI SOSTANZE PSICOTROPE O PSICOATTIVE (ABUSO DI FARMACI REGOLARMENTE PRESCRITTI O RECUPERATI ALTROVE)	3	
	ACCUMULATORI SERIALI CON COMPROMISSIONE DI SE' STESSI E DELLA FRUIZIONE DEL PROPRIO CONTESTO	4	
		TOTALE	

**UNIONE TRESINARO SECCHIA - SERVIZIO SOCIALE UNIFICATO
SERVIZIO SOCIALE TERRITORIALE - Polo di _____**

*Sede Legale: Corso Vallisneri, 6 - 42019 Scandiano (RE)
C.F./P.I. 02337870352*

AREA	STRESS CAREGIVER (max 6 punti)		
INDICAZIONE ITEM (X)	(INDICARE UN SOLO ITEM, SE RICORRONO PIU' ITEM INDICARE QUELLO CON PUNTEGGIO PIU' ALTO)	PUNTI	
	STRESS DA LAVORO DI CURA PROLUNGATO SENZA CAMBIO	2	
	ALTERAZIONE DEL RITMO SONNO VEGLIA	4	
	STRESS DA CARICHI DI CURA PLURIMI (ANCHE PLURIGENERAZIONALI)	6	
		TOTALE	

RIEPILOGO COMPLESSIVO (MAX 29 PUNTI)		TOTALE	
---	--	--------	--

FIRMA DELL'ASSISTENTE SOCIALE	
--------------------------------------	--