

Scheda di Autovalutazione dei bisogni

Situazione Attuale -Caratteristiche della persona e della propria disabilità

Il sig. _____ è affetto da (indicare tipo patologia) _____ patologia caratterizzata da (descrivere gli effetti della patologia sull'individuo) _____

La persona affetta da _____ è (indicare caratteristiche dei deficit) _____

Il sig. _____ ha gravi compromissioni (indicare gli organi e gli apparati compromessi) _____ che lo costringeranno (indicare prospettive future di sviluppo della patologia) _____

Per l'espletamento dei suoi bisogni primari e per la cura e l'igiene personale, dipende totalmente da altri.

Ad oggi, l'assistenza del sig. _____ è a carico solo di _____ che si occupa di soddisfare tutti i bisogni del figlio/a con molte difficoltà, in quanto ha un impiego temporaneo durante le ore in cui il figlio è a scuola.

Finalità

Il sig. _____ vuole intraprendere un percorso di vita indipendente. Questo progetto nasce dalla necessità di non gravare più completamente sui familiari, di costruire e sperimentare un piano di assistenza personalizzato e adatto ai suoi bisogni e di coltivare in autonomia i propri interessi.

La realizzazione del progetto prevede un affiancamento per quanto riguarda l'assistenza durante _____ (es: l'alzata mattutina e l'accoglienza al ritorno da scuola/lavoro con un aiuto per svolgere i compiti nei pomeriggi scolastici o per fare esercizi utili al proprio stato).

Così facendo il/la _____ verrà sgravato/a in parte del peso assistenziale e contemporaneamente il sig. _____ non resterà scoperto durante alcune ore.

Analisi dei Bisogni

Vengono di seguito specificati nel dettaglio i bisogni assistenziali per la realizzazione del progetto di vita indipendente del sig. _____ suddividendoli in bisogni personali, di tipo domestico ed esterni, valutati in base alle limitazioni fisiche derivanti dalla sua patologia invalidante.

Bisogni personali:

- accompagnamento e assistenza al bagno durante la giornata;
- totale assistenza per l'igiene personale quotidiana;
- bagno assistito in doccia;
- completa assistenza per la consumazione dei pasti;
- assistenza nell'alzata/messa a letto;
- assistenza totale per vestirsi;
- assistenza notturna per cambiare posizione;
- ausili per movimenti (carrozzina elettrica).

Bisogni esterni:

- accompagnamento esterno per accertamenti o cure sanitarie, commissioni, adempimento di pratiche amministrative presso uffici pubblici, fisioterapia, ecc;
- accompagnamento ad attività di tempo libero.

Bisogni domestici:

- aiuto nella preparazione dei pasti;
- aiuto per la spesa e piccole commissioni;
- igiene dell'ambiente domestico.

Piano Assistenziale

Il bisogno assistenziale è riassumibile in una copertura _____h settimanali da costruirsi attraverso l'assunzione diretta di un assistente personale contrattualizzato secondo la normativa e gli standard previsti dal contratto nazionale di badantato.

(REALIZZARE UNA VOSTRA TABELLA DA INSERIRE SUL MODELLO DI CUI SOTTO):

	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	
7:00 - 7:30						
7:30 - 8:00						
8:00...14:00						
14:00 - 14:30						
14:30 - 15:00						
15:00 - 15:30						
15:30 - 16:00						
16:00 - 16:30						
16:30 - 17:00						
ORE	1	1	1	1	1	5
	2	0	2	0	2	6
	3	1	3	1	3	11
	Bisogni Personali					
	Bisogni Esterni					

Prospettive di sviluppo attività professionali/di studio/ di vita

Il sig. _____ intende incentivare il proprio ambito professionale futuro nel seguente modo (indicare le prospettive occupazionali e/o di studio):

Il sig. _____ intende incentivare i seguenti hobby e passioni (che potenzialmente possono divenire anche sbocchi professionali):

Percorsi già avviati e da incoraggiare

indipendente che si riassumono come segue (indicare i percorsi già svolti e/o le azioni propedeutiche già avviate per avviare un'esperienza di autodeterminazione):

.....

.....

.....

.....

.....

Azioni concrete già avviate (esempio avvio attività lavorativa, predisposizione di abitazione autonoma, ecc.)

.....

.....

Per la realizzazione del progetto, il costo di assunzione di un assistente personale risulta essere € mensili.

Data

Firma
