

Ente di appartenenza

Identificativo UVM

Codice Identificativo  
utente

All. 'B'

**Progetti di Vita Indipendente**  
**Scheda di presa in carico delle caratteristiche individuali, familiari ed ambientali**

Cognome	Nome
---------	------

Nato il	a
---------	---

Residenza
-----------

Domicilio <i>(se diverso dalla residenza)</i>
---

Diagnosi principale: _____ _____
Diagnosi secondaria: _____ _____

Attività lavorativa: Attuale: _____ Pregressa: _____ Attività sociali svolte: _____	Se presente punteggio = 10
--	-------------------------------

Titolo di studio: Conseguito: _____ In corso: _____	Se in corso punteggio = 10
---	-------------------------------

Data di presentazione della domanda:	N° allegati presentati
--------------------------------------	---------------------------

Scheda compilata da:	Data
----------------------	------

Firma <i>(del compilatore)</i>
--------------------------------

<b>GRAVITÀ DEL SOGGETTO: intesa, da un punto di vista funzionale, come limitazione dell'autonomia personale nello svolgimento delle attività di vita quotidiana.</b>		<b>Punteggio massimo 30 punti</b>
<b>1</b>	Soggetto con disabilità fisico – motoria e/o sensoriale: - che lo limita in modo significativo nella deambulazione o in altre attività motorie e di vita quotidiana. Non vi è comunque compromissione degli arti superiori. - Cecità totale in entrambi gli occhi oppure coloro che hanno la mera percezione dell'ombra e della luce o del moto della mano in entrambi gli occhi o nell'occhio migliore o il cui residuo perimetrico binoculare sia inferiore al 3%. - Ipoacusia profonda congenita o acquisita prima dell'apprendimento della parola con soglia uguale o superiore a 90 decibel. Complessivamente la condizione personale determina solo <u>saltuariamente</u> l'intervento <u>compensativo</u> di altre persone. Il soggetto necessita saltuariamente di mediazioni nella comunicazione.	<b>10</b>
<b>2</b>	Soggetto con disabilità fisico - motoria: - che lo limita completamente nella deambulazione o in altre attività motorie e di vita quotidiana. E' presente anche una <u>limitazione parziale nell'uso degli arti superiori</u> Complessivamente la condizione personale determina <u>frequentemente</u> l'intervento <u>compensativo</u> di altre persone. Il soggetto necessita di mediazioni nella comunicazione.	<b>20</b>
<b>3</b>	Soggetto con disabilità fisico – motoria: - con limitazione completa nella deambulazione o in altre attività motorie e di vita quotidiana. E' presente anche una <u>limitazione totale nell'uso degli arti superiori</u> . Complessivamente la condizione personale determina <u>costantemente e continuativamente</u> l'intervento <u>compensativo</u> di altre persone. Il soggetto necessita di mediazioni nella comunicazione.	<b>30</b>

<b>SUPPORTO DELLA RETE SOCIALE: la valutazione si riferisce alla fruibilità del sostegno della rete sociale (famiglia, privato, vicinato e volontariato). Il punteggio viene ottenuto dalla somma dei punteggi assegnati nelle 16 attività della vita quotidiana.</b>						<b>Punteggio massimo 235 punti</b>
	<b>Soggetto autonomo</b>	<b>Soggetto autonomo con ausili</b>	<b>Supporto della rete per persona non autonoma</b>			
			<b>Sufficiente</b>	<b>Parz. suff. o difficoltà contenuta</b>	<b>Insufficiente</b>	
1. Preparazione dei pasti	0	0	5	10	10	
2. Pulizia della casa	0	0	5	5	10	
3. Lavanderia	0	0	5	5	5	
4. Effettuazione acquisti	0	0	5	5	10	
5. Alimentazione	0	0	5	10	20	
6. Bagno	0	0	5	5	10	
7. Toilettatura personale	0	0	5	10	15	
8. Abbigliamento	0	0	5	10	15	
9. Uso del WC (o padella o altro ausilio)	0	0	5	15	25	
10. Assunzione medicinali	0	0	5	10	10	
11. Trasferimenti	0	0	5	15	20	
12. Deambulazione	0	0	5	10	15	
13. Gestione del denaro	0	0	5	10	10	
14. Sostegno psicoaffettivo	0	0	5	10	10	
15. Supervisione diurna	0	0	5	15	25	
16. Supervisione notturna	0	0	5	15	25	
<b>Valutazione complessiva della rete sociale</b>				<b>Totale dei punteggi</b>		

<b>CONDIZIONE ABITATIVA/AMBIENTALE: la valutazione si riferisce alla situazione abitativa e ambientale. Il punteggio viene assegnato sulla base dei 3 parametri riportati sulla scheda: <b>Barrare con una X</b></b>		<b>Punteggio massimo 15 punti</b>
<b>1</b>	<b>TITOLO DI GODIMENTO:</b> Proprietà, Usufrutto, titolo gratuito <input type="checkbox"/> punteggio=0 In affitto <input type="checkbox"/> punteggio=3 In affitto con sfratto esecutivo <input type="checkbox"/> punteggio=5	
<b>2</b>	<b>DISLOCAZIONE NEL TERRITORIO:</b> Servita <input type="checkbox"/> punteggio=0 Poco servita <input type="checkbox"/> punteggio=3 Isolata <input type="checkbox"/> punteggio=5	
<b>3</b>	<b>BARRIERE FISICHE E/O SENSORIALI:</b> Assenti <input type="checkbox"/> punteggio=0 Solo esterne <input type="checkbox"/> punteggio=3 Interne <input type="checkbox"/> punteggio=5	

<b>COMPOSIZIONE DEL NUCLEO DOVE VIVE L'UTENTE<sup>1</sup></b>		
<b>COGNOME E NOME</b>	<b>ETÀ</b>	<b>RELAZIONE</b>

<b>PERSONA SIGNIFICATIVA DI RIFERIMENTO<sup>2</sup></b>		
<b>COGNOME E NOME</b>	<b>ETÀ</b>	<b>RELAZIONE</b>

<b>CONDIZIONE ECONOMICA DELL'UTENTE</b>	
<b>REDDITO DEL SOGGETTO:</b> Derivante da sommatoria dei redditi soggetti ad IRPEF dichiarati nell'anno immediatamente precedente alla domanda, oltre a tutti cespiti e contributi non soggetti ad IRPEF (Pensioni Inv. Civ., Assegno sociale, Pensione sociale, Contributi badanti, altri contributi da Comuni e Az.USL, ecc.).	€

Indennità di accompagnamento       Sì       No

All'esito positivo della richiesta di attivazione del servizio di Vita indipendente, il soggetto concedente il finanziamento deve richiedere gli elementi identificativi ed il rapporto di lavoro attivato con l'assistente/i personale/i individuato/i.

### **Riepilogo Punteggi**

Attività lavorativa	
Attività scolastica	
Indice di gravità	
Supporto alla rete sociale	
Condizione abitativa/ambientale	
Totale	

<sup>1</sup> *Relazione* - Specificare se: coniuge, convivente, figlio/a, fratello, sorella, nuora, genero, amico/a, vicino/a, conoscente, collaboratrice domestica, volontario.

<sup>2</sup> Indicare le persone, parenti e non, coinvolte nella cura del richiedente.

Valutazione conclusiva del progetto

--

Condizioni idonee per l'accesso al percorso di Vita indipendente:

Sì       No

Motivi del rifiuto

--

Componenti commissione UVM:

Nome	Cognome	Figura professionale	Firma

Data, luogo

Firma del responsabile di commissione