

SCHEDA VALUTAZIONE SOCIALE
(allegato alla domanda di ingresso in R.S.A.)

COGNOME..... NOME

Scheda compilata da:

☐ sig./rain qualità di (*rapporto Familiare o Giuridico*)

☐ Ass.te Sociale (Cognome e nome) del territorio di

USUFRUISCE ATTUALMENTE DI ALTRI SERVIZI

- ☐ ADI ☐ RSA Aperta
☐ SAD ☐ CDI
☐ Assistente Familiare
☐ Altro (*specificare*)

INFORMAZIONI SOCIO/ASSISTENZIALI

attualmente la persona vive:

- ☐ solo
☐ in altra struttura
☐ Altro (*specificare*)

L'INTERESSATO BENEFICIA DELLA NOMINA DI

- ☐ Tutore
☐ Curatore
☐ Amministratore di Sostegno
☐ Ha in corso la pratica per la nomina di (*specificare*)

PARENTI REFERENTI PER EVENTUALI CONTATTI

NOME COGNOME	GRADO DI PARENTELA	INDIRIZZO	RECAPITO TEL.	RECAPITO E-MAIL

L'interessato è informato della presentazione della domanda di ingresso in RSA?

Sì ☐ No ☐

Se NO, perché

L'interessato ha partecipato alla scelta di ricovero?

Sì ☐ No ☐

Ha avuto precedenti ricoveri in altre RSA?

Sì ☐ No ☐

Se SI, indicare dove e il periodo

Motivi dell'eventuale dimissione da altra RSA

<input type="checkbox"/> deambulatore	<input type="checkbox"/> personale	<input type="checkbox"/> ASST
<input type="checkbox"/> materassino e cuscino antidecubito	<input type="checkbox"/> personale	<input type="checkbox"/> ASST
<input type="checkbox"/> letto ortopedico	<input type="checkbox"/> personale	<input type="checkbox"/> ASST
<input type="checkbox"/> presidio per incontinenza	<input type="checkbox"/> personale	<input type="checkbox"/> ASST
<input type="checkbox"/> altro (<i>specificare</i>)		

ADEGUATEZZA ABITAZIONE

- ☐ in tutti i locali
- ☐ solo in alcuni locali
- ☐ tipologia di impianto.....

[illegible]**FIRMA**