

SCHEDA TRIAGE PER MISURA B2 ANNO 2020 RELATIVA A NATO/A IL

COMUNE DI

1	MORBILITA'	ASSENTE O LIEVE	MODERATO	GRAVE	MOLTO GRAVE
		nessuna compromissione d'organo o sistema o la compromissione non interferisce con la normale attività	la compromissione d'organo o sistema interferisce con la normale attività	la compromissione d'organo o sistema produce disabilità	la compromissione d'organo o sistema mette a repentaglio la sopravvivenza
		0	1	2	2

2	ALIMENTAZIONE	AUTONOMO Mangia da solo	CON AIUTO supervisione	DIPENDENZA SEVERA imboccato	ENTERALE/PARENTERALE
		0	0	1	2

3	ALVO E DIURESIS	CONTINENZA	CONTINENZA PER ALVO, INCONTINENZA URINARIA	INCONTINENZA STABILE per alvo e diuresi	INCONTINENZA STABILE per alvo e diuresi (cv a permanenza, catetere permanente evacuazione assistita)
		0	0	1	1

4	MOBILITA'	AUTONOMO	CON MINIMO AIUTO (qualche difficoltà, si appoggia ma non ricorre ad ausili)	CON AUSILI (usa il bastone carrozzina, walker)	ALLETTATO Anche nel caso di persona che viene trasferita dal letto alla carrozzina o poltrona
		0	0	1	2

5	IGIENE PERSONALE	AUTONOMO	CON MINIMO AIUTO (qualche difficoltà)	CON AIUTO MODERATO si intende ad esempio la doccia assistita	TOTALE DIPENDENZA ad esempio il bagno a letto
		0	0	1	2

6	STATO MENTALE E COMPORAMENTO	collaborante, capace di intendere e volere	collaborante ma difficoltà a capire le indicazioni	non collaborante e difficoltà a capire le indicazioni	non collaborante, gravemente incapace di intendere e volere
		0	0	1	1

7	CON CHI VIVE	Vive con almeno una persona di età inferiore a 75 anni autosufficiente o con invalidità non superiore al 75%	Vive con altre persone tutte di età superiore a 75 anni o con invalidità superiore al 75%	Vive solo ma ha figli, nipoti o genitori o ha qualche altro familiare di riferimento	Vive solo non ha figli, , nipoti o genitori né altri familiari di riferimento
		0	1	1	2

8	ASSISTENZA DIRETTA (CARE GIVER)	ADEGUATA è assicurata la copertura di tutti i bisogni	PARZIALMENTE ADEGUATA Affidata a terzi esterni alla famiglia che non coprono tutti i bisogni	POCO ADEGUATA affidata a conviventi non in grado di coprire tutti i bisogni	INADEGUATA NON è attivo alcun tipo di assistenza
		0	1	1	2

DATA _____

L'ASSISTENTE SOCIALE _____