



SCHEDA A.D.L.

(Index of Independence in Activities of Daily Living)

Nome e Cognome

Per ciascuna delle funzioni elencate contrassegnare la descrizione meglio corrispondente. (La parola "assistenza" significa sorveglianza, guida, oltre che assistenza personale diretta). La linea tratteggiata separa l'autonomia dalla dipendenza.

FARE IL BAGNO

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Non riceve alcuna assistenza (entra ed esce dalla vasca autonomamente, nel caso la vasca sia il mezzo abituale per fare il bagno) | <input type="checkbox"/> Riceve assistenza nel lavare solo una parte del corpo (es. la schiena o una gamba) | <input type="checkbox"/> Riceve assistenza nel lavare più di una parte del corpo (o rimane non lavato) |
|--|---|--|

VESTIRSI:

preleva gli indumenti dall'armadio e dai cassetti inclusa la biancheria intima, indossa gli abiti di sopra anche usando fermagli (comprese le bretelle se indossate).

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Prende gli abiti e si veste completamente senza assistenza | <input type="checkbox"/> Prende gli abiti e si veste completamente senza assistenza, tranne che per allacciare le scarpe | <input type="checkbox"/> Riceve assistenza nel prendere gli abiti o nel vestirsi oppure rimane parzialmente o completamente svestito |
|---|--|--|

USO DEI SERVIZI:

l'andare ai servizi per defecare e per urinare, il pulirsi ed il rivestirsi.

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Va ai servizi, si pulisce, si riveste senza assistenza (può usare supporti come il bastone o il deambulatore e la sedia a rotelle, è in grado di maneggiare la padella o la comoda vuotandola al mattino) | <input type="checkbox"/> Riceve assistenza nell'andare ai servizi o nel pulirsi o nel rivestirsi o nell'usare la padella o la comoda | <input type="checkbox"/> Non va ai servizi per i bisogni corporali |
|--|--|--|

SPOSTARSI

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Entra ed esce dal letto come pure si siede e si alza dalla sedia senza assistenza (può usare supporti come il bastone o il deambulatore) | <input type="checkbox"/> Entra ed esce dal letto come pure si siede e si alza dalla sedia con assistenza | <input type="checkbox"/> Non si alza dal letto |
|---|--|--|

SPOSTARSI

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> È in grado di salire le scale da solo | <input type="checkbox"/> È in grado di salire le scale con aiuto | <input type="checkbox"/> Non sale le scale |
|--|--|--|

CONTINENZA

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Controlla completamente da solo minzione e defecazione | <input type="checkbox"/> Ha occasionali "incidenti" | <input type="checkbox"/> Il controllo della minzione o della defecazione è condizionato dalla sorveglianza; si usa il catetere o è incontinente |
|---|---|---|

SCHEDA A.D.L.

(Index of Independence in Activities of Daily Living)

ALIMENTARSI

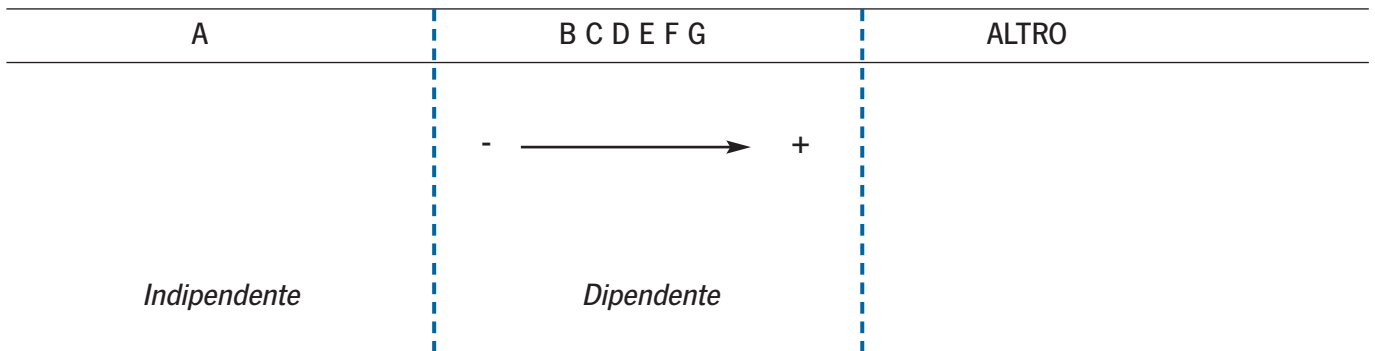
Si alimenta da solo senza assistenza

Si alimenta da solo eccetto che necessita di assistenza nel tagliare la carne o nello spalmare il burro sul pane

Riceve assistenza nell'alimentarsi o viene alimentato parzialmente o completamente per sondino o per via endovenosa

VALUTAZIONE

- [A] Indipendente nell'alimentarsi, nella continenza, nello spostarsi, nell'uso dei servizi, nel vestirsi e nel fare il bagno
- [B] Indipendente in tutte le suddette funzioni eccetto una
- [C] Indipendente in tutte le funzioni eccetto che nel fare il bagno ed in un'altra funzione
- [D] Indipendente in tutte le funzioni eccetto che nel fare il bagno, nel vestirsi ed in un'altra funzione
- [E] Indipendente in tutte le funzioni eccetto che nel fare il bagno, nel vestirsi, nell'uso dei servizi ed in un'altra funzione
- [F] Indipendente in tutte le funzioni eccetto che nel fare il bagno, nel vestirsi, nell'uso dei servizi, nello spostarsi ed in un'altra funzione
- [G] Dipendente in tutte le sei funzioni
- [Altro] Dipendente in almeno due funzioni ma non classificabile come C, D, E o F



Data

Firma e timbro del Medico Curante