

A.D.I.

INDICE DI AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' QUOTIDIANE
(INDICE DI S. KATZ - 1970)

COGNOME _____ **NOME** _____ nato il
____/____/____ **Residente a** _____

DOMANDE	Visita del ____/____/____
<p>1. LAVARSI È autonomo (entra ed esce dalla vasca o dalla doccia e pulisce tutte le parti del corpo senza bisogno di alcun aiuto). Riceve assistenza soltanto nella pulizia di una parte del corpo (es. schiena, gambe). Riceve assistenza nella pulizia di due o più parti del corpo (o non fa il bagno).</p>	<p>[A] <input type="checkbox"/></p> <p>[A] <input type="checkbox"/></p> <p>[NA] <input type="checkbox"/></p>
<p>2. VESTIRSI Prende i vestiti e li indossa senza bisogno di alcuna assistenza. Prende i vestiti e li indossa senza il bisogno di alcuna assistenza eccetto che per l'allacciatura delle scarpe o poche altre operazioni difficili. Riceve assistenza per prendere i vestiti o per vestirsi o rimane parzialmente o completamente svestito.</p>	<p>[A] <input type="checkbox"/></p> <p>[A] <input type="checkbox"/></p> <p>[NA] <input type="checkbox"/></p>
<p>3. ANDARE ALLA TOILETTE Va alla toilette, si pulisce e si riveste senza ricevere assistenza. (Può usare strumenti per sorreggersi, come un bastone o le stampelle o una sedia o può utilizzare il vaso da notte svuotandolo al mattino).. Riceve assistenza per andare alla toilette o per ripulirsi o per rivestirsi o per l'utilizzo del vaso da notte. Non è in grado di andare alla toilette per l'evacuazione di urine e feci.</p>	<p>[A] <input type="checkbox"/></p> <p>[NA] <input type="checkbox"/></p> <p>[NA] <input type="checkbox"/></p>
<p>4. MOBILITA' Entra ed esce dal letto, si siede e si alza dalla sedia senza bisogno di assistenza (anche usando strumenti per sorreggersi, come un bastone). Riceve assistenza per entrare e uscire dal letto o per sedersi e alzarsi dalla sedia. È allettato.</p>	<p>[A] <input type="checkbox"/></p> <p>[NA] <input type="checkbox"/></p> <p>[NA] <input type="checkbox"/></p>
<p>5. CONTINENZA Controlla correttamente ed autonomamente l'evacuazione di urine e feci. E' saltuariamente incontinente. E' necessaria una supervisione oppure utilizza il catetere oppure é incontinente.</p>	<p>[A] <input type="checkbox"/></p> <p>[NA] <input type="checkbox"/></p> <p>[NA] <input type="checkbox"/></p>
<p>6. ALIMENTARSI Si alimenta da solo, senza assistenza. Si alimenta da solo eccetto che per tagliare la carne ed imburrare il pane. Riceve assistenza per alimentarsi; viene alimentato parzialmente o completamente, per mezzo di sonde o liquidi per via parenterale.</p>	<p>[A] <input type="checkbox"/></p> <p>[NA] <input type="checkbox"/></p> <p>[NA] <input type="checkbox"/></p>

INSERIRE CLASSE ADL vedi legenda a seguire	Firma
<p>Il compilatore: _____ Cognome _____ Nome _____ qualifica professionale _____</p>	_____

ALL. 3 Linee operative territoriali del Distretto di Lecco (Ambiti di Bellano, Lecco e Merate) per l'attuazione degli interventi in favore di persone con gravissima disabilità e in condizione di non autosufficienza e grave disabilità - di cui al Fondo Nazionale per le non autosufficienze triennio 2019-2021 - DGR 5791 del 21.12.2021 Misura B2 anno 2022

