



Scheda di presa in carico UVMD: caratteristiche individuali, familiari ed ambientali, progetti per "Dopo di Noi"

|                                                   |      |
|---------------------------------------------------|------|
| Cognome                                           | Nome |
| Nato/a il                                         | a    |
| Residenza:                                        |      |
| Domicilio (se diverso da residenza):              |      |
| Familiare di riferimento (o altro):               |      |
| Assistente sociale di riferimento o case manager: |      |
| Diagnosi principale:                              |      |
|                                                   |      |
|                                                   |      |
|                                                   |      |
|                                                   |      |
| MMG:                                              |      |

#### A) Indice di attività

| ATTIVITA'                                               | Punteggio |
|---------------------------------------------------------|-----------|
| Attività lavorativa attuale                             | 15        |
| Inserimento lavorativo assistenziale o socioterapeutico | 10        |
| Progetto socio-abilitativo sul territorio               | 10        |
| Attività svolta presso una associazione di volontariato | 10        |

#### B) Barthel

| TEST:<br>Barthel Index somministrato<br>in data | Range di<br>punteggio | Punteggio<br>attribuibile |
|-------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|
|                                                 | 0-74                  | 5                         |
| in data                                         |                       |                           |
| in data                                         | 75-90                 | 10                        |
| in data                                         |                       |                           |
| in data                                         | 91-100                | 15                        |
|                                                 |                       |                           |

### C) Indice di gravità

| GRAVITA' DEL SOGGETTO: intesa da un punto di vista funzionale, come limitazione dell'autonomia personale nello svolgimento delle attività di vita quotidiana |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Punteggio massimo<br>30 punti |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| 1                                                                                                                                                            | <p>Soggetto con disabilità fisico motoria e/o sensoriale:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 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.</li> <li>- 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 in cui residuo perimetrico inoculare sia inferiore al 3%.</li> <li>- Ipocusia profonda congenita o acquisita prima dell'apprendimento della parola con soglia uguale o superiore a 90 decibel.</li> </ul> <p>Complessivamente la condizione personale determina solo <u>saltuariamente l'intervento compensativo</u> di altre persone. Il soggetto necessita saltuariamente di mediazioni nella comunicazione .</p> | 30                            |
| 2                                                                                                                                                            | <p>Soggetto con disabilità fisico motoria:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- che lo limita completamente nella deambulazione o in altre attività motorie e di vita quotidiana. è presente anche una <u>limitazione parziale nell'uso degli arti superiori.</u></li> </ul> <p>Complessivamente la condizione personale determina <u>frequentemente l'intervento compensativo</u> di altre persone. Il soggetto necessita di mediazioni nella comunicazione.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 20                            |
| 3                                                                                                                                                            | <p>Soggetto con disabilità fisico motori:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 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></li> </ul> <p>Complessivamente la condizione personale determina <u>costantemente e continuativamente l'intervento compensativo</u> di altre persone. Il soggetto necessita di mediazioni nella comunicazione.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 10                            |

#### D) Capacità di orientamento e collaborazione

|                                                                                                                                                                                            |                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| <b>Valutazione delle capacità di orientamento e collaborazione cognitiva attraverso il colloquio e Test di Pfeiffer e/o eventuali test cognitivi somministrati dalla commissione UVMD:</b> | <b>Punteggio:</b> |
| in data _____                                                                                                                                                                              |                   |
| in data _____                                                                                                                                                                              |                   |
| in data _____                                                                                                                                                                              | 0-30              |
| in data _____                                                                                                                                                                              |                   |

Indennità di accompagnamento    si ☐        no ☐

#### E) Condizioni e requisiti

|                                                          |
|----------------------------------------------------------|
| Condizioni e requisiti/ Progetto individuale concordato: |
| _____                                                    |
| _____                                                    |
| _____                                                    |
| _____                                                    |

Alla coerenza e appropriatezza del progetto, la UVMD attribuirà un punteggio calcolato in base al progetto individuale e alle risultanze dei test somministrati.

**Esclusivamente per i percorsi residenziali temporanei e definitivi, dovrà essere raggiunto un punteggio complessivo uguale o superiore a 60.**

|                                                                                           |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| A) Attività                                                                               |  |
| B) Barthel                                                                                |  |
| C) Indice di gravità                                                                      |  |
| D) Capacità di orientamento e collaborazione                                              |  |
| E) Condizioni e requisiti                                                                 |  |
| <b>Punteggio parziale</b>                                                                 |  |
| Eventuale valutazione in riferimento alla coerenza del progetto e agli interventi in atto |  |
| <b>Punteggio complessivo</b>                                                              |  |

|                                 |               |                   |            |
|---------------------------------|---------------|-------------------|------------|
| Tempi previsti per la verifica: |               |                   |            |
| Trimestrale []                  | Semestrale [] | Ogni nove mesi [] | Annuale [] |

| Componenti Commissione UVM |         |                      |       |
|----------------------------|---------|----------------------|-------|
| Nome                       | Cognome | Figura professionale | Firma |
|                            |         |                      |       |
|                            |         |                      |       |
|                            |         |                      |       |
|                            |         |                      |       |
|                            |         |                      |       |
|                            |         |                      |       |

|                                               |                            |
|-----------------------------------------------|----------------------------|
| Data di presentazione della domanda:<br>_____ | Numero di allegati<br><br> |
|-----------------------------------------------|----------------------------|

Data e luogo \_\_\_\_\_

Firma del responsabile di commissione

\_\_\_\_\_