

Allegato n. 5 Scheda di valutazione dei progetti di Vita Indipendente

(Inserire logo Società della Salute / Zona distretto)

Scheda di valutazione del progetto di Vita Indipendente

COGNOME	NOME
-------------------------	----------------------

DATA e ORA di presentazione della domanda

OBIETTIVO/I PROGETTO

DURATA PROGETTO

SPESA MENSILE RICHIESTA

Valutazione della gravità della condizione funzionale			
con limitazione dell'autonomia nello svolgimento delle attività di vita quotidiana: <i>Completamente autonoma 0 pt., Parzialmente autonoma 0,5 pt., Non autonoma 1 pt. (barrare)</i>			
Cura della persona: igiene personale	Completamente autonoma (0 pt.)	Parzialmente autonoma (0,5 pt.)	Non autonoma (1 pt.)
Cura della persona: funzioni fisiologiche	Completamente autonoma (0 pt.)	Parzialmente autonoma (0,5 pt.)	Non autonoma (1 pt.)
Cura della persona: abbigliamento	Completamente autonoma (0 pt.)	Parzialmente autonoma (0,5 pt.)	Non autonoma (1 pt.)
Cura della persona: alimentazione	Completamente autonoma (0 pt.)	Parzialmente autonoma (0,5 pt.)	Non autonoma (1 pt.)
Cura della casa	Completamente autonoma (0 pt.)	Parzialmente autonoma (0,5 pt.)	Non autonoma (1 pt.)
Gestione del denaro	Completamente autonoma (0 pt.)	Parzialmente autonoma (0,5 pt.)	Non autonoma (1 pt.)
Assunzione medicinali	Completamente autonoma (0 pt.)	Parzialmente autonoma (0,5 pt.)	Non autonoma (1 pt.)
Deambulazione	Completamente autonoma (0 pt.)	Parzialmente autonoma (0,5 pt.)	Non autonoma (1 pt.)
Supervisione diurna	Completamente autonoma (0 pt.)	Parzialmente autonoma (0,5 pt.)	Non autonoma (1 pt.)
Supervisione notturna	Completamente autonoma (0 pt.)	Parzialmente autonoma (0,5 pt.)	Non autonoma (1 pt.)
Punteggio:			pt.
Sulla base di questa valutazione, il destinatario rientra in una delle fasce sottostanti individuate per categorizzare la necessità di intervento compensativo di altre persone. Ad ogni fascia corrisponde un punteggio che contribuirà alla valutazione finale per l'assegnazione del contributo mensile massimo. Se il valore complessivo di questa valutazione è pari a 0, il progetto non è idoneo.			
Da 0,5 a 3,5 pt.: necessita solo <u>saltuariamente</u> dell'intervento compensativo di altre persone			3,5 pt.
Da 4 a 7 pt.: necessita <u>frequentemente</u> dell'intervento compensativo di altre persone			7 pt.
Da 7,5 a 10 pt.: necessita <u>costantemente e continuativamente</u> dell'intervento compensativo di altre persone			10 pt.

Valutazione della coerenza e congruità del progetto di Vita Indipendente	
A) da 0 (per nulla coerente) a 10 (perfettamente coerente) per ciascun criterio	
B) da 1 (per nulla congruo) a 5 (perfettamente congruo) per ciascun criterio	
C) da 1 a 5 coerenza del percorso di consolidamento del progetto di vita	
Se il valore assegnato al criterio A) è pari a 0, il progetto non è idoneo.	
A) Coerenza dei contenuti proposti rispetto alla condizione di salute e all'obiettivo di vita indipendente	Max 10 pt
B) Congruietà delle risorse richieste per il raggiungimento dell'obiettivo di vita indipendente anche tenuto conto della condizione di fragilità socio economica	Max 5 pt
C) Coerenza del percorso di consolidamento del progetto di vita	Max 5 pt
Punteggio	

TABELLA DETERMINAZIONE DELLA BASE DI CALCOLO DEL CONTRIBUTO mensile

<i>Punteggio totale ottenuto (condizione funzionale + congruità del progetto)</i>	<i>Fascia di contributo massimo erogabile euro</i>
Da 28 a 30	fino a 2.000,00
Da 25 a 27	fino a 1.800,00
Da 22 a 24	fino a 1.600,00
Da 19 a 21	fino a 1.400,00
Da 16 a 18	fino a 1.200,00
Da 13 a 15	fino a 1.000,00
Da 10 a 12	fino a 900,00
Da 6 a 9	fino a 800,00

CONTRIBUTO MENSILE ASSEGNATO:.....euro

Luogo e data

Firma
(il coordinatore UVMD)