



UNITÉ DES COMMUNES VALDÔTAINES GRAND-COMBIN

Indagine per la rilevazione del fabbisogno del servizio di assistenza domiciliare sul territorio dell'Unité Grand-Combin

Le informazioni ed opinioni che desidererò fornirci sono estremamente importanti per capire qual è il bisogno di assistenza. Non ci sono risposte giuste o sbagliate, ciò che ci interessa è il Suo personale punto di vista e, se lo vorrà, verrà rispettato l'anonimato.

SCHEDA UTENTE

Sesso: _____

Data di nascita: _____

Tipologia familiare (solo, coppia, famiglia): _____

N. componenti _____

Condizioni generali

- Durante la giornata non ho bisogno di riposare a letto
- Non trascorro la giornata a letto; per lo più seduto in poltrona
- Vivo tra letto e poltrona
- Sono allettato

Capacità motorie:

- Deambulo da solo
- Deambulo con ausili
- Deambulo solo se aiutato
- Non deambulo

Grado di dipendenza

- Non ho bisogno di aiuto
- Aiuto necessario ma parziale
- Totalmente dipendente

Usufruisco:

Assistenza domiciliare:

- SAD pubblico
- Badante/aiuto privato
- Entrambi

Prestazioni di cui vorrei usufruire:

- Aiuto nell'alzata e rimessa a letto
- Aiuto nell'igiene personale quotidiana
- Aiuto per bagno
- Controllo nell'assunzione farmaci
- Spesa
- Svolgimento di alcune commissioni
- Accompagnamento per visite ...

Quante volte a settimana vorrei il servizio di assistenza domiciliare?

- dal lunedì al venerdì dal lunedì al sabato dal lunedì alla domenica
- una volta a settimana due volte a settimana _____ a settimana

Per quante volte al giorno?

- 1 volta 2 volte 3 volte

Per quante ore al giorno?

- 1 h 2 h

In caso di bisogno improvviso nella gestione delle attività quotidiane a chi si rivolge? (massimo 2 risposte)

- Figlio/parente
 Amico
 Vicino di casa
 Assistente sociale
 Volontari
 Altro

Si sentirebbe più sicuro se: (barrare una sola risposta)

- Potesse avere a disposizione ore di assistenza domiciliare
 Potesse avere a disposizione una persona 24 h su 24h (badante)
 Potesse disporre di un servizio attivo 24h su 24h per comunicare tramite video e/o audio con un operatore disponibile per conversare e aiutarla in caso di bisogno
 Potesse essere inserito in una struttura che si prenda cura di lei

In situazioni di necessità gradirebbe poter usufruire di un ricovero temporaneo in struttura?

- Sì No Non so

Eventuali note:
