

Questionario Raccolta Dati (Allegato Domanda Inserimento RSA)

Nominativo Utente _____

Segnare le risposte con una X

SI

NO

L' utente è in grado di camminare		
E' alletato		
Utilizza la carrozzina		
Compie i passaggi dal letto/sedia/carrozzina		
Da solo		
Con aiuto		
Come si comporta?		
E' aggressivo/a		
Dorme la notte		
Assume farmaci per l' agitazione, l' ansia		
E' incontinente		
Necessita di assistenza per:		
L' igiene quotidiana		
La vestizione		
Alimentazione		
Indipendente		
Parzialmente indipendente		
Deve essere imboccato		
Alimentazione parenterale (sondino, Peg)		
Vive solo		
Relazione		
Sa dove si trova?		
Si ricorda la data del giorno?		
Riconosce le persone?		
E' stato recentemente ricoverato in ospedale?		
Percepisce Assegno di Accompagnamento?		

Si chiede di esprimere il consenso all' utilizzo dei dati sopra elencati per le finalità di servizio relative alla domanda da Voi presentata.

Per consenso _____