Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Lecco

Conferenza dei Sindaci Distretto di Lecco ATS Brianza

Distretto di Lecco

I.A.D.L.

SCALA DELLE ATTIVITA' STRUMENTALI QUOTIDIANE

(**I**nstrumental **A**ctivies of **D**aily **L**iving - modificato da L. Lawton secondo F. Fabris)

COGNOME _____ **NOME** _____

Nato/a il ____/____/____ **Residente a** _____

DOMANDE	Visita del ___/___/___
1. CAPACITA' DI USARE IL TELEFONO	
Usa il telefono di propria iniziativa, stacca il microfono e compone il numero, ecc.	A 3 ☐
Compone solo alcuni numeri ben conosciuti.	A 2 ☐
Risponde al telefono, ma non é capace di comporre il numero.	A 1 ☐
Non é capace di usare il telefono.	NA 0 ☐
2. FARE ACQUISTI	
Fa tutte le proprie spese senza aiuto.	A 3 ☐
Fa piccoli acquisti senza aiuto.	NA 2 ☐
Ha bisogno di essere accompagnato quando deve acquistare qualcosa.	NA 1 ☐
Completamente incapace di fare acquisti.	NA 0 ☐
3. MEZZI DI TRASPORTO	
Si sposta da solo/a sui mezzi pubblici o guida l'auto.	A 4 ☐
Si sposta in taxi ma non usa i mezzi di trasporto pubblici.	A 3 ☐
Usa i mezzi pubblici se assistito o accompagnato.	A 2 ☐
Può spostarsi solo con taxi od auto e con l'assistenza di altri.	NA 1 ☐
Non si sposta per niente.	NA 0 ☐
4. RESPONSABILITA' NELL'USO DEI MEDICINALI	
Prende le medicine che gli/le sono state affidate, in dosi e a tempi giusti.	A 2 ☐
Prende le medicine se sono preparate in anticipo in dosi separate.	NA 1 ☐
Non é in grado di prendere le medicine da solo.	NA 0 ☐
5. CAPACITA' DI MANEGGIARE IL DENARO	
Maneggia il denaro in modo indipendente (riscuote ed amministra i propri introiti, pensione, ecc.).	A 2 ☐
E' in grado di fare piccoli acquisti, ma non quelli importanti.	A 1 ☐
E' incapace di maneggiare i soldi.	NA 0 ☐
PUNTEGGIO TOTALE:	
NUMERO DI FUNZIONI PERSE:	**/ 5**

Firma del compilatore

Data_____

_____

Autonomo pt. 23 - 15 - Parzialmente autonomo 14 - 8 - Non autonomo pt. <=7

nei soggetti di sesso femminile e nei maschi che vivono soli valutare anche i punti 6 - 7 - 8 (Vedi retro).

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Lecco

Conferenza dei Sindaci Distretto di Lecco ATS Brianza

Distretto di Lecco

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

DOMANDE	Visita del ___/___/___
6. PREPARAZIONE DEI PASTI	
Organizza, prepara e serve senza bisogno di aiuto pasti adeguatamente preparati.	A 3 ☐
Prepara pasti adeguati se sono forniti gli ingredienti.	NA 2 ☐
Scalda e serve pasti preparati oppure prepara cibi ma non mantiene una dieta adeguata.	NA 1 ☐
Ha bisogno di avere pasti preparati e serviti.	NA 0 ☐
7. GOVERNO DELLA CASA	
Mantiene la casa da solo o con occasionale assistenza (per es. Aiuto per lavori pesanti).	A 4 ☐
Esegue compiti giornalieri come lavare i piatti o fare i letti	A 3 ☐
Esegue i compiti quotidiani leggeri ma non mantiene un accettabile livello di pulizia.	NA 2 ☐
Ha bisogno di aiuto in ogni operazione di mantenimento della casa.	NA 1 ☐
Non partecipa a nessuna operazione di governo della casa.	NA 0 ☐
8. BIANCHERIA	
Fa il bucato personale completamente.	A 2 ☐
Lava le piccole cose (sciacqua le calze, fazzoletti, ecc.)	A 1 ☐
Tutta la biancheria deve essere lavata da altri.	NA 0 ☐
PUNTEGGIO TOTALE:	
NUMERO DI FUNZIONI PERSE:	**/ 8**

Firma del compilatore

Data_____

_____

Eventuali considerazioni

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____