Consorzio Casalasco Servizi Sociali

Azienda Speciale Consortile "Oglio Po"

Allegato 2 Adulti-Anziani-Disabili

PROT. N.	
COGNOME BENEFICIARIO/A	
NOME BENEFICIARIO/A	
COMUNE DI RESIDENZA	
TIPOLOGIA MISURA B2	
COMPOSIZIONE ÉQUIPE VALUTAZIONE	- - - - - -

VALUTAZIONE DEL CAREGIVER
CAREGIVER BURDEN INVENTORY

La CBI è uno strumento di valutazione del carico assistenziale, in grado di analizzarne l'aspetto multidimensionale, elaborato per i caregiver di pazienti affetti da malattia di Alzheimer e demenze.

È uno strumento self-report, compilato dal caregiver principale, ossia il familiare o l'operatore che maggiormente sostiene il carico dell'assistenza al malato. Al caregiver è richiesto di rispondere barrando la casella che più si avvicina alla sua condizione o impressione personale.
È uno strumento di rapida compilazione e di semplice comprensione.

Suddivisa in 5 sezioni, consente di valutare fattori diversi dello stress: carico oggettivo, caricopsicologico, carico fisico, carico sociale, carico emotivo.
1 - il burden dipendente dal tempo richiesto dall'assistenza (item 1-5), che descrive il carico associato alla restrizione di tempo per il caregiver;
2 - il burden evolutivo (item 6-10), inteso come la percezione del caregiver di sentirsi tagliato fuori, rispetto alle aspettative e alle opportunità dei propri coetanei;
3 - il burden fisico (item 11-14), che descrive le sensazioni di fatica cronica e problemi di salute somatica;
4 - il burden sociale (item 15-19), che descrive la percezione di un conflitto di ruolo;
5 - il burden emotivo (item 20-24), che descrive i sentimenti verso il paziente, che possono essere indotti da comportamenti imprevedibili e bizzarri.

La CBI permette di ottenere un profilo grafico del burden del caregiver nei diversi domini, per confrontare diversi soggetti e per osservare immediatamente le variazioni nel tempo del burden.
I caregiver con lo stesso punteggio totale possono presentare diversi modelli di burden. Questi diversi profili sono rivolti ai diversi bisogni sociali e psicologici dei caregiver e rappresentano i differenti obiettivi di diversi metodi di intervento pianificati per dare sollievo agli specifici punti deboli specificati nel test.

Le minori affidabilità del test si riscontrano a proposito del carico emotivo e sociale.

CAREGIVER BURDEN INVENTORY (CBI) *(Novak M. e Guest C., Gerontologist, 29, 798-803, 1989)*

Le domande si riferiscono a Lei che assiste il suo congiunto malato; risponda segnando con una croce la casellache più si avvicina alla sua condizione o alla sua personale impressione.

0= per nulla 1= un poco 2= moderatamente 3= parecchio 4= molto

	T	0	1	2	3	4	TOT.
T-D1	Il mio familiare necessita del mio aiuto per svolgere molte delle abituali attività quotidiane						
T-D2	Il mio familiare è dipendente da me						
T-D3	Devo vigilarlo costantemente						
T-D4	Devo assisterlo anche per molte delle più semplici attività quotidiane (vestirlo, lavarlo, uso dei servizi igienici)						
T-D5	Non riesco ad avere un minuto di libertà dai miei compiti di assistenza						
	TOT.						

	S	0	1	2	3	4	TOT.
S 6	Sento che mi sto perdendo la vita						
S 7	Desidererei poter fuggire da questa situazione						
S 8	La mia vita sociale ne ha risentito						
S 9	Mi sento emotivamente svuotato a causa del mio ruolo di assistente						
S 10	Mi sarei aspettato qualcosa di diverso a questo punto della mia vita						
	TOT.						

	F	0	1	2	3	4	TOT.
F 11	Non riesco a dormire a sufficienza						
F 12	La mia salute ne ha risentito						
F 13	Il compito di assisterlo mi ha resa più fragile di salute						
F 14	Sono fisicamente stanca						
	TOT.						

	D	0	1	2	3	4	TOT.
D 15	Non vado d'accordo con gli altri membri della famiglia come di consueto						
D 16	I miei sforzi non sono considerati dagli altri familiari						
D 17	Ho avuto problemi con il coniuge						
D 18	Sul lavoro non rendo come di consueto						
D 19	Provo risentimento verso dei miei familiari che potrebbero darmi una mano ma non lo fanno						
	TOT.						

	E	0	1	2	3	4	TOT.
E 20	Mi sento in imbarazzo a causa del comportamento del mio familiare						
E 21	Mi vergogno di lui/lei						
E 22	Provo del risentimento nei suoi confronti						
E 23	Non mi sento a mio agio quando ho amici a casa						
E 24	Mi arrabbio per le mie reazioni nei suoi riguardi						
	TOT.						

TOT.
PUNTEGGIOCBI…….

SCHEDA VALUTAZIONE DOMANDE B2 ADULTI/ANZIANI

ADL

A) <u>FARE IL BAGNO</u> (vasca, doccia, spugnature)	**Punteggio**
1) Fa il bagno da solo (entra ed esce dalla vasca da solo).	1
2) Ha bisogno di assistenza soltanto nella pulizia di una parte del corpo (es. dorso).	1
3) Ha bisogno di assistenza per più di una parte del corpo.	0
B) <u>VESTIRSI</u> (prendere i vestiti dall'armadio e/o cassetti, inclusa biancheria intima, vestiti, uso delle allacciature e delle bretelle se utilizzate)	
1) Prende i vestiti e si veste completamente senza bisogno di assistenza.	1
2) Prende i vestiti e si veste senza bisogno di assistenza eccetto che per allacciare le scarpe.	1
3) Ha bisogno di assistenza nel prendere i vestiti o nel vestirsi oppure rimane parzialmente o completamente svestito.	0
C) <u>TOILETTE</u> (andare nella stanza da bagno per la minzione e l'evacuazione, pulirsi, rivestirsi)	
1) Va in bagno, si pulisce e si riveste senza bisogno di assistenza (può utilizzare mezzi di supporto come bastone, deambulatore o seggiola a rotelle, può usare vaso da notte o comoda svuotandoli al mattino).	1
2) Ha bisogno di assistenza nell'andare in bagno o nel pulirsi o nel rivestirsi o nell'uso del vaso da notte o della comoda.	0
3) Non si reca in bagno per l'evacuazione	0
D) <u>SPOSTARSI</u>	
1) Si sposta dentro e fuori dal letto e in poltrona senza assistenza (eventualmente con canadesi o deambulatore).	1
2) Compie questi trasferimenti se aiutato.	0
3) Allettato, non esce dal letto.	0
E) <u>CONTINENZA DI FECI ED URINE</u>	
1) Controlla completamente feci e urine.	1
2) "Incidenti" occasionali.	0
3) Necessità di supervisione per il controllo di feci e urine, usa il catetere, è incontinente	0
F) <u>ALIMENTAZIONE</u>	
1) Senza assistenza.	1
2) Assistenza solo per tagliare la carne o imburrare il pane.	1
3) Richiede assistenza per portare il cibo alla bocca o viene nutrito parzialmente o completamente per via parenterale.	0
PUNTEGGIO TOTALE (A+B+C+D+E+F)	**/6**

IADL

A) USARE IL TELEFONO	1) Usa il telefono di propria iniziativa: cerca il numero e lo compone	**1**
	2) Compone solo alcuni numeri ben conosciuti	**1**
	3) È in grado di rispondere al telefono, ma non compone i numeri	**1**
	4) Non è capace di usare il telefono	**0**
B) FARE LA SPESA	1) Si prende autonomamente cura di tutte le necessità di acquisti nei negozi	**1**
	2) È in grado di effettuare piccoli acquisti nei negozi	**0**
	3) Necessita di essere accompagnato per qualsiasi acquisto nei negozi	**0**
	4) È del tutto incapace di fare acquisti nei negozi	**0**
C) PREPARARE IL CIBO	1) Organizza, prepara e serve pasti adeguatamente preparati	**1**
	2) Prepara pasti adeguati solo se sono procurati gli ingredienti	**0**
	3) Scalda pasti preparati o prepara cibi ma non mantiene dieta adeguata	**0**
	4) Ha bisogno di avere cibi preparati e serviti	**0**
D) GOVERNO della CASA	1) Mantiene la casa da solo o con occasionale aiuto (ad es. lavori pesanti)	**1**
	2) Esegue solo compiti quotidiani leggeri ma livello di pulizia non sufficiente	**1**
	3) Ha bisogno di aiuto in ogni operazione di governo della casa	**0**
	4) Non partecipa a nessuna operazione di governo della casa	**0**
E) FARE IL BUCATO	1) Fa il bucato personalmente e completamente	**1**
	2) Lava le piccole cose (calze, fazzoletti)	**1**
	3) Tutta la biancheria deve essere lavata da altri	**0**
F) MEZZI di TRASPORTO	1) Si sposta da solo sui mezzi pubblici o guida la propria auto	**1**
	2) Si sposta in taxi ma non usa mezzi di trasporto pubblici	**1**
	3) Usa i mezzi di trasporto se assistito o accompagnato	**1**
	4) Può spostarsi solo con taxi o auto e solo con assistenza	**0**
	5) Non si sposta per niente	**0**
G) ASSUNZIONE FARMACI	1) Prende le medicine che gli sono state prescritte	**1**
	2) Prende le medicine se sono preparate in anticipo e in dosi separate	**0**
	3) Non è in grado di prendere le medicine da solo	**0**
H) USO DEL DENARO	1) Maneggia le proprie finanze in modo indipendente	**1**
	2) È in grado di fare piccoli acquisti	**1**
	3) È incapace di maneggiare i soldi	**0**
PUNTEGGIO TOTALE (A+B+C+D+E+F+G+H)		**/8**

SUPPORTO DELLA RETE SOCIALE

NOMINATIVO FAMILIARE O TIPO DI SERVIZIO	RUOLO NELLA RETE[1]	LONTANANZA DA ASSISTITO/A[2]	INTENSITÀ INTERVENTO[3]	SI OCCUPA DI		
				ADL GARANTITE[4]	IADL GARANTITE[5]	SUPERVISIONE[6]

[1] C= coniuge; CV= partner convivente; FI= figlio/a; FR= fratello/sorella; G= genitore; NO= nonno/a; N= nipote; GN= genero/nuora; AL= altro familiare; AV= amici vicini O= operatore

[2] C= convivente; VI= immediate vicinanze; 15= entro 15 minuti; 30= entro 30 minuti; 60= entro 1 ora; 0= oltre 1 ora

[3] Indicare il numero di giorni a settimana (da 0 a 7) in cui la persona/operatore è presente nell'assistenza

[4] Indicare se si occupa di ADL (bagno, igiene, vestirsi, mangiare, trasferimenti);

[5] IADL (pulizia casa, acquisti, preparazione pasti, lavanderia, trasporto, somministrazione medicinali, gestione finanze);

[6] Supervisione (D= diurna N= notturna)

VALUTAZIONE CONDIZIONE ABITATIVA ED AMBIENTE DI VITA

Spazi adeguati ad alloggio assistente familiare	SI = 1 punti NO = 0 punti	
Micro clima adeguato	SI = 1 punti NO = 0 punti	
Condizioni igieniche adeguate	SI = 1 punti NO = 0 punti	
Condizioni strutturali adeguate	SI = 1 punti NO = 0 punti	
Adeguato numero di persone residenti nell'alloggio	Alloggio sovraffollato oppure solo/a assoluto/a = 1 punti Adeguato numero di persone residenti nell'alloggio = 0 punti	
Servizi igienici adeguati[7]	Assenza servizi igienici = 2 punti Servizi igienici NON accessibili = 1 punti Servizi igienici accessibili = 0 punti	
Casa isolata	SI = 1 punti NO = 0 punti	
Barriere architettoniche	NO = 0 punti SI esterne = 1 punti Si interne = 2 punti	
TOTALE		____/10

[7] Per servizi igienici accessibili si intende un bagno strutturato adeguatamente per persone con ridotta mobilità (presenza maniglioni, doccia ampia, assenza di scalini, ecc.)

VALUTAZIONE FINALE

		Esito valutazione		Punteggio
ADL		0/1 = 10 punti		____/10
		2/4 = 5 punti		
		5/6 = 0 punti		
IADL		M	F	____/10
		0/1 = 10 punti	0/2 = 10 punti	
		2/4 = 5 punti	3/5 = 5 punti	
		5/8 = 0	6/8 = 0	
Assistenza notturna	**Si**	0		____/5
	No	5		
Condizione abitativa				____/10
Valutazione del/la *caregiver*		Da 0 a 24 = 1 punti		____/4
		Da 25 a 48 = 2 punti		
		Da 49 a 72 = 3 punti		
		Da 73 a 96 = 4 punti		
Servizi a favore della persona beneficiaria[8]		Nessun servizio attivo = 4 punti		___/4
		ADI o SAD già attivi = 1 punti		
		CSE o CDD entro fino a 14 ore sett = 2 punti		
		CSE o CDD oltre a 14 ore sett = 1 punti		
Progetti vita autonoma già attivi (Dopo di Noi, Pro.Vi, ecc.)		Si = 0 punti		___/1
		NO = 1 punti		
ISEE socio-sanitario (solo per beneficiari adulti o anziani)		€ 0,00 - € 7.000,00 = 10 punti		____/10
		€ 7.000,01 - € 14.000,00 = 7 punti		
		€ 14.000,01 – € 20.000,00 = 4 punti		
		€ 20.000,01 - € 25.000,00 = 1 punti		
TOTALE				**____/54**

[8] I punteggi possono essere cumulabili

DETERMINAZIONE VALORE BUONO MENSILE BENEFICIARIO/A *CAREGIVER* FAMILIARE

	LIVELLO A **DAI 54 AI 37 PUNTI** Beneficiari che necessitano di una presenza continua nell'arco della giornata e di elevata assistenza diretta in alternativa al ricovero in struttura residenziale	**LIVELLO B** **DAI 36 AI 19 PUNTI** Beneficiari che necessitano di una presenza continua nell'arco della giornata e di assistenza diretta di livello alto	**LIVELLO C** **DAI 18 AI 0 PUNTI** Beneficiari non si trovino nella condizione precedente e prevedano una prevalenza di attività assistenziali tra quelle di livello basso
IMPORTO MENSILE	€ 200,00	€ 150,00	€ 100,00