



SCHEDA DI VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALE DISABILITA'

Nelle more dell'avvio della fase operativa e formativa da parte della Regione Toscana sul percorso di presa in carico della persona con disabilità (DGRT 1055/2021),sono state predisposte delle schede di valutazione da utilizzare, in via provvisoria, durante la seduta UVMD, al fine di avere uno strumento uniforme e fruibile da parte delle equipè presenti nella Zona socio-sanitaria.

Nome e Cognome: _____

Data e luogo di nascita: _____

Residenza:

RETE FAMILIARE E SOCIALE

Con chi vive:

Famiglia d'origine ☐ Famiglia propria ☐ Solo/a ☐

Altro (gruppi appartamento, RSA) ☐

FAMILIARI CONVIVENTI con utente:

Cognome e Nome	Data di nascita	Rapporto parentela	Num. telefonico	Elementi da segnalare

FAMILIARI NON CONVIVENTI / RETE DI SUPPORTO SOCIALE (amici, Ads, assistetne familiare, volontariato..)

Cognome e Nome	Data di nascita	Rapporto con l'interessato	Num. telefonico	Elementi da segnalare

SITUAZIONE ABITATIVA

☐ Abitazione di proprietà ☐ in affitto € _____ ☐ ERP affitto mensile € _____

☐ usufrutto ☐ comodato d'uso gratuito ☐ altro

sfratto ☐ SI ☐ NO

piano dell'abitazione _____

Note:

ACCESSIBILITA'

- Abita in ☐ Città centro ☐ Città periferia ☐ Paese

☐ Campagna

- L'abitazione è servita da mezzi pubblici ☐ SI ☐ NO

- Presenza di barriere architettoniche ☐ SI ☐ NO

- Ascensore ☐ SI ☐ NO

- Spazi adeguati alle esigenze della persona ☐ SI ☐ NO

- Condizioni strutturali e igieniche dell'abitazione ☐ SI ☐ NO

- Spazi adeguati per l'assistente familiare ☐ SI ☐ NO

SITUAZIONE LAVORATIVA

occupato ☐ disoccupato ☐ casalinga ☐ pensionato ☐ altro ☐

Note:

SITUAZIONE SCOLASTICA

TITOLO DI STUDIO

- | | |
|--|--|
| ☐ Scuola elementare | ☐ Laurea |
| ☐ Scuola media | ☐ Specialistica |
| ☐ Scuola superiore | ☐ Altro |

Classe e scuola frequentata:

Ore frequenza:

- | | | | |
|--------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--------------------|
| • Insegnante di sostegno | ☐ SI | ☐ NO | Ore settimanali n° |
| • Assistente di base | ☐ SI | ☐ NO | Ore settimanali n° |
| • Educatore | ☐ SI | ☐ NO | Ore settimanali n° |

APPRENDIMENTI	SI	NO	NOTE
Scrittura			
Lettura			
Fare calcoli matematici			
Conoscenza e uso del denaro			
Uso dell'orologio			
Utilizzo di strumenti informativi			

COMUNICAZIONE	SI	NO	NOTE
Comunicazione ricettiva Comprende e segue istruzioni verbali			
Comunicazione espressiva (comunica spontaneamente le sue necessità)			
Conversazione (avviare, mantenere conversazioni con una o più persone)			

