

6 Scheda conoscitiva delle condizioni di autosufficienza

Signor/a _____

Condizioni generali

stato: buono mediocre grave

struttura corporea: sottopeso normale sovrappeso obeso

respirazione: normale ossigeno

vista: normale con lenti cecità

udito: normale ridotto con apparecchio sordità

malattie infettive note: quali? _____

piaghe da decubito: dove? _____

patologie: quali? _____

terapie: quali? _____

Condizioni cardiocircolatorie

stato: buono mediocre grave

ipertensione

infarti

pacemaker

Mobilità

cammina: da solo/a solo se aiutato/a

si sposta in carrozzina: da solo/a solo se aiutato/a

è portatore di protesi: quali? _____

- utilizza ausili: quali? _____
- necessita di fisioterapia: quale? _____
- allettato

Psiche

umore: allegro normale depresso

- agitazione psicomotoria
- confuso e disorientato
- schivo e solitario
- demenza senile
- Alzheimer
- tende a fuggire
- tende alla violenza

alimentazione

capacità: da solo/a parzialmente aiutato/a solo aiutato/a

modalità alimentazione: normale artificiale

- prescrizioni alimentari

allergie

- alimentari: quali? _____
- dermatologiche: quali? _____
- farmacologiche: quali? _____
- di altro tipo: quali? _____

Cura di sé

Associazione
Casa Famiglia Anziani
“Santa Rita”
Via Cairoli 13
94012 Barrafranca (EN)



Residenza Anziani
Codice Fiscale 91062800866
Tel. 0934 546199
Cell. 3395382248 - 3391450880
santaritabarrafranca@gmail.com

si lava: da solo/a parzialmente aiutato/a solo aiutato/a

si veste: da solo/a parzialmente aiutato/a solo aiutato/a

usa la toilette: da solo/a parzialmente aiutato/a solo aiutato/a
abitudini

fuma

beve alcolici
continenza

dorme il dì

insonnia notturna

incontinenza urinaria

incontinenza fecale

porta il catetere vescicale

porta il pannolone

stomia

gestione autonoma della stomia

Data _____

Firma dell'Ospite o del Garante _____