

Da restituire firmato a [coordinatoresassoli@aspbassaromagna.it](mailto:coordinatoresassoli@aspbassaromagna.it) o con consegna a mano al Coordinatore.  
Si ricorda che all'email deve essere allegato esclusivamente il modulo firmato.

Ogni altra documentazione non verrà presa in considerazione. Non inviare documenti sanitari.

	<b>DOMANDA DI AMMISSIONE IN CASA RESIDENZA PER ANZIANI SASSOLI LUGO POSTI NON ACCREDITATI</b>	DATA -----
---	---	---------------

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

in qualità di:

- soggetto direttamente interessato
- amministratore di sostegno
- curatore
- familiare di riferimento
- tutore

CHIEDE IL RICOVERO PRESSO

- CRA SASSOLI DI LUGO**

del Sig./ra \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

stato civile \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

attualmente residente/domiciliato/ricoverato presso \_\_\_\_\_

- in graduatoria per accesso su posto accreditato
- non in graduatoria per accesso su posto accreditato

Dichiaro di essere a conoscenza del fatto che la presente domanda ha validità semestrale e che, alla sua scadenza, sarà onere del richiedente provvedere al rinnovo, non essendo prevista alcuna comunicazione ufficiale da parte di ASP

**FIRMA**

-----

## **RELAZIONE ASSISTENZIALE**

*(da compilarsi da parte di chi assiste la persona)*

Nome dell'assistito .....

### **PATOLOGIE NEURO DEGENERATIVE**

- Affetto da Morbo Alzheimer o demenza senile in stadio avanzato o affetto da wandering-comportamenti aggressivi-tentativi di fuga.
- Presenta un principio di demenza
- Presenta morbo di Parkinson o malattie degenerative (SLA-sclerosi multipla) ma appare lucido
- Affetto da demenza ma in cura dal geriatra, compensato.
- Non presenta nessuna patologia a carico del sistema nervoso

### **SONNO RIPOSO**

- Non riposa, spesso è necessario ricorrere a terapia al bisogno durante le ore notturne
- Necessita di terapia adeguata per dormire
- Si sveglia a tratti ma rimane tranquillo
- Riposa tranquillamente durante la notte

### **MALATTIE A CARICO DELL'APPARATO RESPIRATORIO**

- Patologie a carico del sistema respiratorio che comportino o la somministrazione di ossigeno terapia o l'utilizzo di dispositivi medici quali ad esempio: c-pap, ventilatori per assistenza respiratoria, device respiratori ( tracheo stomia ecc..)
- Necessita di ossigeno a bassi dosaggi
- Necessita di ossigeno al bisogno
- Non necessita di ossigeno terapia, autonomo nella respirazione

### **DIABETE**

- affetto da diabete insulino dipendente
- affetto da diabete in cura solo con insulina serale
- affetto da diabete in cura con terapia orale
- diabete compensato in cura solo con la dieta
- assente

### **PATOLOGIE RENALI**

- Affetto da patologie renali in cura con dialisi
- Affetto da patologie renali in cura con terapia e dieta
- Assenti

## **MEDICAZIONI**

- Patologie che comportino medicazioni ad alto livello quali lesioni da pressione dal 3° stadio in poi o lesioni dovute a interventi chirurgici esempio: amputazioni, dispositivi ortopedici.
- Presenta lesioni di secondo grado o lesioni vascolari agli arti inferiori
- Rossore di primo grado ma cute integra
- Cute integra

## **DISPOSITIVI MEDICI**

- Presenta dispositivi medici per la nutrizione artificiale quali: Sondino naso gastrico o PEG
- Presenta dispositivi quali: catetere venoso centrale, oppure mid line ecc..
- Portatore di catetere vescicale e/o portatore di stomia o/e urostomia
- Non presenta dispositivi medici

## **TRASFERIMENTO LETTO-SEDIA E VICEVERSA**

- È allettato
- Necessita di sollevatore passivo, non carica sulle gambe
- Necessita di sollevatore attivo
- Necessarie due persone per il trasferimento e carica sulle gambe.
- Collabora ma richiede massimo aiuto da parte di una persona
- È indipendente

## **ALZATA**

- Esegue una breve alzata per poco tempo una volta al giorno
- Esegue una doppia alzata ( alzato al mattino poi riposa a letto e poi si alza per cena)
- È in grado di reggere l'alzata per tutto il giorno, necessita di riposo pomeridiano ma è sufficiente anche una poltrona
- È indipendente

## **DEAMBULAZIONE**

- Assistenza durante la deambulazione
- Necessario l'aiuto di una persona per raggiungere o manovrare gli ausili:
  - Utilizza rolletor ( girellino a 4 ruote)
  - Utilizza bastone
- Utilizza desk ( girello ascellare)
- Deambula a braccetto dell'operatore
- Autonomo nella deambulazione ma necessita di supervisione
- Cammina senza aiuto
- Cammina in autonomia con l'aiuto di:
  - Utilizza rolletor ( girellino a 4 ruote)
  - Utilizza bastone

## **LOCOMOZIONE SU SEDIA A ROTELLE**

- Nessuna
- Anziano in carrozzina
- Riesce a spingersi per durate ragionevoli in ambienti consueti, necessita di assistenza per i tratti difficoltosi
- Autonomo, è in grado di girare intorno agli spigoli, su se stesso, di accostarsi al tavolo

## **IGIENE PERSONALE**

- Incapace di provvedere all'igiene personale, dipende sotto tutti gli aspetti
- È in grado di provvedere alla cura della propria persona ma richiede un minimo di assistenza prima e/o dopo l'operazione da eseguire
- È capace di lavarsi mani e viso, pettinarsi, lavarsi i denti, radersi

## **ALIMENTAZIONE**

- Deve essere imboccato
- Riesce ad alimentarsi sotto supervisione; l'assistenza è limitata ai gesti più complicati
- Anziano indipendente nel mangiare salvo che in operazioni quali tagliare la carne, aprire confezioni, ecc..
- Totale indipendenza nel mangiare

## **CONFUSIONE**

- È completamente confuso, così che sono compromesse le capacità di comunicare e le attività cognitive
- È chiaramente confuso e non si comporta, in determinate situazioni, come dovrebbe
- Appare incerto e dubbioso nonostante sia orientato nello spazio e nel tempo
- È in grado di pensare e comunicare chiaramente

## **IRRITABILITÀ**

- Qualsiasi contatto è causa di irritabilità
- Uno stimolo esterno che non dovrebbe essere provocatorio, produce spesso irritabilità che non sempre è in grado di controllare
- Mostra ogni tanto segni di irritabilità, specialmente se gli vengono rivolte domande indiscrete.
- Non mostra segni di irritabilità, è calmo

## **IRREQUIETEZZA**

- Cammina avanti e indietro incessantemente: è incapace di stare fermo persino per brevi periodi
- Appare chiaramente irrequieto: non riesce a stare seduto e/o tocca gli oggetti, si muove
- Non mostra segni di irrequietezza

In caso di dubbi il coordinatore di struttura o il coordinatore infermieristico o il RAA si riservano di richiedere ulteriore documentazione medica attinente lo stato di salute al momento dell'ingresso in CRA