

Scheda Situazione Iniziale

ID scheda _____ Data rilevazione _____

-----Anagrafica-----

Nome _____ cognome _____ genere M F
 nato/a _____ Prov _____ il _____ codice fiscale _____
 residente _____ Prov _____ indirizzo _____ N _____

-----rete familiare-----

stato civile coniuato/a celibe/nubile separato/a divorziato/a vedovo/a

familiari conviventi no si se si quanti _____

familiari NON conviventi no si se si quanti _____

figli minori conviventi no si se si quanti _____

figli minori NON conviventi no si se si quanti _____

Amici conviventi no si se si quanti _____

Amici/Vicini NON conviventi no si se si quanti _____

Scheda A
Relazioni
Familiari
Amici

Mappa di Todd familiari(____) amici(____) vicini(____) servizi(____)

presenza animali d'affezione: cane quanti _____

gatto quanti _____

altro _____

Scheda B
Animali
Affezione

-----livello di istruzione Lavoro-----

livello istruzione elementare media superiore laurea

attività lavorativa disoccupato occupato borse lavoro pensionato

-----Situazione Abitazione-----

situazione abitativa proprietà affitto ATC

morosità affitto bollette si no

Scheda A
Amm.re
Proprietario

-----origine della Segnalazione-----

richiesta pervenuta: SISP SERD DSM 118 MMG

CISSACA Servizio Veterinario POLIZIA MUNICIPALE Vigili Del Fuoco

Forze Dell'ordine Familiare Vicino Di Casa Amm.re Cond./Proprietà Altro

persona già conosciuta dai Servizi interni al gruppo "La Traccia" si no

se si da quale servizio(_____) quali operatori(_____)

precedenti interventi sociali sanitari socio-sanitari

Patologie note: nessuna

si-psichiatriche-non in carico

si-psichiatriche- in carico

si-dipendenza-non in carico

si-dipendenza-non in carico

si-doppia diagnosi

Altre malattie croniche

-----sopralluogo -----

Osservazioni sull'atteggiamento(indicare il punto più vicino alla situazione):

[ostativo] 1 2 3 4 5 6 [collaborativo]

situazione personale/abitativa rilevata

condizione igienico sanitaria personale: critica: 1 2 3 4 : accettabile

condizione igienico sanitaria abitativa: critica: 1 2 3 4 : accettabile

-----potenziali situazioni di rischio per se e la collettività-----

Eccesso di accumulo:

- di materiale combustibile (carta legno plastica indumenti) si no

- di materiale esplosivo (bombole gpl e liquidi infiammabili) si no

- di materiale putrescibile e maleodorante (alimenti, deiezioni animali) si no

Presenza di muffa e umidità su pavimento e pareti si no

Impianti elettrici a norma si no

Impianti di riscaldamento a norma si no

Scheda C
Interventi
Tecnici

-----Capacità di accesso ai servizi-----

Usufruisce di Servizi esterni (Caritas, associazioni di volontariato, ect) si No

se si da quale servizio(_____) quali operatori(_____)

accesso ai servizi mai qualche volta abbastanza sempre

in caso di bisogno sa dove rivolgersi si no

in caso di bisogno sa a chi rivolgersi si no

si mostra disponibile a ricevere un aiuto periodico per niente poco abbastanza molto

osservazioni

Inserire la
relazione
da inviare

SCHEDA B -Animali d'affezione

Condizione fisica: stato psico-fisco, nutrizione e livello di pulizia

Animale (tipologia) ----- (cane, gatto, ecc)	Taglia Piccola media grande	Condizione fisiche Buone sufficienti scarse pessime	Note

Scheda C Scheda riepilogativa di valutazione

Oggetto: _____

<p>Segnalante e Motivo della segnalazione</p>	
<p>Visita Domiciliare in data _____</p>	<p>Presenti:</p>
<p>Problemi rilevati</p>	
<p>Interventi da attuare</p>	
<p>Servizio e Operatore di riferimento</p>	