

**Dipartimento Interaziendale di Salute
 Mentale con AO S.Croce**
 Direttore: dr. Francesco RISSO
SC Psichiatria Area Nord

Direttore: dr. Carlo MILORDINI
 Via Ospedali n. 14 – 12038 Savigliano
 Telefono: 0172/719430 - Fax 0172/719453
 e-mail: psichiatria.savigliano@aslcn1.it

Prot. n.

TABELLA DELLE PRESENZE

UTENTI COINVOLTI	DATA	DATA	DATA	DATA
Nome: Cognome:				
Nome: Cognome:				
Nome: Cognome:				
Nome: Cognome:				
Nome: Cognome:				
Nome: Cognome:				
Nome: Cognome:				
Nome: Cognome:				
Nome: Cognome:				
Nome: Cognome:				

LIBRO CODICE:

X = presenza

AG= assenza giustificata (es. per motivi di salute, per altro impegno inderogabile...)

ANG = assenza non giustificata (il paziente è assente e non avvisa)

SCHEDA TECNICA RELATIVA ALL'USCITA

	DATA	DATA	DATA	DATA
Meta				
Tipo di ATTIVITA' (escursione/ fit-walking /ciaspole/evento)				
RAGGIUNGIMENTO META (Si/No)				
DURATA PERCORSO				
DURATA EFFETTIVA				
METEO				
IMPEGNO TECNICO				
SERVIZI COINVOLTI				
N. E TIPOLOGIA VOLONTARI				
NUMERO E TIPOLOGIA OPERATORI				

SCHEDA DI OSSERVAZIONE E VALUTAZIONE

SCHEDA OSSERVAZIONE VALUTAZIONE MT

COGNOME

NOME

MESE

ANNO

		1.a settimana				Nota	
		NON ADEG	POCO ADEG	AB.ZA ADEG	ADEG.		
DIMENSIONE CORPOREA	Risposta fisica generale (ha il respiro affaticato, eccessiva sudorazione, viso paonazzo, si ferma sovente, chiede di fermarsi/tornare indietro)						
	Equilibrio e coordinazione						
	Percezione corporea del paziente (fatica, caldo e freddo, respirazione)						
	Risposta ai bisogni fisiologici (sa gestire i bisogni di minzione/evacuazione in modo adeguato e nel contesto idoneo?)						
DIMENSIONE DELLE AUTONOMIE	Abbigliamento (è adeguato alla stagione e al tipo di attività? si sveste/veste in modo autonomo in base alla temperatura e allo sforzo fisico?)						
	Cura del proprio corpo (igiene personale/l'abbigliamento è pulito?)						
	Equipaggiamento (zaino, acqua ecc)						
	Pasto (porta con sé il pasto? Rispetta i tempi del pasto? mangia voracemente? Ha un pasto sufficientemente adeguato? Porta con sé spuntini energetici per la salita?)						
	Gestione farmaci	Preparazione (1-preparata dall'operatore 4-autopreparata)					
		Assunzione (1-somministrazione 4- auto assunzione)					
		Farmaco al bisogno					
	Capacità gestione ansia anticipatoria						
	Capacità gestione della paura di fronte alla difficoltà						
	Gestione del denaro (sa utilizzare e quantificare il denaro necessario per l'uscita? Sa pianificare le spese?)						
Rapporto con il tabacco (riesce a rispettare le regole relative all'utilizzo del fumo, sa rispettare gli spazi e i luoghi idonei a fumare? Utilizza modalità adeguate di smaltimento dei mozziconi, sigari, tabacco? Sa pianificare la gestione delle sigarette durante l'attività?)							

		1.a settimana				Nota
		NON ADEG	POCO ADEG	AB.ZA ADEG	ADEG.	
DIMENSIONE COGNITIVA	Capacità di concentrazione e attenzione (presta attenzione agli ostacoli del percorso? sa riconoscere e rispettare i termini di avvertimento di eventuali pericoli, la segnaletica stradale e le regole della strada? Rimane concentrato durante il momenti di illustrazione del percorso o spiegazioni di esperti?)					
	Capacità di rievocazione (è consapevole della meta raggiunta e del percorso svolto?)					
	Rispetto delle regole del gruppo e dell'ambiente?	Pulmino				
		Preparazione alla partenza				
Sentiero						
	Struttura/Rifugio					
DIMENSIONE RELAZIONALE EMOTIVA	Capacità di chiedere aiuto					
	Capacità di prestare aiuto					
	Dimensione relazionale (cammina vicino agli altri? Sta nel gruppo? si isola? c'è contatto visivo con gli operatori e gli altri utenti? E' fisso, espressivo o stereotipato? Prende iniziativa per iniziare una conversazione? Se stimolato si coinvolge nella conversazione, risponde ma non prosegue, rifiuta? ricerca la relazione esclusiva con l'operatore?)					
	Presenza di aspetti comportamentali patologici che influenzano la comunicazione/relazione con gli altri (Presenta bizzarrie, stereotipie eloquio solitario comportamenti ritualizzati o non finalizzati? interferiscono con la comunicazione/relazione con gli altri?)					
	Dimensione emotiva (sa riconoscere e nominare le emozioni? Comunica in modo verbale i propri vissuti come rabbia, ansia, tristezza,...?)					
	Propone/aderisce a occasioni di socializzazione al di fuori dell'attività?					
		Indicare il comportamento attesi e inattesi del paziente				
	Comunicazione non verbale	Gestualità (viso, braccia)				
		Controllo corporeo				
		Uso dello spazio (prossemica)				
Linguaggio (espressioni verbali)						
Episodi aneddotici						

Libro codice

0 = mancanza della caratteristica (non fuma, non deve assumere farmaci)

99= assenza di informazione

**DIARIO DI BORDO DEL MOMENTO DI RESTITUZIONE/CONFRONTO CON I PARTECIPANTI AL
TERMINE DI OGNI USCITA**

Data	
Meta	
Compilatore	
Quali sono gli aspetti positivi dell'uscita di oggi	
Quali sono gli aspetti negativi dell'uscita di oggi	
Proposte per il futuro	
Note	

PROFILO INDIVIDUALE DEL PAZIENTE PARTECIPANTE ALL'ATTIVITÀ DI MONTAGNATERAPIA

Nome: _____ Cognome: _____ Data di compilazione: _____ Operatore: _____	
Valutazione media 1=non adeguato; 2= poco adeguato; 3=abbastanza adeguato; 4= adeguato	
DIMENSIONE CORPOREA	Prendere in considerazione il rapporto del paziente con il proprio corpo, gli aspetti di equilibrio, coordinazione, percezione corporea, risposta ai bisogni fisiologici, ritmo sonno-veglia Risposta fisica generale Equilibrio e coordinazione Percezione corporea
DIMENSIONE DELLE AUTONOMIE	Prendere in considerazione igiene personale, abbigliamento, alimentazione, gestione del denaro, della casa e rapporto con il tabacco e/o altre sostanze, gestione dell'ansia anticipatoria o della paura di fronte alle difficoltà Abbigliamento Equilibrio Pasto Gestione farmaci <ul style="list-style-type: none"> • Preparazione • Assunzione • Farmaco al bisogno Capacità di gestione dell'ansia anticipatoria Capacità gestione della paura di fronte alla difficoltà Rapporto con il tabacco Gestione del denaro
DIMENSIONE COGNITIVA	Prendere in considerazione la capacità di concentrazione e attenzione, capacità di rievocazione e memorizzazione, rispetto delle regole Capacità di concentrazione e attenzione Capacità di rievocazione Rispetto delle regole del gruppo e dell'ambiente <ul style="list-style-type: none"> • Pulmino • Preparazione alla partenza • Sentiero • Struttura/rifugio

DIMENSIONE RELAZIONALE EMOTIVA	<p>Prendere in considerazione la dimensione relazionale (relazioni familiari/amicali, contatto visivo, sa stare nel gruppo, si isola, partecipa a occasioni di socializzazione...), comunicativa (prende iniziativa per iniziare una conversazione? se stimolato si coinvolge nella conversazione, risponde ma non prosegue, rifiuta? ricerca la relazione esclusiva con l'operatore?) ed emotiva (sa riconoscere e nominare le emozioni? Comunica in modo verbale i propri vissuti?), capacità di prestare/chiedere aiuto, presenza di aspetti comportamentali patologici che influenzano la comunicazione/relazione con gli altri (bizzarrie, stereotipie eloquio solitario comportamenti ritualizzati o non finalizzati? interferiscono con la comunicazione/relazione con gli altri?), gestualità e prossemica</p> <p>Capacità di chiedere aiuto</p> <p>Capacità di prestare aiuto</p> <p>Dimensione relazionale</p> <p>Presenza di aspetti comportamentali patologici che influenzano la comunicazione/relazione con gli altri</p> <p>Dimensione emotiva</p> <p>Propone/aderisce a occasioni di socializzazione al di fuori dell'attività</p>
---------------------------------------	--

SCHEDA DI RILEVAZIONE INDIVIDUALE

Nome:		Cognome:				
Data di nascita:						
Data	Operatore	Peso Kg	Altezza mt ²	BMI	N° sigarette	Terapia