ATTIVITÀ STRUMENTALI DELLA VITA QUOTIDIANA (IADL)

(Lawton M.P. e Brody E.M., Gerontologist, 9:179-186, 1969)

**DATI ASSISTITO Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cod. fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Capacità di usare il telefono**

[1]Usa il telefono di propria iniziativa ………………………………………………………………………………………………………………………………………1

[2] Compone solo alcuni numeri ben conosciuti……………………………………………………………………………………………………………………….1

[3] Risponde ma non è capace di comporre il numero………………………………………………………………………………………………………………1

[4] Non risponde al telefono …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….0

Non applicabile………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………NA

**Fare Acquisti**

[1] Fa tutte le proprie spese senza aiuto……………………………………………………………………………………………………………………………………1

[2] Fa piccoli acquisti senza aiuto………………………………………………………………………………………………………………………………………………0

[3] Ha bisogno di essere accompagnato……………………………………………………………………………………………………………………………………0

[4] Completamente incapace di fare acquisti……………………………………………………………………………………………………………………………0

Non applicabile………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………NA

**Preparazione del cibo**

[1] Organizza, prepara e serve pasti adeguatamente preparati…………………………………………………………………………………………………1

[2] Prepara pasti adeguati solo se sono procurati gli ingredienti……………………………………………………………………………………………….0

[3] Scalda o serve pasti preparati oppure prepara cibi ma non mantiene una dieta adeguata…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..0

[4] Ha bisogno di avere cibi preparati e serviti…………………………………………………………………………………………………………………………..0

Non applicabile………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………NA

**Governo della casa**

[1] Mantiene la casa da solo o con occasionale assistenza (per esempio aiuto per i lavori pesanti) ………………………………………….1

[2] Esegue compiti quotidiani leggeri ma non mantiene un accettabile livello di pulizia della casa …………………………………………..1

[3] Ha bisogno di aiuto in ogni operazione di governo della casa………………………………………………………………………………………………0

[4] Non partecipa a nessuna operazione di governo della casa…………………………………………………………………………………………………0

Non applicabile………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………NA

**Biancheria**

[1] Fa il bucato personalmente e completamente…………………………………………………………………………………………………………………….1

[2] Lava le piccole cose (calze, fazzoletti)…………………………………………………………………………………………………………………………………..1

[3] Tutta la biancheria deve essere lavata da altri……………………………………………………………………………………………………………………..0

Non applicabile………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………NA

**Mezzi di trasporto**

[1] Si sposta da solo sui mezzi pubblici o guida la propria auto………………………………………………………………………………………………..1

[2] Si sposta in taxi ma non usa mezzi di trasporto pubblici……………………………………………………………………………………………………..1

[3] Usa i mezzi di trasporto se assistito o accompagnato…………………………………………………………………………………………………………1

[4] Può spostarsi solo con taxi o auto e con assistenza………………………………………………………………………………………………………………0

[5] Non si sposta per niente……………………………………………………………………………………………………………………………………………………...0

Non applicabile……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...NA

**Responsabilità nell'uso dei farmaci**

[1] Prende le medicine che gli sono state prescritte………………………………………………………………………………………………………………….1

[2] Prende le medicine se sono preparate in anticipo e in dosi separate…………………………………………………………………………………..0

[3] Non è in grado di prendere le medicine da solo…………………………………………………………………………………………………………………..0

Non applicabile………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………NA

**Capacità di maneggiare il denaro**

[1] Maneggia le proprie finanze in modo indipendente…………………………………………………………………………………………………………....1

[2] È in grado di fare piccoli acquisti………………………………………………………………………………………………………………………………………….1

[3] È incapace di maneggiare i soldi…………………………………………………………………………………………………………………………………………..0

Non applicabile………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………NA

Totale funzioni conservate \_\_\_ /8 (se femmina)

Totale funzioni conservate \_\_\_ /5 (se maschio)

I DATI SONO STATI RACCOLTI TRAMITE COLLOQUI EFFETTUATI…

 (luogo)……………………. il……………… Durata…………………

DATA CHIUSURA SCHEDA RUOLO / FIRMA OPERATORE

……………………………….. …………………………………..

**GUIDA ALLA COMPILAZIONE**

**Scala IADL**

**DATI ASSISTITO**…………………... Compilare sempre: Cognome/Nome.

 Data di nascita / Codice fiscale: compilare solo se la scheda

 non è sempre allegata alla scheda di domanda (cartella

 unica assistito) e se si ritiene necessario.

**Obiettivo della scheda**…………….. La scala delle IADL valuta le capacità di compiere attività

 che vengono normalmente svolte anche da soggetti anziani

 e che sono considerate necessarie per il mantenimento della

 propria indipendenza.

**Modalità di compilazione**………….. È importante barrare la casella corrispondente a “non

 applicabile” quando il mancato esercizio di un’attività non è

 dovuto a perdita della funzione ma l’attività non è mai stata

 svolta anche quando le persone erano completamente

 autosufficienti; questo si verifica specialmente per quanto

 riguarda gli uomini, in quelle attività che sono

 prevalentemente svolte da donne (preparazione del cibo,

 governo della casa, biancheria).

**Data chiusura scheda**……………… Indicare la data in cui la scala risulta completata; questo nel

 caso in cui sono stati necessari più incontri e/o colloqui per

 compilarla