



In allegato alla dichiarazione di
Codice fiscale

Scheda di valutazione sociale

1. CONDIZIONE ABITATIVA						
Situazione abitativa	<input type="radio"/> Adeguata	0	<input type="radio"/> Parzialmente Adeguata	2	<input type="radio"/> Inadeguata	4
Sostenibilità abitazione	<input type="radio"/> Sostenibile	0	<input type="radio"/> Parzialmente sostenibile	1	<input type="radio"/> Non sostenibile	2
Precarietà	<input type="radio"/> Assente	0	<input type="radio"/> Moderata	2	<input type="radio"/> Severa	4
2. FRAGILITA' SOCIALE						
2.1 Carico assistenziale						
Disabilità o invalidità a carico di componenti del nucleo familiare	<input type="checkbox"/> Nessun riconoscimento di invalidità	0	<input type="checkbox"/> Riconoscimento di invalidità civile per: - persone di età compresa tra 18 e 65 anni con disabilità grave e non autosufficienza; - minori con disabilità medio/grave e non autosufficienza; - over 65 con disabilità grave e non autosufficienza (ex DCPM 159/2013)	4	<input type="checkbox"/> Riconoscimento dell'indennità di accompagnamento	8
Ulteriore carico assistenziale	<input type="checkbox"/> Assenza di minori e persone anziane con compromissione funzionale	0	<input type="checkbox"/> Presenza di 1 membro anziano con compromissione funzionale o di 1 minore	2	<input type="checkbox"/> Presenza di 2 e più membri minori o anziani con compromissione funzionale	4
Stress del caregiver	<input type="checkbox"/> Assenza di stress del care giver	0	<input type="checkbox"/> Stress moderato del caregiver	3	<input type="checkbox"/> Stress elevato del caregiver	6
Evento acuto a carico del care giver	<input type="checkbox"/> Nessun evento a carico del care giver	0	<input type="checkbox"/> Patologia certificata che compromette l'autonomia funzionale del care giver	3	<input type="checkbox"/> Decesso o assenza del care giver	5
Limitazioni della capacità di agire a carico di un componente del nucleo familiare	<input type="checkbox"/> Assenza di limitazioni	0	<input type="checkbox"/> Presenza di amministrazione di sostegno	1	<input type="checkbox"/> Presenza di inabilitazione, interdizione	2
2.2 Carico Sociale						
Dipendenze accertate a carico di un componente del nucleo familiare	<input type="checkbox"/> Assenza di dipendenza da sostanze, gioco d'azzardo patologico	0	<input type="checkbox"/> Presenza di dipendenza da sostanze, gioco d'azzardo patologico prese in carico da servizio specialistico	3	<input type="checkbox"/> Presenza di dipendenza da sostanze, gioco d'azzardo patologico non prese in carico da servizio specialistico	6
Patologia psichiatrica	<input type="checkbox"/> Assenza di patologia psichiatrica	0	<input type="checkbox"/> Presenza di patologia psichiatrica con situazione di buon compenso	3	<input type="checkbox"/> Presenza di patologia psichiatrica non compensata con ricoveri frequenti	6
	<input type="checkbox"/> Assenza di		<input type="checkbox"/> Presenza di criticità nel			

Situazione di pregiudizio per minori	situazione di pregiudizio per minori	0	rapporto genitoriale tale da comportare l'intervento di servizi psico-socio-educativi	3	<input type="checkbox"/> Presenza di situazione di pregiudizio per minori	6
Alta conflittualità / maltrattamenti accertati a carico di uno o più componente del nucleo familiare	<input type="checkbox"/> Assenza di problemi relazionali / agiti maltrattanti	0	<input type="checkbox"/> Presenza di problemi relazionali severi	3	<input type="checkbox"/> Presenza di agiti maltrattanti	6
Nucleo monogenitoriale	<input type="checkbox"/> Assenza di nucleo monogenitoriale	0	<input type="checkbox"/> Nucleo familiare costituito da un solo genitore e da 1 figlio	2	<input type="checkbox"/> Nucleo familiare costituito da un solo genitore e da due e più figli	3
Carichi penali	<input type="checkbox"/> Assenza di provvedimenti di restrizione della libertà di membri del nucleo	0	<input type="checkbox"/> Pena in esecuzione domiciliare	1,5	<input type="checkbox"/> Pena in esecuzione carceraria	3
2.3 Rete di supporto informale						
Valutazione rete di supporto (esclusi badante, servizi, famiglia)	<input type="checkbox"/> sufficiente	0	<input type="checkbox"/> parzialmente sufficiente o con tenuta precaria	7,5	<input type="checkbox"/> insufficiente	15
Punteggio massimo 80 (massima dipendenza)				TOTALE		

Bergamo

Luogo

Data

Il dichiarante