

SCHEDA VALUTAZIONE DOMANDE B2 MINORI

PROT. N.	
COGNOME BENEFICIARIO/A	
NOME BENEFICIARIO/A	
COMUNE DI RESIDENZA	
TIPOLOGIA MISURA B2	
DATA VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALE	
COMPOSIZIONE ÉQUIPE VALUTAZIONE	- - - - - -

VALUTAZIONE DEL CAREGIVER CAREGIVER BURDEN INVENTORY

La CBI è uno strumento di valutazione del carico assistenziale, in grado di analizzarne l'aspetto multidimensionale, elaborato per i caregiver di pazienti affetti da malattia di Alzheimer e demenze.

È uno strumento self-report, compilato dal caregiver principale, ossia il familiare o l'operatore che maggiormente sostiene il carico dell'assistenza al malato. Al caregiver è richiesto di rispondere barrando la casella che più si avvicina alla sua condizione o impressione personale.

È uno strumento di rapida compilazione e di semplice comprensione.

Suddivisa in 5 sezioni, consente di valutare fattori diversi dello stress: carico oggettivo, caricopsicologico, carico fisico, carico sociale, carico emotivo.

1 - il burden dipendente dal tempo richiesto dall'assistenza (item 1-5), che descrive il carico associato alla restrizione di tempo per il caregiver;

2 - il burden evolutivo (item 6-10), inteso come la percezione del caregiver di sentirsi tagliato fuori, rispetto alle aspettative e alle opportunità dei propri coetanei;

3 - il burden fisico (item 11-14), che descrive le sensazioni di fatica cronica e problemi di salute somatica;

4 - il burden sociale (item 15-19), che descrive la percezione di un conflitto di ruolo;

5 - il burden emotivo (item 20-24), che descrive i sentimenti verso il paziente, che possono essere indotti da comportamenti imprevedibili e bizzarri.

La CBI permette di ottenere un profilo grafico del burden del caregiver nei diversi domini, per confrontare diversi soggetti e per osservare immediatamente le variazioni nel tempo del burden.

I caregiver con lo stesso punteggio totale possono presentare diversi modelli di burden. Questi diversi profili sono rivolti ai diversi bisogni sociali e psicologici dei caregiver e rappresentano i differenti obiettivi di diversi metodi di intervento pianificati per dare sollievo agli specifici punti deboli specificati nel test.

Le minori affidabilità del test si riscontrano a proposito del carico emotivo e sociale.

CAREGIVER BURDEN INVENTORY (CBI) (Novak M. e Guest C., *Gerontologist*, 29, 798-803, 1989)

Le domande si riferiscono a Lei che assiste il suo congiunto malato; risponda segnando con una croce la casellache più si avvicina alla sua condizione o alla sua personale impressione.

0= per nulla 1= un poco 2= moderatamente 3= parecchio 4= molto

	T	0	1	2	3	4	TOT.
T-D1	Il mio familiare necessita del mio aiuto per svolgere molte delle abituali attività quotidiane						
T-D2	Il mio familiare è dipendente da me						
T-D3	Devo vigilarlo costantemente						
T-D4	Devo assisterlo anche per molte delle più semplici attività quotidiane (vestirlo, lavarlo, uso dei servizi igienici)						
T-D5	Non riesco ad avere un minuto di libertà dai miei compiti di assistenza						
	TOT.						

	S	0	1	2	3	4	TOT.
S 6	Sento che mi sto perdendo la vita						
S 7	Desidererei poter fuggire da questa situazione						
S 8	La mia vita sociale ne ha risentito						
S 9	Mi sento emotivamente svuotato a causa del mio ruolo di assistente						
S 10	Mi sarei aspettato qualcosa di diverso a questo punto della mia vita						
	TOT.						

	F	0	1	2	3	4	TOT.
F 11	Non riesco a dormire a sufficienza						
F 12	La mia salute ne ha risentito						
F 13	Il compito di assisterlo mi ha resa più fragile di salute						
F 14	Sono fisicamente stanca						
	TOT.						

	D	0	1	2	3	4	TOT.
D 15	Non vado d'accordo con gli altri membri della famiglia come di consueto						
D 16	I miei sforzi non sono considerati dagli altri familiari						
D 17	Ho avuto problemi con il coniuge						
D 18	Sul lavoro non rendo come di consueto						
D 19	Provo risentimento verso dei miei familiari che potrebbero darmi una mano ma non lo fanno						
	TOT.						

	E	0	1	2	3	4	TOT.
E 20	Mi sento in imbarazzo a causa del comportamento del mio familiare						
E 21	Mi vergogno di lui/lei						
E 22	Provo del risentimento nei suoi confronti						
E 23	Non mi sento a mio agio quando ho amici a casa						
E 24	Mi arrabbio per le mie reazioni nei suoi riguardi						
	TOT.						

TOT.
PUNTEGGIOCBI.....

ADL

A) <u>FARE IL BAGNO</u> (vasca, doccia, spugnature)		Punteggio
1) Fa il bagno da solo (entra ed esce dalla vasca da solo).		1
2) Ha bisogno di assistenza soltanto nella pulizia di una parte del corpo (es. dorso).		1
3) Ha bisogno di assistenza per più di una parte del corpo.		0
B) <u>VESTIRSI</u> (prendere i vestiti dall'armadio e/o cassetti, inclusa biancheria intima, vestiti, uso delle allacciature e delle bretelle se utilizzate)		
1) Prende i vestiti e si veste completamente senza bisogno di assistenza.		1
2) Prende i vestiti e si veste senza bisogno di assistenza eccetto che per allacciare le scarpe.		1
3) Ha bisogno di assistenza nel prendere i vestiti o nel vestirsi oppure rimane parzialmente o completamente svestito.		0
C) <u>TOILETTE</u> (andare nella stanza da bagno per la minzione e l'evacuazione, pulirsi, rivestirsi)		
1) Va in bagno, si pulisce e si riveste senza bisogno di assistenza (può utilizzare mezzi di supporto come bastone, deambulatore o seggiola a rotelle, può usare vaso da notte o comoda svuotandoli al mattino).		1
2) Ha bisogno di assistenza nell'andare in bagno o nel pulirsi o nel rivestirsi o nell'uso del vaso da notte o della comoda.		0
3) Non si reca in bagno per l'evacuazione		0
D) <u>SPOSTARSI</u>		
1) Si sposta dentro e fuori dal letto e in poltrona senza assistenza (eventualmente con canadesi o deambulatore).		1
2) Compie questi trasferimenti se aiutato.		0
3) Allettato, non esce dal letto.		0
E) <u>CONTINENZA DI FECI ED URINE</u>		
1) Controlla completamente feci e urine.		1
2) "Incidenti" occasionali.		0
3) Necessità di supervisione per il controllo di feci e urine, usa il catetere, è incontinente		0
F) <u>ALIMENTAZIONE</u>		
1) Senza assistenza.		1
2) Assistenza solo per tagliare la carne o imburrare il pane.		1
3) Richiede assistenza per portare il cibo alla bocca o viene nutrito parzialmente o completamente per via parenterale.		0
PUNTEGGIO TOTALE (A+B+C+D+E+F)		/6

IADL

A) USARE IL TELEFONO	1) Usa il telefono di propria iniziativa: cerca il numero e lo compone	1
	2) Compone solo alcuni numeri ben conosciuti	1
	3) È in grado di rispondere al telefono, ma non compone i numeri	1
	4) Non è capace di usare il telefono	0
B) FARE LA SPESA	1) Si prende autonomamente cura di tutte le necessità di acquisti nei negozi	1
	2) È in grado di effettuare piccoli acquisti nei negozi	0
	3) Necessita di essere accompagnato per qualsiasi acquisto nei negozi	0
	4) È del tutto incapace di fare acquisti nei negozi	0
C) PREPARARE IL CIBO	1) Organizza, prepara e serve pasti adeguatamente preparati	1
	2) Prepara pasti adeguati solo se sono procurati gli ingredienti	0
	3) Scalda pasti preparati o prepara cibi ma non mantiene dieta adeguata	0
	4) Ha bisogno di avere cibi preparati e serviti	0
D) GOVERNO della CASA	1) Mantiene la casa da solo o con occasionale aiuto (ad es. lavori pesanti)	1
	2) Esegue solo compiti quotidiani leggeri ma livello di pulizia non sufficiente	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
E) FARE IL BUCATO	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
F) 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 solo con assistenza	0
	5) Non si sposta per niente	0
G) ASSUNZIONE 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
H) USO DEL 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
PUNTEGGIO TOTALE (A+B+C+D+E+F+G+H)		/8

SUPPORTO DELLA RETE SOCIALE

NOMINATIVO FAMILIARE O TIPO DI SERVIZIO	RUOLO NELLA RETE ¹	LONTANANZA DA ASSISTITO/A ²	INTENSITÀ INTERVENTO ³	SI OCCUPA DI		
				ADL GARANTITE ⁴	IADL GARANTITE ⁵	SUPERVISIONE ⁶

¹ C= coniuge; CV= partner convivente; FI= figlio/a; FR= fratello/sorella; G= genitore; NO= nonno/a; N= nipote; GN= genero/nuora; AL= altro familiare; AV= amici vicini O= operatore

² C= convivente; VI= immediate vicinanze; 15= entro 15 minuti; 30= entro 30 minuti; 60= entro 1 ora; O= oltre 1 ora

³ Indicare il numero di giorni a settimana (da 0 a 7) in cui la persona/operatore è presente nell'assistenza

⁴ Indicare se si occupa di ADL (bagno, igiene, vestirsi, mangiare, trasferimenti);

⁵ IADL (pulizia casa, acquisti, preparazione pasti, lavanderia, trasporto, somministrazione medicinali, gestione finanze);

⁶ Supervisione (D= diurna N= notturna)

VALUTAZIONE CONDIZIONE ABITATIVA ED AMBIENTE DI VITA

Micro clima adeguato	SI = 1 punti NO = 0 punti	____/1
Condizioni igieniche adeguate	SI = 1 punti NO = 0 punti	____/1
Condizioni strutturali adeguate	SI = 1 punti NO = 0 punti	____/1
Adeguate numero di persone residenti nell'alloggio	Alloggio sovraffollato = 1 punti Adeguate numero di persone residenti nell'alloggio = 0 punti	____/1
Caratteristiche nucleo	Nucleo monogenitoriale <u>oppure</u> presenza di altra persona disabile o con altri bisogni assistenziali nel nucleo = 1 punti Nucleo senza ulteriori carichi di cura = 0 punti	____/1
Servizi igienici adeguati⁷	Assenza servizi igienici = 2 punti Servizi igienici non accessibili = 1 punti Servizi igienici accessibili = 0 punti	____/2
Casa isolata	SI = 1 punti NO = 0 punti	____/1
Possibilità di trasporto⁸	Assenza mezzo di trasporto = 1 punti Presenza mezzo di trasporto = 0 punti	____/1
Barriere architettoniche	NO = 0 punti SI esterne = 1 punti SI interne = 2 punti	____/2
TOTALE		____/11

⁷ Per servizi igienici accessibili si intende un bagno strutturato adeguatamente per persone con ridotta mobilità (presenza maniglioni, doccia ampia, ecc.)

⁸ Il/la caregiver ha a disposizione un mezzo di trasporto (patente e automobile di proprietà) oppure è presente un servizio di trasporto pubblico o privato

VALUTAZIONE FINALE				
	Esito valutazione		Punteggio	
ADL	0/1 = 10 punti		____/10	
	2/4 = 5 punti			
	5/6 = 0 punti			
IADL	M	F	____/10	
	0/1 = 10 punti	0/2 = 10 punti		
	2/4 = 5 punti	3/5 = 5 punti		
	5/8 = 0	6/8 = 0		
Condizione abitativa			____/11	
Valutazione del/la caregiver	Da 0 a 24 = 1 punti		____/4	
	Da 25 a 48 = 2 punti			
	Da 49 a 72 = 3 punti			
	Da 73 a 96 = 4 punti			
Fruizione servizi rivolti a minori disabili (i punti si possono sommare)	Istituto di riabilitazione (full time o part-time) = 2 punti		____/5	
	Educativa scolastica = 1 punti			
	Dopo-scuola/attività per il tempo libero = 1 punti			
	Educativa domiciliare oppure SAD = 1 punti			
	Nessuna attività = 0 punti			
ISEE ordinario (solo per minori)	€ 0,00 - € 7.000,00 = 10 punti		____/10	
	€ 7.000,01 - € 15.000,00 = 8 punti			
	€ 15.000,01 – € 23.000,00 = 6 punti			
	€ 23.000,01 - € 30.000,00 = 4 punti			
	€ 30.000,01 - € 40.000,00 = 2 punti			
TOTALE			____/50	