

ASL 02 LANCIANO VASTO CHIETI – ADS 14 “ALTO VASTESE”  
CONTRIBUTO DI SOLLIEVO – CAREGIVER FAMILIARE 2023

**VERBALE UVM**

Allegato D

<b>Cognome e nome</b>
<b>Comune di residenza</b>
<b>Data di nascita</b>
<b>Data di valutazione</b>

**REQUISITI AMMISSIONE**

1. RESIDENZA NEI COMUNI ADS 14	SI' <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
<hr/>		
2. DISABILITA' GRAVISSIMA ASSISTITO (art. 3 decreto del 26/09/2016 MLPS)	SI' <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
<hr/>		
3. CAREGIVER FAMILIARE ANAGRAFICAMENTE CONVIVENTE (art. 1, comma 225, legge 30/12/2017, n. 205)	SI' <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
<hr/>		
4. VALORE ISEE ORDINARIO CAREGIVER FAMILIARE	€ _____	
(non superiore a €36.000,00 – DGR n. 112 del 31/03/2017)		

**A) VALUTAZIONE INTENSITA' BISOGNO ASSISTENZIALE**

INDICE DI BARTHEL MODIFICATO

Categorie	Punteggi totali indice di Barthel modificato	punteggio	Livello di intensità assistenziale
1	<b>0-49</b> +dipendenza continuativa da ausili per la sopravvivenza		<b>Molto alto</b>
2	<b>0-49</b>		<b>alto</b>
3	<b>50-74</b>		<b>medio</b>
4	<b>75-100</b>		<b>basso</b>

ASL 02 LANCIANO VASTO CHIETI – ADS 14 “ALTO VASTESE”  
CONTRIBUTO DI SOLLIEVO – CAREGIVER FAMILIARE 2023

**VERBALE UVM**

Allegato D

**B) VALUTAZIONE SITUAZIONE SOCIO-FAMILIARE E SOCIO-ASSISTENZIALE**

	0 - 3	4 - 7	8 - 11	12 - 15
	PER NULLA DEFICITARIA	LIEVEMENTE DEFICITARIA	PARZIALMENTE DEFICITARIA	DEFICITARIA
<b>Esito</b>				

**C) PRIORITA' DI ACCESSO A PARITA' DI PUNTEGGIO IN GRADUATORIA**

1. GENITORE CAREGIVER CHE ASSISTE FIGLIO MINORE IN SITUAZIONE DI DISABILITA' GRAVISSIMA

SI'

NO

2. GENITORE CAREGIVER CHE ASSISTE FIGLIO MINORE IN SITUAZIONE DI DISABILITA' GRAVISSIMA  
PRIVO DELL'ALTRO GENITORE

SI'

NO

**L'EQUIPE MULTIDISCIPLINARE COMPONENTI UVM DSB**

	COGNOME E NOME	FIRMA
<input type="checkbox"/>	DIRETTORE DISTRETTO/DIRIGENTE MEDICO	
	MEDICO SPECIALISTA _____	
	COORDINATORE INFERMIERISTICO / INFERMIERE DELEGATO	
	COORDINATORE ADS	
	ASSISTENTE SOCIALE ADS	
	INTERESSATO	
	<input type="checkbox"/> FAMILIARE	
	<input type="checkbox"/> TUTORE	
	<input type="checkbox"/> AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO	
	<input type="checkbox"/> ALTRO	