

Inserire Logo ASST	<b>Unità di Valutazione Multidimensionale</b>	Inserire Logo Ambito
	<b>Valutazione Multidimensionale Dopo di noi</b> DGR n° 3404 del 20.07.2020	

Preso atto della verifica dei requisiti di accesso effettuata dall'Ambito territoriale tramite scheda sociale, si procede ad attuare la valutazione multidimensionale.

<b>Ambito Territoriale</b>	<b>Data presentazione istanza</b>		<input type="checkbox"/> <b>PRIMA VALUTAZIONE</b>	
	<b>Data valutazione</b>		<input type="checkbox"/> <b>RIVALUTAZIONE</b>	
<b>Dati anagrafici Assistito</b>				
Cognome			Data di Nascita	età
Nome			Luogo di Nascita	
Codice fiscale			Provincia di	
Nazionalità			Sesso	<input type="checkbox"/>
Domicilio (compilare solo se diverso dalla residenza)	Indirizzo			N°
	Cap	Provincia		
Residenza	Indirizzo			N°
	Cap	Provincia		
Recapiti tel.			Recapiti Cell.	Recapiti E_mail
<b>Persona di riferimento</b>				
Cognome			Nome	
In qualità di (genitore, tutore, amministratore di sostegno, altro)				

#### COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

Cognome	Nome	Anno di nascita	Rapporto di parentela

<b>DIAGNOSI CLINICA (DSM V) Codice ICD 9/10</b>	
<b>Descrizione</b>	

Inserire Logo ASST	<b>Unità di Valutazione Multidimensionale</b>	Inserire Logo Ambito
	<b>Valutazione Multidimensionale Dopo di noi</b> DGR n° 3404 del 20.07.2020	

**PATOLOGIE CONCOMITANTI**

---

Certificazioni Medico-specialistiche		
Data certificazione	Struttura	Figura professionale

FREQUENZA SCOLASTICA	Grado e classe	Supporto scolastico	ORE SETTIMANALI
Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		€ insegnante di sostegno	
		€ educatore professionale	
		€ assistente scolastico	
		€ altra/e figure	

FREQUENZA CENTRI/SERVIZI
Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Tipologia di servizio	Soggetto erogatore	n. ore settimanali fruiti	Operatore/i coinvolti

<b>Note</b>
-------------

Inserire Logo ASST	<b>Unità di Valutazione Multidimensionale</b>	Inserire Logo Ambito
	<b>Valutazione Multidimensionale Dopo di noi</b> DGR n° 3404 del 20.07.2020	

<b>MACRO AREE</b>		
<b>QUALITA' DELLA VITA (Scale ADL, IADL, Altre)</b>		
Cura della persona		
Mobilità		
Comunicazione ed altre attività cognitive		
Attività strumentali e relazionali della vita quotidiana		
<b>CONDIZIONE FAMILIARE, ABITATIVA E AMBIENTALE</b>		
Dinamiche affettive e vissuti del contesto familiare		
Contesto socio-relazionale		
Motivazioni e attese personali		
Motivazioni e attese del contesto familiare		
<b>ASPETTATIVE DEI BISOGNI DI EMANCIPAZIONE</b>	<b>DELLA PERSONA</b>	<b>DEI FAMILIARI</b>
Tempi del distacco		
Eventuali idee progettuali		
Risorse e supporti personali e organizzativi attivabili		
<b>EVENTUALI CONDIZIONI CLINICHE E/O COMPORTAMENTALI COMPLESSE</b>		

*La valutazione multidimensionale assume una funzione propedeutica all'elaborazione del progetto individuale che prevede la figura del Case Manager quale coordinatore del progetto stesso con il sistema di interventi e servizi di cui l'interessato beneficia.*

Inserire Logo ASST	<b>Unità di Valutazione Multidimensionale</b>	Inserire Logo Ambito
	<b>Valutazione Multidimensionale Dopo di noi</b> DGR n° 3404 del 20.07.2020	

**DOCUMENTI ALLEGATI**

Data	Tipologia	Struttura

**UNITA' VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALE**

UVM	Cognome e Nome	Firma
<b>Medico</b>		
<b>Psicologo</b>		
<b>Assistente Sociale (UdP) AMBITO</b>		
<b>Altre figure professionali coinvolte</b>		