

Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	 CARTELLA ACCOGLIENZA PAI INGRESSO	Cod. DSA 10
		Rev. 01
		Pagina 1 di 2

Ente Gestore	Senior Residence s.r.l. Via G. Servais, 80 10146 TORINO	Scheda numero (Codice ospite.progress)	
--------------	---	---	--

PIANO ASSISTENZIALE INDIVIDUALE RESIDENZIALE del sig. / sig.ra			
cognome	SABBATINI	MARCELLO	
referente	Sabbatini laura (figlia)	Progetto di residenzialità formulato dalla U.V.G. il	RSA

Provenienza

Altra Struttura	altro
	...

Nel caso di progetto residenziale, in struttura per:

Definitivo	altro
	...

E' stato reso partecipe della decisione?:

si	Se NO
-----------	-------

Disponibilità della rete parentale / amicale
NO

SI

specificare chi

Ospitalità per brevi periodi			x
Accompagnamento a visite	x		
Accompagnamento ad attività/presenza in struttura	x		
Altro			

Ulteriori risorse attivabili

SI

NO

Amici		
Vicinato		
Volontariato	x	
Nessuna		
Altro		

Abitudini della persona (es. orari sonno, veglia, pasti...)

Tende ad isolarsi. Gradisce la musica

Interessi, hobbies

Grado di istruzione

diploma di laurea

Attività lavorativa svolta

Ingegnere navale

Allergie non riferite

--

Intolleranze non riferite

--

Deficit sensoriali - visivi

miopia

Deficit sensoriali - uditivi

Portatore di apparecchio acustico bilaterale

Tipi di presidio usati

SI

SI

Letto articolato	si	Carrozzina	SI
Sponde	si	Comoda per W.C.	no
Trapezio	no	Deambulatore	No
Materasso antidecubito	SI	Sollevapersona	SI
Cuscino antidecubito	SI	Altro	
		Altro	

Senior Residence s.r.l.

Via G. Servais, 80 • 10146 Torino • tel. 011-7720500 (r.a.) • fax 011-7720505 • info@seniorresidence.it • www.seniorresidence.it

Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	 SENIOR RESIDENCE CARTELLA ACCOGLIENZA PAI INGRESSO	Cod. DSA 10
		Rev. 01
		Pagina 2 di 2

Osservazione nel primo periodo di permanenza nella residenza (SI/NO)

Va d'accordo con la maggioranza delle persone		Ha rapporti privilegiati con un altro ospite	
Ha rapporti privilegiati con un gruppo di ospiti		Ha rapporti privilegiati con un operatore	
Non ha rapporti privilegiati		Sta volentieri da solo/a	x
Partecipa alle attività	SI	Altro	

Segnalare i problemi emersi e le cause ed i relativi interventi assistenziali attuati

Rischio di cadute per	si
Igiene personale	DA AIUTARE COMPLETAMENTE
Difficoltà a vestirsi	DA AIUTARE COMPLETAMENTE
Assunzione dei cibi	CON ASSISTENZA perché MOLTO LENTO
Abitudini alimentari	DIETA NORMALE. Riferita nessuna difficoltà nella masticazione.
Assunzione dei liquidi	NORMALE
Comunicazione	Riesce ad esprimere i propri bisogni e comprende
Disturbi del sonno	NO
Disturbi comportamentali	Demenza senile
Altro	Portatrice di CV. Avverte lo stimolo della defecazione

Note e relativi comportamenti assistenziali

Doppia incontinenza. Utilizza pannoloni mutandina.

Valutazioni effettuate il	22/10/09
Referente del Piano Assistenziale Individuale	Dr.ssa M. D'Agata, Direttore Sanitario
Altre figure coinvolte nella predisposizione del Piano Assistenziale Individuale	CS
	IP
	OSS
	FT
	PS

Senior Residence s.r.l.

Via G. Servais, 80 • 10146 Torino • tel. 011-7720500 (r.a.) • fax 011-7720505 • info@seniorresidence.it • www.seniorresidence.it