



|                                                   |                                                                                                                        |               |
|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Residenza<br>Sanitaria<br>Assistenziale<br>Torino | <b>SENIOR RESIDENCE</b><br><b>SCHEDA VALUTATIVA della ATTIVITA' di</b><br><b>RIORIENTAMENTO/STIMOLAZIONE COGNITIVA</b> | Cod. DSA 35   |
|                                                   |                                                                                                                        | Rev. 00       |
|                                                   |                                                                                                                        | Pagina 1 di 1 |

Oggetto:  
Valutazione della attività di riorientamento e/o stimolazione cognitiva di gruppo effettuata dagli operatori O.S.S. su indicazione della psicologa, nel soggiorno di piano, ed effettuata a cura della psicologa

|       |        |                    |           |
|-------|--------|--------------------|-----------|
| Data: | orario | Nuclei interessati | Operatore |
|-------|--------|--------------------|-----------|

|                 |
|-----------------|
| Attività svolta |
| .....           |
| .....           |

| Ospite | VALUTAZIONE |       |       |
|--------|-------------|-------|-------|
|        | ( 1 )       | ( 2 ) | ( 3 ) |
|        |             |       |       |
|        |             |       |       |
|        |             |       |       |
|        |             |       |       |
|        |             |       |       |
|        |             |       |       |
|        |             |       |       |
|        |             |       |       |
|        |             |       |       |
|        |             |       |       |
|        |             |       |       |
|        |             |       |       |
|        |             |       |       |
|        |             |       |       |
|        |             |       |       |
|        |             |       |       |
|        |             |       |       |
|        |             |       |       |

| TABELLA DI VALUTAZIONE                                                                                                     |                                                                                    |                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1</b> – dimostra indifferenza, ignora gli altri, presenta comportamenti verbali e fisici inadeguati, espressione triste | <b>2</b> - Dimostra interesse in modo discontinuo, interagisce solo se sollecitato | <b>3</b> - Dimostra interesse, buon grado di interazione personale, espressione positiva |

|                               |                                        |
|-------------------------------|----------------------------------------|
| Per verifica e controllo      |                                        |
| Data ..... la Psicologa ..... | Data ..... la Direzione Generale ..... |