



## SCHEDA DI RICONOSCIMENTO STATUS DI CAREGIVER FAMILIARE/SEZIONE CAREGIVER

### 1. ANAGRAFICA DEL CAREGIVER

NOME	
COGNOME	
DATA E LUOGO DI NASCITA	
INDIRIZZO DI RESIDENZA	
CODICE FISCALE	
RECAPITO TELEFONICO	
INDIRIZZO MAIL	

**2. RILEVAZIONE DELLO STRESS DEL CAREGIVER** (a cura di operatori professionali con strumenti a discrezione degli stessi)

**PER PIANIFICARE L'ATTIVAZIONE DI INTERVENTI ADEGUATI DI SOSTEGNO CHE EVIDENZIA:**

strumenti utilizzati
esito rilevazione dello stress

aree di maggiore stress rilevato

necessità invio a consulenza specialistica

### 3 ANALISI DEI BISOGNI DEL CAREGIVER E INDIVIDUAZIONE OBIETTIVI ED INTERVENTI DI SOSTEGNO

A. BISOGNI INFORMATIVI E FORMATIVI <i>(descrizione)</i>	POSSIBILI INTERVENTI
1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____ 6. _____	<ul style="list-style-type: none"><li>○ attività di informazione di base sulle procedure di accesso ai servizi</li><li>○ attività di informazione sulle associazioni rappresentative e di volontariato attive sul territorio per la tutela del caregiver</li><li>○ educazione di base al ruolo e alla cura</li><li>○ inserimento in iniziative di formazione e/o psico educazione di gruppo</li><li>○ attività di informazione in merito al riconoscimento delle competenze maturate dal caregiver</li><li>○ informazioni in merito all'inserimento lavorativo e alle azioni di sostegno alla conciliazione tra attività lavorativa e compiti di cura</li><li>○ supervisione operativa e addestramento nell'attività assistenziale per i bisogni dell'assistito</li><li>○ addestramento nell'uso degli ausili</li><li>○ riconoscimento delle competenze</li><li>○ altro _____</li></ul>

<p><b>B. BISOGNI DI SUPPORTO PRATICO OPERATIVO DEL CAREGIVER</b> <i>(descrizione)</i></p> <p>1. 2. 3. 4. 5. 6.</p>	<p><b>POSSIBILI INTERVENTI</b></p> <p><b>SOSTITUZIONE PROGRAMMATA</b></p> <p><input type="checkbox"/> accoglienza temporanea dell'assistito in struttura residenziale- semiresidenziale</p> <p><input type="checkbox"/> sollievo a domicilio: iniziative che consentano al caregiver delle pause anche rimanendo nel domicilio</p> <p><input type="checkbox"/> sostituzione programmata (es 1 g. al mese) al domicilio per consentire al caregiver il recupero di spazi propri</p> <p><input type="checkbox"/> sostituzione domiciliari di sollievo in caso di assenza programmata del caregiver per motivi clinici o per altre necessità</p> <p><b>SOSTITUZIONE IN EMERGENZA</b></p> <p><input type="checkbox"/> sostituzione nelle situazioni impreviste di temporanea impossibilità ad assistere da parte del caregiver</p> <p><b>ATTIVITÀ DI SUPPORTO PRATICO</b></p>
	<p><input type="checkbox"/> favorire la ricerca di un assistente familiare in caso di necessità sopravvenuta</p> <p><input type="checkbox"/> favorire il raccordo e l'attivazione della rete di associazionismo e volontariato territoriale</p> <p><input type="checkbox"/> affiancamento e supporto dell'intervento assistenziale anche a distanza</p> <p><b>ALTRO</b></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p><b>Misure di tutela e conciliazione dei tempi in favore del caregiver familiare come soggetto individuale/cittadino</b></p>	