



## SCHEDA SOCIALE

(compilazione a cura dell'ospite o dei familiari/persona di riferimento)

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_

Stato civile \_\_\_\_\_ Attività svolta \_\_\_\_\_

### SITUAZIONE ABITATIVA DOMICILIARE

Alloggio idoneo  Mancanza di alcuni servizi (es. bagno attrezzato)  Altro da segnalare \_\_\_\_\_

### SITUAZIONE FAMILIARE

Vive solo  Vive con altri familiari conviventi  Presenza di badante ( 24h \  Occasionale)  
 Altro da segnalare \_\_\_\_\_

### NOTIZIE SULLA FAMIGLIA

Ha figli? \_\_\_\_\_ Quanti? \_\_\_\_\_ Come si chiamano? \_\_\_\_\_

Ha fratelli/sorelle? \_\_\_\_\_ Quanti? \_\_\_\_\_ Come si chiamano? \_\_\_\_\_

Ci sono altri parenti? \_\_\_\_\_

### CONTATTI CON L'ESTERNO

Attivo e autonomo negli spostamenti  E' solito andare in ferie  Limitato alla situazione abitativa/famigliare  
 Isolamento  Altro da segnalare \_\_\_\_\_

### ATTIVITA' DOMESTICHE

In casa, a quale attività si dedica maggiormente?

Nessuna  Lavori domestici  Cucina  Guarda la televisione  Parla con gli amici  Gioca a carte  
 Altro (ascolta la radio, lavora a maglia, ...) \_\_\_\_\_

### SVOLGIMENTO DELLA GIORNATA (breve descrizione della giornata tipo):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### COME LE PIACEREBBE PASSARE IL TEMPO

Uscire, partecipando a spettacoli/incontri/mostre  Attività motoria  Attività manuali (ricamo, pittura, giardinaggio...)  
 Cantare, recitare  Altro (specificare) \_\_\_\_\_

Le piacerebbe trovare dei momenti nei quali poter parlare e relazionarsi liberamente con qualcuno che la sappia ascoltare?

Sì  No

### LA DOMANDA E' STATA INOLTATA PER:

Scelta  Necessità di assistenza  Necessità familiari

\_\_\_\_\_  
Firma ospite (\*)

\_\_\_\_\_  
Firma obbligato

(\*) Se l'ospite non è in grado di firmare scrivere "IMPOSSIBILITATO ALLA FIRMA". Tutta la domanda di ospitalità dovrà essere firmata dalle persone obbligate.