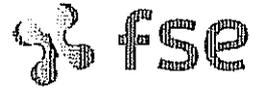


UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo



Regione
Lombardia



POR FSE 2014-2020 / OPPORTUNITÀ E INCLUSIONE



Protocollo n. 8626/2016

Cremona, 14 dicembre 2016

BANDO
PER LA FRUIZIONE DI VOUCHER A FAVORE DI PERSONE CON DISABILITÀ
FINALIZZATI ALL'INCLUSIONE SOCIALE
(Regione Lombardia - Assessorato Reddito di Autonomia Personale e Inclusioni Sociale
D.D.G. 12408 del 28 novembre 2016)

Pubblicato il 20/12/2016 Data di scadenza: 13/01/2017

IL DIRETTORE GENERALE
DELL'AZIENDA SOCIALE DEL CREMONESE

Richiamati:

- La deliberazione della Giunta Regionale n. X/5672 dell'11 ottobre 2016 "Reddito di autonomia 2016: implementazione di interventi volti a migliorare la qualità della vita delle famiglie e delle persone anziane con limitazione dell'autonomia e sviluppo di autonomia finalizzata all'inclusione sociale delle persone disabili" che prevede, tra le diverse misure identificate nell'allegato a), quelle relative alla implementazione di interventi volti a sostenere percorsi di autonomia ed inclusione sociale di persone con disabilità;
 - Il decreto 28 novembre 2016, n. 12408 del Direttore Generale della Direzione Reddito di Autonomia e inclusione sociale, con il quale sono approvate le modalità operative, (ivi compresi l'oggetto dell'intervento, gli obiettivi generali, gli obiettivi specifici, la dotazione finanziaria, i soggetti beneficiari, i destinatari degli interventi, la metodologia e durata temporale del processo di presa in carico della persona al fine della concessione dei voucher, ammontare del voucher, la durata, l'indicatore di risultati, l'ammissibilità delle spese e rendicontazione gestionale e finanziaria, il monitoraggio e la verifica dei risultati, i controlli, la pubblicizzazione del contributo, l'informativa ex D. Lgs. 196/2003, ed il riepilogo di tempi e scadenze) per implementare in persone giovani ed adulte con disabilità le competenze e le abilità finalizzate all'inclusione sociale ed alla sviluppo dell'autonomia personale, mediante percorsi di potenziamento delle capacità funzionali e relazionali;
 - Il citato decreto 28 novembre 2016, n. 12408 del Direttore Generale della Direzione Reddito di Autonomia e inclusione sociale, ha disposto una assegnazione all'Ambito Territoriale di Cremona di diciassette voucher per una disponibilità finanziaria di complessivi € 81.600,00;
 - L'Accordo di programma per l'attuazione del Piano di Zona 2015 – 2017, sottoscritto in data 29 aprile 2015, che individua nell'Azienda Sociale del Cremonese il soggetto gestore degli interventi, nel caso di assegnazione di specifiche risorse all'Ambito Territoriale di Cremona;
- tutto ciò premesso

AZIENDA SOCIALE CREMONESE

C.F. 93049520195 - P.I. 01466360193 - Registro Imprese di Cremona n. 93049520195 -
REA n. 174457 – capitale sociale € 77.876,00 interamente versato
Sede legale: C.so V. Emanuele II°, 42 – 26100 Cremona
Sede operativa: Via Sant'Antonio del Fuoco, 9/a – 26100 Cremona
Tel. 0372/803428 – fax 0372/803448
e-mail: info@aziendasocialecr.it
sito: www.aziendasocialecr.it

Responsabile della presente comunicazione:
Ettore Vittorio Uccellini
Direttore Generale



AVVISA

che dal 20 DICEMBRE 2016 AL 13 GENNAIO 2017 è possibile presentare la domanda per accedere alla provvidenza di Buoni servizi (voucher) a favore di persone con disabilità per lo sviluppo dell'autonomia finalizzata all'inclusione sociale.

La somma disponibile è pari ad € 81.600,00, corrispondente a n. 17 voucher di € 400,00 mensili e per il periodo di un anno.

1. Destinatari e criteri per l'accesso al voucher

Sono destinatari del voucher previsto dalle misure regionali i cittadini residenti nei Comuni dell'Ambito Distrettuale di Cremona (Acquanegra Cremonese, Annicco, Azzanello, Bonemerse, Bordolano, Cappella Cantone, Cappella de' Picenardi, Casalbuttano ed Uniti, Casalmorano, Castelveverde, Castelvevisconti, Cella Dati, Cicognolo, Corte de' Cortesi con Cignone, Corte de' Frati, Cremona, Crotta d'Adda, Derovere, Formigara, Gabbioneta Binanuova, Gadesco Pieve Delmona, Gerre de' Caprioli, Grontardo, Grumello Cremonese ed Uniti, Isola Dovarese, Malagnino, Olmeneta, Ostiano, Paderno Ponchielli, Persico Dosimo, Pescarolo ed Uniti, Pessina Cremonese, Pieve d'Olmi, Pieve San Giacomo, Pizzighettone, Pozzaglio ed Uniti, Robecco d'Oglio, San Bassano, San Daniele Po, Scandolara Ripa d'Oglio, Sesto ed Uniti, Soresina, Sospiro, Spinadesco, Stagno Lombardo, Vescovato e Volongo) che presentano i seguenti requisiti:

Giovani e adulti con disabilità a forte rischio di esclusione sociale:

- persone con età compresa tra i 16 ed i 64;
- persone con un livello di compromissione funzionale che consente un percorso di acquisizione di abilità sociali e relative all'autonomia nella cura di sé e dell'ambiente di vita, nonché nella vita di relazioni; tali persone devono caratterizzarsi, inoltre, per la presenza di:
 - ⇒ livelli di abilità funzionali che consentono interventi socio educativi volti ad implementare le competenze necessarie alla cura di sé;
 - ⇒ un livello di competenza per lo svolgimento delle attività della vita quotidiana che consente interventi socio educativi e socio formativi per sviluppare/implementare/riacquisire:
 - ❖ competenze relazionali e sociali,
 - ❖ competenze da agire all'interno della famiglia o per emanciparsi da essa;
 - ❖ competenze intese come prerequisiti utili per un eventuale inserimento/reinserimento lavorativo;
- persone con reddito ISEE (ordinario o ristretto) in corso di validità al momento della presentazione della domanda (compreso quello corrente) pari o inferiore ad € 20.000,00;
- persone che non frequentano unità di offerta o servizi a carattere sociale (il centro socio - educativo, il servizio di formazione all'autonomia).

AZIENDA SOCIALE CREMONESE

C.F. 93049520195 - P.I. 01466360193 - Registro imprese di Cremona n. 93049520195 -
REA n. 174457 - capitale sociale € 77.876,00 interamente versato
Sede legale: C.so V. Emanuele II°, 42 - 26100 Cremona
Sede operativa: Via Sant'Antonio del Fuoco, 9/a - 26100 Cremona
Tel. 0372/803428 - fax 0372/803448
e-mail: info@azienda socialecr.it
sito: www.azienda socialecr.it

Responsabile della presente comunicazione:
Ettore Vittorio Uccellini
Direttore Generale



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo



Regione
Lombardia



POR FSE 2014-2020 / OPPORTUNITÀ E INCLUSIONE



Inoltre:

- non possono beneficiare della misura le persone con disabilità gravissima (in condizioni di dipendenza vitale) e persone con disabilità che determina gravi limitazioni dell'autosufficienza ed autonomia personale nelle attività della vita quotidiana e di relazione;
- non possono beneficiare della misura le persone giovani ed adulte con disabilità frequentanti in maniera sistematica e continuativa unità d'offerta o servizi a carattere sociale o socio-sanitario (centro socio educativo, servizio di formazione all'autonomia, ecc.);
- non possono beneficiare della misura le persone giovani ed adulte con disabilità frequentanti corsi di formazione professionale
- hanno in corso (all'atto della presentazione della domanda) interventi afferenti all'Avviso di cui al D.D.G. 10227/2015 (reddito di autonomia 2015/2016).

I REQUISITI DEVONO ESSERE MANTENUTI PER TUTTO IL PERIODO DI SVOLGIMENTO DEL PERCORSO.

2. Finalità dell'intervento

Per le persone con disabilità:

- promuovere azioni per la presa in carico globale della persona attraverso la valutazione multidimensionale e la predisposizione del progetto individuale redatto in maniera condivisa, partecipata e corresponsabile;
- potenziare il sostegno di percorsi di autonomia di persone disabili giovani e adulte per garantire una migliore qualità della vita;
- favorire azioni propedeutiche all'inserimento lavorativo (tirocini, ecc.) finalizzate a consolidare l'autonomia della persona e promuoverne l'inclusione sociale;
- sviluppare e consolidare una rete di servizi territoriali che sia in grado di rispondere in modo integrato e flessibile ai percorsi personalizzati di empowerment.

N.B. La misura può essere complementare ad altri interventi di natura meramente assistenziale quali, ad esempio:

- buono sociale e/o voucher sociale per interventi integrativi a sostegno della domiciliarità della misura B2 del Fondo Nazionale non Autosufficienza (FNA);
- contributi economici per il sostegno della situazione di vulnerabilità (per il pagamento delle utenze, del canone di locazione, buoni pasto o spesa, ecc.);
- interventi al domicilio di natura tutelare (es. prestazioni assistenziali in sostituzione della persona disabile) o integrativi alla domiciliarità (lavanderia, pasti, trasporto, ecc.).

In ogni caso non deve sovrapporsi né sostituirsi a prestazioni rese da altri servizi in favore del medesimo destinatario.

A titolo esemplificativo, le prestazioni domiciliari finanziabili su questo avviso sono di natura educativa/abilitativa a sostegno del percorso di acquisizione di autonomia e non di natura meramente assistenziale.

AZIENDA SOCIALE CREMONESE

C.F. 93049520195 - P.I. 01466360193 - Registro Imprese di Cremona n. 93049520195 -
REA n. 174457 - capitale sociale € 77.876,00 interamente versato
Sede legale: C.so V. Emanuele II°, 42 - 26100 Cremona
Sede operativa: Via Sant'Antonio del Fuoco, 9/a - 26100 Cremona
Tel. 0372/803428 -- fax 0372/803448
e-mail: info@aziendasocialecr.it
sito: www.aziendasocialecr.it

*Responsabile della presente comunicazione:
Ettore Vittorio Uccellini
Direttore Generale*



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo



Regione
Lombardia



POR FSE 2014-2020 / OPPORTUNITÀ E INCLUSIONE



3. Numero dei beneficiari del voucher

Sono stati assegnati all'Ambito Territoriale di Cremona di n. 17 (diciassette) voucher per un valore annuale di €. 4.800,00 cadauno ed per una disponibilità finanziaria pari a complessivi €. 81.600,00.

La concessione del voucher sarà subordinata alla sottoscrizione di un progetto individuale che definisca gli obiettivi, il piano operativo degli interventi e dei servizi e le modalità di monitoraggio e di verifica.

4. Modalità di utilizzo del voucher

Il voucher concesso alle persone disabili dovrà essere utilizzato per l'attivazione di interventi/prestazioni/servizi nelle seguenti aree:

- autonomia personale
- socializzazione
- competenze sociali
- mantenimento del livello culturale
- propedeuticità all'inserimento lavorativo
- ruolo nella famiglia o emancipazione dalla famiglia.

Per la realizzazione dei percorsi di autonomia i destinatari avranno accesso ai servizi della rete territoriale delle UdO sociali a ciò dedicate, e cioè il Centro Socio Educativo (C.S.E.) ed il Servizio di Formazione all'Autonomia (S.F.A.).

Le persone disabili titolari del voucher, unitamente alle loro famiglie, identificano presso quale Ente/servizio utilizzare il proprio voucher, scegliendo all'interno dell'Albo delle Agenzie accreditate, anche nell'ambito del sistema socio-sanitario, ovvero all'interno dei soggetti convenzionati con i Comuni dell'Ambito Territoriale di Cremona.

5. CRITERI DI FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA

Le persone che beneficeranno del voucher saranno individuate a seguito della formulazione di specifica graduatoria di priorità di accesso tra i richiedenti che abbiano soddisfatto tutti i requisiti di cui al punto 1) del presente bando.

Nella predisposizione della graduatoria si terrà conto dei seguenti elementi, con la attribuzione di specifico punteggio:

- a) Valore I.S.E.E. (Indicatore della Situazione Economica Equivalente)
- b) La valutazione combinata ADL e IADL
- c) Presenza di persone disabili, oltre al richiedente, nel nucleo familiare
- d) Numerosità del nucleo familiare.

A parità di punteggio si assumerà il valore dell'I.S.E.E. più basso ed in caso di I.S.E.E. coincidente, la data di presentazione della istanza.

AZIENDA SOCIALE CREMONESE

C.F. 93049520195 - P.I. 01466360193 - Registro imprese di Cremona n. 93049520195 -
REA n. 174457 - capitale sociale €. 77.876,00 interamente versato
Sede legale: C.so V. Emanuele II°, 42 - 26100 Cremona
Sede operativa: Via Sant'Antonio del Fuoco, 9/a - 26100 Cremona
Tel. 0372/803428 - fax 0372/803448
e-mail: info@azienzasocialecr.it
sito: www.azienzasocialecr.it

Responsabile della presente comunicazione:
Ettore Vittorio Uccellini
Direttore Generale



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo



Regione
Lombardia



POR FSE 2014-2020 / OPPORTUNITÀ E INCLUSIONE



6. MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE E DI ASSEGNAZIONE DEI VOUCHER

Per la domanda di assegnazione del voucher deve essere compilato il relativo modulo, a disposizione di ogni Comune dell'Ambito Distrettuale di Cremona ovvero scaricabile dal sito dell'Azienda Sociale del Cremonese www.aziendasocialecr.it

Alla domanda dovrà essere allegata la seguente documentazione:

- Attestazione I.S.E.E. in corso di validità
- Certificazione medica o certificazione di invalidità attestante la patologia
- Schede ADL e IADL
- Fotocopia documento di identità in corso di validità
- Eventuale certificazione di invalidità di altri componenti il nucleo familiare

In relazione alla attestazione I.S.E.E., si specifica che:

- *per le persone maggiorenni* dovrà essere presentato l'I.S.E.E. "ristretto" per prestazioni agevolate di natura socio-sanitaria, fatta salva la possibilità di presentare l'I.S.E.E. ordinario, valido per la generalità delle prestazioni sociali agevolate;
- *per le persone minorenni con genitori coniugati o genitori non coniugati ma conviventi* dovrà essere presentato l'I.S.E.E. ordinario;
- *per le persone minorenni con genitori non coniugati e non conviventi* dovrà essere presentato l'I.S.E.E. ordinario con le caratteristiche previste dall'art. 7 del D.P.C.M. 159/2013 (considerando, pertanto, il genitore non convivente quale parte integrante del nucleo del minore ovvero con l'I.S.E.E. integrato di componente aggiuntiva).

**La domanda, completa in ogni sua parte, deve essere presentata entro e non oltre
le ore 12 del 13 gennaio 2017
direttamente al Comune di residenza**

Il Comune verifica la completezza della documentazione e, se necessario, richiede la documentazione mancante.

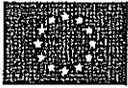
Il Comune provvederà a trasmettere le domande all'Azienda Sociale del Cremonese, quale ente strumentale dei Comuni per l'attuazione del Piano di Zona.

Le domande saranno valutate da apposita Commissione, secondo le modalità e i criteri contenuti nel presente bando e tenuto conto dei criteri di priorità di accesso sopra indicati, con la individuazione dei beneficiari sulla base delle risorse assegnate dalla Regione Lombardia.

AZIENDA SOCIALE CREMONESE

C.F. 93049520195 - P.I. 01466360193 - Registro imprese di Cremona n. 93049520195 -
REA n. 174457 - capitale sociale € 77.876,00 interamente versato
Sede legale: C.so V. Emanuele II°, 42 - 26100 Cremona
Sede operativa: Via Sant'Antonio del Fuoco, 9/a - 26100 Cremona
Tel. 0372/803428 - fax 0372/803448
e-mail: info@aziendasocialecr.it
sito: www.aziendasocialecr.it

*Responsabile della presente comunicazione:
Ettore Vittorio Uccellini
Direttore Generale*



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo



Regione
Lombardia



POR FSE 2014-2020 / OPPORTUNITÀ E INCLUSIONE



Per informazioni:

Azienda Sociale del Cremonese - Via Sant'Antonio del Fuoco, 9/a - 26100 CREMONA

Daniela Pitturelli – Comune di Cremona - tel. 0372 407384

Ettore Vittorio Uccellini - tel. 0372 803428

fax 0372 803448 e-mail: info@aziendasocialecr.it

orari di ricevimento:

dal lunedì al venerdì dalle ore 8.30 alle ore 13.30

il mercoledì dalle ore 8.30 alle ore 16.30 con orario continuato

il venerdì dalle ore 8.30 alle ore 13.30 e dalle ore 14.00 alle ore 15.00.

IL DIRETTORE GENERALE

(Ettore Vittorio Uccellini)



AZIENDA SOCIALE CREMONESE

C.F. 93049520195 - P.I. 01466360193 - Registro imprese di Cremona n. 93049520195 -

REA n. 174457 – capitale sociale € 77.876,00 interamente versato

Sede legale: C.so V. Emanuele II°, 42 – 26100 Cremona

Sede operativa: Via Sant'Antonio del Fuoco, 9/a – 26100 Cremona

Tel. 0372/803428 – fax 0372/803448

e-mail: info@aziendasocialecr.it

sito: www.aziendasocialecr.it

Responsabile della presente comunicazione:

Ettore Vittorio Uccellini

Direttore Generale



SPAZIO RISERVATO AL PROTOCOLLO

data

Prot. n.



**AMBITO DISTRETTUALE
DI CREMONA**

**RICHIESTA VOUCHER SOCIALE PER INTERVENTI PER LO SVILUPPO
DELL'AUTONOMIA FINALIZZATA ALL'INCLUSIONE SOCIALE DELLE
PERSONE CON DISABILITA'**

(D.D.G. 12408/2015 della D.G. Reddito di Autonomia e inclusione sociale)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ prov. () il _____

codice fiscale _____ stato civile _____

residente a _____

via _____ tel. _____

eventuale altro recapito _____

indirizzo di posta elettronica _____

chiede

di usufruire del voucher sociale per interventi per lo sviluppo dell'autonomia finalizzata all'inclusione sociale delle persone disabili, come da D.D.G. 12408/2016 del 28 novembre 2016.

A tale scopo, consapevole delle sanzioni civili e penali a cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti al vero, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445,

dichiara

- di avere età compresa tra i 16 ed i 64 anni;
- di essere persona con un livello di compromissione funzionale che consente un percorso di acquisizione di abilità sociali e relative all'autonomia nella cura di sé e dell'ambiente di vita, nonché nella vita di relazioni;
- di possedere un Indicatore della Situazione Economica Equivalente pari ad €. _____
- di non frequentare corsi di formazione professionale;

- di non frequentare in maniera sistematica e continuativa unità di offerta a carattere sociale o socio-sanitario (centro socio educativo, servizio formazione all'autonomia, ecc.);
- di non avere in corso (all'atto della presentazione della domanda) interventi afferenti all'Avviso di cui al D.D.G. 10227/2015 (reddito di autonomia 2015/2016).
- che il proprio nucleo familiare, come risultante dallo stato di famiglia, è formato dalle seguenti persone:

RAPPORTO PARENTELA	NOMINATIVO	INVALIDITÀ' SÌ O NO	% INVALIDITÀ

La presente richiesta a favore di _____ è presentata dal familiare / Tutore/ Amministratore di Sostegno

Cognome e nome _____

Luogo e data di nascita _____

Residente a _____ Via _____

Telefono _____ cellulare _____

Indirizzo posta elettronica _____

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni relative ai cambiamenti anagrafici ed ogni altro evento che modifichi le dichiarazioni rese.

Allegati:

- a) fotocopia documento di identità in corso di validità, anche dell'eventuale familiare, tutore o amministratore di sostegno
- b) attestazione I.S.E.E. in corso di validità
- c) certificazione medica o certificazione di invalidità attestante la patologia
- d) schede ADL e IADL
- e) Eventuale certificazione di invalidità di altri componenti il nucleo familiare.

Firma del richiedente o di chi ne fa le veci

Informativa ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali".
 Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 30.06.03 n. 196, ed in relazione ai dati personali che la riguardano e che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo di quanto segue: il trattamento è indispensabile ai fini dell'accesso al beneficio; il trattamento è realizzato da personale del Comune di residenza e dell'Azienda Sociale del Cremonese, anche con l'ausilio di mezzi informatici. Preso atto dell'informativa di cui sopra, il/la sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati personali che lo/a riguardano, funzionale agli scopi per il quale è posto in essere.

.....il.....

Firma.....

IADL

(INSTRUMENTAL ACTIVITIES OF DAILY LIVING)

A) USARE IL TELEFONO	1) Usa il telefono di propria iniziativa: cerca il numero e lo compone	1
	2) Compone solo alcuni numeri ben conosciuti	1
	3) E' in grado di rispondere al telefono, ma non compone i numeri	1
	4) Non è capace di usare il telefono	0
B) FARE LA SPESA	1) Si prende autonomamente cura di tutte le necessità di acquisti nei negozi	1
	2) E' in grado di effettuare piccoli acquisti nei negozi	0
	3) Necessita di essere accompagnato per qualsiasi acquisto nei negozi	0
	4) E' del tutto incapace di fare acquisti nei negozi	0
C) PREPARARE IL CIBO	1) Organizza, prepara e serve pasti adeguatamente preparati	1
	2) Prepara pasti adeguati solo se sono procurati gli ingredienti	0
	3) Scalda pasti preparati o prepara cibi ma non mantiene dieta adeguata	0
	4) Ha bisogno di avere cibi preparati e serviti	0
D) GOVERNO della CASA	1) Mantiene la casa da solo o con occasionale aiuto (ad es. lavori pesanti)	1
	2) Esegue solo compiti quotidiani leggeri ma livello di pulizia non suffic.	1
	3) Ha bisogno di aiuto in ogni operazione di governo della casa	0
	4) Non partecipa a nessuna operazione di governo della casa	0
E) FARE IL BUCATO	1) Fa il bucato personalmente e completamente	1
	2) Lava le piccole cose (calze, fazzoletti)	1
	3) Tutta la biancheria deve essere lavata da altri	0
F) MEZZI di TRASPORTO	1) Si sposta da solo sui mezzi pubblici o guida la propria auto	1
	2) Si sposta in taxi ma non usa mezzi di trasporto pubblici	1
	3) Usa i mezzi di trasporto se assistito o accompagnato	1
	4) Può spostarsi solo con taxi o auto e solo con assistenza	0
	5) Non si sposta per niente	0
G) ASSUNZIONE FARMACI	1) Prende le medicine che gli sono state prescritte	1
	2) Prende le medicine se sono preparate in anticipo e in dosi separate	0
	3) Non è in grado di prendere le medicine da solo	0
H) USO DEL DENARO	1) Maneggia le proprie finanze in modo indipendente	1
	2) E' in grado di fare piccoli acquisti	1
	3) E' incapace di maneggiare i soldi	0
PUNTEGGIO TOTALE (A+B+C+D+E+F+G+H)		/8

ADL

(ACTIVITIES OF DAILY LIVING)

A) <u>FARE IL BAGNO</u> (vasca, doccia, spugnature)	Punteggio
1) Fa il bagno da solo (entra ed esce dalla vasca da solo).	1
2) Ha bisogno di assistenza soltanto nella pulizia di una parte del corpo (es. dorso).	1
3) Ha bisogno di assistenza per più di una parte del corpo.	0
B) <u>VESTIRSI</u> (prendere i vestiti dall'armadio e/o cassetti, inclusa biancheria intima, vestiti, uso delle allacciature e delle bretelle se utilizzate)	
1) Prende i vestiti e si veste completamente senza bisogno di assistenza.	1
2) Prende i vestiti e si veste senza bisogno di assistenza eccetto che per allacciare le scarpe.	1
3) Ha bisogno di assistenza nel prendere i vestiti o nel vestirsi oppure rimane parzialmente o completamente svestito.	0
C) <u>TOILETTE</u> (andare nella stanza da bagno per la minzione e l'evacuazione, pulirsi, rivestirsi)	
1) Va in bagno, si pulisce e si riveste senza bisogno di assistenza (può utilizzare mezzi di supporto come bastone, deambulatore o seggiola a rotelle, può usare vaso da notte o comoda svuotandoli al mattino).	1
2) Ha bisogno di assistenza nell'andare in bagno o nel pulirsi o nel rivestirsi o nell'uso del vaso da notte o della comoda.	0
3) Non si reca in bagno per l'evacuazione	0
D) <u>SPOSTARSI</u>	
1) Si sposta dentro e fuori dal letto e in poltrona senza assistenza (eventualmente con canadesi o deambulatore).	1
2) Compie questi trasferimenti se aiutato.	0
3) Allettato, non esce dal letto.	0
E) <u>CONTINENZA DI FECE ED URINE</u>	
1) Controlla completamente feci e urine.	1
2) "Incidenti" occasionali.	0
3) Necessità di supervisione per il controllo di feci e urine, usa il catetere, è incontinente	0
F) <u>ALIMENTAZIONE</u>	
1) Senza assistenza.	1
2) Assistenza solo per tagliare la carne o imburrare il pane.	1
3) Richiede assistenza per portare il cibo alla bocca o viene nutrito parzialmente o completamente per via parenterale.	0
PUNTEGGIO TOTALE (A+B+C+D+E+F)	
/6	