

Assessment of Life Habit

General Long Form

242 items

■ Translation in Italian

SPECIMEN



Valutazione delle attività di vita quotidiana

(LIFE-H 3.0)

Versione integrale



Elaborato da

Patrick Fougeyrollas
Luc Noreau

In collaborazione con

Monique Beaulieu Céline Lepage Ginette St Michel
Sylvie-Anne Dion Marc Sévigny

Traduzione dall'edizione inglese del giugno 2003

Traduzione italiana a cura di
Stefano Federici
Pierluigi Caddeo

SPECIMEN

Edizione inglese del giugno 2003

RIPPH / INDCP
525, boul. Wilfrid-Hamel Est, local F-117.4
Québec (Québec)
Canada G1M 2S8

Email : ripph@irdpq.qc.ca

© INDCP, 1999 – All rights reserved

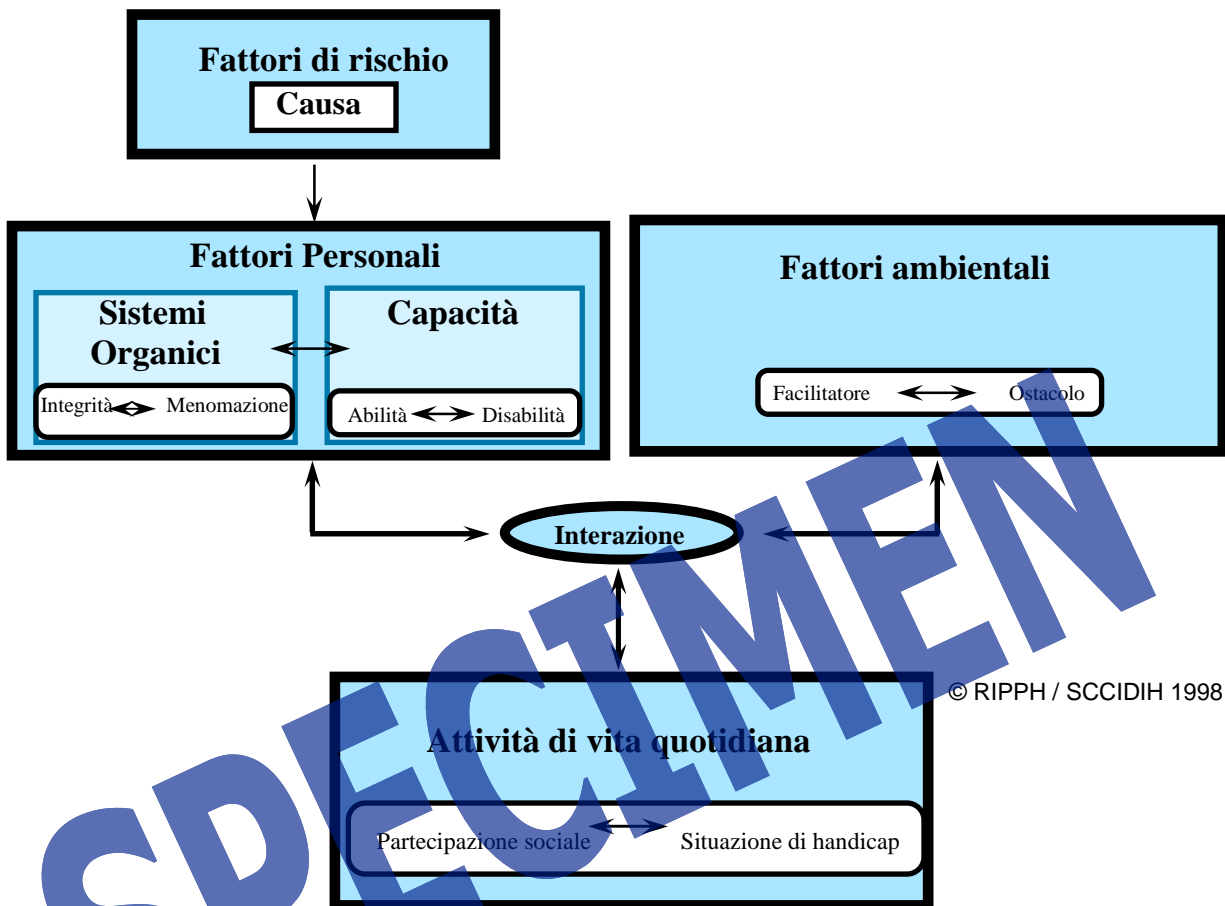
Legal deposit, 2004
Bibliothèque nationale du Québec
National Library of Canada
ISBN 2-922213-27-7 (Edizione inglese)

Indice

Il processo di creazione della disabilità: il modello di riferimento	4
Istruzioni per chi risponde	5
Domande e struttura del questionario	6
Livelli di accordo raggiunti	7
Tipo di assistenza richiesta	8
Esempi di realizzazione di alcune attività di vita quotidiana	9
Livello di soddisfazione	12
Dati identificativi della persona	13
Questionario	14
Commenti	28
Riepilogo dei risultati	29

SPECIMEN

Il processo di insorgenza della disabilità: Il modello di riferimento



Questo modello, conosciuto come DCP (Disability Creation Process), ci consente di spiegare le cause e le conseguenze della malattia, del trauma, e dei disturbi dello sviluppo di una persona.

Il DCP dimostra che la realizzazione delle attività di vita quotidiana non sono soltanto il risultato della nostra identità personale, delle nostre scelte, delle menomazioni corporee, delle nostre abilità e disabilità, ma anche delle caratteristiche del nostro ambiente di vita.

In tal modo, la realizzazione delle proprie attività di vita quotidiana possono essere influenzate dal rafforzamento delle nostre capacità e dalla compensazione delle nostre disabilità attraverso la riabilitazione, così come dalla riduzione degli ostacoli dovuti al pregiudizio, alla mancanza di assistenza o di risorse, o all'assenza di accessibilità all'interno della casa o della scuola.

Perciò, la misurazione dello svolgimento delle proprie attività di vita quotidiana implica di individuare il risultato dell'interazione tra la persona e il suo ambiente. Stiamo così parlando della qualità della partecipazione sociale della persona o dell'intensità delle situazioni di handicap vissute da quella persona.

Il DCP è di conseguenza un modello positivo che non attribuisce la responsabilità degli handicap all'individuo.

Istruzioni per chi risponde

Vi preghiamo di leggere le seguenti istruzioni molto attentamente. Prenderete così confidenza con il questionario e sarete in grado di completarlo più facilmente.

In generale, questo questionario intende raccogliere informazioni su un insieme di attività di vita quotidiana che le persone svolgono nei loro ambienti (casa, lavoro, scuola e quartiere).

Per **attività di vita quotidiana** si intendono sia quelle *attività quotidiane*, quali mangiare, comunicare e muoversi, che i *ruoli sociali*, quali svolgere un lavoro e studiare, che permettono la sopravvivenza di una persona e il benessere nella società durante tutto il suo arco di vita. La realizzazione delle attività di vita quotidiana dipendono dall'età del rispondente, dalle aspettative del suo ambiente e da fattori culturali.

A chi risponde viene chiesto di indicare come, di solito, svolge ciascuna attività di vita quotidiana giorno dopo giorno. **L'obiettivo del seguente questionario è stabilire la maniera in cui chi risponde svolge più comunemente le proprie attività di vita quotidiana.** Inoltre a chi risponde, viene chiesto di indicare il livello di soddisfazione che accompagna la realizzazione delle attività di vita quotidiana.

Nota per chi risponde

Per favore rispondete liberamente a questo questionario, in accordo con le vostre percezioni; non ci sono risposte giuste o sbagliate. Se non vi sentite di rispondere ad alcuni dati personali, sentitevi liberi di saltarli.

Domande e struttura del questionario

Ci sono due (2) domande per ogni attività di vita quotidiana.

Domanda 1

determinerà, per ciascuna attività di vita quotidiana della persona,

A Il livello di realizzazione,

e

B Il tipo di assistenza richiesta per realizzarla.

Si prega di tener conto che le risposte alle sottodomande (A & B) sono collegate.

Domanda 2

determinerà il livello di soddisfazione di ciascuna delle attività di vita quotidiana della persona (chi risponde, un parente che ne si occupa, un assistente).

Questa è la scala di valutazione che troverete all'inizio di ogni pagina del questionario.

**Rispondete alle due domande seguenti.
(Fate un segno sulla casella corrispondente)**

1 Per ciascuna delle seguenti attività di vita quotidiana, indicate.

- A. Come la persona generalmente le realizza,
- B. Il tipo di assistenza necessaria per realizzarla.

2 Per ciascuna delle seguenti attività di vita quotidiana, indicate il livello di soddisfazione rispetto al modo di realizzarle.

Nota: Tenete conto che le risposte dovrebbero riflettere il modo in cui la persona esegue solitamente le attività di vita quotidiana.

Domanda 1					Domanda 2								
A Livello di realizzazione (Barrare una sola)			B Tipo di assistenza (Barrare una o più, come necessario)		Livello di soddisfazione (Barrare una sola)								
Nessuna difficoltà	Con difficoltà	Svolta con l'aiuto di qualcuno	Non svolta	Non applicabile	Nessuna assistenza	Ausilio tecnologico	Adattamento	Assistenza di qualcuno	Molto insoddisfatto	Insoddisfatto	Più o meno soddisfatto	Soddisfatto	Molto soddisfatto

Livelli di realizzazione

Domanda 1-A

Per ciascuna delle seguenti attività di vita quotidiana, indicate il modo in cui la persona solitamente la svolge.

Per questa sotto-domanda, si prega di barrare solamente un livello di realizzazione per ciascuna attività di vita quotidiana inserita nella griglia. Le seguenti descrizioni spiegano come è definito ciascun livello di realizzazione.

Nessuna difficoltà

La persona realizza l'attività di vita quotidiana facilmente o con poca difficoltà anche nell'eventualità che richieda un adattamento*, un ausilio tecnologico* o l'assistenza di qualcuno*.

Con difficoltà

La persona realizza l'attività di vita quotidiana con difficoltà (scomodità, molto sforzo, ecc...) anche nell'eventualità che richieda un adattamento*, un ausilio tecnologico* o l'assistenza di qualcuno*.

Compiuta con l'assistenza di qualcuno

La persona non può partecipare attivamente alla realizzazione dell'attività di vita quotidiana a causa delle disabilità che sono troppo gravi o di ostacoli troppo grandi. Poiché questa attività di vita quotidiana è essenziale nella maggior parte dei casi (es., lavarsi, vestirsi, muoversi), è **interamente svolta da un'altra persona**.

Non compiuta

La persona non può svolgere l'attività di vita quotidiana perché

- 1) Le disabilità sono molto gravi
- 2) Gli ostacoli sono troppo grandi, o
- 3) C'è una mancanza di assistenza.

Dato che tale attività di vita quotidiana è, nella maggioranza dei casi, non indispensabile (per es., avere un lavoro, andare al cinema), non può essere compiuta da qualcun altro.

Non applicabile

Questa attività di vita quotidiana non fa parte delle attività abituali della persona per i seguenti motivi:

- 1) non l'ha mai realizzata o avuto il bisogno di svolgerla (per es., volare su un aereo, organizzare un trasloco, usare il trasporto pubblico),
- 2) età o sesso (per es., se chi risponde è un bambino, compilare un bilancio contabile),
- 3) l'ambiente della persona (per es., usare un balcone o una veranda se non ne ha uno), o
- 4) una scelta personale, familiare o socioculturale (per es., fare un corso se la persona non va a scuola, prendere parte ad attività artistiche, quali musica, pittura, danza, ecc.).

*Le definizioni di questi termini possono essere trovate nella pagina seguente.

Tipo di assistenza richiesta

Domanda 1-B

Per ognuna delle seguenti attività di vita quotidiana, indicate il tipo di assistenza necessaria.

Potete selezionare più di una casella (sotto la voce Tipo di Assistenza) se tutte corrispondono al modo in cui la persona realizza l'attività di vita quotidiana. Di seguito sono riportate le definizioni di ciascun tipo di assistenza:

Nessuna assistenza

La persona realizza l'attività di vita quotidiana da sé, senza un ausilio tecnologico, adattamento, o assistenza di qualcun altro. In tal caso, **nessuna altra casella deve essere selezionata.**

Ausilio tecnologico

Ogni supporto (non umano) usato come sostegno per la realizzazione delle attività di vita quotidiana quale la sedia a rotelle, ausilio visivo, ausilio uditivo, sedia da bagno, ausili sanitari o altri accessori. In generale, **la persona può portare con sé l'ausilio tecnologico.**

Adattamento

Qualunque modificazione all'ambiente della persona o alla mansione da svolgere per facilitare la realizzazione dell'attività di vita quotidiana, come ad esempio una rampa d'accesso, una porta d'ingresso più ampia, modifiche all'impianto di illuminazione, adattamento della mansione da svolgere, cambiamenti nelle attività di vita quotidiana o **il tempo necessario per realizzarla (avere più tempo per completarla).** In generale, **la persona non può portare con sé questo genere di adattamenti fisici.**

Assistenza di qualcuno

Si intende una qualunque persona che assiste nella realizzazione dell'attività di vita quotidiana del soggetto, inclusi membri della famiglia, amici, personale sanitario. Ciò include assistenza fisica o supervisione, suggerimenti verbali, incoraggiamento, ecc. Questa assistenza deve essere indispensabile date le **disabilità della persona o gli ostacoli ambientali.**

Nota

La casella **ausilio tecnologico** deve essere barrata solo nel caso in cui la realizzazione dell'attività di vita quotidiana da parte della persona richieda il suo uso (per es., una sedia a rotelle per muoversi, un apparecchio acustico per comunicare).

Esempi di realizzazione di alcune attività di vita quotidiana

	Nessuna difficoltà	Con difficoltà	Svolta con l'aiuto di qualcuno	Non svolta	Non applicabile	Nessuna assistenza	Ausilio tecnologico	Adattamento	Assistenza di qualcuno	Molto insoddisfatto	Insoddisfatto	Più o meno soddisfatto	Soddisfatto	Molto soddisfatto
Preparare un pasto														
Se la persona realizza facilmente questa attività di vita quotidiana, barrare la casella Nessuna difficoltà .	√													
Se è difficile per la persona preparare pasti, barrare la casella Con difficoltà .		√												
Se la persona non partecipa attivamente nella realizzazione dell'attività di vita quotidiana "Preparare un pasto" a causa delle disabilità che sono troppo gravi o di ostacoli troppo grandi, barrare la casella Svolta con l'aiuto di qualcuno .			√											
Se la persona non può preparare un pasto a causa delle disabilità che sono troppo gravi o di ostacoli troppo grandi, barrare la casella Non svolta .				√										
Se la persona non è solita prepararsi i pasti per sua scelta personale (e non a causa di disabilità o ostacoli) questa attività di vita quotidiana non è parte delle sue mansioni giornaliere e deve essere barrata la casella Non applicabile .					√									
Se la persona realizza di solito questa attività di vita quotidiana da <i>sola</i> , barrate la casella Senza assistenza . L'attività di vita quotidiana può essere realizzata senza assistenza anche se barrate la casella Con difficoltà nella scala di realizzazione.		√				√								
Se la persona usa ausili speciali (pinze, apparecchi ortottici, apriscatole, ecc...) per preparare un pasto, barrate la casella Ausilio tecnologico .							√							
Se la persona richiede più tempo per realizzare questa attività di vita quotidiana, barrate la casella Adattamento .								√						
Se la persona è aiutata da qualcun altro o a causa della sua disabilità o perché la cucina non è adattata per la preparazione di un pasto, barrate la casella Assistenza di qualcuno .									√					

Esempi di realizzazione di alcune attività di vita quotidiana *(continua)*

	Nessuna difficoltà	Con difficoltà	Svolta con l'aiuto di qualcuno	Non svolta	Non applicabile	Nessuna assistenza	Ausilio tecnologico	Adattamento	Assistenza di qualcuno	Molto insoddisfatto	Insoddisfatto	Più o meno soddisfatto	Soddisfatto	Molto soddisfatto
<p>Fare un bagno o una doccia</p> <p>Se la persona usa una sedia da doccia per realizzare questa attività di vita quotidiana, barrate la casella Ausilio tecnologico. Se alla persona è necessario un aiuto per realizzare questa attività di vita quotidiana, barrate anche la casella Assistenza di qualcuno. Allo stesso modo, se il bagno della persona è adattato, barrate la casella Adattamento.</p>							✓	✓						
<p>Entrare e uscire da casa Entrare e muoversi nelle strutture ricreative del proprio quartiere</p> <p>Se la persona si muove sulla sedia a rotelle e desidera avere accesso ad un edificio, ma non può (nessuna rampa di accesso o ascensore), barrate la casella Non svolta. Questo significa che l'attività di vita quotidiana non è svolta a causa di grandi ostacoli o mancanza di assistenza.</p>				✓										
<p>Se la persona usa una rampa di accesso per compiere queste attività di vita quotidiana, barrate la casella Adattamento.</p>								✓						
<p>Usare un telefono (a casa o in un posto familiare)</p> <p>Se la persona usa un apparecchio acustico per effettuare una telefonata, barrate la casella Ausilio tecnologico.</p>							✓							

Esempi di realizzazione di alcune attività di vita quotidiana *(continua)*

	Nessuna difficoltà	Con difficoltà	Svolta con l'aiuto di qualcuno	Non svolta	Non applicabile	Nessuna assistenza	Ausilio tecnologico	Adattamento	Assistenza di qualcuno	Molto insoddisfatto	Insoddisfatto	Più o meno soddisfatto	Soddisfatto	Molto soddisfatto
<p>Usare un computer</p> <p>Se la persona usa un ausilio visivo (sistema di ingrandimento, leggio, puntatore ingrandito, software per l'ingrandimento dei font, ecc.) barrate la casella Ausilio tecnologico. Se la persona necessita di più tempo per realizzare il compito, barrate la casella Adattamento. Se la persona necessita di suggerimenti verbali o incoraggiamenti per realizzare l'attività di vita quotidiana, che altri della stessa età fanno da soli, barrate la casella Assistenza di qualcuno.</p>							✓	✓						
<p>Comunicazione scritta (scrivere una lettera, un messaggio, ecc...)</p> <p>Se la persona impiega più tempo per realizzare questa attività di vita quotidiana, barrate la casella Adattamento.</p>							✓		✓					

Per alcune attività di vita quotidiana, le caselle **Svolta con l'aiuto di qualcuno**, **Non svolta** e **Non applicabile** non devono essere barrate (per es. addormentarsi, dormire adeguatamente, svegliarsi) perché queste attività di vita quotidiana sono essenziali per la sopravvivenza.

Nota

Per alcune attività di vita quotidiana elencate nel questionario, sono stati inseriti tra parentesi esempi specifici solo per scopi informativi, che non includono tutte le attività correlate a queste attività di vita quotidiana. Inoltre, alcune attività di vita quotidiana potrebbero non corrispondere allo stile di vita o alle caratteristiche della persona. In questi casi, barrate la casella Non applicabile, poiché non c'è alcun obbligo di realizzare tutte le attività di vita quotidiana, ma solo quelle che sono ritenute rilevanti dalla persona.

Livello di Soddisfazione

Domanda 2

Per ciascuna delle seguenti attività di vita quotidiana, indicate il livello di soddisfazione rispetto al modo in cui essa è svolta.

Questa seconda domanda riguarda la valutazione del livello di realizzazione delle attività di vita quotidiana della persona. Vi preghiamo di rispondere liberamente, sulla base della vostra realtà quotidiana e dell'esperienza di vita. La valutazione si riferisce a quanto stimato da chi risponde, identificato nella pagina seguente (domanda n. 7). Nel caso in cui a rispondere è la stessa persona di cui si valutano le attività quotidiane, questa domanda riguarda la sua personale valutazione della realizzazione delle attività di vita quotidiana.

Il livello di valutazione **Più o meno soddisfatto** significa che in alcune situazioni o alcuni giorni voi siete soddisfatti e in altri siete insoddisfatti rispetto al livello di realizzazione.

Ciascun livello di soddisfazione delle attività di vita quotidiana è soltanto un indicatore, essenzialmente usato per decidere della rilevanza di un intervento per il cambiamento dell'attività di vita quotidiana.

Attualmente, questo strumento non include una modalità di integrazione per implementare il livello di soddisfazione nei risultati normalizzati della realizzazione delle attività di vita quotidiana.

Dati identificativi della persona

1 Nome :

2 Data di nascita : DD MM YYYY
 / /

3 Sesso : Femmina Maschio

4 Data della valutazione: DD MM AAAA
 / /

5 In che modo è stato compilato il questionario :

- Auto-somministrato
- Per intervista

6 Chi risponde è :

- La persona (l'interessato)
 - Una persona vicina all'interessato
 - Un professionista (nome e professione)
-
-

7 Il livello di soddisfazione è quello :

- Della persona interessata
- Della persona vicina all'interessato
- Del professionista

Questionario

**Rispondete alle due domande seguenti.
(Fate un segno sulla casella corrispondente)**

1 Per ciascuna delle seguenti attività di vita quotidiana, indicate.

- A. Come la persona generalmente le realizza,
B. Il tipo di assistenza necessaria per realizzarla.

2 Per ciascuna delle seguenti attività di vita quotidiana, indicate il livello di soddisfazione rispetto al modo di realizzarle.

Nota: Tenete conto che le risposte dovrebbero riflettere il modo in cui la persona esegue solitamente le attività di vita quotidiana.

	Domanda 1					Domanda 2									
	A Livello di realizzazione (Barrarne una sola)					B Tipo di assistenza (Barrarne una o più, come necessario)			Livello di soddisfazione (Barrarne una sola)						
	Nessuna difficoltà	Con difficoltà	Svolta con l'aiuto di qualcuno	Non svolta	Non applicabile	Nessuna assistenza	Ausilio tecnologico	Adattamento	Assistenza di qualcuno	Molto insoddisfatto	Insoddisfatto	Più o meno soddisfatto	Soddisfatto	Molto soddisfatto	
Dieta															1.1
Pianificare l'acquisto del cibo (lista della spesa)															1.1.1
Scegliere il cibo adeguato per i tuoi pasti, secondo il tuo gusto e la tua dieta (quantità e qualità)															1.1.2
Preparazione del pasto															1.2
Preparare pasti semplici (pasti giornalieri di carne e verdure, panini, ecc.)															1.2.1
Preparare pasti complessi (diverse portate, compreso seguire le indicazioni di una ricetta, ecc.)															1.2.2
Usare un fornello															1.2.3
Usare un forno															1.2.4
Usare un forno a microonde															1.2.5
Usare un frigorifero (incluso il congelatore)															1.2.6
Adoperare altri elettrodomestici (macchina del caffè, robot da cucina, ecc.)															1.2.7
Apparecchiare e sparecchiare la tavola															1.2.8
Servire cibo															1.2.9
Lavare e asciugare i piatti															1.2.10
Usare una lavastoviglie															1.2.11
Consumare pasti															1.3
Adeguaire il comportamento a tavola a seconda del contesto (mangiare educatamente, usare il galateo, ecc.)															1.3.1
Usare un bicchiere o una tazza															1.3.2

Rispondete alle due domande seguenti.
(Fate un segno sulla casella corrispondente)

1 Per ciascuna delle seguenti attività di vita quotidiana, indicate.

- A. Come la persona generalmente le realizza,
B. Il tipo di assistenza necessaria per realizzarla.

2 Per ciascuna delle seguenti attività di vita quotidiana, indicate il livello di soddisfazione rispetto al modo di realizzarle.

Nota: Tenete conto che le risposte dovrebbero riflettere il modo in cui la persona esegue solitamente le attività di vita quotidiana.

	Domanda 1					Domanda 2									
	A Livello di realizzazione (Barrare una sola)					B Tipo di assistenza (Barrare una o più, come necessario)			Livello di soddisfazione (Barrare una sola)						
	Nessuna difficoltà	Con difficoltà	Svolta con l'aiuto di qualcuno	Non svolta	Non applicabile	Nessuna assistenza	Ausilio tecnologico	Adattamento	Assistenza di qualcuno	Molto insoddisfatto	Insoddisfatto	Più o meno soddisfatto	Soddisfatto	Molto soddisfatto	
Mangiare con le posate o con le mani															1.3.3
Tagliare il cibo															1.3.4
Dormire															
Sdraiarsi e alzarsi dal letto															2.1
Cambiare posizione nel letto															2.1.1
Andare a dormire e dormire adeguatamente (confort, durata, ecc.)															2.1.2
Svegliarsi															2.1.3
Efficienza fisica															
Partecipare ad attività fisiche al coperto per mantenere o migliorare la tua salute fisica o il benessere															2.1.4
Partecipare ad attività fisiche all'aperto per mantenere o migliorare la tua salute fisica o il benessere															2.2
Benessere mentale															
Svolgere attività di relax (ascoltare musica, leggere ecc.)															2.2.1
Svolgere attività per assicurare il tuo benessere fisico e psicologico (yoga, meditazione, crescita personale, ecc.)															2.2.2
Svolgere attività fisiche che richiedono attenzione o concentrazione (scacchi, giochi di memoria, parole crociate, ecc.)															2.2.3
Cura della propria persona															
Fare il bagno o la doccia															3.1
Lavare e asciugare la parte inferiore del corpo															3.1.1
Lavare e asciugare la parte superiore del corpo															3.1.2
Lavarsi i capelli															3.1.3
Asciugarsi i capelli															3.1.4
															3.1.5

**Rispondete alle due domande seguenti.
(Fate un segno sulla casella corrispondente)**

1 Per ciascuna delle seguenti attività di vita quotidiana, indicate.

- A. Come la persona generalmente le realizza,
B. Il tipo di assistenza necessaria per realizzarla.

2 Per ciascuna delle seguenti attività di vita quotidiana, indicate il livello di soddisfazione rispetto al modo di realizzarle.

Nota: Tenete conto che le risposte dovrebbero riflettere il modo in cui la persona esegue solitamente le attività di vita quotidiana.

	Domanda 1					Domanda 2									
	A Livello di realizzazione (Barrare una sola)					B Tipo di assistenza (Barrare una o più, come necessario)			Livello di soddisfazione (Barrare una sola)						
	Nessuna difficoltà	Con difficoltà	Svolta con l'aiuto di qualcuno	Non svolta	Non applicabile	Nessuna assistenza	Ausilio tecnologico	Adattamento	Assistenza di qualcuno	Molto insoddisfatto	Insoddisfatto	Più o meno soddisfatto	Soddisfatto	Molto soddisfatto	
Pettinarsi e acconciarsi i capelli															3.1.6
Lavarsi i denti															3.1.7
Radersi															3.1.8
Soffiarsi il naso															3.1.9
Pulire e tagliare le unghie delle mani e dei piedi															3.1.10
Truccarsi															3.1.11
Mantenere le tue ortesi, protesi e altri ausili (apparecchio acustico, sedia a rotelle, lenti a contatto, ecc.)															3.1.12
Evacuazione															3.2
Spogliarsi per andare in bagno e rivestirsi															3.2.1
Usare il bagno della tua casa (incluso lo spostamento)															3.2.2
Usare un bagno diverso da quello di casa tua															3.2.3
Usare l'attrezzatura per urinare (condom, catetere, ecc.)															3.2.4
Usare l'attrezzatura per eliminare il contenuto dell'intestino															3.2.5
Aver cura del materiale richiesto per urinare e per eliminare il contenuto dell'intestino															3.2.6
Usare prodotti per l'igiene femminile															3.2.7
Vestirsi															3.3
Vestire e spogliare la parte superiore del corpo															3.3.1
Vestire e spogliare la parte inferiore del corpo															3.3.2
Scegliere vestiti appropriati (a seconda del tempo, del tipo di attività, ecc.)															3.3.3
Cambiarsi i vestiti quando sono sporchi o macchiati															3.3.4
Mettere fuori i vestiti dai cassetti															3.3.5

**Rispondete alle due domande seguenti.
(Fate un segno sulla casella corrispondente)**

1 Per ciascuna delle seguenti attività di vita quotidiana, indicate.

A. Come la persona generalmente le realizza,
B. Il tipo di assistenza necessaria per realizzarla.

2 Per ciascuna delle seguenti attività di vita quotidiana, indicate il livello di soddisfazione rispetto al modo di realizzarle.

Nota: Tenete conto che le risposte dovrebbero riflettere il modo in cui la persona esegue solitamente le attività di vita quotidiana.

	Domanda 1					Domanda 2									
	A Livello di realizzazione (Barrare una sola)					B Tipo di assistenza (Barrarne una o più, come necessario)			Livello di soddisfazione (Barrare una sola)						
	Nessuna difficoltà	Con difficoltà	Svolta con l'aiuto di qualcuno	Non svolta	Non applicabile	Nessuna assistenza	Ausilio tecnologico	Adattamento	Assistenza di qualcuno	Molto insoddisfatto		Insoddisfatto	Più o meno soddisfatto	Soddisfatto	Molto soddisfatto
Mettere fuori i vestiti dall'armadio															3.3.6
Indossare gioielli															3.3.7
Mettersi e togliersi ortesi e protesi															3.3.8
Cura della salute															3.4
Riconoscere i problemi di salute (infezioni, stress, ansia, ecc.)															3.4.1
Prendersi cura di disagi minori e piccole lesioni (cerotti, medicine da banco, ecc.)															3.4.2
Prendere le medicine prescritte (incluso seguire il dosaggio e le istruzioni di somministrazione)															3.4.3
Rinnovare le ricette															3.4.4
Seguire le istruzioni terapeutiche (dieta, esercizi da fare a casa, ecc.)															3.4.5
Chiedere aiuto in caso di emergenza (vicini, polizia, ambulanza, 113, numero verde, ecc.)															3.4.6
Comunicazione orale e dei segni															4.1
Esprimere i tuoi bisogni a casa e con i membri più stretti della famiglia															4.1.1
Esprimere i tuoi bisogni fuori casa o con altre persone non familiari															4.1.2
Intrattenere una conversazione con una persona a casa o in comunità															4.1.3
Intrattenere una conversazione con un gruppo di persone a casa o in comunità															4.1.4
Ricevere e comprendere informazioni orali a casa o in comunità															4.1.5
Comunicazione scritta															4.2
Comunicare attraverso la scrittura (lettera, messaggio, ecc.)															4.2.1
Ricevere e comprendere informazioni scritte (istruzioni scritte, pubblicità, segnali stradali, ecc.)															4.2.2

**Rispondete alle due domande seguenti.
(Fate un segno sulla casella corrispondente)**

1 Per ciascuna delle seguenti attività di vita quotidiana, indicate.

A. Come la persona generalmente le realizza,
B. Il tipo di assistenza necessaria per realizzarla.

2 Per ciascuna delle seguenti attività di vita quotidiana, indicate il livello di soddisfazione rispetto al modo di realizzarle.

Nota: Tenete conto che le risposte dovrebbero riflettere il modo in cui la persona esegue solitamente le attività di vita quotidiana.

	Domanda 1					Domanda 2									
	A Livello di realizzazione (Barrare una sola)					B Tipo di assistenza (Barrarne una o più, come necessario)			Livello di soddisfazione (Barrarne una sola)						
	Nessuna difficoltà	Con difficoltà	Svolta con l'aiuto di qualcuno	Non svolta	Non applicabile	Nessuna assistenza	Ausilio tecnologico	Adattamento	Assistenza di qualcuno	Molto insoddisfatto	Insoddisfatto	Più o meno soddisfatto	Soddisfatto	Molto soddisfatto	
Leggere quotidiani, giornali, libri, lettere, ecc..															4.2.3
Telecomunicazioni															4.3
Usare un telefono a casa o a lavoro															4.3.1
Usare un telefono pubblico															4.3.2
Guardare la televisione															4.3.3
Ascoltare la radio															4.3.4
Usare il computer															4.3.5
Usare un video o un impianto audio															4.3.6
Attività inerenti la casa															5.1
Scegliere una casa che soddisfi i tuoi bisogni															5.1.1
Pianificare e fare un trasloco															5.1.2
Organizzare la casa secondo i tuoi gusti e bisogni (incluso l'adattamento della casa)															5.1.3
Manutenzione domestica															5.2
Spazzare e passare l'aspirapolvere in casa															5.2.1
Pulire i mobili (spolverare, lavare, ecc.)															5.2.2
Pulire gli elettrodomestici															5.2.3
Fare il bucato (incluso seguire le istruzioni di pulizia)															5.2.4
Pulire il bagno															5.2.5
Lavare il pavimento															5.2.6
Stirare															5.2.7
Piegare e mettere a posto il bucato pulito															5.2.8
Fare il letto															5.2.9
Pulizie stagionali della casa (pareti, finestre, ecc.)															5.2.10
Svuotare i cestini dei rifiuti e portare fuori la spazzatura															5.2.11
Tagliare l'erba del prato															5.2.12

Rispondete alle due domande seguenti.
(Fate un segno sulla casella corrispondente)

1 Per ciascuna delle seguenti attività di vita quotidiana, indicate.

- A. Come la persona generalmente le realizza,
B. Il tipo di assistenza necessaria per realizzarla.

2 Per ciascuna delle seguenti attività di vita quotidiana, indicate il livello di soddisfazione rispetto al modo di realizzarle.

Nota: Tenete conto che le risposte dovrebbero riflettere il modo in cui la persona esegue solitamente le attività di vita quotidiana.

	Domanda 1					Domanda 2									
	A Livello di realizzazione (Barrare una sola)					B Tipo di assistenza (Barrarne una o più, come necessario)			Livello di soddisfazione (Barrarne una sola)						
	Nessuna difficoltà	Con difficoltà	Svolta con l'aiuto di qualcuno	Non svolta	Non applicabile	Nessuna assistenza	Ausilio tecnologico	Adattamento	Assistenza di qualcuno	Molto insoddisfatto	Insoddisfatto	Più o meno soddisfatto	Soddisfatto	Molto soddisfatto	
Spalare la neve															5.2.13__
Avere cura del terreno o del giardino (fiori, piante in vaso, ecc.)															5.2.14__
Prendersi cura degli animali domestici															5.2.15__
Prendersi cura delle piante di appartamento															5.2.16__
Fare piccole riparazioni (cambiare lampadine, fusibili, ecc.)															5.2.17__
Usare piccoli utensili (martello, cacciavite, ecc.)															5.2.18__
Usare utensili pesanti a mano (sega, trapano, ecc.)															5.2.19__
Mobilio e casalinghi															5.3__
Entrare ed uscire da casa															5.3.1__
Muoversi da una stanza all'altra della tua casa															5.3.2__
Muoversi nel bagno															5.3.3__
Muoversi nelle altre stanze di casa															5.3.4__
Muoversi da un piano all'altro di casa															5.3.5__
Aprire e chiudere le porte di casa															5.3.6__
Aprire e chiudere le finestre di casa															5.3.7__
Usare varie luci della casa															5.3.8__
Usare lo spazio per il deposito (credenza, ripostiglio, ecc.)															5.3.9__
Usare sistemi ed equipaggiamento di sicurezza (estintore, allarme, ecc.)															5.3.10__
Controllare la temperatura e l'umidità di casa (riscaldamento, aria condizionata, ecc.)															5.3.11__
Usare i mobili (sedia, divano, tavolo, scrivania, ecc.)															5.2.12__
Usare il balcone o il terrazzo															5.2.13__

Rispondete alle due domande seguenti.
(Fate un segno sulla casella corrispondente)

1 Per ciascuna delle seguenti attività di vita quotidiana, indicate.

A. Come la persona generalmente le realizza,
B. Il tipo di assistenza necessaria per realizzarla.

2 Per ciascuna delle seguenti attività di vita quotidiana, indicate il livello di soddisfazione rispetto al modo di realizzarle.

Nota: Tenete conto che le risposte dovrebbero riflettere il modo in cui la persona esegue solitamente le attività di vita quotidiana.

	Domanda 1					Domanda 2										
	A Livello di realizzazione (Barrare una sola)					B Tipo di assistenza (Barrare una o più, come necessario)					Livello di soddisfazione (Barrare una sola)					
	Nessuna difficoltà	Con difficoltà	Svolta con l'aiuto di qualcuno	Non svolta	Non applicabile	Nessuna assistenza	Ausilio tecnologico	Adattamento	Assistenza di qualcuno	Molto insoddisfatto	Insoddisfatto	Più o meno soddisfatto	Soddisfatto	Molto soddisfatto		
Spostarsi all'interno del tuo complesso residenziale (negozi alimentari, parrucchiere, stanze comuni, ecc.)																5.3.14__
Andare dalla strada all'entrata della tua casa																5.3.15__
Prendere la posta dalla cassetta delle lettere																5.3.16__
Passeggiare nei giardini di casa durante l'estate																5.3.17__
Passeggiare nei giardini di casa durante l'inverno																5.3.18__
Spostamenti di breve distanza															6.1__	
Andare in giro su superfici scivolose																6.1.1__
Camminare sul marciapiede																6.1.2__
Camminare per strada																6.1.3__
Attraversare un incrocio con il semaforo																6.1.4__
Attraversare un incrocio senza il semaforo																6.1.5__
Andare su superfici irregolari (erba, ghiaia, sabbia, neve, ecc.)																6.1.6__
Uso dei mezzi di trasporto															6.2__	
Camminare come un mezzo di trasporto (la sedia a rotelle è considerata un ausilio tecnologico)																6.2.1__
Guidare un'automobile																6.2.2__
Essere un passeggero in un'auto																6.2.3__
Usare il trasporto pubblico (il trasporto adattato è considerato un adattamento)																6.2.4__
Usare il trasporto scolastico (il trasporto colastico adattato è considerato un adattamento)																6.2.5__
Prendere un taxi (i taxi adattati sono considerati un adattamento)																6.2.6__
Andare in bicicletta																6.2.7__
Andare in motocicletta																6.2.8__

Rispondete alle due domande seguenti.
(Fate un segno sulla casella corrispondente)

1 Per ciascuna delle seguenti attività di vita quotidiana, indicate.

A. Come la persona generalmente le realizza,
B. Il tipo di assistenza necessaria per realizzarla.

2 Per ciascuna delle seguenti attività di vita quotidiana, indicate il livello di soddisfazione rispetto al modo di realizzarle.

Nota: Tenete conto che le risposte dovrebbero riflettere il modo in cui la persona esegue solitamente le attività di vita quotidiana.

	Domanda 1					Domanda 2									
	A Livello di realizzazione (Barrare una sola)					B Tipo di assistenza (Barrare una o più, come necessario)									
	Livello di soddisfazione (Barrare una sola)														
	Nessuna difficoltà	Con difficoltà	Svolta con l'aiuto di qualcuno	Non svolta	Non applicabile	Nessuna assistenza	Ausilio tecnologico	Adattamento	Assistenza di qualcuno	Molto insoddisfatto	Insoddisfatto	Più o meno soddisfatto	Soddisfatto	Molto soddisfatto	
Prendere un treno															6.2.9
Prendere un aereo															6.2.10
Prendere un traghetto															6.2.11
Usare il servizio di autobus a lunga percorrenza															6.2.12
Responsabilità finanziarie															7.1
Usare correttamente i diversi nomi di monete e banconote															7.1.1
Riconoscere il valore del danaro															7.1.2
Usare le carta di credito, carte bancarie, bancomat (sportelli bancomat)															7.1.3
Pianificare il tuo budget (individuare le spese e i risparmi, ecc.)															7.1.4
Seguire un piano finanziario (pagare le bollette e l'affitto, risparmiare soldi, ecc.)															7.1.5
Gestire transazioni finanziarie a lungo termine (prestiti, mutui, fondi pensione, investimenti, ecc.)															7.1.6
Fare un'assicurazione (vita, casa, auto, ecc.)															7.1.7
Responsabilità civiche															7.2
Rispettare i diritti delle altre persone															7.2.1
Rispettare la proprietà delle altre persone															7.2.2
Assumere le tue responsabilità verso la società come cittadino (votare, rispettare le leggi, ecc.)															7.2.3
Assumere la responsabilità di sé (proprio benessere e sicurezza, ecc.)															7.2.4
Assumere le tue responsabilità civiche verso altri membri della tua famiglia (coniuge, genitori, ecc.)															7.2.5
Assicurarsi che i tuoi diritti siano rispettati															7.2.6
Responsabilità familiari															7.3
Provvedere alla cura della salute e dell'igiene del tuo partner (cure minori)															7.3.1

Rispondete alle due domande seguenti.
(Fate un segno sulla casella corrispondente)

1 Per ciascuna delle seguenti attività di vita quotidiana, indicate.

A. Come la persona generalmente le realizza,
B. Il tipo di assistenza necessaria per realizzarla.

2 Per ciascuna delle seguenti attività di vita quotidiana, indicate il livello di soddisfazione rispetto al modo di realizzarle.

Nota: Tenete conto che le risposte dovrebbero riflettere il modo in cui la persona esegue solitamente le attività di vita quotidiana.

	Domanda 1					Domanda 2									
	A Livello di realizzazione (Barrare una sola)					B Tipo di assistenza (Barrare una o più, come necessario)				Livello di soddisfazione (Barrare una sola)					
	Nessuna difficoltà	Con difficoltà	Svolta con l'aiuto di qualcuno	Non svolta	Non applicabile	Nessuna assistenza	Ausilio tecnologico	Adattamento	Assistenza di qualcuno	Molto insoddisfatto	Insoddisfatto	Più o meno soddisfatto	Soddisfatto	Molto soddisfatto	
Provvedere al supporto psicologico del tuo partner															7.3.2
Accettare l'assistenza del tuo partner															7.3.3
Assicurare l'educazione ai tuoi figli															7.3.4
Prendersi cura dei tuoi figli (cura della salute, nutrimento, vestire, ecc.)															7.3.5
Dare supporto psicologico ai tuoi figli															7.3.6
Accettare l'assistenza dei tuoi figli															7.3.7
Prendersi cura dei tuoi genitori															7.3.8
Dare supporto psicologico ai tuoi genitori															7.3.9
Accettare l'assistenza dei tuoi genitori															7.3.10
Prendersi cura degli altri membri della tua famiglia															7.3.11
Dare supporto psicologico degli altri membri della tua famiglia															7.3.12
Relazioni sessuali interpersonali															8.1
Avere una relazione sessuale con un'altra persona															8.1.1
Relazioni affettive interpersonali															8.2
Mantenere un rapporto affettivo con il tuo partner															8.2.1
Mantenere un rapporto affettivo con i tuoi figli															8.2.2
Mantenere un rapporto affettivo con i tuoi genitori															8.2.3
Mantenere un rapporto affettivo con i tuoi fratelli/sorelle															8.2.4
Mantenere un rapporto affettivo con altri membri della tua famiglia															8.2.5
Mantenere delle amicizie															8.2.6
Relazioni sociali															8.3
Prendere parte ad attività sociali con il tuo partner															8.3.1
Prendere parte ad attività sociali con i tuoi figli															8.3.2
Prendere parte ad attività sociali con i tuoi genitori															8.3.3

Rispondete alle due domande seguenti.
(Fate un segno sulla casella corrispondente)

1 Per ciascuna delle seguenti attività di vita quotidiana, indicate.

A. Come la persona generalmente le realizza,
B. Il tipo di assistenza necessaria per realizzarla.

2 Per ciascuna delle seguenti attività di vita quotidiana, indicate il livello di soddisfazione rispetto al modo di realizzarle.

Nota: Tenete conto che le risposte dovrebbero riflettere il modo in cui la persona esegue solitamente le attività di vita quotidiana.

	Domanda 1					Domanda 2									
	A Livello di realizzazione (Barrare una sola)					B Tipo di assistenza (Barrare una o più, come necessario)			Livello di soddisfazione (Barrare una sola)						
	Nessuna difficoltà	Con difficoltà	Svolta con l'aiuto di qualcuno	Non svolta	Non applicabile	Nessuna assistenza	Ausilio tecnologico	Adattamento	Assistenza di qualcuno	Molto insoddisfatto	Insoddisfatto	Più o meno soddisfatto	Soddisfatto	Molto soddisfatto	
Mantenere relazioni sociali con altri membri della tua famiglia															8.3.4
Mantenere relazioni sociali con i tuoi vicini															8.3.5
Mantenere relazioni sociali con altre persone (a lavoro, a scuola, nel tempo libero, ecc.)															8.3.6
Avere relazioni gerarchiche al lavoro o a scuola (datore di lavoro-impiegato, professore-studente, ecc.)															8.3.7
Consumo di beni e servizi															9.1
Effettuare transazioni bancarie presso il tuo istituto di credito															9.1.1
Effettuare transazioni bancarie presso un bancomat															9.1.2
Usare i vari servizi forniti da una clinica medica, da un ospedale o un centro di riabilitazione															9.1.3
Usufruire dei servizi offerti da organizzazioni di servizi per la comunità sociale (assistenza domestica, psicologica e servizi sociali, ecc.)															9.1.4
Andare, entrare e muoversi negli edifici pubblici del tuo quartiere (salute, amministrazione, chiesa, ecc.)															9.1.5
Usufruire dei servizi dell'amministrazione pubblica (sostegno legale, programmi di sussidio, assistenza sociale, risarcimento, ecc.)															9.1.6
Fare acquisti (scegliere la merce, metodo di pagamento, ordini telefonici, ecc.)															9.1.7
Usare gli esercizi commerciali locali (supermercati, centri commerciali, lavanderie, ecc.)															9.1.8
Usare un distributore automatico di bevande e snack															9.1.9
Mangiare in un ristorante (servizio al tavolo)															9.1.10
Mangiare in un <i>fast-food</i>															9.1.11
Usare i servizi postali (francobolli, spedire e ricevere pacchi, ecc.)															9.1.12

Rispondete alle due domande seguenti.
(Fate un segno sulla casella corrispondente)

1 Per ciascuna delle seguenti attività di vita quotidiana, indicate.

A. Come la persona generalmente le realizza,
B. Il tipo di assistenza necessaria per realizzarla.

2 Per ciascuna delle seguenti attività di vita quotidiana, indicate il livello di soddisfazione rispetto al modo di realizzarle.

Nota: Tenete conto che le risposte dovrebbero riflettere il modo in cui la persona esegue solitamente le attività di vita quotidiana.

	Domanda 1					Domanda 2									
	A Livello di realizzazione (Barrare una sola)					B Tipo di assistenza (Barrare una o più, come necessario)					Livello di soddisfazione (Barrare una sola)				
	Nessuna difficoltà	Con difficoltà	Svolta con l'aiuto di qualcuno	Non svolta	Non applicabile	Nessuna assistenza	Ausilio tecnologico	Adattamento	Assistenza di qualcuno	Molto insoddisfatto	Insoddisfatto	Più o meno soddisfatto	Soddisfatto	Molto soddisfatto	
Andare, entrare e spostarsi negli esercizi commerciali locali (supermercato, centri commerciali, negozi alimentari, ecc.)															9.1.13__
Associazioni di volontariato															9.2__
Partecipare ad attività di un'organizzazione che promuove i diritti (diritti umani, ecologia, sindacati, ecc.)															9.2.1__
Partecipare ad attività di un partito politico															9.2.2__
Partecipare ad attività sociali di gruppo (Lion's club, scout, ecc.)															9.2.3__
Partecipare ad attività di un gruppo di auto-aiuto															9.2.4__
Partecipare ad attività di un gruppo religioso															9.2.5__
Educazione															10.0__
(Se non sei studente, barra qui e vai alla sezione "cercare un impiego") ■															
Seguire un corso															10.0.1__
Fare i compiti del corso a scuola (laboratori, scienze, computer, ecc.)															10.0.2__
Prendere appunti															10.0.3__
Sostenere esami scritti															10.0.4__
Fare i compiti a casa															10.0.5__
Lavorare in attività di gruppo															10.0.6__
Partecipare ad attività organizzate dalla scuola (extra-curricolari, giornate speciali, ecc.)															10.0.7__
Usare le infrastrutture scolastiche (mensa, biblioteca, luogo di ricreazione, asilo, ecc.)															10.0.8__
Andare, entrare e spostarsi nel tuo posto di studio															10.0.9__
Usufruire dei servizi per gli studenti (orientamento, servizi di tutorato, ecc.)															10.0.10__

Rispondete alle due domande seguenti.
(Fate un segno sulla casella corrispondente)

1 Per ciascuna delle seguenti attività di vita quotidiana, indicate.

A. Come la persona generalmente le realizza,
B. Il tipo di assistenza necessaria per realizzarla.

2 Per ciascuna delle seguenti attività di vita quotidiana, indicate il livello di soddisfazione rispetto al modo di realizzarle.

Nota: Tenete conto che le risposte dovrebbero riflettere il modo in cui la persona esegue solitamente le attività di vita quotidiana.

Domanda 1					Domanda 2									
A Livello di realizzazione (Barrare una sola)					B Tipo di assistenza (Barrare una o più, come necessario)					Livello di soddisfazione (Barrare una sola)				
Nessuna difficoltà	Con difficoltà	Svolta con l'aiuto di qualcuno	Non svolta	Non applicabile	Nessuna assistenza	Ausilio tecnologico	Adattamento	Assistenza di qualcuno	Molto insoddisfatto	Insoddisfatto	Più o meno soddisfatto	Soddisfatto	Molto soddisfatto	

Partecipare alle attività dell'asilo e asilo nido
Seguire dei corsi a casa (corsi per corrispondenza, modulari, università telematica, ecc.)
Seguire dei corsi di specializzazione (educazione fisica, musica, computer, ecc.)

10.0.11__
10.0.12__
10.0.13__

Si tu sei studente barra il tuo attuale livello di istruzione

Asilo Elementari Scuola Media Scuola Superiore Laurea Laurea Magistrale Altro

10.1 10.2.1 10.2.2 10.3.1 10.3.2 10.3.3 10.4

Ricerca del lavoro
(Se non stai cercando lavoro, barra qui e vai alla prossima sezione.) ■

Scegliere un'attività commerciale o una professione													
Cercare un lavoro fisso (preparare un curriculum, contattare un datore di lavoro, sottoporsi a colloquio, ecc.)													
Cercare un lavoro temporaneo (stagionale, impiego studentesco, ecc.)													
Usufruire dei servizi di collocamento e orientamento (eccetto quelli dell'ambiente scolastico)													

11.2__
11.2.1__
11.2.2__
11.2.3__
11.2.4__

Lavoro retribuito

Avere un lavoro retribuito (Se attualmente non stai lavorando Segna Non svolta .)*													
Interagire con i colleghi													
Usare le infrastrutture del tuo posto di lavoro (mensa, ufficio, servizi personali, ecc.)													

11.3__
11.3.1__
11.3.2__
11.3.3__

Attività di volontariato

Svolgere attività di volontariato come occupazione principale													
Svolgere compiti domestici o familiari come occupazione principale													

11.4__
11.4.1__
11.4.2__

(* Se si barra **Non svolta** tutti gli altri item in questa sezione devono essere barrati come **Non applicabile**.)

Rispondete alle due domande seguenti.
(Fate un segno sulla casella corrispondente)

1 Per ciascuna delle seguenti attività di vita quotidiana, indicate.

A. Come la persona generalmente le realizza,
B. Il tipo di assistenza necessaria per realizzarla.

2 Per ciascuna delle seguenti attività di vita quotidiana, indicate il livello di soddisfazione rispetto al modo di realizzarle.

Nota: Tenete conto che le risposte dovrebbero riflettere il modo in cui la persona esegue solitamente le attività di vita quotidiana.

	Domanda 1					Domanda 2								
	A Livello di realizzazione (Barrare una sola)					B Tipo di assistenza (Barrare una o più, come necessario)			Livello di soddisfazione (Barrare una sola)					
	Nessuna difficoltà	Con difficoltà	Svolta con l'aiuto di qualcuno	Non svolta	Non applicabile	Nessuna assistenza	Ausilio tecnologico	Adattamento	Assistenza di qualcuno	Molto insoddisfatto	Insoddisfatto	Più o meno soddisfatto	Soddisfatto	Molto soddisfatto
Svolgere attività di volontariato come occupazione secondaria														
Frequentare un centro diurno come occupazione principale														
Andare, entrare e spostarsi nel proprio posto di occupazione, retribuito o no (lavoro, studio, volontariato, centro diurno, ecc.)														

11.4.3__
11.4.4__
11.4.5__

Segna la casella corrispondente al tuo attuale stato di occupazione

Fisso a tempo pieno Fisso part-time
 Temporaneo a tempo pieno Temporaneo part-time Disoccupato

Attività sportive e ricreative

Scegliere le tue attività sportive e ricreative														
Pianificare le tue attività sportive e ricreative														
Praticare attività sportive individuali al chiuso (nuoto, ginnastica, ecc.)														
Praticare attività sportive individuali all'aperto (nuoto, jogging, ecc.)														
Praticare giochi individuali al chiuso (giocattoli, puzzle, parole crociate, ecc.)														
Fare giochi individuali all'aperto (giocattoli, costruzioni di sabbia, ecc.)														
Fare sport di gruppo al chiuso (basket, pallavolo, ecc.)														
Fare sport di gruppo all'aperto (calcio, football, baseball, ecc.)														
Fare giochi di gruppo al chiuso (giocattoli, giochi, ecc.)														
Fare giochi di gruppo all'aperto (palla, croquet, ecc.)														
Prendere parte ad attività ricreative all'aperto (campeggio, escursioni, osservazione di uccelli, ecc.)														

12.1__
12.1.1__
12.1.2__
12.1.3__
12.1.4__
12.1.5__
12.1.6__
12.1.7__
12.1.8__
12.1.9__
12.1.10__
12.1.11__

Rispondete alle due domande seguenti.
(Fate un segno sulla casella corrispondente)

1 Per ciascuna delle seguenti attività di vita quotidiana, indicate.

A. Come la persona generalmente le realizza,
B. Il tipo di assistenza necessaria per realizzarla.

2 Per ciascuna delle seguenti attività di vita quotidiana, indicate il livello di soddisfazione rispetto al modo di realizzarle.

Nota: Tenete conto che le risposte dovrebbero riflettere il modo in cui la persona esegue solitamente le attività di vita quotidiana.

	Domanda 1					Domanda 2										
	A Livello di realizzazione (Barrare una sola)					B Tipo di assistenza (Barrare una o più, come necessario)					Livello di soddisfazione (Barrare una sola)					
	Nessuna difficoltà	Con difficoltà	Svolta con l'aiuto di qualcuno	Non svolta	Non applicabile	Nessuna assistenza	Ausilio tecnologico	Adattamento	Assistenza di qualcuno	Molto insoddisfatto	Insoddisfatto	Più o meno soddisfatto	Soddisfatto	Molto soddisfatto		
Seguire un evento sportivo																12.1.12__
Usare attrezzature sportive del tuo quartiere																12.1.13__
Giocare a giochi da tavolo e carte (scacchi, monopoli, tombola, ecc.)																12.1.14__
Praticare giochi di abilità (tiro con l'arco, video games, ecc.)																12.1.15__
Usare imbarcazioni da diporto (barca a remi, canoa, barca a vela, yacht, ecc.)																12.1.16__
Guidare veicoli ricreativi a motore																12.1.17__
Arte e Cultura																12.2__
Scegliere le tue attività culturali o artistiche																12.2.1__
Pianificare le tue attività culturali o artistiche																12.2.2__
Andare al cinema, teatro o concerti																12.2.3__
Visitare una mostra (museo, galleria d'arte, ecc.)																12.2.4__
Fare una visita turistica (visitare siti storici e naturali)																12.2.5__
Praticare attività artistiche (musica, pittura, danza, teatro, ecc.)																12.2.6__
Usare strutture culturali ricreative del tuo quartiere (biblioteca, centro ricreativo comunale, organizzazioni ricreative, ecc.)																12.2.7__
Andare, entrare e spostarsi nel centro ricreativo del proprio quartiere																12.2.8__
Fare lavori manuali o altre attività (cucito, giardinaggio, hobby, artigianato, ecc.)																12.2.9__
Organizzare viaggi e viaggiare																12.2.10__

Riepilogo dei Risultati

SPECIMEN

Scala della realizzazione delle attività di vita quotidiana		
Punteggio	Livello di difficoltà	Tipo di assistenza
9	Nessuna difficoltà	Nessuna assistenza
8	Nessuna difficoltà	Ausili tecnologici (or adattamento)
7	Con difficoltà	Nessuna assistenza
6	Con difficoltà	Ausili tecnologici (or adattamento)
5	Nessuna difficoltà	Assistenza
4	Nessuna difficoltà	Ausili tecnologici (or adattamento) e assistenza
3	Con difficoltà	Assistenza
2	Con difficoltà	Ausili tecnologici (or adattamento) e assistenza
1	Realizzata con l'aiuto di qualcuno	
0	Non realizzato	
N/A	Non applicabile	

Formula: Calcolo del livello di realizzazione (Punteggio Pesato)
 $(\Sigma \text{Punteggi} \times 10) \div (\text{Numero di attività di vita quotidiana applicabili} \times 9)$

Esempio: Calcolo del Livello di realizzazione (LIFE-H Versione integrale 3.0)					
Calcolo del punteggio			Esempio		
Categorie	Numero di attività di vita quotidiana applicabili	Punteggio (range)	Numero di attività di vita quotidiana applicabili	Punteggi o Grezzo	Punteggio pesato (0-10)
Nutrizione	17	0-153	17	38	2,5
Efficienza fisica	9	0-81	9	6	0,7
Cura della propria persona	33	0-297	31	54	1,9
Comunicazione	14	0-126	11	2	0,2
Attività domestiche	40	0-360	14	54	4,3
Mobilità	18	0-162	9	20	2,5
Responsabilità	25	0-225	14	0	0
Relazioni interpersonali	14	0-126	5	8	1,8
Vita nella comunità	18	0-162	15	7	0,5
Educazione	13	0-117	11	5	0,5
Impiego	12	0-108	10	11	1,2
Ricreazione	27	0-243	21	37	2
Totale	240	0-2160	167	242	1,6 / 10

Categoria del livello di realizzazione delle attività di vita quotidiana

Livello di realizzazione: 0-1-2-3-4-5-6-7-8-9-10

Categorie delle attività di vita quotidiana

Nutrizione	2,5	Responsabilità	0
Efficienza fisica	0,7	Relazioni interpersonali	1,8
Cura della propria persona	1,9	Vita nella comunità	0,5
Comunicazione	0,2	Educazione	0,5
Attività domestiche	4,3	Impiego	1,2
Mobilità	2,5	Ricreazione	2