

# Progetto "Protezione Famiglia"

## Scheda di individuazione delle fragilità

*Siglatura nome paziente-----*

Sesso \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ Età \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Nazionalità \_\_\_\_\_ ASL \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_

Provenienza \_\_\_\_\_

Diagnosi all'ingresso \_\_\_\_\_

### Aspettative di vita

- Breve  
 Media  
 Lunga

### paziente in fase di:

- accoglienza CAS  
 accoglienza D.H  
 accoglienza UOCP

### Caratteristiche della famiglia anagrafica

- Coniugato/a  
 Divorziato/a  
 Separato/a  
 Vedovo/a  
 Single
- Con figli  
 Senza figli

### Caratteristiche della famiglia di fatto

(conviventi o figure di riferimento per il paziente)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Il paziente rifiuta di dare informazioni sulla famiglia**

### Indicare uno o più indici di fragilità della famiglia

- Famiglia con bambini (0-14)
- Famiglia con disagio economico per la presenza della malattia
- Famiglia con ragazzi e/o giovani adulti (14-20)
- Famiglia ristretta (età del familiare \_\_\_\_\_)
- Famiglia con altri malati o con disabili
- Famiglia con esperienze traumatiche (lutti, perdite, gravi malattie)
- Famiglia con soggetti colpiti da disagio psichico,
- Altro \_\_\_\_\_
- Famiglia con soggetti colpiti da alcolismo e/ tossicodipendenza

### Note libere

\_\_\_\_\_

—

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nome del compilatore: servizio di riferimento