

## Valutazione del raggiungimento degli obiettivi (RO)

Nome del paziente /  
numero di identificazione del caso (FID) /  
codice a barre:

Data del rilevamento:

\_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Indichi se l'obiettivo di partecipazione principale definito al momento dell'ammissione, e all'occorrenza il sostegno a cui si è fatto ricorso, sono stati adeguati.

Valuti in seguito il grado di raggiungimento dell'obiettivo.

Di seguito, trova un elenco degli obiettivi di partecipazione con relativa codificazione da 1 a 10.

**1. Durante la degenza, ha **adeguato** l'obiettivo di partecipazione principale definito al momento dell'ammissione (e all'occorrenza il sostegno a cui si è fatto ricorso)?**

☐<sub>0</sub> No → Passare alla domanda 2.

☐<sub>1</sub> Sì → Passare alle domande 3 e 4.

Se l'obiettivo di partecipazione **non è stato adeguato**

**2. L'obiettivo di partecipazione principale definito durante l'ammissione**

☐<sub>1</sub> è stato raggiunto completamente / è stato superato

☐<sub>2</sub> non è stato raggiunto → indicare l'obiettivo di partecipazione che **invece** è stato raggiunto, all'occorrenza precisando il sostegno a cui si è fatto ricorso

(codificazione secondo l'elenco degli obiettivi di partecipazione a pag. 2)

\_\_\_\_\_ 1-10 ☐<sub>0</sub> **senza sostegno**

☐<sub>1</sub> **con sostegno da parte di persone di riferimento e/oppure da parte di organizzazioni esterne**

Se l'obiettivo di partecipazione è **stato adeguato**

3. Indichi l'ultimo **obiettivo di partecipazione adeguato**, all'occorrenza precisando il sostegno a cui si è fatto ricorso (codificazione secondo l'elenco degli obiettivi di partecipazione a pag. 2)

\_\_\_\_\_ 1-10

☐0

**senza** sostegno

☐1

**con** sostegno da parte di persone di riferimento e/oppure da parte di organizzazioni esterne

4. L'obiettivo di partecipazione principale **adeguato durante la cura**:

☐1 è stato raggiunto completamente / è stato superato

☐2 non è stato raggiunto → indicare l'obiettivo di partecipazione che **invece** è stato raggiunto, all'occorrenza precisando il sostegno a cui si è fatto ricorso

(codificazione secondo l'elenco degli obiettivi di partecipazione a pag. 2)

\_\_\_\_\_ 1-10

☐0

**senza** sostegno

☐1

**con** sostegno da parte di persone di riferimento e/oppure da parte di organizzazioni esterne

#### Elenco obiettivi di partecipazione

##### Abitare

1. Di un'integrazione in un istituto di cura
2. Di un alloggio con prestazioni assistenziali nell'ambito di una istituzione
3. Di un ritorno a casa insieme al partner, ai familiari o ad amici  
☐0 **senza** sostegno  
☐1 **con** sostegno da parte di persone di riferimento e/oppure da parte di organizzazioni esterne
4. Di un ritorno a casa, da soli  
☐0 **senza** sostegno  
☐1 **con** sostegno da parte di persone di riferimento e/oppure da parte di organizzazioni esterne

##### Lavoro

5. Di un'occupazione/un lavoro di nicchia in ambiti protetti/impiego terapeutico in prova
6. Di un'nuovo orientamento professionale
7. Di una riqualificazione professionale
8. Di un lavoro a tempo parziale nell'attività appresa o esercitata per ultimo
9. Di un lavoro a tempo pieno nell'attività appresa o esercitata per ultimo

##### Cultura sociale

10. Ripristino delle capacità in considerazione dei fattori contestuali in vista di una partecipazione alla vita pubblica  
☐0 **senza** sostegno  
☐1 **con** sostegno da parte di persone di riferimento e/oppure da parte di organizzazioni esterne