

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)?**

- ₀ No → Passare alla domanda 2.
 ₁ 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**

- 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**

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**