

PICCOLA CASA DELLA DIVINA PROVVIDENZA**"COTTOLENGO"**

Via Cottolengo, 1 – 20023 Cerro Maggiore (Mi)
tel. 0331.519374, fax 0331.515018

**FASCICOLO SOCIALE****SCHEDA BIOGRAFICA**

Gentile Signora/Signore,

nel nostro Servizio adottiamo un sistema di cura *"protesico"*. L'obiettivo del nostro lavoro è costruire un sostegno mirato ed individualizzato alla persona. A tale scopo vi chiediamo di fornirci alcune informazioni sulla storia e le abitudini personali del vostro caro compilando la seguente *"Scheda Biografica"*.



DATI ANAMNESTICI

Nome e Cognome dell'Ospite: _____

Nome preferito o soprannome: _____

Luogo di nascita: _____

Data di nascita: _____

Luoghi in cui ha vissuto: _____

- Infanzia/Adolescenza: _____
- Età adulta: _____
- Età anziana: _____

Titolo di studio: _____

Professione/i svolta/e: _____

Invalidità: NO SIIndennità di accompagnamento: NO SI

Composizione famiglia d'origine (madre, padre, fratelli, sorelle): _____

Stato civile: Stato libero Sposato/a Vedovo/a Separato/aContesto familiare: La persona vive sola: Sì Da quanti anni? _____ No Con chi vive? _____Provenienza: Domicilio proprio Domicilio di familiari Altro

Composizione proprio nucleo familiare (coniuge, figli): _____

Riferimenti a familiari o persone significativi (parenti, amici,...): _____

Altre informazioni rilevanti (eventi, compleanno, ricorrenze, anniversari,...): _____

- Abitazione senza barriere architettoniche esterne e/o interne
- Abitazione con barriere architettoniche esterne e/o interne



ABITUDINI E PASSIONI

Per **abitudine** intendiamo un comportamento sempre uguale che si è fissato nel corso del tempo, qualcosa che si compie in modo ripetitivo.

Per **passione** intendiamo e un sentimento di chi si interessa molto di qualcosa, un'inclinazione, una propensione verso cose-persone-azioni che suscitano un fortissimo interesse.

Con **non rilevante** vi chiediamo di indicare ciò che, pur ancora parte del bagaglio di capacità della persona, non assume per essa alcuna rilevanza.

N.B. Seppure il vostro caro non possiede più la capacità di svolgere una delle azioni citate, vi chiediamo di indicare lo stesso se questa era un'abitudine o una passione in precedenza.

	TUTT'ORA IN GRADO DI FARE	PASSIONE	ABITUDINE	NON RILEVANTE
1. Parlare				
▪ Fare conversazione _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Cantare, recitare _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Socializzare (bar, parrocchia...) _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Guardare				
▪ Fotografie _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Lettura riviste _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Lettura libri _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Visione TV _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ In particolare: _____				
▪ Andare per negozi _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Cinema, teatro _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Ricordare				
▪ Canzoni _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Proverbi, modi di dire _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Ricette _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Luoghi _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ In particolare: _____				
4. Ascoltare/Suonare				
▪ Suonare _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ Strumento: _____				
▪ Ascolto musica _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ Genere: _____				



Cognome

Nome

n. pratica

TUTT'ORA
IN GRADO DI FARE

PASSIONE

ABITUDINE

NON
RILEVANTE

5. Muoversi/Spostarsi

- Passeggiate _____
- Palestra _____
- Calcio _____
- Ciclismo _____
- Boxe _____
- Sci _____
- Nuoto _____
- Bocce _____
- Caccia _____
- Pesca _____
- Ballo _____
- Genere: _____
- Abitudine ai viaggi, gite _____
- Luoghi preferiti: _____
- Fare la spesa _____
- Guida dell'automobile _____
- Utilizzo mezzi pubblici _____

6. Vestirsi

- Abiti preferiti _____
- Stile classico _____
- Stile sportivo _____
- Scarpe _____
- Cappelli _____
- Accessori (gioielli, borse, foulard...) _____
- In particolare: _____
- Colore preferito _____

7. Cura della persona

- Cura dei capelli _____
- Cura delle mani (smalto, crema) _____
- Cura della barba _____
- Trucco _____
- Profumo _____

8. Igiene personale

- Bagno _____
- Frequenza: _____
- Doccia _____
- Frequenza: _____



Cognome	Nome	n. pratica		
	TUTT'ORA IN GRADO DI FARE	PASSIONE	ABITUDINE	NON RILEVANTE

9. Cura dell'ambiente domestico

- | | | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ▪ Riordinare _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ▪ Riassettare il letto _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ▪ Spolverare _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ▪ Spazzare _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ▪ Preparare la tavola _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ▪ Sparecchiare, lavare i piatti _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ▪ Fare il bucato _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ▪ Stendere _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ▪ Cucinare _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ○ Cibi e bevande preferite: _____ | | | | |
| ▪ Uso del telefono fisso _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

10. Abitudini

- | | | | | |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ▪ Vino, alcol _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ○ In particolare: _____ | | | | |
| ▪ Fumo _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ○ Quantità: _____ | | | | |
| ▪ Caffè _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

11. Lavoro/Hobby

- | | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ▪ Cucire (a mano, a macchina) _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ▪ Ricamare _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ▪ Lavoro a maglia _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ▪ Lavoro a uncinetto _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ▪ Lavori di riparazione/manutenzione _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ▪ Imbiancare _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ▪ Tappezzare _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ▪ Fare legna _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ▪ Dipingere, disegnare _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ▪ Intagliare il legno _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ▪ Fare cesti _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ▪ Modellismo _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ○ In particolare di: _____ | | | | |
| ▪ Collezionismo _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ○ In particolare di: _____ | | | | |
| ▪ Fotografare _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ▪ Curare bambini piccoli _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ▪ Cura piante e fiori _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ▪ Cura dell'orto _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ▪ Cura animali domestici _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ○ In particolare: _____ | | | | |
| ▪ Andare al bar _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



Cognome

Nome

n. pratica

TUTT'ORA
IN GRADO DI FARE

PASSIONE

ABITUDINE

NON
RILEVANTE

12. Divertimento

- Visione di film _____
- Genere: _____
- Raccontare barzellette _____
- Parole crociate _____
- Giochi _____
- Scacchi: _____
- Dama: _____
- Carte: _____
- Altro: _____

13. Spiritualità

- Fede professata: _____
- S.Messa _____
- Rosario _____
- Preghiere quotidiane _____
- Altro _____

Breve descrizione della giornata:

- *Mattino:* _____

- *Pomeriggio:* _____

- *Sera:* _____



Cognome

Nome

n. pratica

Motivo principale d'ingresso: _____

Aspettative: _____

La persona è stata informata della domanda: Sì
 No Specificare le motivazioni _____

Per un contatto diretto reciproco vi lasciamo la nostra mail: *cottolengo.cerromagg@libero.it*
Vi chiediamo anche, se è possibile, di lasciarci il vostro indirizzo di posta elettronica:

Compilato da (nome, cognome, relazione con l'Ospite):

Data _____

**GRAZIE PER LA PREZIOSA COLLABORAZIONE
L'ÉQUIPE DEL SERVIZIO**

Verificato con (nome, cognome, relazione con l'Ospite):

Data _____

Firma _____



Cognome

Nome

n. pratica