

	PROTOCOLLO PREVENZIONE E GESTIONE DEGLI ALLONTANAMENTI IMPREVISTI	ANZ.RSA.RS17	
		ALL. 1	Pag. 1 di 1

Cognome e nome _____

Data _____

SCHEMA DI VALUTAZIONE RISCHIO ALLONTANAMENTO

1) Il soggetto ha verbalizzato l'intenzione di allontanarsi dalla Struttura? si no

(Se si, indicare con che frequenza)

raramente a volte spesso quotidianamente più volte al giorno

2) Il soggetto ha avuto pregressi episodi di allontanamento? si no

3) Presenta disturbi di tipo wandering? (vagabondaggio afinalistico) si no

4) Il soggetto ha manifestato forte disaccordo rispetto alla programmazione socio – assistenziale e/o sanitaria che lo riguarda? si no

5) Presenta alterazioni della sfera cognitiva? si no

6) E' presente un quadro di disorientamento spazio – temporale? si no

7) Presenta alterazioni della sfera comportamentale/emotiva? si no

8) Ha avuto episodi di forte ed insanabile contrasto con uno o più Ospiti del proprio Nucleo? si no

9) Ha verbalizzato o manifestato in altro modo intenti suicidari? si no

10) Il soggetto è sottoposto a misure restrittive e limitanti della libertà personale (es. detenzione domiciliare) si no

11) Il soggetto ha ricevuto recentemente comunicazioni di prognosi infausta rispetto alla propria patologia? si no

Nome e firma del compilatore:
