

Check-list delle esigenze dei miei familiari

Tipo di aiuto	Frequenza	Dove?	Da parte di chi?	Come?	Costo?
<input type="checkbox"/> Aiuto per le mansioni quotidiane: bucato, pulizie					
<input type="checkbox"/> Aiuto per fare la spesa					
<input type="checkbox"/> Pasti a domicilio					
<input type="checkbox"/> Pasti presi insieme					
<input type="checkbox"/> Cure personali (lavarsi, vestirsi)					
<input type="checkbox"/> Trasporti occasionali					
<input type="checkbox"/> Accompagnamento dal dottore, alla farmacia					
<input type="checkbox"/> Aiuto amministrativo (pagare le fatture, dichiarazione dei redditi, procedure...)					
<input type="checkbox"/> Aiuti finanziari per arrivare a fine mese					
<input type="checkbox"/> Consigli legali					
<input type="checkbox"/> Assunzione regolare di farmaci					
<input type="checkbox"/> Cure a domicilio (controlli, fasciature, bendaggi, ecc.)					
<input type="checkbox"/> Verifica della sicurezza a domicilio					
<input type="checkbox"/> Installazione di dispositivi di sicurezza (corrimano in bagno, per WC, ...)					
<input type="checkbox"/> Accompagnamento nei viaggi, tempo libero					
<input type="checkbox"/> Visite per verificare che è tutto a posto (settimanale, 2x/settimana, quotidiane...)					
<input type="checkbox"/> Visite regolari di amici, di parenti e altri volontari					
<input type="checkbox"/> Sostegno emotivo, ascolto, qualcuno con cui parlare					
<input type="checkbox"/> Chiedere notizie, darne regolarmente					

Check-list dei punti forti e deboli dei diversi operatori

	Familiari coinvolti o disposti a farsi coinvolgere				
	Io	Coniuge	Fratello/sorella	Fratello/sorella	...
Facilità al telefono, nella ricerca d'informazioni e nella loro trasmissione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Supervisionare il lavoro di più persone	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Facilità nell'interazione con il personale medico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Facilità nei numeri e l'amministrazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Installazione e spiegazione del funzionamento di un software di chiamata video (skype, facetime...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacità di viaggiare e recarsi dai propri familiari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacità mentale di viaggiare e recarsi dai propri familiari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Essere emotivamente disponibili a un'inversione dei ruoli (figli-genitori)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Riuscire a far prova di pazienza e di sicurezza nelle comunicazioni a distanza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>