READINESS FOR HOSPITAL DISCHARGE SCALE – ADULT FORM ©

Per cortesia cerchi la risposta che ritiene più pertinente. Le risposte sono disposte su una scala di 10 punti da 0 a 10. Le parole sotto il numero indicano cosa significa 0 o 10. Scelga il numero tra 0 e 10 che meglio descrive come si sente. Ad esempio, cerchiare il numero 7 significa che lei sente più come la descrizione del numero 10 che del numero 0, ma non completamente.

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 Quanto pensa di essere pronto a livello fisico per tornare a casa? | 0<br>Impreparato/a | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10<br>Completamente pronto/a |
| 2. Come descriverebbe il suo dolore o disagio oggi? | 0<br>Nessun dolore/disagio | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10<br>Dolore/disagio severo |
| 3. Come descriverebbe la sua forza fisica oggi? | 0<br>Debole | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10<br>Forte |
| 4. Come descriverebbe il suo livello di energie oggi? | 0<br>Energie basso | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10<br>Energie elevate |
| 5. Quanto emotivamente si sente pronto per andare a casa oggi? | 0<br>Impreparato/a | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10<br>Completamente pronto/a |
| 6. Come descriverebbe la sua capacità fisica di prendersi cura di sé (per esempio, occuparsi della propria igiene, camminare, andare alla toilette)? | 0<br>Non capace | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10<br>Completamente capace |
| 7. Qual è la sua conoscenza rispetto al prendersi cura di sé una volta a casa? | 0<br>Per nulla in grado | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10<br>Completamente in grado |
| 8. Sa come prendersi cura dei propri bisogni personali (per esempio, l'igiene personale, lavarsi, andare in bagno, mangiare) una volta a casa? | 0<br>Non so nulla | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10<br>So tutto |
| 9. Sa prendersi cura delle proprie esigenze mediche (trattamenti, farmaci) una volta a casa? | 0<br>Non so nulla | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10<br>So tutto |
| 10.Quanto sa gestire eventuali problemi una volta a casa? | 0<br>Non so nulla | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10<br>So tutto |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11. Sa chi e quando chiamare in caso di problemi una volta a casa? | 0<br>Non so nulla | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10<br>So tutto |
| 12. Conosce le restrizioni che dovrà seguire (ovvero cosa può e non può fare) una volta a casa? | 0<br>Non so nulla | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10<br>So tutto |
| 13. Quanto conosce rispetto all'organizzazione dei trattamenti medici di controllo una volta a casa? | 0<br>Non so nulla | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10<br>So tutto |
| 14. Quanto conosce sui servizi e informazioni a sua disposizione sul territorio una volta a casa? | 0<br>Non so nulla | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10<br>So tutto |
| 15. Quanto sarà in grado di gestire le necessità della vita una volta a casa? | 0<br>Per nulla | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10<br>Molto bene |
| 16. Quanto sarà in grado di provvedere alla sua cura personale (per esempio, igiene, lavarsi, andare alla toilette, mangiare) a casa? | 0<br>Per nulla | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10<br>Molto bene |
| 17. Quanto sarà in grado di eseguire i suoi trattamenti medici (per esempio, la cura di una ferita chirurgica, trattamenti respiratori, esercizio fisico, riabilitazione, o assunzione di farmaci nelle dosi e nei tempi corretti) una volta a casa? | 0<br>Per nulla | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10<br>Molto bene |
| 18. Quanto supporto emotivo avrà una volta a casa? | 0<br>Nessuno | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10<br>Moltissimo |
| 19. Quanto aiuto avrà, se necessario, rispetto alla sua cura personale una volta a casa? | 0<br>Nessuno | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10<br>Moltissimo |
| 20. Quanto aiuto avrà a disposizione, se necessario, nelle attività domestiche (per esempio: cucinare, pulire, fare la spesa, prendersi cura dei bambini) una volta a casa? | 0<br>Nessuno | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10<br>Moltissimo |
| 21. Quanto aiuto avrà, se necessario, nella gestione delle cure mediche (terapie, farmaci)? | 0<br>Nessuno | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10<br>Moltissimo |

(C) Author: Dr. Marianne Weiss, DNSc, RN. marianne.weiss@marquette.edu Translation by Dr Valentina Bressan valentina.bressan@uniud.it