INVENTARIO DE TAREAS RUTINARIAS (AMPLIADO)

PUBLICADO EN WWW.ESPACIOLOGOPEDICO.COM

RTI-E: formulario de informe

(Preparado por Sarah Austin)

Nombre del paciente:_____ fecha de evaluación:_____

Numero de documento:_____

Esta evaluación fue completada por:

- ❑ Por la persona mencionada arriba
- ❑ Por el cuidador

Nombre del cuidador:_____

Parentesco:_____

- ❑ Por un terapeuta después de la observación en el desempeño.

Si más de un terapeuta ha contribuido con datos en esta valoración, indicar qué observaciones fueron hechas y por que terapeuta:

_____
_____
_____
_____

INFORMACIÓN DEMOGRÁFICA

GENERO:

☐ Varón ☐ Mujer Estudios_____ Edad _____

Diagnostico:_____

Empleo actual:

☐ Ninguno ☐ Asilo / Ayuda ☐ Medio tiempo ☐ Tiempo completo

☐ Retirado ☐ Otros

Otros roles actuales:_____

Situación de vida actual (o el más reciente si es en cuidado agudo):

- ❑ Independiente (Solo o con otros que no están actuando como cuidadores)
- ❑ Independiente con supervisión / asistencia
- ❑ En comunidad vive con cuidadores
- ❑ Hogares , pensiones, o cuidado casero
- ❑ Facilidad de cuidado a largo plazo
- ❑ Sin hogar o asilo y sin hogar
- ❑ Otro:_____

Numero de documento _____Fecha de evaluación _____