

Vizat
Primar

ANCHETA SOCIALA

Data evaluării

Scopul efectuării anchetei sociale este stabilirea statutului și a contextului social în care persoana trăiește.

I. PERSOANA EVALUATA

NUMELE _____ RENAMELE _____
ADRESA: STR. _____, NR. _____, BL. _____, SC. _____ AP. _____, LOCALITATEA _____, JUDEȚUL _____, SECTORUL _____, CODUL POSTAL _____, TELEFON _____, FAX _____, E-MAIL _____, PROFESIA _____, OCUPATIA _____

STUDII: ☐ fara; ☐ primare; ☐ gimnaziale; ☐ medii; ☐ superioare

C.N./C.P./B.I./C.I.: SERIA NR. ELIBERAT DE LA DATA/...../.....,

VALABILITATE:

CNP: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
SAALLZZNNNNNC

CERTIFICAT DE INCADRARE IN GRAD DE HANDICAP (ANTERIOR) nr., din, Grad, Codul handicap, valabilitatea certificatului: data de revizuire

STAREA CIVILA: ☐ necasatorit; ☐ casatorit; ☐ vaduv de la data

☐ divorțat de la data; ☐ despartit în fapt; ☐ altele:

COPII: ☐ da / ☐ nu (daca da, completati tabelul de mai jos):

Numele	Prenumele	CNP	Adresa	Telefonul

Medic familie/curant (numele și prenumele)..... /, Adresa, Telefon

II. REPRESENTANT LEGAL

Numele prenumele

Calitatea: ☐ sot/sotie; ☐ fiu/fiica; ☐ ruda, relatia de rudenie ; ☐ alte persoane

Locul si data nasterii / , varsta

Adresa

Telefon acasa, serviciu, fax, e-mail

1. AUTONOMIA ȘI STATUTUL FUNCȚIONAL AL PERSOANEI

□ ACTIVITATI ZILNICE

Igiene corporale

☐ Fara ajutor

☐ Necesita îngrijire/ajutor ☐ Incontinenta ocazională
☐ parțial
☐ integral

Imbracat/dezbracat

☐ Autonomia

☐ Dependenta de alta persoana
☐ partial
☐ integral

Servire și hrănire

☐ Singura

☐ Necesita ajutor

☐ partial

☐ integral

Mobilizarea☐ Singura☐ Necesita ingrijire/ajutor☐ partial☐ integral**Dispozitive utilizate la deplasare**☐ Fara dispozitive☐ baston☐ cadru☐ Cu dispozitive☐ scaun rulant☐ cadru☐ altele.....**Deplasare in interiorul locuintei**☐ Singura☐ Necesita ajutor☐ Imobilizata la pat**Deplasare in exteriorul locuintei**☐ Singura☐ Necesita ajutor partial☐ Depinde de altii**Utilizarea mijloacelor de comunicare**☐ Singura☐ Necesita ajutor☐ Depinde de altii
(telefon/alarma/sonerie)☐ **ACTIVITATI INSTRUMENTALE****Prepararea hranei/Hranirea**☐ Singura☐ Necesita ajutor☐ Depinde de altii☐ la preparare☐ la servire**Activitati gospodaresti**☐ Singura☐ La activitati usoare se descurca☐ Este incapabila☐ total☐ partial**Gestionarea propriilor venituri**☐ Stie☐ Necesita ajutor☐ Este incapabila**Efectuarea de cumparaturi**☐ Singura☐ Necesita ajutor☐ Depinde de altii**Conformarea la recomandari medicale**☐ Singura☐ Necesita dozare si pregatire☐ Depinde de altii**Utilizare mijloace de transport**☐ Singura☐ Numai insotita**Participarea la activitati de timp liber**
(asculta radio, vizioneaza TV, citeste etc.)☐ Activitati realizate

1.

☐ spontan

2.

☐ antrenat

3.

☐ Nu poate/Este indiferenta

4.

Mod de realizare ☐ isi poate aduce aminte si poate indeplini o secventa de instructiuni (o lista de cumparaturi, etc.)☐ a instructiunilor ☐ isi poate aduce aminte instructiunile si le poate indeplini mai tarziu (un mesaj de la locul de☐ poate urma o instructiune simpla care poate fi indeplinita atunci si in acel loc**2. EVALUAREA STATUTULUI SENZORIAL SI PSIHOAFECTIV AL PERSOANEI****Acuitate vizuala**☐ acuitate vizuala completa☐ distinge fete si obiecte de dimensiuni mari☐ cecitate relativa (se poate orienta, evita obstacole)☐ cecitate absoluta (vede numai umbre si lumini)**Comunicarea**☐ vorbeste bine si inteligibil, foloseste un limbaj care poate fi inteles; capabil sa ofere informatii exacte☐ unele dificultati in vorbire; lipsa claritatii si a fluentei (are tendinta de a se balbai) dar foloseste un limbaj care poate fi inteles☐ dificultati in vorbire, este inteles doar de cei care il cunosc bine☐ se foloseste de gesturi atunci cand vrea sa comunice☐ nu raspunde cand i se vorbeste, cu exceptia propriului nume

Orientarea ☐ fara probleme

☐ dezorientare

☐ in spatiu

☐ in timp

☐ fata de alte persoane

Memoria

☐ pastrata

☐ afectata partial

☐ afectata in totalitate

Probleme comportamentale ☐ persoana evaluate se hraneste singura

☐ agresiune fizica fata de altii

☐ actiuni exagerate

☐ distruge obiecte

☐ are nevoie de multa atentie

3. EVALUAREA STATUTULUI SENZORIAL SI PSIHOAFECTIV AL PERSOANEI

A. LOCUINTA: ☐ casa

☐ apartament la bloc

☐ alte situatii.....

Situatia juridica a locuintei (proprietate personala,etc.).....

Situata la: ☐ parter

☐ etaj

☐ acces lift

Se compune din: nr. camere....., ☐ baie, ☐ dus, ☐ wc, ☐ situat in interior / ☐ in exterior

Incalzire: ☐ fara ☐ centrala ☐ cu lemne/carbuni ☐ gaze ☐ cu combustibil lichid

Apa curenta: ☐ da ☐ rece ☐ calda ☐ alte situatii

Conditii de locuit: - luminozitate: ☐ adecvata ☐ neadecvata

- umiditate: ☐ adecvata ☐ igrasie

Igiena: ☐ adecvata ☐ neadecvata

Dotari: ☐ aragaz ☐ masina de gatit ☐ frigider ☐ masina de spalat ☐ radio ☐ TV ☐ aspirator

Concluzii privind riscul ambiental :.....

B. RETEA DE FAMILIE: ☐ traieste singur ☐ cu sot/sotie ☐ cu copii ☐ cu alte rude ☐ cu alte persoane

• una dintre persoanele cu care locuieste este:

☐ bolnava

☐ cu dizabilitati/handicap

☐ dependent de alcool

• este ajutata de familie:

☐ da

☐ cu bani

☐ cu mancare

☐ activitati de menaj

☐ nu

• relatiile cu familia sunt:

☐ bune

☐ cu probleme

☐ fara relatii

• exista risc de neglijare :

☐ da

☐ nu

(daca da, specificati).....

• exista risc de abuzare:

☐ da

☐ nu

(daca da, specificati).....

☐ Informatii relevante despre persoanele care locuiesc cu persoana evaluata (numele si prenumele, gradul de rudenie, adresa, telefonul).

Atentie! Va/Vor fi mentionata/mentionate persoana/persoanele care asigura sprijinul si sau ingrijirea persoanelor evaluate.

☐ PERSOANA DE CONTACT IN CAZ DE URGENTA

Nume..... prenumele.....

Calitatea ☐ sot/sotie ☐ fiu/fiica ☐ ruda, relatia de rudenie ☐ alte persoane
Locul si data nasterii....., varsta.....

Adresa.....

Telefon acasa..... serviciu..... fax.....

e-mail.....

C. RETEA DE PRIETENI, VECINI:

• are relatii cu prietenii, vecinii: ☐ da ☐ nu ☐ relatii de intrajutorare

• relatiile sunt: ☐ permanente ☐ ocazionale

• este ajutat de prieteni/vecini pentru: ☐ cumparaturi ☐ activitati de menaj ☐ deplasare in exterior

• participa la: ☐ activitati ale comunitatii ☐ activitati recreative

• comunitatea ii ofera un anumit suport: ☐ da ☐ nu

Daca da, specificati:

D. EVALUAREA SITUAȚIEI ECONOMICE:

Venit lunar propriu, reprezentat de (inscrieti sumele acordate acolo unde este cazul, iar unde nu este cazul se traseaza linie):

- ✓ Pensie de asigurari sociale de stat.....
- ✓ Pensie pentru agricultori.....
- ✓ Pensie I.O.V.R.....
- ✓ Indemnizatie pentru persoana cu handicap.....
- ✓ Pensie de urmas.....
- ✓ Alocatie de stat pentru copii.....
- ✓ Alte venituri..... sursa.....

Bunuri mobile si imobile aflate in posesie:

E. REZULTATELE EVALUARII:

- Tratamentul si ingrijirea socio-medicala se pot realiza la domiciliul persoanei:

☐ da ☐ nu

Daca nu, se vor preciza cauzele:

Nevoile identificate: 1.;
2., etc.

- Oferta locală de servicii poate acoperi următoarele nevoi identificate : 1.
2.etc.

CONCLUZII SI RECOMANDARI:

Asistent social :
Semnatura