

ROMÂNIA
JUDEȚUL BACĂU
PRIMĂRIA
Nr...../.....

ANCHETA SOCIALĂ

Data evaluării:

Scopul efectuării anchetei sociale: stabilirea statutului și al contextului social în care persoana trăiește;

I. PERSONA EVALUATĂ

NUMERO	PRENOME
--------	---------

ADRESA: str. _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ ap. _____

LOCALITATEA _____ JUDET _____, SECTOR _____

COD POŞTAL _____ TELEFON _____ FAX _____

E-MAIL	PROFESIA
--------	----------

OCUPAȚIA

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

C.N./C.P./B.I./C.I.: Seria nr. Eliberat de: la data / / Valabilitate:

CNP: | | | | | | | | | | | | | |

S A A L L Z Z N N N N N C:

CERTIFICAT DE ÎNCADRARE ÎN GRAD DE HANDICAP (anterior) nr. _____ din _____

Grad _____ Cod handicap _____

Valabilitatea certificatului: data de revizuire

STAREA CIVILĂ: necăsătorit ☐; căsătorit ☐; văduv ☐ de la data; divorțat ☐ de la data; despărțit în fapt ☐; altele:.....

COPIL: da ☐ / nu ☐ (dacă da, completați tabelul de mai jos)*:

Nume	Prenume	C.N.P.	Adresa	Telefon

Medic familie / curant (nume și prenume) /

Adresa.....; Telefon.....

II. REPRESENTANT LEGAL

NUMERO	PRENOME
--------	---------

CALITATEA: sot/sotie ☐; fiu/fiică ☐; rudă ☐, relația de rudenie ☐; alte persoane ☐.....

Locul și data nașterii	Vârsta
------------------------	--------

Adresa _____

Telefon acasa	Serviciu	fax	e-mail
---------------	----------	-----	--------

1. AUTONOMIA ȘI STATUSUL FUNCȚIONAL AL PERSOANEI:

ACTIVITĂȚI DE BAZĂ DE ZI CU ZI:

Igiena corporală

- Fără ajutor

- Necesită îngrijire/ajutor : incontinență ocazională

☐ parțial

○ integral!

Îmbrăcat/dezbrăcat

- Autonomă

- Dependentă de alta persoană

○ parțial

○ integral

* copii minori și majori

Servire și hrănire	▪ Singură	▪ Necesită ajutor ○ parțial ○ integral	
Igiena corporala	▪ Fără probleme	▪ Incontinență ocazională	▪ Necesită ajutor ○ parțial ○ permanent
Mobilizarea	▪ Singură	▪ Necesită ajutor/îngrijire ○ parțial ○ permanent	
Dispozitive utilizate la deplasare	▪ Fără dispozitive	▪ Cu dispozitive ○ Baston ○ Cadru	○ Scaun rulant ○ Cadru ○ Altele
Deplasare în interiorul locuinței	▪ Singură	▪ Necesită ajutor	▪ Imobilizată la pat
Deplasare în exteriorul locuinței	▪ Singură	▪ Necesită ajutor parțial	▪ Depinde de alții
Utilizarea mijloacelor de comunicare (telefon/alarmă/sonerie)	▪ Singură	▪ Necesită ajutor	▪ Depinde de alții

☐ **ACTIVITĂȚI INSTRUMENTALE:**

Prepararea hranei/ Hrănirea	▪ Singură	▪ Necesită ajutor: ○ la preparare ○ la servire	▪ Depinde de alții
Activități gospodărești (curățenie cameră, spălat haine, vase, etc.)	▪ Singură	▪ La activități ușoare se descurcă: ○ total ○ parțial	▪ Este incapabilă
Gestionarea propriilor venituri	▪ Știe	▪ Necesită ajutor	▪ Este incapabilă
Efectuarea de cumpărături	▪ Singură	▪ Necesită ajutor	▪ Depinde de alții
Conformarea la recomandările medicale	▪ Singură	▪ Necesită dozare și pregătire	▪ Depinde de alții
Utilizare mijloace de transport	▪ Singură	▪ Numai însoțită	
Participare la activități pe timp liber (asculta radio, vizionează TV, citește, etc.)		▪ Activități realizate: ○ spontan ○ antrenat ▪ Nu poate / Este indiferentă	1. 2. 3. 4.
Mod de realizarea a instrucțiunilor	▪ Își poate aduce aminte și îndeplini o secvență de instrucțiuni (o listă de cumpărături, etc) ▪ Își poate aduce aminte instrucțiunile și le poate îndeplini mai târziu (un mesaj de la locul de munca) ▪ Poate urma o instrucțiune simplă care poate fi îndeplinită atunci și în acel loc		

2. EVALUAREA STATUSULUI SENZORIAL ȘI PSIHOAFECTIV AL PERSOANEI:

Acuitate vizuală	▪ Acuitate vizuală completă ▪ Distinge fețe , obiecte de dimensiuni mari; ▪ Cecitate relativă (se poate orienta, evită obstacole) ▪ Cecitate absolută (vede numai umbre și lumini)		
Comunicarea	▪ Vorbește bine si inteligibil, folosește un limbaj care poate fi înțeles; capabil să ofere informații exacte ▪ Unele dificultăți în vorbire: lipsa clarității și a fluentei (are tendință de a se bâlbâi) dar folosește un limbaj care poate fi înțeles ▪ Dificultăți în vorbire, este înțeles doar de cei care îl cunosc bine ▪ Se folosește de gesturi atunci când vrea sa comunice ▪ Nu răspunde când i se vorbește, cu excepția propriului sau nume		
Orientare	▪ Fără probleme	▪ Dezorientare: ○ în spațiu ○ în timp ○ față de alte persoane	
Memorie	▪ Păstrată	▪ Afectata parțial	▪ Afectată în totalitate

Probleme comportamentale :

- Persoana evaluată se rănește singură
- Agresiune fizică fata de alții
- Acțiuni exagerate
- Distruge obiecte
- Are nevoie de multa atenție

III. EVALUARE SOCIALĂ

A. LOCUINȚĂ

Casă ☐; apartament la bloc ☐; alte situații☐,

Situație juridică a locuinței (proprietate personală, etc.).....

SITUATĂ LA: parter ☐; etaj ☐; acces lift ☐. Se compune din: nr. camere ; bucatărie ☐; baie ☐; duș ☐; wc ☐; situat în interior ☐/în exterior ☐.

ÎNCĂLZIRE: fără ☐; centrală ☐; cu lemne/cărbuni ☐; gaze ☐; cu combustibil lichid ☐

APĂ CURENTĂ: da ☐; rece ☐/caldă ☐; alte situații

CONDIȚII DE LOCUIT: Luminozitate: adecvată ☐/neadecvată ☐;

Umiditate: adecvată ☐/igrasie ☐.

IGIENĂ: adecvată ☐/neadecvată ☐.

DOTĂRI: aragaz ☐/mașină de gătit ☐/frigider ☐/mașină de spălat ☐/ radio ☐/ televizor ☐/aspirator ☐.

CONCLUZII PRIVIND RISCUL AMBIENTAL:

B. REȚEA DE FAMILIE:

➤ trăiește singur

➤ cu soț/soție

➤ cu copii

➤ cu alte rude

➤ cu alte persoane

• una dintre persoanele cu care locuiește este: bolnavă ☐; cu dizabilități/handicap ☐; dependentă de alcool ☐

• este ajutat de familie: da ☐; cu bani ☐; cu mâncare ☐; activități de menaj ☐
nu ☐.

• relațiile cu familia sunt: bune ☐; cu probleme ☐; fără relații ☐.

• există risc de neglijare: da ☐; nu ☐ (dacă da, specificați).....

• există risc de abuzare: da ☐; nu ☐ (dacă da, specificați).....

☐ **Informații relevante despre persoanele care locuiesc cu persoana evaluată** (nume și prenume, grad de rudenie, adresă, telefon);

Atenție!!! Va fi menționată persoana/persoanele care asigură sprijinul și/sau îngrijirea persoanei evaluate;

☐ **PERSONA DE CONTACT ÎN CAZ DE URGENTĂ:**

NUME _____ PRENUME _____

CALITATEA: soț/soție ☐; fiu/fiică ☐; rudă ☐; relația de rudenie _____; alte persoane ☐.....

Locul și data nașterii _____ Vârsta _____

Adresa _____

Telefon acasă _____ Serviciu _____ fax _____

e-mail _____

C. REȚEA DE PRIETENI, VECINI:

• are relații cu prietenii, vecinii: da ☐; nu ☐; relații de înțajutorare ☐.

• relațiile sunt: permanente ☐; ocazionale ☐.

• este ajutat de prietenii/vecini pentru: cumpărături ☐; activități de menaj ☐; deplasare în exterior ☐.

• participă la: activități ale comunității ☐; activități recreative ☐.

• comunitatea îi oferă un anumit suport: da ☐; nu ☐.

Dacă da, specificați: _____

D. EVALUAREA SITUAȚIEI ECONOMICE:

venit lunar propriu, reprezentat de (înscriteți sumele acolo unde este cazul, iar unde nu este cazul, se trasează linie):

- ✓ pensie de asigurări sociale de stat _____
- ✓ pensie pentru agricultori _____
- ✓ pensie I.O.V.R. _____
- ✓ indemnizație pentru persoană cu handicap _____
- ✓ pensie de urmaș _____
- ✓ alocație de stat pentru copii _____
- ✓ alte venituri _____ sursa _____

Bunuri mobile și imobile aflate în posesie:

C. REZULTATELE EVALUARII:

► Tratatamentul și îngrijirea socio-medicală se pot realiza la domiciliul persoanei :

da ☐ nu ☐

Dacă nu, se vor preciza cauzele :

► Nevoile identificate : 1. ;
2. ; etc.

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

CONCLUZII ȘI RECOMĂNDĂRI:

Primar _____
Semnătură :

Asistent social: _____
Semnătură :