

DOMNUL DIRECTOR,

Subsemnatul..... domiciliat/locuind în fapt în Pitești, cart.....str....., nr....., bl....., sc....., ap....., telefon....., în calitate de:

- bolnav /persoană încadrată în grad de handicap
- membru din cadrul familiei
- reprezentant legal (părinte, curator, tutore)
- altă persoană.....

Vă rog să-mi aprobați efectuarea unei **anchete sociale**, fiindu-mi necesară în vederea completării dosarului pentru :

- încadrarea** în grad de handicap
- reevaluarea** certificatului de încadrare în grad de handicap
- obținerea indemnizației conform art. 42, alin. (4) din Legea nr. 448/2006 – republicată.**

Pentru*

*se va completa dacă bolnavul/persoana cu handicap este alta decât persoana solicitantă

DI/Dna..... domiciliat/locuind în fapt în Pitești, cart....., str....., nr....., bl....., sc....., ap....., telefon.....

Anexez la prezenta cerere următoarele **acte doveditoare** :

- certificat încadrare grad handicap (inclusiv anexa);
- act medical din care să reiasă clar boala (*referat medic specialist, scrisoare medic familie*);
- BI/CI pentru persoana *bolnavă* și *persoanele* care locuiesc cu aceasta;
- adeverință administrator (cu nominalizarea persoanelor care locuiesc în apartament);
- acte privind veniturile, după caz: adeverință cu salariul net, cupoane pensie, adeverință de la Finanțe -*pentru bolnavul care nu are venituri*, iar dacă membrii familiei sunt salariați, de știut venitul net și locul de muncă);
- contract azil (dacă este cazul);
- hotărâre numire tutore (dacă este cazul));
- formular anchetă.

DATA.....

SEMNATURA.....

Domnului Director Executiv al D.A.S Pitești

VERIFICAT Serviciul Protecția Persoanelor cu Handicap și a Persoanelor Vârstnice

Nume.....

Semnătura.....

ANCHETĂ SOCIALĂ
Model cadru

Data evaluării – –

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

I. PERSOANA EVALUATĂ

Numele....., Prenumele

Adresa: str., nr., bl., sc., et., ap., Cod poștal
....., 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, valabilitatea

CNP: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
S A A L L Z Z N N N N N C

Certificat de încadrare în grad de handicap (anterior) nr. /
gradul:, cod handicap, cod boală, valabilitatea certificatului:
data de revizuire:

Starea civilă: necăsătorit(ă); căsătorit(ă); văduv(ă) de la data de, divorțat(ă)
de la data de, despărțit în fapt, altele

Copii: da; nu (dacă da, completați tabelul de mai jos):

Numele	Prenumele	CNP	Adresa	Telefonul

Medic familie / curant (numele și prenumele)
Adresa :, telefonul

II. REPREZENTANT LEGAL

Numele....., Prenumele

Calitatea: soț / soție; fiu / fiică; rudă, relația de rudenie; alte persoane

Locul și data nașterii: /, vârsta

Adresa: str., nr., bl., sc., et., ap., e-mail :
Telefon acasă:, serviciu, fax, e-mail

1. AUTONOMIA ȘI STATUTUL FUNCȚIONAL A PERSOANEI

ACTIVITĂȚI ZILNICE:

Igiena corporală: fără ajutor; necesită îngrijire / ajutor : incontinență;
 partial;
 integral;

Îmbrăcat / dezbrăcat : autonomă; dependentă de altă persoană: partial;
 integral;

Servire și hrănire: singură; necesită ajutor: partial;
 integral;

Mobilizarea: singură; necesită ajutor: partial;
 permanent;

Dispozitive utilizate la deplasare: fără dispozitive; cu dispozitive: baston;
 cadru;
 scaun rulant;
 altele.....

Deplasare în interiorul locuinței: singură; necesită ajutor; imobilizată la pat;

Deplasare în exteriorul locuinței: singură; necesită ajutor partial; depinde de alții;

Utilizarea mijloacelor de comunicare: singură; necesită ajutor; depinde de alții;

ACTIVITĂȚI INSTRUMENTALE:

Prepararea hranei / hrănirea: singură; necesită ajutor; depinde de alții; la preparare;
la servire;

Activități gospodărești: singură; la activități ușoare se descurcă; este incapabilă: partial;
 total;

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;

Utilizarea mijloacelor de transport: singură; numai însoțită;

Participarea la activități pe timp liber: (ascultă radio, vizionează TV, citește, etc.)

activități realizate:
 spontan:
 antrenat:
 nu poate / este indiferentă:

Mod de realizare a instrucțiunilor:

își poate aduce aminte și poate îndeplini o secvență de instrucțiuni (0 listă de cumpărături, etc.);

își poate aduce aminte instrucțiunile și le poate îndeplini mai târziu (un mesaj);

poate urma o instrucțiune simplă care poate fi îndeplinită atunci și în acel loc.

2. EVALUAREA STATUTULUI SENZORIAL ȘI PSIHOAFECTIV AL PERSOANEI

Acuitate vizuală: acuitate vizuală completă;

- acuitate vizuală incompletă;
- distinge fețe și obiecte de dimensiuni mari;
- cecitate relativă (se poate orienta, evită obstacolele);
- cecitate absolută (vede numai umbre și lumini).

Comunicarea: vorbește bine și inteligibil, folosește un limbaj care poate fi înțeles;
 capabil să ofere informații exacte;
 unele dificultăți în vorbire, lipsa clarității și a fluenței (are tendința 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 să comunice;
 nu răspunde când i se vorbește, cu excepția propriului său nume.

Orientarea: fără probleme; dezorientat(ă); dezorientare: în timp;
 în spațiu;
 față de alte persoane

Memoria: păstrată; afectată partial; afectată în totalitate.

Probleme comportamentale: persoana evaluată se rănește singură;
 agresiune fizică față de alții;
 acțiuni exagerate;
 distruge obiecte;
 are nevoie de multă atenție;
 nu are

III. EVALUAREA SOCIALĂ

A. Locuință: casă; apartament la bloc; alte situații

Situația juridică a locuinței: proprietate personală; alte situații

Situată la : parter; etaj; acces lift

Se compune din: nr. camere:, bucătărie; baie; duș; wc; situat în interior / în exterior.

Încălzire: fără; centralizat; gaze; electric; lemne / cărbuni; 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; TV; aspirator

Concluzii privind riscul ambiental:

B. REȚEA DE FAMILIE: trăiește singur(ă); cu soț / soție; cu copii; cu alte rude; cu alte persoane

Una dintre persoanele cu care locuiește este: bolnavă; cu dizabilități/handicap; dependent 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 (numele și prenumele, gradul de rudenie, adresa, telefonul)

Persoana evaluată locuiește cu:

Asistentul personal al bolnavului este:

PERSOANA DE CONTACT ÎN CAZ DE URGENȚĂ

Numele....., Prenumele

Calitatea: soț / soție; fiu / fiică; rudă, relația de rudenie; alte persoane

Locul și data nașterii: /, vârsta

Adresa: str., nr., bl., sc., et., ap.

Telefon:....., fax:, e-mail :

C. REȚEA DE PRIETENI, VECINI

Are relații cu prietenii, vecinii: da; nu; relații de întraajutorare

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: nu; da; dacă da, specificați

D. EVALUAREA SITUAȚIEI ECONOMICE

Venit lunar propriu, reprezentat de (înscrieți 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.:

- pensie urmaș:

- indemnizație pentru persoană cu handicap:

- alocație de stat pentru copii:

- alte venituri:, sursa:

Bunuri mobile și imobile aflate în posesie:

E. REZULTATELE EVALUĂRII

Tratamentul și îngrijirea socio – medical se pot realiza la domiciliul persoanei: da; nu;

Dacă nu, se vor preciza cauzele:

Nevoile Identificate: a)

b)

Oferta locală de servicii poate acoperii următoarele nevoi identificate: a)

b)

CONCLUZII ȘI RECOMANDĂRI:

.....

Asistent social:
Semnătura

F4 – PO – 07 – SPPHPV

SR EN ISO 9001 : 2008