

PRIMARIA .....

Nr. .... / .....

**ANCHETĂ SOCIALĂ**  
(model cadru )

Data evaluării: .....

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

**I. PERSOANA EVALUATĂ**

Nume ....., Prenume .....

Adresă: str. ...., nr. ...., bl. ...., sc. ...., ap. ....

localitatea ....., județ ....., sector .....

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 ....., valabilitate: .....

CNP : | | | | | | | | | | | | | | | | | | , religia .....

S A A L L Z Z 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: .....

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

Nume	Prenume	CNP	Adresă	Telefon

Medic familie / curant (nume și prenume) .....

adresă ....., telefon .....

## II. REPREZENTANT LEGAL

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 .....

### 1. AUTONOMIA ȘI STATUTUL FUNCȚIONAL AL PERSOANEI:

#### ACTIVITĂȚI ZILNICE

Igiena corporală: Fără ajutor, Necesită îngrijire/ajutor, Incontinență ocazională  
- parțial  
- integral

Îmbrăcat/dezbrăcat: Autonomă, Dependentă de altă persoană,  
- parțial  
- integral

Servire și hrănire: Singură, Necesită ajutor,  
- parțial  
- integral

Mobilizarea: Singură, Necesită ajutor/îngrijire,  
- parțial  
- permanent

Dispozitive utilizate la deplasare: Fără dispozitive, Cu dispozitive,  
- Baston - Scaun rulant  
- Cadru - 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: Singură  
Necesită ajutor  
Depinde de alții (telefon/alarmă/sonerie)

**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 (curățenie cameră, spălat haine, vase, etc.)

- total

- parțial

Administrația propriilor venituri: Știe

Necesită ajutor

Este incapabilă

Realizarea de cumpărături: Singură

Necesită ajutor

Depinde de alții

Compliance cu 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:

1. ....

spontan

2. ....

antrenat

3. ....

Nu poate/Este indiferentă

4. ....

Capacitatea de realizare a instrucțiunilor:

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

și poate aduce aminte instrucțiunile și le poate îndeplini mai tâziu ( un mesaj de la locul de

trabal. 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  
Distinge fețe, obiecte de dimensiuni mari;  
Cecitate relativă (se poate orienta, evită obstacole)  
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 bălba) 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

Dezorientare:

- în spațiu
- în timp
- față de alte persoane

Memoria: Păstrată,

Afectată parțial,

Afectată în totalitate.....

Probleme comportamentale : Persoana evaluată se răcește, singură  
Agresiune fizică față de alții  
Acțiuni exagerate  
Distruge obiecte  
Are nevoie de multă atenție

## III. EVALUARE SOCIALĂ

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

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

Situata la:  parter,  etaj,  acces lift,

Se compune din:

nr. camere .....;  bucătărie,  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,

**Declarații 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,  dependență 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, adresa, telefon);

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

**PERSOANA DE CONTACT ÎN CAZ DE URGENȚĂ:**

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/vecinii 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 (însoțite și 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 EVALUĂRII:**

- Tratamentul 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 RECOMANDĂRI:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Asistent social: .....

Semnătură

