

JUDEȚUL BISTRIȚA NĂSĂUD  
PRIMARIA COMUNEI \_\_\_\_\_

Nr. \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_

## ANCHETA SOCIALĂ

Data evaluării: .....

**Scopul efectuării anchetei sociale:** stabilirea statutului și al contextului social în care trăiește persoana adultă aflată în nevoie sau persoana adultă care solicită încadrarea/ reîncadrarea în grad de handicap

### I. PERSOANA EVALUATĂ

NUME \_\_\_\_\_ PRENUME \_\_\_\_\_

ADRESA: str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ bl. \_\_\_\_\_ sc. \_\_\_\_\_ ap. \_\_\_\_\_

LOCALITATEA \_\_\_\_\_ COMUNA \_\_\_\_\_,

COD POȘTAL \_\_\_\_\_ TELEFON \_\_\_\_\_

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;

RELIGIA \_\_\_\_\_

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

Grad \_\_\_\_\_ Cod handicap \_\_\_\_\_

Valabilitatea certificatului: data de revizuire \_\_\_\_\_

Medic familie / curant (nume și prenume) \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

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

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

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

Nume	Prenume	Adresa	Telefon

### II. REPRESENTANT LEGAL

NUME \_\_\_\_\_ PRENUME \_\_\_\_\_

CALITATEA: soț/soție ; fiu/fiică ; rudă ; relația de rudenie \_\_\_\_\_; alte persoane .....

Locul și data nașterii \_\_\_\_\_ Vârsta \_\_\_\_\_

Adresa \_\_\_\_\_

Telefon acasa \_\_\_\_\_ Serviciu \_\_\_\_\_

## 1. AUTONOMIA ȘI STATUSUL FUNCȚIONAL AL PERSOANEI:

### ACTIVITĂȚI DE BAZĂ DE ZI CU ZI:

<b>Igiena corporală</b>	• Fără ajutor	• Necesită îngrijire/ajutor ○ parțial ○ integral	
<b>Îmbrăcat/dezbrăcat</b>	• Autonomă	• Dependentă de alta persoană ○ parțial ○ integral	
<b>Servire și hrănire</b>	• Singură	• Necesită ajutor ○ parțial ○ integral	
<b>Necesități fiziologice</b>	• Fără probleme	• Incontinență ocazională	• Necesită ajutor ○ parțial ○ permanent
<b>Mobilizarea</b>	• Singură	• Necesită ajutor/îngrijire ○ parțial ○ permanent	
<b>Dispozitive utilizate la deplasare</b>	• Fără dispozitive	• Cu dispozitive ○ Baston ○ Cadru	○ Scaun rulant ○ Cadru ○ Altele
<b>Deplasare în interiorul locuinței</b>	• Singură	• Necesită ajutor	• Imobilizată la pat
<b>Deplasare în exteriorul locuinței</b>	• Singură	• Necesită ajutor parțial	• Depinde de alții
<b>Utilizarea mijloacelor de comunicare</b> (telefon/alarmă/sonerie)	• Singură	• Necesită ajutor	• Depinde de alții

### ACTIVITĂȚI INSTRUMENTALE:

<b>Prepararea hranei/ Hrănirea</b>	• Singură	• Necesită ajutor: ○ la preparare ○ la servire	• Depinde de alții
<b>Activități gospodărești</b> (curățenie cameră, spălat haine, vase, etc.)	• Singură	• La activități ușoare se descurcă: ○ total ○ parțial	• Este incapabilă
<b>Gestionarea propriilor venituri</b>	• Știe	• Necesită ajutor	• Este incapabilă
<b>Efectuarea de cumpărături</b>	• Singură	• Necesită ajutor	• Depinde de alții
<b>Conformarea la recomandările medicale</b>	• Singură	• Necesită dozare și pregătire	• Depinde de alții
<b>Utilizare mijloace de transport</b>	• Singură	• Numai însoțită	
<b>Participare la activități pe timp liber</b> (asculta radio, vizionează TV, citește, etc.)		• Activități realizate: ○ spontan ○ antrenat	1. .... 2. .... 3. .... 4. ....
<b>Mod de realizarea a instruciunilor</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Isi poate aduce aminte si indeplini o secventa de instructiuni ( o lista de cumparaturi, etc)</li> <li>• Isi poate aduce aminte instructiunile si le poate indeplini mai tarziu ( un mesaj de la locul de munca)</li> <li>• Poate urma o instructiune simpla care poate fi indeplinita atunci si in acel loc</li> </ul>		

## 2. EVALUAREA STATUSULUI SENZORIAL ȘI PSIHOAFECTIV AL PERSOANEI:

<b>Acuitate vizuală</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Acuitate vizuală completă</li> <li>• Distinge fețe , obiecte de dimensiuni mari;</li> <li>• Cecitate relativă (se poate orienta, evită obstacole)</li> <li>• Cecitate absolută (vede numai umbre și lumini)</li> </ul>
<b>Comunicarea</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vorbeste bine si iteligibil, foloseste un limbaj care poate fi inteles; capabil sa ofere informatii exacte</li> <li>• Unele dificultati in vorbire; lipsa claritatii si a fluentei (are tendinta de a se balbai) dar foloseste un limbaj care poate fi inteles</li> <li>• Dificultati in vorbire, este inteles doar de cei care il cunosc bine</li> <li>• Se foloseste de gesturi atunci cand vrea sa comunice</li> <li>• Nu raspunde cand i se vorbeste, cu exceptia propriului sau nume</li> </ul>

<b>Orientare</b>	▪ Fără probleme	▪ Dezorientare: ○ în spațiu ○ în timp ○ față de alte persoane
<b>Memorie</b>	▪ Pastrata	▪ Afectata partial
		▪ Afectata în totalitate
<b>Probleme comportamentale :</b>	▪ Persoana evaluata se raneste singura ▪ Agresiune fizica fata de altii ▪ Actiuni exagerate ▪ Distruge obiecte ▪ Are nevoie de multa atentie	

### 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

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

• una dintre persoanele cu care locuieste 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).....:

Persoana/persoanele cu care locuieste (numele, prenumele, calitatea, vârsta):

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

**☐ PERSOANA DE CONTACT IN CAZ DE URGENTA:**

NUME \_\_\_\_\_ PRENUME \_\_\_\_\_

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

Locul și data nașterii \_\_\_\_\_ Vârsta \_\_\_\_\_

Adresa \_\_\_\_\_

Telefon acasa \_\_\_\_\_ Serviciu \_\_\_\_\_

**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: da ☐; nu ☐.

Dacă da, specificați: \_\_\_\_\_

**D. EVALUAREA SITUAȚIEI ECONOMICE:**

**1. Venit lunar propriu reprezentat de:**

- a) pensia pentru limită de vârstă  în valoare de .....
- b) pensia anticipată  în valoare de .....
- c) pensia anticipată parțială  în valoare de .....
- d) pensia de invaliditate  în valoare de .....
- e) pensia de urmaș  în valoare de .....
- f) indemnizație pentru persoană cu handicap  în valoare de .....
- g) alocație de stat pentru copii  în valoare de .....

**2. Alte venituri:** (alocații, indemnizații, ajutoare acordate conform legii).....  
.....în valoare totală de .....

**3. Bunuri mobile și imobile aflate în posesie:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**C. REZULTATELE EVALUARII:**

▶ Tratatamentul și îngrijirea socio-medicala 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 SI RECOMANDĂRI:**

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

Întocmit,