

Primăria \_\_\_\_\_

Nr. înregistrare \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Certificare primar



## ANCHETĂ SOCIALĂ

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. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_,  
localitatea \_\_\_\_\_, județul \_\_\_\_\_, telefon. \_\_\_\_\_.

Studii: fără  primare  gimnaziale  medii  superioare   
profesia \_\_\_\_\_, ocupația \_\_\_\_\_

Act de identitate: B.I./C.I.: seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, eliberat de \_\_\_\_\_  
la data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, valabilitate: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

CNP: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Certificat de încadrare în grad de handicap nr. \_\_\_\_\_, din \_\_\_\_\_, gradul \_\_\_\_\_,  
codul handicapului \_\_\_\_\_, valabilitate certificat/data de revizuire \_\_\_\_\_

Starea civilă: necăsătorit(ă)  căsătorit(ă)  văduv(ă)  divorțat(ă)   
despărțit(ă) în fapt  alte situații \_\_\_\_\_,

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

NUME	PRENUME	C.N.P.	ADRESA	TELEFON

Medic familie/curant \_\_\_\_\_ adresa \_\_\_\_\_,  
telefon \_\_\_\_\_

## II. REPREZENTANT LEGAL/APARTINĂTOR

Numele \_\_\_\_\_ prenumele \_\_\_\_\_

Calitatea: soț/soție  fiu/fiică  altă relație de rudenie \_\_\_\_\_;  
alte persoane \_\_\_\_\_

Locul și data nașterii \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_,

Adresa \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

## III. AUTONOMIA ȘI STATUTUL FUNCȚIONAL AL PERSOANEI

### ACTIVITĂȚI ZILNICE

Igiena corporală: fără ajutor

necesită îngrijire/ajutor:

- Parțial

- Integral

- Incontinență Da  Nu  Ocazional

Îmbrăcat/Dezbrăcat: autonomă

dependentă de altă persoană:

- Parțial

- Integral

Servire și hrănire: singură

necesită ajutor:

- Parțial

- Integral

Mobilizarea: singură

necesită ajutor/îngrijire:

- Parțial

- Integral

Dispozitive utilizate la deplasare: fără dispozitive:  cu dispozitive:

- baston;  - 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: - 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.

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.

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

---

#### **IV. EVALUAREA STATUTULUI SENZORIAL ȘI PSIHOAFECTIV AL PERSOANEI**

**Acuitate vizuală:** - acuitate vizuală completă;   
- distinge fețe și 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 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   
- dezorientare: 

- în spațiu;
- în timp;
- față de alte persoane.

**Memoria:** - păstrată;   
- afectată parțial;   
- afectată în totalitate.

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

## V. EVALUARE SOCIALĂ

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

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

- Situată la: - parter;
- etaj;
  - acces lift.

Se compune din:

nr. camere .....;.... bucătărie; ... baie; ... duș; .. wc: situat în interior/ în exterior.

- Încălzire: - fără
- Sobă: Lemne  Gaze
  - Centrală: lemne/cărbuni;  gaze;  cu combustibil lichid.

Apă curentă: Nu  da; rece  caldă  alte situații \_\_\_\_\_

- Condiții de locuit: - luminozitate: adecvată;  neadecvată;
- umiditate: adecvată;  igrasie.

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 (numele și prenumele, gradul de rudenie, adresa, telefonul);

---

---

---

**Reprezentanți/susținători legali<sup>1)</sup>**

Nr. crt.	Nume prenume	Gradul de rudenie	Venit net/familie	Nr. de persoane aflate în întreținere	Venitul net/persoană	Suma datorată la contribuția de întreținere

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

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

Numele \_\_\_\_\_ prenumele \_\_\_\_\_

Calitatea: soț/soție  fiu/fiică  altă relație de rudenie \_\_\_\_\_;

alte persoane \_\_\_\_\_

Locul și data nașterii \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_,

Adresa \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_.

C. Rețea de prieteni, vecini:

- are relații cu prietenii, vecinii: - da;
- nu;
- relații de întraajutorare;
  
- relațiile sunt: - permanente;
- ocazionale;
  
- este ajutat de prieteni/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 (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. ....
- indemnizație pentru persoană cu handicap. ....
- pensie de urmaș .....
- alocație de stat pentru copii .....
- alte venituri ..... sursa .....

Bunuri mobile și imobile aflate în posesie:

---

---

**E. 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. \_\_\_\_\_.

- Oferta locală de servicii poate acoperi următoarele nevoi identificate:

- 1. \_\_\_\_\_
- 2. \_\_\_\_\_

**CONCLUZII ȘI RECOMANDĂRI:**

---

---

---

---

---

---

**NOTA:** <sup>1)</sup> in cazul în care susținătorii legali își asumă plata integrală a contribuției de întreținere, nu se va mai completa tabelul.

**Intocmit:**.....  
Asistent social: .....  
Semnătura .....

**Beneficiar/apartinători legali**  
Nume prenume.....  
Semnătură.....