

# FURNIZOR DE SERVICII SOCIALE - PRIMARIA AGNITA

Str. Piata Republicii nr.19 tel.0269/510465, fax 0269/512000

**SERVICIUL SOCIAL FURNIZAT LA DOMICILIU PENTRU  
PERSOANE VARSTNICE - INGRIJIRI PERSONALE LA DOMICILIU**

## FIȘĂ DE EVALUARE SOCIO-MEDICALĂ

Nr. Fișei.....

Data luării în evidență.....

Data evaluării.....

Data ieșirii din evidență.....

### I. PERSOANA EVALUATĂ

Numele.....Prenumele.....

Data și locul nașterii.....Vârsta.....

Adresa: str. ....Nr. ....Bl.....Sc. ....Et. .... Ap.....

Localitatea.....Sectorul.....Județul.....Cod Poștal.....

Telefon.....Profesia.....Ocupația.....

Studii: fără [ ] primare [ ] gimnaziale [ ] liceale [ ] universitare [ ]

Carte de identitate .....Serie .....Nr. ....

Cod numeric personal.....

Cupon pensie (dosar pensie) Nr. ....

Carnet asigurări de sănătate Nr. .... seria .....

Sex: F [ ] M [ ] Religie.....

Starea civilă: necăsătorit /ă ! ! căsătorit /ă ! ! data: .....

văduv /ă ! ! data: .....

divorțat /ă ! ! data: .....

despărțit în fapt ! ! data: .....

Copii: Da ! ! Nu ! !

Dacă da, înscrieți numele, prenumele, adresa, telefonul

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

### II. REPRESENTUL LEGAL

Numele: .....Prenumele .....

Calitatea: soț / soție [ ] Fiu / fiică [ ] Rudă [ ] Alte persoane [ ]

Locul și data nașterii: .....Vârsta: .....

Adresa: .....

Telefon acasă: .....Serviciu: .....Fax: .....Email: .....

### III. PERSOANĂ DE CONTACT ÎN CAZ DE URGENȚĂ

Numele ..... Prenumele .....

Adresa.....

Telefon acasă.....Serviciu.....

## FURNIZOR DE SERVICII SOCIALE - PRIMARIA AGNITA

Str. Piata Republicii nr.19 tel.0269/510465, fax 0269/512000

### SERVICIUL SOCIAL FURNIZAT LA DOMICILIU PENTRU PERSOANE VARSTNICE - INGRIJIRI PERSONALE LA DOMICILIU

#### IV. EVALUARE SOCIALĂ

##### Locuința

Casă ! ! apartament bloc ! ! altă situație ! !

Situată: Parter ! ! Etaj ! ! Lift ! !

Se compune din :

Nr. Camere ! ! Bucătărie ! ! Baie ! ! Duș ! !

W.C. ! ! situat în interior ! !

Situat în exterior ! !

Încălzire: Fără ! ! Centrală ! ! Cu lemne /cărboni ! !

Gaze ! ! cu combustibil lichid ! !

Apă curentă Da ! ! Rece ! ! Caldă ! ! alte situații ! !

Condiții de locuit: Luminozitate adecvată ! ! neadecvată ! !

Umiditate adecvată ! ! neadecvată ! !

Locuința este prevăzută cu:

Aragaz, mașina de gătit ! ! , frigider ! ! , mașina de spălat ! ! , radio /televizor ! ! , aspirator ! !

Concluzii privind riscul ambiental:

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

##### Rețea de familie

Trăiește: singur ! ! Data: .....

Cu soț /soție ! ! Data: .....

Cu copii ! ! Data: .....

Cu alte rude ! ! Data: .....

Cu alte persoane ! !

Lista cuprinzând persoanele cu care locuiește (Nume, prenume, vârstă)

..... este compatibil Da ! ! Nu ! !

..... este compatibil Da ! ! Nu ! !

..... este compatibil Da ! ! Nu ! !

Una din persoanele cu care locuiește este:

Bolnava  Cu dizabilități /handicap  Dependenta de alcool

Este ajutat de familie: Da ! ! Nu ! !

Cu bani ! ! cu mâncare ! ! activități de menaj ! !

Relațiile cu familia sunt : bune ! ! cu probleme ! ! fără relații ! !

Există risc de neglijare: Da ! ! Nu ! ! Abuz Da ! ! Nu ! !

Dacă da, specificați care.....

.....

##### C) Rețea de prieteni, vecini

Are relații cu prietenii vechi, vecini Da ! ! Nu ! !

Relațiile sunt permanente ! ! rare ! !

## FURNIZOR DE SERVICII SOCIALE - PRIMARIA AGNITA

Str. Piata Republicii nr.19 tel.0269/510465, fax 0269/512000

### SERVICIUL SOCIAL FURNIZAT LA DOMICILIU PENTRU PERSOANE VARSTNICE - INGRIJIRI PERSONALE LA DOMICILIU

Frecventează un grup social ! ! Biserica ! ! Altele ! !

Specificați .....

Înscrieți numele și prenumele prietenilor și /sau vecinilor cu care întreține relații bune și de întraajutorare, grupuri sociale:

.....

Este ajutat de prieteni, vecini pentru:

Cumpărături ! ! Activități de menaj ! ! deplasare în exterior ! !

Participă la activități ale comunității ! ! activități recreative ! !

Comunitatea ii oferă un anumit suport Da ! ! Nu ! !

Dacă da specificați.....

.....

## V. EVALUAREA SITUAȚIEI ECONOMICE

Venit lunar propriu reprezentat de :

- i. pensie de asigurări sociale de stat .....
- ii. pensie pentru agricultori .....
- iii. pensie I.O.V.R. ....
- iv. pensie pentru persoana cu handicap .....

Alte venituri: .....

Bunuri mobile și imobile aflate în posesie .....

## VI. EVALUAREA STĂRII DE SĂNĂTATE

A. Diagnostic prezent 1. ....

2. ....

3. ....

4. ....

5. ....

B. Starea de sănătate prezentă

! antecedente familiale  
relevante .....

! antecedente personale

.....

! tegumente și mucoase (prezenta ulcerului de decubit, plăgi,  
etc.) .....

.....

! aparat locomotor (se evaluează și mobilitatea și tulburările de mers)

.....

! Aparat respirator (frecvența respiratorie, tuse, expectorație, dispnee,  
etc.)

.....

! Aparat cardiovascular (TA, AV, puls, dureri, dispnee, tulburări de  
ritm, edeme, tulburări circulatorii periferice, etc.)

## FURNIZOR DE SERVICII SOCIALE - PRIMARIA AGNITA

Str. Piata Republicii nr.19 tel.0269/510465, fax 0269/512000

### SERVICIUL SOCIAL FURNIZAT LA DOMICILIU PENTRU PERSOANE VARSTNICE - INGRIJIRI PERSONALE LA DOMICILIU

! Aparat digestiv (dentiție, grețuri, dureri, meteorism, tulburări de tranzit intestinal – prezenta incontinenței anale; se evaluează și starea de nutriție)

! Aparat urogenital (dureri, tulburări de micțiune – prezenta incontinenței urinare etc., probleme genitale

! Organe de simț (auz, văz, gust, miros, simț tactil)

! Examen neuropsihic ( precizări privind reflexele, tulburări de echilibru, prezenta deficitului motor și senzorial, crize jacksoniene, etc.)

Investigații paraclinice relevante (datele se identifică din documentele medicale ale persoanei ):

! Recomandări de specialitate privind tratamentul igienico terapeutic și de recuperare (datele se identifică din documentele medicale ale persoanei – bilete de externare, rețete și /sau fișa medicală din spital, policlinică, cabinet medical de familie) :

#### VII. EVALUAREA GRADULUI DE DEPENDENȚĂ

Evaluarea autonomiei	Nu necesită supraveghere sau ajutor	Necesită supraveghere temporară și /sau ajutor parțial	Necesită supraveghere permanentă și / sau ajutor integral
	0	1	2
<b>A. EVALUAREA STATUSULUI FUNCTIONAL</b>			

**FURNIZOR DE SERVICII SOCIALE - PRIMARIA AGNITA**

Str. Piata Republicii nr.19 tel.0269/510465, fax 0269/512000

**SERVICIUL SOCIAL FURNIZAT LA DOMICILIU PENTRU****PERSOANE VARSTNICE - INGRIJIRI PERSONALE LA DOMICILIU**

<b>A. I. ACTIVITATI DE BAZA ALE VIETII DE ZI CU ZI</b>			
1. Igiena corporală (toaleta generală, intima, specială)			
2. Imbrăcat/ dezbrăcat			
3. Alimentatie (posibilitatea de a se servi si a se hrani singur)			
4. Igiena eliminărilor (continenta)			
5. Mobilitate (trecerea de la o pozitie la alta - ridicat, asezat, etc. si miscarea dintr-un sens in altul)			
6. Deplasare în interiorul locuintei			
7. Deplasare in exteriorul locuintei			
8. Comunicare (utilizarea mijloacelor de comunicare la distanta in scopul de a alerta: telefon, alarma, sonerie etc.)			
<b>A. II. ACTIVITATI INSTRUMENTALE</b>			
1. Prepararea hranei (capacitatea de a-si prepara hrana)			
2. Activități de menaj (efectuarea de activitati menajere: intertinerea casei, spalatul hainelor, spalatul vaselor, etc.)			
3. Gestiunea si administrarea bugetului si a bunurilor (gestioneaza propriile bunuri, bugetul, stie sa foloseasca banii, etc.)			
4. Efectuarea cumparaturilor (capacitatea de a efectua cumparaturile necesare pentru un trai decent)			
5. Respectarea tratamentului medical (posibilitatea de a se conforma recomandarilor medicului)			
6. Utilizarea mijloacelor de transport (posibilitatea de a utiliza mijloacele de transport)			
7. Activitati pentru petrecerea timpului liber (persoana are activitati culturale, intelectuale, fizice, etc. - solitare sau in grup)			
<b>B. EVALUAREA STATUSULUI SENZORIAL SI PSIHOAFECTIV</b>			

# FURNIZOR DE SERVICII SOCIALE - PRIMARIA AGNITA

Str. Piata Republicii nr.19 tel.0269/510465, fax 0269/512000

## SERVICIUL SOCIAL FURNIZAT LA DOMICILIU PENTRU PERSOANE VARSTNICE - INGRIJIRI PERSONALE LA DOMICILIU

1. Acuitate vizuală			
2. Acuitatea auditivă			
3. Deficiență de vorbire			
4. Orientare			
5. Memorie			
6. Judecată			
7. Coerență			
8. Comportament			
9. Tulburări afective (prezența depresiei)			

### NOTA:

0 – activitate făcută fără ajutor, în mod obișnuit și corect, nu necesită supraveghere și ajutor

1 - activitate făcută cu ajutor parțial și /sau mai puțin corect, necesită supraveghere temporară și / sau ajutor parțial

2 - activitate făcută numai cu ajutor, necesită supraveghere permanentă și / sau ajutor permanent

## VIII. REZULTATELE EVALUĂRII

### A. Nevoi identificate

.....

.....

.....

.....

### IX. Servicii sociale și socio-medicale (de îngrijire) apte să răspundă nevoilor identificate

.....

.....

.....

.....

### X. Dorințele persoanei evaluate

.....

.....

.....

### XI. Dorințele aparținătorilor (rude, prieteni, vecini)

.....

.....

.....

### XII. Oferta furnizorului de servicii poate acoperi următoarele nevoi identificate

.....

.....

**FURNIZOR DE SERVICII SOCIALE - PRIMARIA AGNITA**

Str. Piata Republicii nr.19 tel.0269/510465, fax 0269/512000

**SERVICIUL SOCIAL FURNIZAT LA DOMICILIU PENTRU  
PERSOANE VARSTNICE - INGRIJIRI PERSONALE LA DOMICILIU**

---

.....

**XIII. CONCLUZII** (referitor la gradul de dependență, la locul în care necesită să fie îngrijit-domiciliu sau instituție, posibilități reale de a realiza îngrijirile, persoanele care efectuează îngrijirile)

.....

.....

.....

**Persoana evaluată**

**Semnătura.....**

Familia: soț/ soție

Semnătură.....

Fiu/ fiică

Semnătura.....

Reprezentant legal

Semnătura.....

**XIV. ECHIPA DE EVALUARE**

**MEDIC:**

Numele.....prenumele.....

Specialitatea .....

Unitatea la care lucrează .....Adresa .....

Telefon .....Semnătura .....

**ASISTENT SOCIAL:**

Numele ..... prenumele.....

Calificarea: .....

Unitatea la care lucrează .....Adresa .....

Telefon .....Semnătura .....

**ALTE PERSOANE:**

**Asistent medical**

Numele.....prenumele.....

Calificarea .....

Unitatea la care lucrează .....Adresa .....

Telefon .....Semnătura .....