

SERVICIUL PUBLIC DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ
CURTEA DE ARGES
CENTRUL DE ZI SFÂNTUL JUSTINIAN
STR 1 DECEMBRIE 1918 , Nr. 2B , CURTEA DE ARGES , ROMANIA
Tel:0248/708923 /fax .0248/708657, spascurteadearges@yahoo.com

Nr. _____ / _____

Se Aprobă
Șef Serviciu,
Mariana MOISE
.....

ANCHETĂ SOCIALĂ

I. Date de identificare a persoanei evaluate

1. Numele(cu initiala tatalui) si Prenumele
2. Data si locul nasterii
3. Varsta.....Ocupatia.....
4. Domiciliul stabil:
5. Veniturile
6. Studii: fără ; primare ; gimnaziale ; liceale /; medii ; superioare ;
7. C N P : _____; .
8. B.I./C.I.: Seria __ nr. _____ Eliberat de: _____ la data ___/___/_____
9. Religie.....
10. Grad de handicap nr. _____ din _____ gradul
11. Starea civila: _____
12. Copii: da / nu (dacă da, completați tabelul de mai jos):

Nume si prenume	C.N.P.	Adresa	Telefon

II. Reprezentatul legal

1. Numele si prenumele.....
2. Calitatea:
3. Locul și data nașterii.....
4. Adresa de domiciliu
5. Nr. de telefon

III. Persoana de contact in caz de urgenta

1. Numele si prenumele.....
2. Calitatea:
3. Locul și data nașterii.....
4. Adresa de domiciliu
5. Nr. de telefon

IV. Evaluarea situatiei economice

A. Locuinta

1. Casa () apartament la bloc () alte situatii ()
2. Situată: la parter () la etaj () ascensor DA () NU ()
3. Componenta : nr camerebucatarie () baie () dus () WC () situat in exterior () in interior ()
4. Incalzire : fara () centrala () cu lemne () gaze naturale () () altele ().....
5. Apa curenta: DA () Nu () rece () calda () alte situatii ()
6. Iluminare : suficienta () insuficienta ()
7. Umiditate : nivel normal () nivel crescut ()
8. Stare de igiena : corespunzatoare () necorespunzatoare ()
9. Locuinta este prevazuta cu : aragaz () masina de gatit () frigider () masina de spalat () televizor () aspirator ()
10. Concluzii privind mediul ambiental (conditii de locuit si facilitati)

.....
.....

B. Reteaua de familie:

1. Persoana evaluata traieste :.....
2. Este ajutat(a) de familie : DA () NU () cu bani () cu alimente () activitati de menaj ()
3. Relatiile cu familia sunt : bune () cu probleme () fara relatii ()
4. Exista risc de neglijare : DA () NU () abuz : Da () NU ()

C. Retea de prieteni si vecini

1. Are relatii cu prieteni si vecini : DA () NU () vizite () relatii de intrajutorare () permanente () ocazionale ()
2. Frecventeaza : un grup social () biserica () altele ()
3. Este ajutat(a) de prieteni, vecini pentru : cumparaturi () activitati de menaj () deplasare in exterior ()
4. Participa la : activitati ale comunitatii () activitati recreative ()

D. Situatia economica – venituri

1. Venit lunar propriu reprezentat de :
Pensie de asigurari sociale (in quantum de
Pensie pentru agricultori () in quantum de
Pensie pentru persoana cu handicap () in quantum de
Pensie I.O.V.R. () in quantum de
2. Alte venituri :.....;
3. Bunuri mobile si imobile aflate in posesie

V. Evaluarea autonomiei personale :

Realizeaza activitatile curente ale vietii de zi cu zi :singur;)cu ajutor;

- Igiena corporală oFără ajutor oNecesită îngrijire/ajutor parțial integral
Îmbrăcat/dezbrăcat : Autonomă.....Dependentă de alta persoană parțial integral
Servire și hrănire o Singură o Necesită ajutor parțial integral
Igiena corporalăoFără probleme oIncontinență oNecesită ajutor ocazional parțial permanent
Mobilizarea Singură Necesită ajutor/îngrijire parțial permanent
Dispozitive utilizate la deplasare Fără dispozitiv Cu dispozitive Baston Cadru
 Scaun rulant Altele
- Deplasare în interiorul locuinței Singur (ă) Necesită ajutor Imobilizată la pat
Deplasare în exteriorul locuinței Singur (ă) Necesită ajutor parțial Depinde de alții
Utilizarea mijloacelor de comunicare Singur (ă) Necesită ajutor Depinde de alții
Conformarea la recomandările medicale Singur (ă) Depinde de alții

VI. Date privind asigurarea serviciilor medicale si sociale

1. Este in scris la un medic de familie: DA () NU ()

Daca DA, se vor preciza: numele, prenumele medicului, adresa si numarul de telefon ale cabinetului medical individual.....

2.Tratamentul si ingrijirea medicala necesara se pot realiza la domiciliul persoanei :

DA () NU () se vor preciza cauzele.....

VII. Concluzii

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

Ancheta sociala reprezentand componenta sociala de evaluare a fost efectuata de:

Asistent social principal – Orășeanu Ramona Maria

Asistent medical principal – Rădulescu Vasilica

Consilier juridic,
Stan Catalin Sebastian