

**ANCHETA SOCIALĂ
PENTRU ADMITERE ÎN CENTRUL DE ZI / ECHIPA MOBILĂ**

Scopul efectuării anchetei sociale: instituirea / menținerea / revocarea unei măsuri de protecție specială

I. PERSOANA EVALUATĂ

1. DATE PERSONALE

NUME _____ PRENUME _____
ADRESA: str. _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ ap. _____
LOCALITATEA _____ JUDEȚ Neamț 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 : | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | Vârsta (ani): ☐ peste 60; ☐ între 50 și 59; ☐ între 30 și 49; ☐ sub 30
S A A L L Z Z N N N N N C;
STAREA CIVILĂ: ☐ necăsătorit; ☐ căsătorit; ☐ văduv; ☐ divorțat; ☐ despărțit în fapt; altele:.....

2. STAREA DE SĂNĂTATE

CERTIFICAT DE ÎNCADRARE ÎN GRAD DE HANDICAP (valabil) nr. _____ din _____
Grad handicap _____ Tip handicap _____ Coduri boală _____
Valabilitatea certificatului: ☐ nerevizuibil ☐ revizuibil – valabil până la data de _____

Pentru handicap grav: ☐ cu drept de asistent personal, în prezent asistat într-un centru pentru: ☐ copii ☐ adulți;
☐ cu drept de asistent personal dar nu beneficiază de acest drept din motive neimputabile persoanei; ☐ cu drept de asistent personal, a optat pentru indemnizație de însoțitor; ☐ fără drept de asistent personal.

3. AUTONOMIA ȘI STATUSUL FUNCȚIONAL AL PERSOANEI:

☐ ***Autonomie în autoservire, îngrijire, autogospodărire:***

- ☐ total dependent de îngrijire din partea altei persoane;
- ☐ necesită ajutor pentru activități de bază: ☐ hrănire/a se alimenta; ☐ îmbrăcat/dezrăcat; ☐ asigurarea igienei corporale;
- ☐ necesită ajutor pentru: ☐ prepararea hranei; ☐ activități gospodărești (curățenie, spălat haine, vase etc.);
☐ gestionarea veniturilor; ☐ efectuarea de cumpărături; ☐ conformarea la recomandările medicale
- ☐ poate realiza autonom activitățile de autoservire, îngrijire, autogospodărire.

☐ ***Autonomie în deplasare:***

- ☐ Incapabil de deplasare /imobilizat la pat;
- ☐ Se poate deplasa cu ajutor: ☐ din partea unei persoane ☐ cu ajutorul unor dispozitive: ☒ baston; ☒ cârjă, ☒ proteze; ☒ cadru; ☒ fotoliu rulant; ☒ alte dispozitive – specificați: _____;
- ☐ Se poate deplasa cu ajutorul unor dispozitive dar nu beneficiază de acestea;
- ☐ Se deplasează autonom în interior și exterior (inclusiv cu utilizarea de dispozitive – orteze, proteze etc.)

☐ ***Comunicarea***

- ☐ Incapabil de comunicare (folosind limbajul sau orice alt canal de comunicare);

- ☐ Poate utiliza pentru comunicare: ☐ limbajul mimico-gestual, ☐ scrierea braille, ☐ scrierea obișnuită, dar nu are acces la mijloace specifice;
- ☐ Poate comunica și dispune de mijloacele de comunicare.

☐ **Tulburări de comportament**

- ☐ Agresivitate manifestă față de ☒ propria persoană; ☒ alte persoane; ☒ obiecte, exprimată prin:

- ☐ Agresivitate în situații de criză, manifestată prin:

- ☐ Alte tulburări de comportament, respectiv:

- ☐ Comportament nealterat

II. SUSȚINĂTORI LEGALI / APARTINĂTORI:

1. SOȚ / SOȚIE

NUME _____ PRENUME _____ Vârsta _____
 Adresa _____ Telefon _____
 Probleme de sănătate: ☐ nu, ☐ da – specificați: _____ Certificat de handicap
 (dacă este cazul) grad _____ tip _____; Venituri: sursa _____ cuantum _____

2. COPII: da ☐ / nu ☐

Dacă DA, completați tabelul de mai jos, în care se menționează toți copiii minori și majori și toate informații deținute despre aceștia.

Nume	Prenume	C.N.P.	Adresa prezentă	Date contact (telefon, e-mail)	Relația cu părintele	Venituri realizate	
						sursa	cuantum

3. REPRESENTANT 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 _____

Documentul care atestă calitatea de reprezentant legal:

- ☐ Hotărâre Judecătorească nr. _____ din _____, emisă de _____;
☐ Dispoziție curatelă nr. _____ din _____ emisă de _____.

III. EVALUARE SOCIALĂ

1. LOCUINȚĂ

- ☐ **Situația locativă**

- ☐ Nu deține locuință: ☐ este asistat într-o instituție pentru protecția copilului și a împlinit 18 ani; ☐ este abandonat în spital; ☐ locuiește în stradă; ☐ este într-un centru de urgență; ☐ locuiește la rude până la gradul IV, ☐ locuiește la alte persoane
- ☐ Deține locuință proprietate pe care nu o poate întreține și este amenințat cu evacuarea;
- ☐ Are locuință închiriată: ☐ de autoritățile locale; ☐ de la terțe persoane;
- ☐ Deține locuință ☐ proprietate; ☐ coproprietate; ☐ succesiune nedezbătută; ☐ alte situații:

☐ **Condiții de locuit**

- ☐ Condiții neadecvate – locuința este: ☐ degradată; ☐ foarte veche; ☐ cu igrasie; ☐ neîncălzită; ☐ fără lumină și ventilație adecvată ☐ lipsită de dotările minime; ☐ fără acces la: ☐ electricitate, ☐ apă curentă (inclusiv adaptări proprii), ☐ canalizare ☐ gaz metan /alte surse de încălzire;
- ☐ Împiedică accesul liber și nu este adaptată nevoilor persoanei:
- ☐ Condiții bune de locuit, adecvate nevoilor, locuință adaptată și accesibilizată corespunzător.

☐ **Factori de risc**

- ☐ Locuiește singur;
- ☐ Locuiește cu persoane care îi pun în pericol viața/sănătatea – motivați:
- ☐ Spațiul de locuit este insuficient: număr de persoane ____ număr de camere ____ /suprafața locuibilă ____;
- ☐ Casa este situată într-o zonă izolată și fără acces la servicii medicale și sociale.

2. REȚEA DE SUPORT:

☐ **Familie:**

- ☐ nu are familie sau nu se cunosc date referitor la aceasta
- ☐ relațiile cu membrii familiei sunt: ☐ bune; ☐ cu probleme; ☐ fără relații;
- ☐ aparținătorii / persoanele care îi asigură îngrijirea se confruntă cu probleme - sunt: ☐ cu dizabilități; ☐ bolnave; ☐ dependentă de alcool; ☐ agresivitate; ☐ probleme financiare; ☐ probleme legate de locuire/risc de evacuare;
- ☐ există risc de neglijare: ☐ nu; ☐ da, respectiv:
- ☐ exista risc de abuzare: ☐ nu; ☐ da, respectiv:
- ☐ este ajutat de familie: ☐ nu ☐ da: ☐ cu bani; ☐ cu mâncare; ☐ la îngrijire; ☐ la activități gospodărești.

☐ **Persoana care asigură îngrijirea beneficiarului:**

- ☐ numele _____ prenumele _____
- ☐ calitatea: ☐ prieten ☐ vecin ☐ rudă: ☐ părinte; ☐ fiu/fiică; ☐ soră/frate; ☐ nepot/nepoată; ☐ alt grad de rudenie – specificați:
- ☐ adresă telefon

☐ **Rețea de prieteni, vecini:**

- ☐ are relații cu: ☐ prietenii, ☐ vecinii: ☐ da / ☐ nu;
- ☐ relațiile sunt: ☐ permanente; ☐ ocazionale.
- ☐ participă la: ☐ activități ale comunității; ☐ activități recreative
- ☐ comunitatea îi oferă un anumit suport: ☐ nu; ☐ da, respectiv:;

☐ **Rețea de suport comunitar:**

- ☐ membru sau beneficiar al unui ONG:;
- ☐ primește ajutor și suport din partea bisericii:;
- ☐ beneficiază de servicii sociale la nivel local, respectiv:;
- ☐ nu poate beneficia de serviciile existente la nivel local:
alternative la instituționalizare din motive neimputabile persoanei, deoarece
- ☐ la nivel local nu există alternative la instituționalizare, fapt confirmat de documentul emis în acest sens
de serviciul social de la nivel local.

3. EVALUAREA SITUAȚIEI ECONOMICE:

☐ **Venit lunar propriu:**

- ☐ Surse venit: ☐ pensie de asigurări sociale de stat; ☐ pensie pentru agricultori; ☐ pensie I.O.V.R.; ☐ pensie de urmaș; ☐ indemnizație pentru persoană cu handicap; ☐ salariu; ☐ ajutor șomaj; ☐ venit minim garantat; ☐ alte venituri:
- ☐ Document care atestă venitul: Nr. Data
- ☐ Quantum venit:

- ☐ **Bunuri mobile și imobile aflate în posesie** (se va atașa adeverința de rol/adeverință de venit de la administrația financiară pentru conformitate):
.....

CONCLUZII ȘI RECOMĂNDĂRI:

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

Primar _____
Semnătură :

Asistent social: _____
Semnătură :