



ROMÂNIA  
Județul Olt  
Comuna Crâmpoia



T. 0249 485 020 F. 0249 485 020  
E. primariacrampoiaolt@yahoo.com  
www.primariacrampoia.ro

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

## 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 \_\_\_\_\_, sectorul \_\_\_\_\_, codul poștal \_\_\_\_\_.  
Telefon \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_,  
profesia \_\_\_\_\_, ocupația \_\_\_\_\_.

**Studii:** fără primare gimnaziale medii superioare.

**Act de identitate:** C.N. C.P. B.I. C.I.

Seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, eliberat de \_\_\_\_\_, la data de \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_,  
valabil până la data de \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, CNP: \_\_\_\_\_.

**Certificat de încadrare în grad de handicap** (anterior) nr. \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_,  
grad \_\_\_\_\_, codul handicapului \_\_\_\_\_, valabilitatea certificatului: data de revizuire \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.

**Starea civilă:** necăsătorit căsătorit văduv de la data \_\_\_\_\_  
divorțat de la data \_\_\_\_\_ despărțit în fapt altele: \_\_\_\_\_.

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

| Numele | Prenumele | CNP | Adresa | Telefonul |
|--------|-----------|-----|--------|-----------|
|        |           |     |        |           |
|        |           |     |        |           |
|        |           |     |        |           |
|        |           |     |        |           |
|        |           |     |        |           |
|        |           |     |        |           |



**Activități gospodărești:**      singură      la activități ușoare se descurcă      este incapabilă:  
(curățenie cameră, spalat 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.):

Activități realizate: 1. \_\_\_\_\_

Spontan: 2. \_\_\_\_\_

Antrenat: 3. \_\_\_\_\_

Nu poate/este indiferentă: 4. \_\_\_\_\_

**Mod de realizare a instrucțiunilor:**

    își poate aduce aminte și poate îndeplini o secvență de instrucțiuni (o listă de cumpărături etc.)

    își poate aduce aminte instrucțiunile și le poate îndeplini mai târziu (un mesaj)

    poate urma o instrucțiune simplă care poate fi îndeplinită atunci și în acel loc.

## 2. 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.

### III. 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 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.

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). **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    rudă, relația de rudenie \_\_\_\_\_    alte persoane \_\_\_\_\_

Locul nașterii \_\_\_\_\_, data nașterii \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, vârsta \_\_\_\_\_.

Adresa \_\_\_\_\_, telefon acasă \_\_\_\_\_,

telefon serviciu \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_.

**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:**

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. \_\_\_\_\_ etc.

Oferta locală de servicii poate acoperi următoarele nevoi identificate:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ etc.

**CONCLUZII ȘI RECOMANDĂRI:**

---

---

---

---

---

Asistent social \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_