PATRONAT MUNICIPAL RESIDÈNCIA
"SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS"

INFORME SOCIAL

C/ Juan Beneyto Bernácer, 2
Tel. 96 235 0037
46880 BOCAIRENT (València)

DATOS DEL TRABAJADOR O DE LA TRABAJADORA SOCIAL

Nombre y apellidos:	De la entidad	Teléfono

DATOS DE LA PERSONA A DIAGNOSTICAR

Nombre y apellidos:

SITUACIÓN SOCIO-FAMILIAR

AYUDA QUE NECESITA PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA (excluyentes)

Cobertura de las NECESIDADES PRIMARIAS: (alimentarse, vestirse, aseo personal, medicarse y manejar dinero)

☐ es totalmente dependiente ☐ necesita ayuda casi a diario ☐ necesita una ayuda mínima

Realización de las TAREAS DOMÉSTICAS de la vida diaria que no pueden ser cubiertas debido a las limitaciones psíquicas o funcionales: (preparación de la comida, limpiar la casa, hacer la compra, lavar y planchar la ropa)

☐ es totalmente dependiente ☐ necesita ayuda casi a diario ☐ necesita una ayuda mínima

Actividades que posibilitan la COMUNICACIÓN Y RELACIÓN SOCIAL: (utilización del transporte, uso del teléfono, mantener conversaciones, etc.)

☐ es totalmente dependiente ☐ necesita ayuda casi a diario ☐ necesita una ayuda mínima

APOYO SOCIAL QUE RECIBE (excluyentes)

☐ NINGUNO (desamparo, carencia de familiares, abandono familiar)

☐ ESCASO APOYO para permanecer en su medio, apenas cubre las necesidades de la persona mayor (la familia no puede atenderle por razones de salud, trabajo o por otras circunstancias)

☐ APOYO INSUFICIENTE y externo al ámbito familiar

SITUACIÓN DE LA FAMILIA QUE APOYA A LA PERSONA MAYOR (excluyentes)

☐ Conflicto familiar grave
☐ Cargas familiares graves (enfermos y discapacitados)
☐ Malas relaciones familiares
☐ Se ve obligado a rotar por distintos domicilios

SITUACIÓN DE LA VIVIENDA (excluyentes)

☐ Sin vivienda (albergue, pensión, hospital, etc.)

☐ Vivienda con barreras arquitectónicas insalvables.

☐ Vivienda con escasas condiciones de habitabilidad, deshaucio o hacinamiento.

AGRUPAMIENTO FAMILIAR

☐ Ingresar con familiar asistido (cónyuge u otro familiar conviviente en primer grado)

DIAGNÓSTICO SOCIAL Y OTRAS OBSERVACIONES

firma

En Bocairent a _____ de _____ de _____
día mes año