

FISA DE EVALUARE SOCIOMEDICALA
(geriatrica)

Nr. fisei
Data luarii in evidenta
Data evaluarii
Data iesirii din evidenta

I. PERSOANA EVALUATA

NUMELE*) PRENUMELE
DATA SI LOCUL NASTERII VARSTA
ADRESA: Str. Nr. Bl. Sc. Et. Ap.
LOCALITATEA SECTORUL JUDETUL CODUL POSTAL
TELEFON FAX E-MAIL PROFESIA
OCUPATIA

STUDII: FARA PRIMARE GIMNAZIALE LICEALE UNIVERSITARE

CARTE DE IDENTITATE SERIA Nr.

COD NUMERIC PERSONAL
S A A L L Z Z N N N N N C

CUPON PENSIE (DOSAR PENSIE) Nr.
DOSAR (CUPON) PERSOANA CU HANDICAP, Nr.
CARNET ASIGURARI DE SANATATE Nr. SERIA

SEX: F M RELIGIE

STAREA CIVILA: NECASATORIT/A CASATORIT/A DATA

VADUV/A DATA DIVORTAT/A DATA

DESPARTIT IN FAPT DATA

COPII: DA NU

DACA DA, INSCRIETI NUMELE, PRENUMELE, ADRESA, TELEFONUL

*) Se completeaza cu initiala tatalui.

II. REPREZENTANTUL LEGAL

NUMELE PRENUMELE

CALITATEA: SOT/SOTIE FIU/FIICA RUDA ALTE PERSOANE

LOCUL SI DATA NASTERII VARSTA

ADRESA

TELEFON ACASA SERVICIU FAX E-MAIL

III. PERSOANA DE CONTACT IN CAZ DE URGENTA

NUMELE PRENUMELE

ADRESA

TELEFON ACASA SERVICIU FAX E-MAIL

IV. EVALUAREA SOCIALA

A. Locuinta

CASA [] APARTAMENT BLOC [] ALTE SITUATII []

SITUATA: PARTER [] ETAJ [] LIFT []

SE COMPUNE DIN:

Nr. CAMERE [] BUCATARIE [] BAIE [] DUS []

WC [] SITUAT IN INTERIOR []
SITUAT IN EXTERIOR []

INCALZIRE: FARA [] CENTRALA [] CU LEMNE/CARBUNI []
GAZE [] CU COMBUSTIBIL LICHID []

APA CURENTA DA [] RECE [] CALDA [] ALTE SITUATII []

CONDITII DE LOCUIT: LUMINOZITATE ADECVATA [] NEADECVATA []
UMIDITATE ADECVATA [] IGRASIE []
IGIENA ADECVATA [] NEADECVATA []

LOCUINTA ESTE PREVAZUTA CU:

ARAGAZ, MASINA DE GATIT [] FRIGIDER [] MASINA DE SPALAT []
RADIO/TELEVIZOR [] ASPIRATOR []

CONCLUZII PRIVIND RISCUL AMBIENTAL:
.....
.....

B. Retea de familie

TRAIESTE: SINGUR/A [] DATA
CU SOT/SOTIE [] DATA
CU COPII [] DATA
CU ALTE RUDE [] DATA
CU ALTE PERSOANE [] DATA

LISTA CUPRINZAND PERSOANELE CU CARE LOCUIESTE (NUMELE, PRENUMELE, CALITATEA, VARSTA):

..... ESTE COMPATIBIL DA [] NU []
..... ESTE COMPATIBIL DA [] NU []
..... ESTE COMPATIBIL DA [] NU []
..... ESTE COMPATIBIL DA [] NU []

UNA DINTRE PERSOANELE CU CARE LOCUIESTE ESTE:

BOLNAVA [] CU DIZABILITATI/HANDICAP [] DEPENDENTA DE ALCOOL []

ESTE AJUTAT DE FAMILIE: DA [] NU []

CU BANI [] CU MANCARE [] ACTIVITATI DE MENAJ []

RELATIILE CU FAMILIA SUNT: BUNE [] CU PROBLEME [] FARA RELATII []

EXISTA RISC DE NEGLIJARE: DA [] NU [] ABUZ: DA [] NU []

DACA DA, SPECIFICATI:

C. Retea de prieteni, vecini

ARE RELATII CU PRIETENII, VECINII DA [] NU []

VIZITE RELATII DE INTRAJUTORARE
 RELATIILE SUNT PERMANENTE RARE
 FRECVENTEAZA UN GRUP SOCIAL BISERICA ALTELE

SPECIFICATI:

INSCRIETI NUMELE SI PRENUMELE PRIETENILOR SI/SAU VECINILOR CU CARE INTRETINE RELATII BUNE SI DE INTRAJUTORARE, GRUPURI SOCIALE:

.....

ESTE AJUTAT DE PRIETENI, VECINI PENTRU:

CUMPARATURI ACTIVITATI DE MENAJ DEPLASARE IN EXTERIOR

PARTICIPA LA:

ACTIVITATI ALE COMUNITATII ACTIVITATI RECREATIVE

COMUNITATEA II OFERA UN ANUMIT SUPTORT: DA NU
 DACA DA, SPECIFICATI:

.....

V. EVALUAREA SITUATIEI ECONOMICE

- VENIT LUNAR PROPRIU REPREZENTAT DE:
 - PENSIE DE ASIGURARI SOCIALE DE STAT
 - PENSIE PENTRU AGRICULTORI
 - PENSIE I.O.V.R.
 - PENSIE PENTRU PERSOANA CU HANDICAP
- ALTE VENITURI:
- VENITUL GLOBAL
- BUNURI MOBILE SI IMOBILE AFLATE IN POSESIE

VI. EVALUAREA STARII DE SANATATE

- A. Diagnostic prezent
1.
 2.
 3.
 4.
 5.

B. Starea de sanatate prezenta

- ANTECEDENTE FAMILIALE RELEVANTE
- ANTECEDENTE PERSONALE
- TEGUMENTE SI MUCOASE (prezenta ulcerului de decubit, plagi etc.)
- APARAT LOCOMOTOR (se evalueaza si mobilitatea si tulburarile de mers)
- APARAT RESPIRATOR (frecventa respiratorie, tuse, expectoratie, dispnee etc.)
- APARAT CARDIOVASCULAR (TA, AV, puls, dureri, dispnee, tulburari de ritm, edeme, tulburari circulatorii periferice etc.)

- APARAT DIGESTIV (dentitie, greturi, dureri, meteorism, tulburari de tranzit intestinal - prezenta incontinentei anale; se evalueaza si starea de nutritie)
- APARAT UROGENITAL (dureri, tulburari de mictiune - prezenta incontinentei urinare etc., probleme genitale)
- ORGANE DE SIMT (auz, vaz, gust, miros, simt tactil)
- EXAMEN NEUROPSIHIC (precizari privind reflexele, tulburari de echilibru, prezenta deficitului motor si senzorial, crize jacksoniene etc.)

C. Investigatii paraclinice relevante (datele se identifica din documentele medicale ale persoanei):

.....

D. Recomandari de specialitate privind tratamentul igienico-terapeutic si de recuperare (datele se identifica din documentele medicale ale persoanei - bilete de externare, retete si/sau fisa medicala din spital, policlinica, cabinet medicina de familie):

.....

VII. EVALUAREA GRADULUI DE DEPENDENTA

VIII. REZULTATELE EVALUARII

A. Nevoile identificate

.....

B. Gradul de dependenta:

IX. SERVICII SOCIALE SI SOCIOMEDICALE (DE INGRIJIRE) APTE SA RASPUNDA NEVOILOR IDENTIFICATE

X. DORINTELE PERSOANEI VARSTNICE EVALUATE

XI. DORINTELE INGRIJITORILOR DIN RETEAUA INFORMALA (RUDE, PRIETENI, VECINI)

XII. OFERTA LOCALA DE SERVICII POATE ACOPERI URMATOARELE NEVOI IDENTIFICATE

XIII. CONCLUZII

(Referiri la gradul de dependenta, la locul in care necesita sa fie ingrijit - domiciliu sau in institutie, posibilitati reale de a realiza ingrijirile, persoanele care efectueaza ingrijirile etc.)

.....

.....
PERSOANA EVALUATA

SEMNETURA

FAMILIA: SOT/SOTIE

SEMNETURA

FIU/FIICA

SEMNETURA

REPREZENTANT LEGAL

SEMNETURA

XIV. ECHIPA DE EVALUARE

Medic

NUMELE PRENUMELE

SPECIALITATEA

UNITATEA LA CARE LUCREAZA ADRESA

TELEFON SEMNETURA

Asistent social

NUMELE PRENUMELE

CALIFICAREA

UNITATEA LA CARE LUCREAZA ADRESA

TELEFON SEMNETURA

Asistent social

NUMELE PRENUMELE

CALIFICAREA

UNITATEA LA CARE LUCREAZA ADRESA

TELEFON SEMNETURA

Alte persoane din echipa de evaluare

.....
.....
