

Anexo III
INFORME SOCIAL

EXPTTE.: _____

INSTITUCION, CENTRO O SERVICIO QUE EMITE EL INFORME:

DIRIGIDO A:

MOTIVO DEL INFORME:

FECHA:

LUGAR:

• El Informe social que a continuación se recoge será complementario del modelo básico al que se refiere la Ficha Social del S.I.U.S.S. (Sistema de Información de Usuarios de Servicios Sociales).

DINÁMICA FAMILIAR

Los Items que se identifiquen con la descripción de la situación del anciano se marcarán con una "X".
 En el caso de matrimonio, pareja o convivientes, se realizará un informe por cada uno de los solicitantes.

• **FAMILIA:**

- no tiene
 sí tiene:
- cónyuge
 - hijos
 - nietos
 - padres
 - hermanos
 - familia a partir de 3^{er} grado

• **RELACION FAMILIAR:**

- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Óptima | <input type="checkbox"/> Malas |
| <input type="checkbox"/> Buena | <input type="checkbox"/> Sin relación |
| <input type="checkbox"/> Deficiente | <input type="checkbox"/> Malos tratos ¹ |

Motivación: _____

Datos relativos a la unidad de convivencia de cada hijo²

HIJOS (NOMBRE)	EDAD	E.C.	Nº MIEMBROS UNIDAD FAMILIAR	Nº > 18 AÑOS	Nº < 65 AÑOS	PERSONAS CON PROBLEMAS DE SALUD	DOMICILIO			
							EN LA MISMA	EN EL PRINCIPADO	EN OTRA COMUNIDAD	EN EL EXTRANEJERO

¹ **ÓPTIMA:** Calidad y bienestar

MALA: Carece de calidad

BUENA: Sin deterioro

SIN RELACIÓN: Sin trato ni comunicación

DEFICIENTE: Insuficiente

MALOS TRATOS: Violencia física/psíquica

² Si el anciano convive con su hijo, indíquese con una "C". Si convive con distintos hijos/as, indíquese con un "R" en las casillas correspondientes a los hijos con los que rota.

DINÁMICA FAMILIAR

• **CONVIVENCIA Y RELACIONES:**

Situación convivencial **MALA**

- Vive solo. En albergue. Pensión. Recogido de forma temporal por la familia o personas sin grado de parentesco. Con hijos o familiares con problemas de convivencia. Rotando por domicilio de hijos o familiares. Necesita dejar plaza hospitalaria o residencial, con escasos recursos económicos y sin familia que se haga cargo. Otros (citar) _____

Situación convivencial **DEFICIENTE:**

- Vive con pareja con problemas de salud. Con hijos o familia que no alcanza el grado convivencial conveniente. Vive solo en situación de separación forzosa de su pareja por razones de salud de ésta. Vive solo con hijos que viven próximos. Vive solo con hijos que viven lejos. Vive con persona o personas sin grado de parentesco. Vive con familiares (no hijos). Vive con hijos con personas > 65 años y/o niños discapacitados a su cargo. Vive en centro o institución privada. Otros (citar) _____

Situación convivencial BUENA:
 Vive con sus hijos. Vive con su pareja. Otros (citar) _____

Relaciones unidad de convivencia:
 Óptimas. Buenas. Deficientes. Malas. Sin relación. Malos tratos

RELACIONES CON EL ENTORNO Y REDES DE APOYO SOCIAL

Relación del anciano con el entorno³
 Óptima Mala
 Buena Sin relación
 Deficiente Malos tratos
 MOTIVACIÓN: _____

Ayudas que precisa el anciano y apoyos que recibe

	TODO TIPO (1)	TAREAS DOMÉSTICAS BÁSICAS (2)	TAREAS COMPLEMENTARIAS DE LA VIDA DIARIA (3)	ANCIANO VÁLIDO CON RIESGO (4)	ANCIANO VÁLIDO
NO RECIBE AYUDA					
AYUDA INSUFICIENTE					
AYUDA INADECUADA					
AYUDA SUFICIENTE					

(1) Asco, comer, levantarse, vestirse, baño, etc.
 (2) Cocinar, limpieza, lavado, medicación, teléfono
 (3) Actividades instrumentales complejas (comprar, usar transporte, gestiones)
 (4) Déficits sensoriales o físicos que mermen su actividad diaria.

Apoyos formales que recibe el anciano en su entorno
 SAD. Teleasistencia. Centro de día. Comedor. Ayudas económicas Otros apoyos (citar) _____
 Adecuados (correspondencia recurso/necesidad)
 Inadecuados (no corresponde el recurso a la situación de necesidad)
 Insuficiente (el recurso no satisface la necesidad)
 Graves carencias/No los recibe (no existe el recurso o dificultad de aplicación)
 MOTIVACIÓN: _____

Redes de apoyo existentes en su comunidad
 SAD. Teleasistencia. Centro de día. Comedor. Ayudas económicas. Otros apoyos (citar) _____
 Adecuado
 Inadecuado
 Insuficiente
 No existen redes de apoyo

³ ÓPTIMA: Calidad y bienestar
 BUENA: Sin deterioro
 DEFICIENTE: Insuficiente
 MALA: Carece de calidad
 SIN RELACIÓN: Sin trato ni comunicación
 MALOS TRATOS: Violencia física/psíquica

SITUACIÓN SANITARIA Y DE SALUD

SITUACION JURIDICO-LEGAL

(A cumplimentar en aquellas situaciones que así lo requieran)

Anciano incapacitado legalmente.
 Indíquese la identidad y domicilio del tutor: _____
 Anciano en trámite de incapacitación legal.
 Anciano en situación de guarda de hecho.

SITUACIÓN ECONÓMICA

RECURSOS SOLICITANTE

PENSIÓN/PENSIONES

Cuantía mensual.....pts
..... pts
..... pts

RECURSOS CÓNYUGE

PENSIÓN/PENSIONES

Cuantía mensual pts
.....pts
.....pts

GASTOS DE ALOJAMIENTO MENSUALES

- ALQUILER pts
- COMUNIDAD pts
- HIPOTECA pts
- RESIDENCIA DE ANCIANOS pts

SUBVENCIONES / AYUDAS ECONÓMICAS

INSTITUCIONALES / FAMILIARES

CUANTÍAS MENSUALES pts

PATRIMONIO SOLICITANTE (DESCRIPCIÓN):

PATRIMONIO CÓNYUGE (DESCRIPCIÓN):

SITUACION EDUCACIONAL O CULTURAL

OTRAS INFORMACIONES DE INTERÉS

Urgencia social, emergencia o situación de riesgo

Desahucio

Alojamiento en Residencia inadecuada

Otros (citar) _____

Aquellas circunstancias que a criterio razonado del trabajador social no se han contemplado:

VALORACIÓN

PROPUESTA DE INTERVENCIÓN

Solicitud plaza:

Permanente

Permanente con urgencia social

Temporal

Temporal con urgencia social

Citar temporalidad _____

Solicita traslado a otro alojamiento residencial (citar alojamiento)