

PRIMARIA .....  
TEL/FAX:.....  
e-mail:.....  
Nr...../.....

## RAPORT DE ANCHETĂ SOCIALĂ

### I. DATE PRIVIND PERSOANA EVALUATĂ

Numele..... Prenumele..... fiul  
lui..... și al..... născut la data de..... în  
localitatea..... județul..... CNP..... adresa:  
str..... nr..... bloc.....  
sc..... ap..... localitatea..... județul..... cod  
postal..... telefon..... B.I./C.I.: seria..... nr..... eliberat de  
..... la data.....

Probleme de sănătate:

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

Certificat de încadrare în grad de handicap.....

Pregătire școlară:.....

Venituri:.....

Religia.....

Starea civilă.....

Copii.....

.....  
.....

Relațiile cu membri familiei.....

.....  
.....

Persoana se află în îngrijirea:.....

.....  
.....

Medic de familie:.....

Accesul la servicii sociale:.....

### II. AUTONOMIA ȘI STATUTUL FUNCȚIONAL AL PERSOANEI

#### ACTIVITĂȚI ZILNICE

Igiena corporală: -fără ajutor  
-cu ajutor  
-incapabilă

Incontinență ocazională -da  
-nu

Îmbrăcat/dezbrăcat -fără ajutor  
-cu ajutor  
-incapabilă

Hrănire/hidratate	-fără ajutor -cu ajutor -incapabilă
Deplasare	-fără ajutor -cu ajutor -baston -cadru -scaun rulant -incapabilă
Utilizarea mijloacelor de comunicare:	-fără ajutor -cu ajutor -incapabilă

**ACTIVITĂȚI INSTRUMENTALE**

Prepararea hranei	-fără ajutor -cu ajutor -incapabilă
Activități gospodărești	-fără ajutor -cu ajutor -incapabilă
Gestionarea veniturilor	-fără ajutor -cu ajutor -incapabilă
Efectuarea de cumpărături	-fără ajutor -cu ajutor -incapabilă
Conformarea la recomandările medicale	- fără ajutor -cu ajutor -incapabilă
Utilizarea mijloacelor de transport	-fără ajutor -cu ajutor -incapabilă

Participarea la activități recreative:.....

.....

.....

.....

**STATUTUL PSIHOAFECTIV**

- nu are probleme
- are probleme comportamentale

**STATUTUL SENZORIAL**

- acuitate vizuală
- acuitate auditivă

**COMUNICARE**

- vorbește bine și inteligibil
- capabil să ofere informații
- are dificultăți de vorbire
- nu comunică decât prin semne
- nu comunică deloc

**ORIENTAREA**

- fără probleme
- este dezorientată

**MEMORIA**

- păstrată
- afectată parțial
- afectată în totalitate

**III.REZULTATELE EVALUĂRII ȘI RECOMANDĂRI**

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

**PERSOANA EVALUATĂ/REPREZENTANT LEGAL**  
SEMNĂTURA.....

**PRIMAR,**

.....

**REFERENT SOCIAL,**

.....