



Informe Valoración Social

*Unidad de Atención a la Dependencia
Área de Discapacidad*

Emitido por _____

nº de colegiado/a _____ que presta sus servicios en _____
en relación con la solicitud de plaza en recurso de atención a personas con discapacidad gestionado por la unidad de
atención a la dependencia del iass presentada a favor de: _____

NIF/NIE/PAS _____

DATOS DE CONTACTO DEL/LA TRABAJADOR/A SOCIAL :

TFNO: _____ EXT: _____ EMAIL: _____ FAX: _____

1. SITUACIÓN PERSONAL DE LA PERSONA QUE SOLICITA/OCUPA PLAZA

1.1. ATENCIÓN RECIBIDA

Indicar antecedentes de la persona que solicita/ocupa plaza: si ha estado escolarizado/a así como si acude o ha acudido a otros recursos (especificar nombre del recurso, tiempo de estancia , etc).

1.2. MODIFICACIÓN DE LA CAPACIDAD DE OBRAR:

Si En trámite procedimiento No

Observaciones : _____

1.3. SITUACIÓN SANITARIA

Régimen de Asistencia Sanitaria: General Pensionista

Carácter : Titular Persona que solicita/ocupa plaza Centro de Salud de Referencia

Observaciones: _____

1.4. AFICIONES, OCIO Y TIEMPO LIBRE DE LA PERSONA QUE SOLICITA/OCUPA PLAZA

2. SITUACIÓN FAMILIAR DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD

2.1. IDENTIFICACIÓN MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR

Especificar las personas que forman parte de la unidad familiar de la persona solicitante, indicando datos identificativos básicos (nombre y apellidos, edad, profesión, estado civil, si conviven o no en el domicilio familiar). Identificar al cuidador/a principal.

INDICAR LO QUE PROCEDA:

- Orfandad** absoluta. **Orfandad** de padre o madre.
- Familia monoparental/monomarental** con dificultades para asumir el cuidado/atención.
- Progenitores separados** y/o divorciados **sin mantener buenas relaciones y sin compartir responsabilidades familiares.**
- Progenitores separados** y/o divorciados pero manteniendo **buena relación** y compartiendo responsabilidades familiares.
- Sin situaciones específicas.**

Observaciones:

2.2. SITUACIÓN DE CONVIVENCIA

- La persona con discapacidad se encuentra en una **situación de “desamparo familiar”** quedando privada de la debida asistencia moral y material.
- La persona con discapacidad se encuentra en una **“situación de riesgo”**.
- La persona con discapacidad se **encuentra “rotando” por varios domicilios de hermanos/as, familiares o amigos/as perjudicando dicha situación a su estabilidad y bienestar.**
- La persona **“cuenta con una alternativa convivencial”** (vive sola o acompañada de una manera estable y **contando con el apoyo** de personas que se responsabilizan de su atención y cuidado).

Observaciones:

2.3. SITUACIÓN DE LOS/LAS CUIDADORES PRINCIPALES DE LA PERSONA BENEFICIARIA, Indique lo que proceda

- El/La cuidador/a principal se trata de una persona que presenta **graves problemas sociales y/o de dependencia que “impiden”** el poder atender a la persona con discapacidad *
- El/La cuidador/a principal presenta **problemas sociales y/o de dependencia que le “limitan”** el poder atender a la persona con discapacidad *
- El/La cuidador/a principal **debido a otras responsabilidades laborales y familiares** encuentra dificultades para poder conciliar y atender a la persona con discapacidad
- El/La cuidador/a principal **“no presenta” problemas sociales y/o de dependencia** y asume la atención de la persona con discapacidad sin encontrar dificultad

* para valorar este indicador es necesario adjuntar **informe médico y/o de situación de dependencia del/la cuidador/a principal** que acredite esta situación

observaciones:

2.4. DINÁMICA FAMILIAR. Indicar lo que proceda.

- Desestructuración familiar.** Existencia de situaciones- problemas **graves** que alteran la dinámica y funcionamiento familiar. (Violencia doméstica, consumo de sustancias, abusos sexuales, explotación, ejercicio de la mendicidad, delincuencia, otras).
- Dinámica familiar desajustada.** Existencia de situaciones que **alteran** la dinámica y funcionamiento familiar (relaciones conflictivas , incapacidad para controlar las alteraciones de conducta de la persona con discapacidad, otras).
- Dinámica familiar aceptable.**

Observaciones:

2.5. SITUACIONES A TENER EN CUENTA EN OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR QUE CONVIVAN CON LA PERSONA CON DISCAPACIDAD.

Existencia en la unidad de familiar de las siguientes personas que convivan con el/la solicitante y dependan del/la mismo/a cuidador/a principal

Otras personas con discapacidad legalmente reconocida. nº _____ Parentesco con la persona que solicita / ocupa plaza pública

Tipo de discapacidad

Personas mayores de 65 años. nº _____ Parentesco con la persona que solicita/ocupa plaza pública

Menores de edad. nº _____ Parentesco con la persona que solicita/ocupa plaza pública

Observaciones:

2.6. APOYO FAMILIAR E INFORMAL. Indique lo que proceda

- La persona con discapacidad y/o su cuidador/a principal **no cuenta con apoyo familiar/informal** recayendo exclusivamente el cuidado y atención en sí mismo o en su cuidador/a principal.
- La persona con discapacidad y/o su cuidador/a principal **cuenta con el apoyo familiar/informal puntual** de otras personas (algunas veces por semana).
- La persona con discapacidad y/o su cuidador/a principal **cuenta con el apoyo familiar/informal permanente** de otras personas (apoyo diario).

Observaciones:

2.7. APOYO SOCIAL Y/O ATENCIÓN EN RECURSO (COBERTURA). Indique las siguientes situaciones:

- La persona con discapacidad **NO CUENTA CON "RECURSOS DE APOYO SOCIAL"** RECAYENDO TODA LA ATENCIÓN EN LOS MIEMBROS DE SU FAMILIA u otras personas, los cuales encuentran dificultades para poder atender a la persona con discapacidad adecuadamente.
- La persona con discapacidad **SE ENCUENTRA EN UN RECURSO "NO ADECUADO A SU PERFIL / NO ESPECIALIZADO EN LA ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD"** por no contar con ninguna alternativa convivencial (en residencia de mayores privada, casas de acogida, centro privado con coste elevado y similares...)
- La persona con discapacidad **SE ENCUENTRA EN UN CENTRO ESPECÍFICO DE LA RED DE RECURSOS DE DISCAPACIDAD** (recurso de atención diurna, recurso de atención residencial de lunes a viernes...) si bien DICHA PRESTACIÓN RESULTA INSUFICIENTE PARA GARANTIZARLE UNA ADECUADA ATENCIÓN.
- La persona con discapacidad **CUENTA CON APOYO SOCIAL** resultando dicha prestación adecuada para la cobertura de sus necesidades actuales

Observaciones:

3. SITUACIÓN ECONÓMICA

Ingresos económicos con los que cuenta la unidad familiar

Observaciones:

4. VIVIENDA Y ENTORNO COMUNITARIO

4.1. VIVIENDA

- No tiene vivienda
- Chabola o similar
- Tiene vivienda

4.3. UBICACIÓN VIVIENDA

- Zona urbana
- Zona rural
- Zona turística

4.5. ESPACIO DE LA VIVIENDA

- Espacio suficiente y adecuado
- Hacinamiento

4.6. BARRERAS EN LA VIVIENDA

- Presencia de barreras en la vivienda** en la que vive la persona con discapacidad que limitan el acceso y disfrute de los servicios en su hogar
- No presencia de barreras en la vivienda** en la que vive la persona con discapacidad que no limitan el acceso en su vivienda

Observaciones:

4.2. RÉGIMEN DE TENENCIA

- Con hipoteca
- En alquiler
- En propiedad
- Otros: _____

4.4. CONDICIONES DE HABITABILIDAD DE LA VIVIENDA

- Vivienda en **pésimas condiciones** de habitabilidad
- Vivienda en **deficientes condiciones** de habitabilidad
- Vivienda en **condiciones aceptables**

Observaciones:

4.7. BARRERAS EN EL ENTORNO COMUNITARIO

- No presencia de barreras en el entorno** comunitario que limitan o dificulta el acceso al mismo
- Presencia de barreras en el entorno** comunitario que limitan o dificultan el acceso de la persona con discapacidad especificar.

Observaciones:

4.8. RECURSOS DE LA COMUNIDAD

- El entorno **cuenta con los recursos básicos de zona.**
- El entorno comunitario **cuenta con los recursos básicos de zona, no obstante el acceso a los mismos suponen una dificultad** debido a la lejanía y/u otros factores de los mismos del domicilio familiar. Especificar motivo.
- El entorno comunitario carece de los servicios básicos** de zona. Especificar motivo.

Observaciones:

4.9. INTEGRACIÓN COMUNITARIA

- La persona con discapacidad **participa y hace uso de los distintos servicios** existentes en su comunidad, siendo su **integración satisfactoria**.
- La persona con discapacidad **participa y hace uso de los distintos servicios** existentes en su comunidad, si bien **su integración encuentra dificultades**.
- La persona con discapacidad **no participa ni hace uso de los distintos servicios existentes habitualmente en su comunidad**.

Observaciones:

5. OTRAS SITUACIONES NO CONTEMPLADAS EN APARTADOS ANTERIORES

6. VALORACIÓN PROFESIONAL Y PROPUESTA DE INTERVENCIÓN

EN _____ A _____ DE _____ DE _____

FIRMA _____

El/La profesional