

INFORME SOCIAL

Emitido por _____, nº de colegiado _____ que presta sus servicios en _____ en relación con la solicitud de plaza en recurso de atención a personas con discapacidad gestionados por la Unidad de Discapacidad del IASS presentada a favor de : _____

Datos de contacto del trabajador/a social : Tfno: _____ ext: _____

Email: _____

Fax: _____

1. SITUACIÓN PERSONAL DEL SOLICITANTE

1.1. ATENCIÓN RECIBIDA

Indicar antecedentes del solicitante: si ha estado escolarizado así como si acude o ha acudido a otros recursos (especificar nombre del recurso, tiempo de estancia , etc).

1.2. INCAPACIDAD JUDICIAL:

-Si - En trámite procedimiento -No

Observaciones :

1.3. SITUACIÓN SANITARIA

- Régimen de Asistencia Sanitaria: - General -Pensionista
- Carácter : - Titular - Beneficiario
- Centro de Salud de Referencia: _____

Observaciones:

1.4. AFICIONES, OCIO Y TIEMPO LIBRE DEL SOLICITANTE

2. SITUACIÓN FAMILIAR DEL SOLICITANTE

2.1. IDENTIFICACIÓN MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR

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

Indicar lo que proceda:

- Orfandad absoluta
- Orfandad de padre o madre
- Familia monoparental con dificultades para asumir el cuidado/atención
- Padres separados y/o divorciados sin mantener buenas relaciones y sin compartir responsabilidades familiares
- Padres 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, familiares o amigos perjudicando dicha situación a su estabilidad y bienestar
- La persona “cuenta con una alternativa convivencial” (vive solo o acompañado 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 CUIDADORES PRINCIPALES DEL BENEFICIARIO

Indique lo que proceda

- El cuidador principal se trata de una persona que presenta **graves problemas sociales y/o de dependencia** le **"impiden"** el poder atender a la persona con discapacidad .
- El cuidador principal presenta **problemas sociales y/o de dependencia** que le **"limitan"** el poder atender a la persona con discapacidad .
- El cuidador principal **"no presenta"** **problemas sociales y/o de dependencia** y asume con responsabilidad sus funciones de atención a la persona con discapacidad .

* Para valorar este indicador es necesario adjuntar **informe médico y/o de situación de dependencia del cuidador 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 EL BENEFICIARIO. Existencia en la unidad de familiar de las siguientes personas que convivan con el solicitante y dependan del mismo cuidador principal de la persona con discapacidad:

- Otras personas con discapacidad legalmente reconocida** . nº ____ . Parentesco con el solicitante_____. Tipo de discapacidad_____
- Personas mayores** de 65 años. nº _____.Parentesco con el solicitante.
- Menores de edad.** nº ____ . Parentesco con el solicitante.

Observaciones:

2.6. APOYO FAMILIAR E INFORMAL . Indique lo que proceda

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

4.2. RÉGIMEN DE TENENCIA

- Con Hipoteca .
- En alquiler
- En propiedad.
- Otros : _____

4.3. UBICACIÓN VIVIENDA

- Zona urbana
- Zona rural
- Zona Turística

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 :

4.5. 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:

4.7. 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 DE LA DEMANDA Y PROPUESTA DE INTERVENCIÓN

Fecha, firma profesional y sello