



Comunidad de Madrid

INFORME SOCIAL

PARA EL RECONOCIMIENTO DE LA SITUACIÓN DE DEPENDENCIA Y EL ACCESO A LAS PRESTACIONES DEL SISTEMA EN LA COMUNIDAD DE MADRID

Trabajador/a social D/Doña
Centro de Servicios Sociales
Entidad Local: Ayuntamiento / Mancomunidad de

I. DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE	APELLIDOS	EDAD
DNI/NIE	DOMICILIO	
LOCALIDAD	PROVINCIA	
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	
OCUPACIÓN: <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Trabaja cuenta propia <input type="checkbox"/> Trabaja cuenta ajena <input type="checkbox"/> Pensionista <input type="checkbox"/> Sin ocupación		

II. SITUACIÓN DE CONVIVENCIA

A. Reside de forma permanente/temporal en un Centro (centro residencial, viviendas comunitarias, pisos tutelados, hospital de larga estancia)

Denominación del Centro
Dirección:C/Plaza Nº Localidad CP

A.1. Apoyos familiares:

A.2. Opinión de la persona o familiares sobre la atención recibida en el centro:

- No tiene familiares directos (hijos/padres)
- Los tiene, pero no pueden/no se hacen cargo de la persona.
- Visitan a la persona regularmente
- Se implican en los cuidados y en la atención de sus necesidades

- Excelente
- Buena
- Regular
- Deficiente
- Muy deficiente

A.3. Posibilidades de retorno al domicilio: En el supuesto de que la persona regresara a su domicilio (o al de algún familiar), y teniendo en cuenta los apoyos (servicios y prestaciones) que puede recibir en el mismo, ¿reúne éste las condiciones necesarias para adecuada atención de la persona?

*Buenas **condiciones en el entorno físico** (condiciones de habitabilidad y accesibilidad, barreras en el interior y exterior de la vivienda)

Si No

*Buenas **condiciones entorno convivencial** (apoyos familiares, cuidados básicos, ausencia de relaciones conflictivas) Si No

B. Reside en domicilio particular

B.1. Situación de Convivencia

- La persona vive sola La persona reside de forma itinerante en varios domicilios
- La persona convive de manera habitual y/o permanente con:

Nombre y Apellidos	Edad	Relación o parentes	Cuidados que presta	Intensidad/frecuencia (horas/mes)*

Identificación del cuidador principal:

NOMBRE Y APELLIDOS:

TRABAJO FUERA DEL HOGAR No Si HORARIO: OTRAS RESPONSABILIDADES

B.2. Apoyos informales

B.2.1. Caracterización general de apoyos:

- Recibe apoyo familiar regularmente con carácter: diario semanal otros
- Recibe apoyo vecinal regularmente con carácter: diario semanal otros
- Recibe apoyo esporádico
- No recibe apoyos

B.2.2. Consistencia/Fragilidad del apoyo familiar

Estado de salud del cuidador principal:

- Cuidador mayor de edad y en plenas facultades para el ejercicio de la tarea
- Cuidador con situación de dependencia reconocida con grado:
- Signos de agotamiento físico y/o emocional

B.2.3. Dinámica familiar. Indicadores de posible maltrato

- Existencia de relaciones deterioradas/conflictivas: Si No No observables
- Incidencia de la unidad de convivencia en la persona solicitante: Positiva Negativa

- Otros aspectos:
 - Falta de cuidados básicos
 - No se le permite hablar/dar su opinión
 - Se insiste ante él/ella en los problemas que causa
 - La persona pasa sola varias horas al día
 - Permanece encamado/a, sin necesidad

Conocimientos del cuidador sobre la adecuada prestación de cuidados y el proceso de la enfermedad: (valorar del 1 al 5):

Otras circunstancias:

- Concurrencia de enfermedad/ discapacidad con necesidad de apoyos en otros miembros de la unidad de convivencia No Si
- Periodos de descanso del cuidador No Si (especificar)



Comunidad de Madrid

III. CARACTERÍSTICAS DEL ENTORNO

A. Situación de la vivienda

- Régimen de tenencia:** Propia Alquilada Cedida En casa de familiares
Tipo: Piso en altura: con ascensor sin ascensor
 Unifamiliar: de planta baja varias plantas sin mecanismos de elevación
 Otros (chabola, vivienda prefabricada, especificar:)

Condiciones de habitabilidad	Buena	Regular	Mala	Observaciones
Higiene	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ventilación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Iluminación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mantenimiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

* Equipamiento de la vivienda:

- Agua caliente Calefacción Electrodomésticos básicos Teléfono
 -Dispone de ayudas técnicas y adaptaciones del hogar Si No
 -Barreras arquitectónicas Si No
 -Elementos de protección (detección y/o protección de incendios, gas, agua) Si No

B. Entorno del domicilio habitual

- ***Condiciones de Accesibilidad:** ¿existen de barreras arquitectónicas para acceder al domicilio? Si No
 ***Comunicaciones y servicios:** ¿existen transportes y servicios públicos próximos? Si No

IV. APOYOS INSTITUCIONALES QUE ESTÁ RECIBIENDO

DEL SISTEMA DE SERVICIOS SOCIALES			
Servicio/Centro	Modalidad	Tipo de plaza (pública/privada)	Aportación del usuario
Teleasistencia			€/mes
Ayuda a domicilio:	<input type="checkbox"/> Atención necesidades hogar <input type="checkbox"/> Cuidados personales		Nº horas / mes: €/mes
Centro de atención diurna:	<input type="checkbox"/> Personas mayores <input type="checkbox"/> Menores de 65 años <input type="checkbox"/> Atención especializada		Nº días / semana: €/mes
Centro Ocupacional			€/mes
Centro de Atención Temprana			€/mes
Servicio de atención residencial:	<input type="checkbox"/> Personas mayores <input type="checkbox"/> Personas con discapacidad		€/mes
Otros (especificar):			€/mes

OTROS SISTEMAS DE PROTECCIÓN SOCIAL (Educación, Sanidad, Empleo)		
Servicio/Centro/Prestación	Denominación, titular y provisión (privada, mutualidad)	Aportación del usuario
		€/mes
		€/mes

V. VALORACIÓN DIAGNÓSTICA Y PROPUESTA

(teniendo en cuenta el catálogo de servicios y prestaciones del SAAD, así como el régimen de compatibilidades e incompatibilidades entre los mismos)

En Madrid, a de de 2010

Fdo: Trabajador/a Social

Los datos personales recogidos en este formulario serán tratados de conformidad con el nuevo Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos. La información relativa a los destinatarios de los datos, la finalidad y las medidas de seguridad, así como cualquier información adicional relativa a la protección de sus datos personales podrá consultarla en el siguiente enlace www.madrid.org/proteccionDeDatos. Ante el responsable del tratamiento podrá ejercer, entre otros, sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación de tratamiento