



ROMÂNIA
JUDEȚUL SIBIU
ORAȘUL TĂLMACIU
SERVICIUL PUBLIC DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ

TĂLMACIU, str. Nicolae Bălcescu, nr. 24, cod: 555700, tel: 0269 / 555401, fax: 0269 / 550101, e-mail: spas@talmaciu.ro

Nr. _____ / _____

APROBAT/AVIZAT
PRIMAR
NICOLAE-PETRU BASARABA

ANCHETA SOCIALĂ

Data evaluării:

Scopul efectuării anchetei sociale este stabilirea statutului și a contextului social în care copilul trăiește

I. Date de identificare:

Copil:

Numele:

Prenumele:

CNP -

C.N. Seria

Nr.

eliberat la data de:

Data nașterii:

Locul nașterii:

A. Domiciliul:

B. Reședință:

C. Locuiește fără forme legale:

Religie:

Etnie:

Cetățenie:

Certificat de încadrare a copilului într-un grad de handicap (anterior):

Mama:

Nume:

Prenume:

CNP

Data și locul nașterii:

Domiciliul legal:

Reședința:

Locuiește fără forme legale:

Profesia:

Locul de muncă :

Religie:

Etnie:

Cetățenie:

Venituri:

Telefon :

Tata:

Nume:

Prenume:

CNP -

Data și locul nașterii :

Domiciliul legal:

Reședința:

Locuiește fără forme legale:

Profesia:

Locul de muncă:

Religie:

Etnie:

Cetățenie:

Venituri:

Telefon :

Reprezentantul legal:

Nume :

Prenume

CNP :

C.N. Seria

Nr.

eliberat la data de :

Locul nașterii :

Domiciliul legal :

Reședința :

Locuiește fără forme legale :

Profesia :

Locul de muncă :

Religie :
Venituri :
Telefon :

Etnie :

Cetățenie :

Frați/surori:

Nume	Prenume	Data/locul nașterii	Ocupația	Domiciliul

d) Alte persoane care locuiesc împreună cu copilul și familia:

Nume _____ Prenume _____
CNP: _____
Adresa: _____
Ocupația: _____ Etnie: _____ Cetațenie: _____

II. Date privind istoria personală a copilului

a) Familia lărgită (toți membrii până la gradul III):

Membrii familiei de gr. I (PĂRINTII)

1. Nume: _____ Prenume: _____
CNP _____
Adresa: _____
Grad de rudenie: _____

2. Nume: _____ Prenume: _____
CNP _____
Adresa: _____
Grad de rudenie: _____

Membrii familiei de gr. II (în linie colaterală):

1. Nume: _____ Prenume _____
Data nașterii: _____
Adresa: _____
Grad de rudenie: _____

2. Nume: _____ Prenume : _____
Data nașterii : _____
Adresa: _____
Grad de rudenie: _____

Membrii familiei de gr. II (în linie dreaptă):

1. Nume: _____ Prenume: _____
Data nașterii: _____
Adresa: _____
Grad de rudenie: _____

2. Nume: _____ Prenume: _____
Data nașterii: _____
Adresa: _____
Grad de rudenie : _____

3. Nume: _____ Prenume: _____
Data nașterii: _____
Grad de rudenie: _____

4. Nume: _____ Prenume: _____
Data nașterii: _____
Grad de rudenie : _____

Membrii familiei de gr. III (în linie colaterală):

1. Nume: _____ Prenume _____
Data nașterii: _____
Adresa: _____
Grad de rudenie: _____

2. Nume: _____ Prenume : _____
Data nașterii : _____
Adresa: _____
Grad de rudenie: _____

Persoana(e) apropiată(e) :

II. Situația socio-economică a familiei (se vor descrie detaliat) :

-climatul familial, relațiile dintre membrii familiei:

-relațiile familiei cu comunitatea:

-situația economică a familiei (venituri și/sau prestații detaliat):

➤ climatul educațional al familiei, care poate diferi de nivelul educațional (nivel de studii, profesie):

➤ *Locuinta:*

➤ **gradul de integrare și participare socială:**

➤ **factori de risc identificați:**

- Risc de separarea copilului de familie: da nu
 - Risc de violență asupra copilului în familie și în afara acesteia: da nu
 - Forme de violență asupra copilului în familie și în afara acesteia: da nu
 - Încălcarea drepturilor copilului: da nu
- (dacă da, specificați:);

IV. Descrierea problemei/problemelor:

➤ **prezentarea faptelor și evenimentelor în contextul în care se desfășoară (detaliat):**

➤ **identificarea resurselor familiei și a celor comunitare:**

- minorul cu handicapbeneficiază de asistență socială sub formă de:

A. beneficii sociale:

B. servicii sociale;

➤ **identificarea nevoilor copilului și familiei:**

➤ **Opțiunea** părinților/reprezentantului legal privind încadrarea în grad de handicap/ orientare școlară și profesională și/sau planificarea serviciilor de abilitare-reabilitare: de acord
nu este de acord
altă situație

V. Concluzii și Recomandări:

- evaluare pentru încadrare în grad de handicap
- reevaluare pentru încadrare în grad de handicap
- evaluare pentru orientare școlară și profesională
- reevaluare pentru orientare școlară și profesională
- alte situații

Valabilitatea anchetei sociale: luni de la data de înregistrare _____

Anexa - **Factori de mediu** – este parte integrantă la ancheta socială

**ȘEF SERVICIU,
SIMONA DANCU**

Asistent social/persoana care a întocmit :

Acordul părintelui/ reprezentantului legal cu privire la datele din ancheta socială: Da

Nu

Data

Numele și semnătura părintelui/reprezentantului legal

FACTORII DE MEDIU
anexă a anchetei sociale nr. _____ / _____

Nume, prenume copil:

CNP:

Nr.	Cod CIF-CT	Factorii de mediu (se specifică sub fiecare denumire generică)	Bariere	Facilitatori	Nu este cazul
1		Produce sau tehnologii asistive/de sprijin disponibile			
a	e1151	de uz personal în viața cotidiană	-	+	
b	e1201	pentru mobilitate și transport personal în interior și exterior	-	+	
c	e1251	pentru comunicare	-	+	
d	e1301	pentru educație	-	+	
e	e1351	pentru locul de muncă	-	+	
2		Mediu fizic accesibil			
a	e150	produse și tehnologii de proiectare și construcție a clădirilor de uz public	-	+	
b	e160	produse și tehnologii de amenajare a terenurilor	-	+	
3		Relații intrafamiliale funcționale			
a	e310	mediul familial imediat (persoanele care locuiesc cu copilul)	-	+	
b	e315	familia extinsă	-	+	
c1	-	atașament sigur	-		
c2	-	atașament nesigur/dezorganizat	+	-	
4		Abilități parentale în raport cu dizabilitatea copilului			
a	-	acoperirea nevoilor de bază ale copiilor	-	+	
b	-	protecția copilului împotriva violenței	-	+	
c	-	sprijinirea dezvoltării psihice și fizice a copilului	-	+	
d	-	reprezentarea intereselor copiilor în comunitate	-	+	
e	-	rezolvarea de probleme/crize	-	+	
f	-	gestionarea propriilor frustrări și a furiei	-	+	
5		Rețea de sprijin al familiei			
a	e315	familia extinsă	-	+	
b	e320	prieteni	-	+	
c	e320	cunoștințe, colegi, vecini și membri ai comunității	-	+	
d	e330	persoane cu funcții de conducere	-	+	
e	e340	însoțitori și asistenți personali	-	+	
f	e355	profesioniști în domeniul sănătății	-	+	
g	e360	alți profesioniști	-	+	
6		Atitudini pozitive față de dizabilitate			
a	e410-e415	individuale ale membrilor familiei	-	+	
b	e420-e425	individuale ale prietenilor, cunoștințelor, colegilor, vecinilor și membrilor comunității	-	+	
c	e430	individuale ale persoanelor cu funcții de conducere	-	+	
d	e440	individuale ale însoțitorilor și asistenților personali	-	+	
e	e450-e455	individuale ale profesioniștilor în domeniul sănătății și din domenii conexe	-	+	
f	e460	ale comunității/societății	-	+	
7	-	Servicii disponibile	-	+	
8	-	Accesul la servicii	-	+	

Notă: CIF-CT- Clasificare internațională a funcționării, dizabilității și sănătății, Versiunea pentru copii și tineret

- se va încercui varianta potrivită pentru fiecare copil în funcție de vârstă, la cele care nu se potrivesc cu vârsta copilului, bifați "nu este cazul"