

**FIȘA DE EVALUARE**  
**a necesităților de îngrijire la domiciliu**

Nr. fișei \_\_\_\_\_

Data evaluării \_\_\_\_\_

**I. Date despre beneficiar**

Nume, prenume \_\_\_\_\_

Data și anul nașterii \_\_\_\_\_

Domiciliul \_\_\_\_\_

Persoană în vârstă și/sau încadrat în grad de dizabilitate \_\_\_\_\_, stabilit la data de \_\_\_\_\_, valabil până la data de \_\_\_\_\_,

nr. legitimației \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Stare civilă \_\_\_\_\_

Statut \_\_\_\_\_

Limba vorbită \_\_\_\_\_

Studii \_\_\_\_\_

Profesie \_\_\_\_\_

**II. Date despre familia biologică/extinsă și persoanele importante pentru beneficiar:**

**1. Soț / soție / copii (chiar dacă locuiesc separat)/reprezentant legal și alți membri**

Nr. crt.	Nume și prenume	Vârstă	Adresă, telefon	Grad de rudenie	Statut ocupațional	Stare de sănătate	Note
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							

**2. Persoana de contact în caz de urgență**

Nume, prenume \_\_\_\_\_

Adresă \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ mobil \_\_\_\_\_

**III. Evaluarea socială**

**1. Locuință și comodități:**

Proprietate personală:

☐ da

☐ nu

Starea tehnică: \_\_\_\_\_

☐ casă      ☐ bloc      ☐ etaj \_\_\_\_ ☐ lift      ☐ alte situații \_\_\_\_\_

Numărul de camere (locuibile): \_\_\_\_\_ ☐ bucătărie ☐ baie

WC în casă: ☐ da ☐ nu

Încălzire: ☐ nu există ☐ autonomă ☐ centralizată ☐ cu lemne ☐ cazan cu cărbune

Aprovizionare cu apă: ☐ rețea publică ☐ fântână

☐ rece ☐ caldă

Electricitate: ☐ da ☐ nu

Telefon: ☐ fix ☐ mobil

Mașină de spălat: ☐ automat ☐ semiautomat

Aragaz ☐      Frigider ☐      Aspirator ☐

**2. Starea locuinței:** ☐ excelentă ☐ bună ☐ satisfăcătoare ☐ nesatisfăcătoare

Umiditate: ☐ adecvată ☐ igrasie

Luminozitate: ☐ adecvată ☐ neadecvată

**Concluzii privind starea tehnică și sanitară a locuinței:** \_\_\_\_\_

**Riscuri:** \_\_\_\_\_

### 3. Rețeaua socială:

**Locuiește:** ☐ singur/ă ☐ cu soț/soție ☐ cu copii ☐ cu alte rude ☐ cu alte persoane

**solicitantul este ajutat de membrii familiei biologice:** ☐ da ☐ nu

☐ cu bani ☐ cu produse alimentare ☐ la activitățile de menaj ☐ altele

Relațiile cu familia sunt: ☐ bune ☐ problematice ☐ fără relații

Există **risc de neglijare din partea familiei:** ☐ da ☐ nu

**risc de abuz:** ☐ da ☐ nu

Specificați: \_\_\_\_\_

### 4. Prieteni, vecini:

Este în relații cu prietenii, vecinii: ☐ da ☐ nu

Relațiile sunt: ☐ permanente ☐ ocazionale

Înscrieți numele și prenumele prietenilor și/sau vecinilor cu care are relații bune și de ajutor reciproc: \_\_\_\_\_

**Este ajutat de prieteni și vecini pentru:** ☐ da ☐ nu

☐ cumpărături ☐ activități de menaj ☐ activități culturale/interacțiune cu comunitatea

☐ altele \_\_\_\_\_

**Participă la:** ☐ activități ale comunității ☐ activități recreative ☐ activități religioase

**Comunitatea îi oferă un anumit suport:** ☐ da ☐ nu

Dacă da, specificați: \_\_\_\_\_

#### IV. Evaluarea situației economice:

1. Venit lunar propriu: ☐ pensie de asigurări sociale de stat \_\_\_\_\_  
☐ alocație socială \_\_\_\_\_  
☐ alte prestații sociale \_\_\_\_\_
2. Alte venituri: \_\_\_\_\_
3. Venitul global al familiei compus din: \_\_\_\_\_
4. Bunuri mobile și imobile aflate în posesie: \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

#### V. Evaluarea stării de sănătate (conform datelor din certificatul medical anexat):

A. Diagnostic actual: \_\_\_\_\_

B. Starea de sănătate actuală: \_\_\_\_\_

C. Recomandările medicului de familie: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### VI. Autonomia și capacitățile funcționale ale beneficiarului:

##### 1. Activități de îngrijire personală:

Igienă personală: ☐ nu necesită ajutor ☐ necesită ajutor:  
☐ parțial  
☐ integral

Îmbrăcat/dezbrăcat: ☐ nu necesită ajutor ☐ necesită ajutor:  
☐ parțial  
☐ integral

Mobilitate: ☐ nu necesită ajutor ☐ necesită ajutor:  
☐ parțial  
☐ permanent

Dispozitive utilizate la deplasare: ☐ fără dispozitive ☐ cu dispozitive:  
☐ scaun rulant  
☐ baston  
☐ altele

Deplasare în interiorul locuinței: ☐ nu necesită ajutor ☐ necesită ajutor  
☐ imobilizat la pat

Deplasare în exteriorul locuinței: ☐ nu necesită ajutor ☐ necesită ajutor:  
☐ parțial  
☐ integral

---

## 2. Suport în activitățile menajere și gospodărești:

---

---

### Prepararea și servirea hranei:

☐ nu necesită ajutor

☐ necesită ajutor:

☐ necesită ajutor permanent:

☐ la preparare

☐ la preparare

☐ la servire

☐ la servire

---

### Activități gospodărești:

(curățenie cameră,  
spălat/reparat haine, vase etc.)

☐ nu necesită ajutor

☐ necesită ajutor:

☐ parțial

☐ integral

---

### Gestionarea veniturilor proprii:

☐ nu necesită ajutor

☐ necesită ajutor:

☐ parțial

☐ integral

---

### Procurarea produselor alimentare și industriale:

☐ nu necesită ajutor

☐ necesită ajutor

☐ parțial

☐ integral

---

### Utilizarea mijloacelor de transport public:

☐ nu necesită ajutor

☐ necesită ajutor:

☐ parțial

☐ integral

---

## VII. Evaluarea capacităților senzoriale și psiho-afective ale beneficiarului:

---

### Acuitate vizuală:

☐ vede bine, poate distinge obiectele în detalii

☐ distinge fețe, obiecte de dimensiuni mari

☐ vede relativ bine, se poate orienta, evită obstacolele

☐ vede numai umbre și lumini

---

### Comunicare:

☐ vorbește bine, clar și fluent, folosește un limbaj care poate fi înțeles

☐ unele dificultăți în vorbire – lipsa clarității și a fluenței (are tendința de a se bâlbâi, dar folosește un limbaj care poate fi înțeles)

☐ dificultăți în vorbire, este înțeles doar de cei care îl cunosc bine

☐ se folosește de gesturi atunci când vrea să comunice

☐ nu răspunde când i se vorbește, cu excepția propriului său nume

---

### Orientare:

☐ nu necesită ajutor

☐ necesită ajutor:

☐ parțial

☐ integral

**Memorie:** ☐ păstrată ☐ afectată parțial ☐ afectată în totalitate

---

**Probleme comportamentale:** ☐ agresiune verbală față de alte persoane  
☐ agresiune fizică față de alte persoane  
☐ acțiuni exagerate  
☐ distruge obiecte  
☐ necesită atenție sporită  
☐ altele \_\_\_\_\_

---

## **VIII. Rezultatele evaluării:**

### **A. Necesitățile identificate**

---

---

### **B. Serviciile de îngrijire capabile să răspundă necesităților identificate**

---

---

## **IX. Doleanțele persoanei evaluate:**

---

---

## **X. Concluzia echipei multidisciplinare:**

---

---

### **Membrii echipei multidisciplinare:**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_