

1. AUTONOMIA ȘI STATUTUL FUNCȚIONAL AL PERSOANEI

T

ACTIVITĂȚI ZILNICE

Igiena corporală: fără ajutor; necesită îngrijire/ajutor: incontinență
- parțial; ocazională:
- integral.

Îmbrăcat/Dezbrăcat: autonomă; dependentă de altă persoană:
- parțial;
- integral.

Servire și hrănire: singură; necesită ajutor:
- parțial;
- integral.

Mobilizarea: singură; necesită ajutor/îngrijire:
- parțial;
- permanent.

Dispozitive utilizate la deplasare: fără dispozitive: cu dispozitive:
- baston; - scaun rulant;
- cadru. - cadru;
- altele

Deplasare în interiorul locuinței: - singură;
- necesită ajutor;
- imobilizată la pat.

Deplasare în exteriorul locuinței: - singură;
- necesită ajutor parțial;
- depinde de alții.

Utilizarea mijloacelor de comunicare: - singură;
- necesită ajutor;
- depinde de alții (telefon/alarmă/sonerie).

ACTIVITĂȚI INSTRUMENTALE

Prepararea hranei/ Hrănirea: - singură;
- necesită ajutor;
- depinde de alții:
- la preparare;
- la servire.

Activități gospodărești:- singură;
- la activități ușoare se descurcă;
- este incapabilă (curățenie cameră, spalat haine, vase, etc)
- total;
- parțial.

Gestionarea propriilor venituri: - știe;
- necesită ajutor;
- este incapabilă.

Efectuarea de cumpărături: - singură;
- necesită ajutor;
- depinde de alții.

Conformarea la recomandările medicale: - singură;
- necesită dozare și pregătire;
- depinde de alții.

Utilizare mijloace de transport: - singură;
- numai însoțită.

Participarea la activități pe timp liber: (ascultă radio, vizionează TV, citește etc)

Activități realizate:

1.
spontan
2.
antrenat
3.
Nu poate/Este indiferentă
4.

Mod de realizare a instrucțiunilor:

- își poate aduce aminte și poate îndeplini o secvență de instrucțiuni (o listă de cumpărături etc.);
- își poate aduce aminte instrucțiunile și le poate îndeplini mai târziu (un mesaj de la locul de
- poate urma o instrucțiune simplă care poate fi îndeplinită atunci și în acel loc.

ST

2. EVALUAREA STATUTULUI SENZORIAL ȘI PSIHOAFECTIV AL PERSOANEI

T

Acuitate vizuală: - acuitate vizuală completă;
- distinge fețe și obiecte de dimensiuni mari;
- cecitate relativă (se poate orienta, evită obstacole);
- cecitate absolută (vede numai umbre și lumini).

Comunicarea:

- vorbește bine și inteligibil, folosește un limbaj care poate fi înțeles;
- capabil să ofere informații exacte;
- 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.

Orientarea: - fără probleme
- dezorientare:
- în spațiu;
- în timp;
- față de alte persoane.

Memoria: - păstrată;
- afectată parțial;
- afectată în totalitate.

Probleme comportamentale: - persoana evaluată se rănește singură;
- agresiune fizică față de alții;
- acțiuni exagerate;
- distruge obiecte;
- are nevoie de multă atenție.

ST

III. EVALUARE SOCIALĂ

A. Locuință: - casă;
- apartament la bloc;
- alte situații.

Situația juridică a locuinței (proprietate personală etc.)

Situată la: - parter;
- etaj;
- acces lift.

Se compune din:

nr. camere; bucatărie; ... baie; ... duș; .. wc: situat în interior/ în exterior.

Încălzire: fără; centrală; cu lemne/cărbuni; gaze; cu combustibil lichid.

Apă curentă: da; rece/ caldă; alte situații

Condiții de locuit: - luminozitate: adecvată; neadecvată;
- umiditate: adecvată; igrasie.

Igienă: adecvată; neadecvată.

Dotări: aragaz; mașină de gătit; frigider; mașină de spălat; radio; televizor; aspirator.

Concluzii privind riscul ambiental:

.....
.....
.....

B. Rețea de familie: ... trăiește singur; ... cu soț/soție; ... cu copii; ... cu alte rude;cu alte persoane.

- una dintre persoanele cu care locuiește este:
bolnavă; cu dizabilități/handicap; dependentă de alcool;
- este ajutat de familie:
da; cu bani; cu mâncare; activități de menaj; nu;
- relațiile cu familia sunt: bune; cu probleme; fără relații;
- există risc de neglijare: da; nu

- (dacă da, specificați)
- există risc de abuzare: da; nu
- (dacă da, specificați)

Informații relevante despre persoanele care locuiesc cu persoana evaluată (numele și prenumele, gradul de rudenie, adresa, telefonul);

Atenție! Va/Vor fi menționată/menționate persoana/persoanele care asigură sprijinul și/sau îngrijirea persoanei evaluate.

PERSOANA DE CONTACT ÎN CAZ DE URGENȚĂ:

Numele prenumele

Calitatea: soț/soție; fiu/fiică; rudă, relația de rudenie

alte persoane

Locul și data nașterii /, vârsta

Adresa

Telefon acasă serviciu fax e-mail

C. Rețea de prieteni, vecini:

- are relații cu prietenii, vecinii: - da;
 - nu;
 - relații de întraajutorare;
- relațiile sunt: - permanente;
 - ocazionale;
- este ajutat de prieteni/vecini pentru: - cumpărături;
 - activități de menaj;
 - deplasare în exterior;
- participă la: - activități ale comunității;
 - activități recreative;
- comunitatea îi oferă un anumit suport: - da;

- nu

Dacă da, specificați:

D. Evaluarea situației economice:

venit lunar propriu, reprezentat de (înscrieți sumele acolo unde este cazul, iar unde nu este cazul se trasează linie):

- pensie de asigurări sociale de stat
- pensie pentru agricultori
- pensie I.O.V.R.
- indemnizație pentru persoană cu handicap.
- pensie de urmaș
- alocație de stat pentru copii
- alte venituri sursa

Bunuri mobile și imobile aflate în posesie:

.....

.....

E. Rezultatele evaluării:

- Tratatamentul și îngrijirea socio-medicală se pot realiza la domiciliul persoanei:
 - da;
 - nu

Dacă nu, se vor preciza cauzele:

.....

- Nevoile identificate: 1.;
- 2. etc.
- Oferta locală de servicii poate acoperi următoarele nevoi identificate:
 - 1.;
 - 2. etc.

CONCLUZII ȘI RECOMANDĂRI:

.....
.....
.....
.....

PRIMAR

INSP. SOCIAL

ANCHETA SOCIALĂ

pentru copilul cu dizabilități și/ sau cerințe educaționale speciale

1. Date de identificare

a) **Copilul:** Numele și prenumele:

Data și locul nașterii:

CNP:.....

Religie: Etnie:

Grad de handicap:

ușor **mediu** **accentuat** **grav** **neprecizat**

Copilul este școlarizat: DA NU

Asistent personal:

b) **Părinți:**

Mama: Numele și prenumele:

Domiciliul:

Profesia:.....Locul de muncă:.....

Religie: Etnie:

Tata: Numele și prenumele:

Domiciliul:

Profesia:.....Locul de muncă:.....

Religie: Etnie:

Reprezentant legal (măsură de protecție specială: plasament sau încredințare la familie / persoană / instituție):

Numele și prenumele:

Domiciliul:

Profesia:.....Locul de muncă:.....

Religie: Etnie:

Număr hotărâre / sentința civilă privind delegarea exercițiului drepturilor părintești, plasament sau încredințare a copilului:

c) Frați/surori

Nr. Crt.	Numele și prenumele	Vârsta	Școala/ Centru de recuperare frecventat(ă)	Ocupația
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

2. Date privind istoria personală a copilului:

Familia extinsă (rude până la gradul IV) sau alte persoane care locuiesc cu familia

Nr. crt	Numele și prenumele	Vârsta	Gradul de rudenie (mama, tata, frate,soră, bunici, unchi, mătuși, etc.)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

3. Situația juridică a familiei - părinții sunt:

Căsătoriți divorțați separați concubinaj

Familie monoparentală

Decedați: mama tata

În detenție: mama tata

Decăzuți din drepturile părintești: mama tata

4. Situația economică a familiei:

Locuința:

Este proprietatea: mamei tatălui altei persoane:

închiriată subînchiriată alte situații:

Număr camere: Număr persoane care locuiesc în imobil:

Apă curentă: DA NU

Încălzire: DA NU

Umiditate: Adecvată Igrasie
Accesibilitate: Parter Etaj Acces rampă

Condiții de locuit (privind igiena, curățenia spațiului de locuit, facilități speciale):

.....

Venituri (salarii, pensii, alocații, alte venituri):

.....

5. Starea de sănătate a familiei (boli cronice în familie, persoane cu grad de handicap):

.....

.....

6. Relațiile familiei cu comunitatea:

Relații de sprijin:

Cu vecinii

Cu familia lărgită

Cu prietenii

Alte persoane

Relații conflictuale:

Cu vecinii

Cu familia lărgită

Cu prietenii

Alte persoane

7. Climatul familial, relațiile dintre membrii familiei:

Cine asigură, participă efectiv la creșterea, îngrijirea, educația copilului, în prezent:

.....

.....

.....

Probleme deosebite în cadrul familiei, situații de: violență fizică, verbală, neglijarea copilului,
consum de alcool

.....

.....

.....

Identificarea barierelor raportate la nevoile copilului / familiei:

Lipsa unui părinte:

plecat în stăinătate: mama tata

a părăsit domiciliul: mama tata

familie dezorganizată

familie marginalizată

familie cu probleme sociale și economice

familie cu nivel educațional scăzut

probleme de sănătate în familie

relații conflictuale în familie

8. Acțiuni întreprinse de familie pentru recuperarea și integrarea socială a copilului:

Copilul urmează activități de recuperare: DA NU

Dacă DA precizați ce tip de activități:

Frecvența: săptămânal lunar

Altele (precizați):

Consult la medicul de familie:

săptămânal lunar trimestrial în caz de nevoie

Consult la medicul specialist:

săptămânal lunar trimestrial în caz de nevoie

Alte acțiuni:

Relația cu școala:

Părintele menține contactul cu școala:

săptămânal lunar trimestrial în caz de nevoie

Părintele sprijină copilul în pregătirea lecțiilor:

zilnic rar niciodată în caz de nevoie

Participarea socială a copilului:

Copilul participă, este implicat în desfășurarea următoarelor activități:

- Întreține relații de prietenie cu colegi, vecini, covârșnici DA NU
- Activități / jocuri în casă DA NU
- Activități / jocuri în aer liber DA NU
- Participă la excursii organizate DA NU
- Participă la activități sportive organizate DA NU
- Merge la film, teatru, audiții muzicale DA NU
- Vizionări TV DA NU
- Participă la ceremoniile din comunitate DA NU
- Merge la biserică DA NU
- Alte

activități:

Activități casnice în care copilul este implicat:

- Curățenia spațiului de locuit DA NU
- Prepararea mesei DA NU
- Face cumpărături DA NU
- Îngrijește animale sau plante DA NU
- Folosirea obiectelor de uz casnic DA NU

casnice

Recomandări ale asistentului social cu privire la planul individual de intervenție, nevoile copilului / familiei:

.....
.....

Data completării:

Întocmit,

Nume, prenume copil:

CNP:

Nr.	Cod CIF-CT	Factorii de mediu (se specifică sub fiecare denumire generică)	Bariere	Facilitatori	Nu este cazul
1		Produse 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		Medii fizic accesibile			
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 încerca varianta potrivită pentru fiecare copil în funcție de vârstă, la cele care nu se potrivesc cu vârsta

Expiră la:

Emitent: Comuna Carand
Județul Arad

Ștampila emitentului

Seria și Numărul:



**CARD-LEGITIMAȚIE
DE PARCARE PENTRU
PERSOANELE CU HANDICAP**

Parkkarta für Behinderte; Parkkarta für Personen mit Behinderungen; Parkeerkaart voor personen met een handicap; Carte de stationnement pour handicapé; Kapta sa napcupshc sa nuxa c yepokapa; Karta otazuevans yfa atous yf cōkts avyktas; Parkimiskart puudoga inmostele; Parkovaci karta pro zdravotni postihové osoby; Parkeringsintyg för handikappade; Handicapskilt; Parkoaisi engedély mozgáskorlátozott személy részére; Parking card for people with disabilities; Contrassegno d'invalidità per persone disabili; Automobiliu statymo kortele neigaliesiems; Invalidus stāvītu izmantošanas karte; Parkasčāin fir bahāneri Leit; Parkeerkaart voor gehandicapten; Cartão de estacionamento para pessoas com deficiência; Parkovacia karta pro zdravotne postihnuté osoby; Card de parcare pentru persoanele cu dizabilități; Parkimo karta za invalide; Parkeringsintyg för handikappade; Tarjeta de aparcamiento para minusválidos.

RO

Model al Comunității Europene

FOTO

**Acest card-legitimație
îndreptățește titularul la
locurile de parcare special
amenajate în România**

Nume titular:

Prenume titular:

Semnătura titulararului
sau alt însemn autorizat:

**Atunci când va fi utilizat,
cardul-legitimație va fi
afișat în partea din față a
vehicolului, astfel încât
fața cardului-legitimație
să fie clar vizibilă pentru
verificare.**

CERERE

Pentru scutirea de la plata tarifului de utilizare a drumurilor nationale, conform prevederilor art.28 din Legea nr. 448/2006 republicata

Subsemnatul _____, domiciliat in localitatea _____, adresa _____
Jud. _____, tel: _____, posesor al B.I./C.I. seria _____
nr. _____, CNP _____, persoana cu handicap, conform Certificatului de
incadrare in grad handicap nr. _____ / _____ detinator al autoturismului cu nr. de
inmatriculare: _____, si numar de identificare _____,
va rog sa imi aprobat cererea privind eliberarea unei roviniete cu titlu gratuit potrivit art. 28 al Legii
nr.448/2006 republicata.

Mentionez ca este singura solicitare pentru rovinieta gratuita in temeiul art. 28 din Legea nr.
448/2006 pentru anul _____.

In situatia instrainarii vehiculului, ma angajez ca, in termen de 30 de zile calendaristice de la data
instrainarii, sa instiintez CNAIR SA / Directia Regionala de Drumuri si Poduri Timisoara, in vederea
incetarii valabilitatii rovinietei in baza de date a SIEGMCR (Sistemul informatic de emitere, gestiune,
monitorizare si control al rovinietei).

Sunt de acord ca datele mele cu caracter personal sa fie prelucrate de Compania Nationala de
Administrare a Infrastructurii Rutiere SA, inregistrata la Autoritatea Nationala de Supraveghere a
Prelucrării Datelor cu Caracter Personal cu numarul de operator 16562, in vederea solutionarii cererii.

Anexez urmatoarele documente, in copie:

- Copie B.I./C.I
- Copie certificat inmatriculare /carte identitate a autoturismului.
- Copie certificat de incadrare in grad handicap.

Data:

Semnatura:

CERERE

Pentru scutirea de la plata tarifului de utilizare a drumurilor nationale, conform prevederilor art.28 din Legea nr. 448/2006 republicata

Subsemnatul _____, domiciliat(a) in localitatea _____, adresa _____, telefon _____, posesor al B.I./C.I seria ____ nr. _____, CNP _____, insotitor al minorului / adultului _____, persoana cu handicap conform Certificatului nr. ____ / ____ emis de Comisia pentru Protectia Copilului / Comisia de Evaluare a Persoanelor Adulte cu Handicap Arad, va rog sa imi aprobati eliberarea unei roviniete cu titlu gratuit potrivit art. 28 din Legea nr.448/2006 republicata, pentru autoturismul cu numar de inmatriculare _____ si numar de identificare _____.

Declar pe proprie raspundere ca insotesc persoana cu handicap mentionata mai sus.

Mentionez ca este singura solicitare in temeiul art.28 din Legea nr. 448/2006, pentru anul _____.

In situatia instrainarii vehiculului, ma angajez ca, in termen de 30 de zile calendaristice de la data instrainarii, sa instiintez CNAIR SA / Directia Regionala de Drumuri si Poduri Timisoara, in vederea incetarii valabilitatii rovinietei in baza de date a SIEGMCR (Sistemul informatic de emitere, gestiune, monitorizare si control al rovinietei).

Sunt de acord ca datele mele cu caracter personal sa fie prelucrate de Compania Nationala de Administrare a Infrastructurii Rutiere SA, inregistrata la Autoritatea Nationala de Supraveghere a Prelucrarii Datelor cu Caracter Personal cu numarul de operator 16562, in vederea solutionarii cererii.

Anexez urmatoarele documente, in copie:

- Certificat de incadrare in grad handicap al minorului / adultului
- B.I./C.I titular cerere si persoana cu handicap
- Certificat inmatriculare /carte identitate vehicul a autoturismului.
- Ancheta sociala

Data:

Semnatura:

CERERE

Pentru scutirea de la plata tarifului de utilizare a drumurilor nationale, conform prevederilor art.28 din Legea nr. 448/2006 republicata

Subsemnatul _____, avand domiciliul in localitatea _____, adresa _____, telefon _____, posesor al B.I./C.I seria _____ nr. _____, CNP _____ asistent personal al minorului / adultului _____, persoana cu handicap conform certificatului nr. _____ / _____ emis de Comisia pentru Protectia Copilului / Comisia de Evaluare a Persoanelor Adulte cu Handicap Arad, va rog sa imi aprobati eliberarea unei roviniete cu titlu gratuit potrivit art. 28 din Legea nr.448/2006 republicata, pentru autoturismul cu numar de inmatriculare _____ si numar de identificare _____.

Mentionez ca este singura solicitare in temeiul art.28 din Legea nr. 448/2006, pentru anul _____.

In situatia instrainarii vehiculului, ma angajez ca, in termen de 30 de zile calendaristice de la data instrainarii, sa instiintez CNAIR SA / Directia Regionala de Drumuri si Poduri Timisoara, in vederea incetarii valabilitatii rovinietei in baza de date a SIEGMCR (Sistemul informatic de emitere, gestiune, monitorizare si control al rovinietei).

Sunt de acord ca datele mele cu caracter personal sa fie prelucrate de Compania Nationala de Administrare a Infrastructurii Rutiere SA, inregistrata la Autoritatea Nationala de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu Caracter Personal cu numarul de operator 16562, in vederea solutionarii cererii.

Anexez urmatoarele documente, in copie:

- Certificat de incadrare in grad handicap al minorului / adultului
- Adeverinta privind calitatea de asistent personal
- B.I./C.I titular cerere si persoana cu handicap
- Certificat inmatriculare /carte identitate vehicul a autoturismului.

Data:

Semnatura:
