



ROMÂNIA  
JUDEȚUL TULCEA  
CONSILIUL LOCAL MĂCIN

**DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ MĂCIN**  
CIF: 20854555/2007, Str. Cetății, nr. 19, Tel: 0340/100.102, E-mail: dasmacin@yahoo.com  
Operator de date cu caracter personal nr. 28572/16.12.2019

Anexa nr. 2

**FIȘĂ DE EVALUARE INIȚIALĂ**

Nr. fișei: .....

Data luării în evidență: .....

**Identificat prin:**

Telefonul vârstnicului	
Cererea persoanei vârstnice/reprezentanților legali ai acesteia depusă la Serviciul public de asistență socială/ furnizorul/furnizorii de servicii sociale (SPAS/FSS) pentru servicii sociale sau pentru venit minim de incluziune	
Informarea primită de la un FSS cu privire la:	
- încheierea unui contract de servicii sociale pentru prestarea unor servicii sociale persoanei vârstnice;	
- suspendarea acordării serviciilor pe o perioadă determinată;	
- încetarea acordării serviciilor;	
Referirea din partea asistentului medical comunitar, din partea unui alt serviciu public sau a unei organizații private	
Autosesizarea SPAS/FSS	
Sesizarea din partea îngrijitorilor informali	
Alte situații (descriere)	

**Persoana evaluată**

Numele ....., prenumele ....., data și locul nașterii ....., vârsta .....

Adresa: str. .... nr. ...., bl. ...., sc. ...., et. ...., ap. ...., localitatea ....., sectorul ....., județul ....., codul poștal ....., telefon ....., e-mail .....

Carte de identitate ..... seria ..... nr. ....

Cod numeric personal .....

### **Susținător legal**

(persoana care are obligația legală de întreținere, așa cum este prevăzută la [art. 516 din Legea nr. 287/2009](#) privind Codul civil, republicată, cu modificările și completările ulterioare)

Numele ....., prenumele .....

Calitatea: soț/soție [ ] fiu/fiică [ ] părinți [ ] frați/surori [ ] alte rude [ ] alte persoane [ ]

Locul și data nașterii ....., vârsta .....

Adresa .....

Telefon ....., e-mail .....

### **Reprezentantul legal**

(persoana desemnată, potrivit prevederilor [art. 178 și 2.009 din Legea nr. 287/2009 privind Codul civil](#), republicată, cu modificările și completările ulterioare, pentru a reprezenta interesele unei persoane vârstnice)

Numele ....., prenumele .....

Calitatea: soț/soție [ ] fiu/fiică [ ] părinți [ ] frați/surori [ ] alte rude [ ] alte persoane [ ]

Locul și data nașterii ....., vârsta .....

Adresa .....

Telefon ....., e-mail .....

### **Persoana de contact în caz de urgență**

Numele ....., prenumele .....

Locul și data nașterii ....., vârsta .....

Adresa .....

Telefon ....., e-mail .....

Solicitările persoanei vârstnice/reprezentantului legal .....

.....

Solicitările îngrijitorului informal: .....

.....

Situații de urgență identificate: .....

**Semne ale unui posibil abuz:**

<b>EMOȚIONALE ȘI COMPORTAMENTALE</b>	
Schimbare neobișnuită în comportament sau somn	
Frică sau anxietate	
Izolare sau apatie	
Tristețe	
Persoana este incapabilă să răspundă pentru ea însăși	
Amenințări la adresa familiei, prietenilor și animalelor de companie	
La adresa persoanei vârstnice se fac remarci degradante, insulte personale	
<b>FIZICE</b>	
Oase rupte, vânătăi, bătăi	
Tăieturi, răni sau arsuri	
Lenjerie ruptă, pătată de sânge	
Boli cu transmitere sexuală fără a exista o altă explicație pentru această situație	
Condiții de viață precare	
Mizerie, nutriție necorespunzătoare sau deshidratare, refuzul de a face baie	
Este lăsată fără suportul necesar pentru viața de zi cu zi (ochelari, baston, medicamente)	
Utilizarea inutilă a restricțiilor	
Tulburări de somn	
Ulcere netratate	
<b>FINANCIARE</b>	
Facturi neplătite	
Escrocherii	

**Observații:**

Este necesară realizarea evaluării complexe pentru finalizarea fișei de evaluare sociomedicală, conform prevederilor [Hotărârii Guvernului nr. 886/2000](#) pentru aprobarea Grilei naționale de evaluare a nevoilor persoanelor vârstnice, cu modificările ulterioare:

Da [ ]; Nu [ ].

**2.** Persoane/Instituții de contactat pentru finalizarea evaluării complexe (dacă este cazul):

**2.1.** .....

**2.2.** .....

**2.3.** .....

Se elaborează plan de intervenție: Da [ ]; Nu [ ].

**3.** Persoana a fost referită (dacă este cazul), la:

**3.1.** .....

**3.2.** .....

**3.3.** .....

Asistent social .....

Semnătura .....