



MUNICIPIUL BUCUREȘTI
CONSILIUL LOCAL AL SECTORULUI 5
Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului



Str. Fabrica de Chibrituri nr. 9-11, sector 5
Tel.: 0370300776

Cod fiscal: 17104480
E-mail: office@dgaspc5.ro

Unitatea Îngrijiri la Domiciliu Persoane Vârstnice
Tel.: 0370.300.825
E-mail: saspa@dgaspc5.ro

**FIȘĂ DE EVALUARE A GRADULUI DE DEPENDENȚĂ
A PERSOANEI VÂRSTNICE**

Nume Prenume.....
CNP.....

Evaluator

Unde are loc interacțiunea?

- ☐ la sediul serviciului public de asistență socială (SPAS)
☐ la domiciliul/reședința solicitantului
☐ online
☐ altă situație, și anume:.....

Limba în care se desfășoară interviul ☐ română ☐ maghiară ☐ romani ☐ germană ☐ alta, și anume: .

Participanți

- | | | |
|---|-------|-------|
| a. persoana vârstnică care trebuie evaluată | 1. Da | 0. Nu |
| b. reprezentantul SPAS | 1. Da | 0. Nu |
| c. reprezentant legal/însoțitor/familie* | 1. Da | 0. Nu |
| d. alte persoane | 1. Da | 0. Nu |

Dacă Da d1. și anume:

În ultimele 30 de zile, cât de dificil v-a fost . . .		Deloc	Puțin	Dificil	Foarte dificil	Extrem de dificil sau nu pot realiza	N/A
Domeniul 1 - înțelegere și comunicare							
1	să vă concentrați pentru a face ceva timp de 10 minute?	1	2	3	4	5	0
2	să învățați să faceți ceva nou, de exemplu, cum să ajungeți într-un loc necunoscut?	1	2	3	4	5	0
Domeniul 2 - mobilitate/activități în mediul apropiat							
3	să stați în picioare perioade lungi, de exemplu, 30 de minute?	1	2	3	4	5	0
4	să mergeți pe distanțe lungi, de exemplu, un kilometru?	1	2	3	4	5	0
Domeniul 3 - autonomie personală/autoîngrijire							
5	să vă spălați pe întregul corp?	1	2	3	4	5	0
6	să vă îmbrăcați?	1	2	3	4	5	0

Domeniul 4 - relații interpersonale						
să interacționați cu persoane necunoscute?	1	2	3	4	5	0
să mențineți o relație de prietenie?	1	2	3	4	5	0
Domeniul 5 - activități cotidiene: activități gospodărești						
să vă îndepliniți responsabilitățile privind treburile casnice? să aveți grijă de gospodărie?	1	2	3	4	5	0
Domeniul 6 - participarea socială						
să participați la activitățile sociale în aceeași măsură cu ceilalți, la activități comune, de exemplu, serbări, activități religioase sau de altă natură?	1	2	3	4	5	0
din punct de vedere emoțional din cauza stării dumneavoastră de sănătate?	1	2	3	4	5	0

Opinia persoanei evaluate

Pe o scală de la 1 la 10 (ca la școală), cât de relevante considerați că au fost întrebările pentru situația dumneavoastră?		
Se completează după ce solicitantul pleacă.		
Pe o scală de la 1 - deloc la 10 - extrem, ce notă dați pentru răspunsurile oferite de solicitant?		
ATENȚIE! Notați evaluarea dumneavoastră cu privire la măsura în care răspunsurile oferite de persoana evaluată au reflectat corect realitatea. Codul 1 = Dumneavoastră considerați că răspunsurile primite au reflectat realitatea doar în mică măsură, fiind manipulate strategic. Codul 10 = Dumneavoastră considerați că răspunsurile primite au reflectat întru totul realitatea.		
Având în vedere toate informațiile pe care le aveți despre persoana vârstnică evaluată, este posibil ca un intervievator să nu fie întotdeauna de acord cu răspunsul respondentului.		
Pe o scală de la 1 - deloc, niciun disconfort, la 10 - extrem, am simțit că persoana nu a fost deloc sinceră, în ce măsură ați resimțit un astfel de disconfort?		
Iar atunci când ați simțit disconfort, ați înregistrat răspunsul dat de solicitant sau l-ați modificat pentru ca informațiile să fie mai exacte (Să reflecte corect realitatea.)?	1. Da, ați făcut unele modificări. 0. Nu, ați înregistrat exact răspunsul dat de solicitant.	

Scorul general de funcționare și gradele de dependență corespunzătoare

0-18 puncte	19-30 de puncte	31-42 de puncte	43-55 de puncte
Fără risc de dependență	Risc de dependență Gradul III	Dependență parțială Gradul II	Dependență totală Gradul I

FIȘĂ DE EVALUARE SOCIOMEDICALĂ

Secțiunea 1. Informații generale

Nr. unic: <i>Număr unic de înregistrare (poziție) în Registrul persoanelor vârstnice la risc</i>	
Număr de înregistrare cerere de acordare a serviciilor sociale	
Data completării Formularului de evaluare sociomedicală (zi/lună/an):	
Reprezentantul SPAS care a completat fișa de identificare a persoanei vârstnice la risc și a înregistrat în Registrul persoanelor vârstnice la risc:	
a) numele și prenumele:	d) telefon:
b) profesia:	e) e-mail:
c) funcția în cadrul SPAS/primăriei:	
Cine răspunde la acest formular?	1. persoana vârstnică
răspuns multiplu	2. reprezentantul legal
	3. susținătorul legal
Locul unde se desfășoară interviul	1. domiciliul/reședința persoanei vârstnice
un singur răspuns	2. sediul SPAS
	3. spital/centru de sănătate/centru rezidențial
	4. altă situație

Secțiunea 2. Date de identificare a persoanei vârstnice

Nume Prenume.....
Data și locul nașterii Vârsta.....
Adresa: Str. nr. bl. ... sc. et. ... ap. ... Localitatea
..... Sect Județul Cod poștal Telefon
..... E-mail
..... Profesia..... Ocupația.....
.....
Studii: Fără ☐ Primare ☐ Gimnaziale ☐ Liceale ☐ Universitare ☐
Carte de identitate Seria Nr.
Cod Numeric Personal | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Sex: F ☐ M ☐ Religie

Stare civilă : Necăsătorit/ă ☐ Căsătorit/ă ☐ Data
Văduv/ă ☐ Data Divorțat/ă ☐ Data
Despărțit în fapt ☐ Data
Copii: Da ☐ Nu ☐
Dacă Da, (Inscrieți Nume Prenume, Adresa Telefon)

.....
.....
.....
.....
.....
Secțiunea 3. Date despre susținătorul legal/reprezentantul legal

Nume Prenume

Calitatea: Soț/Soție ☐ Fiu/Fiică ☐ Ruda ☐ Alte persoane ☐

Adresa

Telefon..... E-mail

|
Secțiunea 4. Situația familială a persoanei vârstnice

Trăiește : Singur /ă ☐ Data

Cu soț/Soție ☐ Data

Cu copii ☐ Data

Cu alte rude ☐ Data

Cu alte persoane ☐ Data

Persoanele cu care locuiește (nume prenume calitatea,

vârsta):.....

.....

.....

.....

Persoana cu care locuiește este:

Bolnavă ☐ Cu dizabilități/Handicap ☐ Dependență de alcool ☐

Este Ajutat de familie: Da ☐ Nu ☐ Cu bani ☐ mâncare ☐ Activități de menaj ☐

Relațiile cu familia sunt: Bune ☐ Cu probleme ☐ Fără relații ☐

Secțiunea 5. Situația locativă a persoanei vârstnice

Casa ☐ Apartament la bloc ☐ Alte situații ☐

Situată: Parter ☐ Etaj ☐ Lift ☐

Se compune din:

Nr.camere ☐ Bucătărie ☐ Baie ☐ Duș ☐ WC ☐ Situat în interior ☐ Situat în exterior ☐

Incălzire: Fără ☐ Centrală ☐ lemne/Cărbuni ☐ Gaze ☐ Combustibil lichid ☐

Apă curentă Da ☐ Rece ☐ Caldă ☐ Alte situații ☐

Condiții de locuit: Luminozitate Adecvată ☐ Neadecvată ☐ Umiditate Adecvată ☐ Igrasie ☐

Igienă Adecvată ☐ Neadecvată ☐

Locuința este prevăzută cu:

Aragaz ☐ Frigider ☐ Mașină de spălat ☐ Radio/Televizor ☐ Aspirator ☐

Concluzii privind riscul ambiental:

.....

.....

Secțiunea 6. Veniturile și cheltuielile persoanei vârstnice

Venit lunar propriu reprezentat :

Cupon de pensie (Dosar pensie) Nr.

Pensie la limită de vârstă :

Alte venituri :

Venit global :

Bunuri mobile și imobile aflate în posesie.....

Secțiunea 7. Starea de sănătate a persoanei vârstnice*

* Inclusiv pe baza documentelor medicale eliberate de medicul specialist al persoanei vârstnice și cu respectarea prevederilor art. 27 [alin. \(1\)](#) și [\(4\)](#) și ale art. 28 [alin. \(2\)](#) din Legea nr. 17/2000 privind asistența socială a persoanelor vârstnice, republicată, cu modificările ulterioare.

1.

2.

3.

4.

5.

Secțiunea 8. Inventarul activităților zilnice de bază ale vieții zilnice (ABVZ)

	Activitate	Realizată fără ajutor 1 punct	Realizată cu ajutor 0 puncte	Punctaj	
1	Igiena personală (tot corpul sau parțial)	Face baie singur sau are nevoie de ajutor pentru spălătul spatelui sau membrilor imobilizate.	Are nevoie de ajutor pentru spălătul mai multor părți ale corpului, pentru a intra sau a ieși din cadă sau duș sau necesită ajutor pentru a face baie.		
2	Îmbrăcat/ dezbrăcat haine	Poate lua hainele din dulap și le pune la loc, se îmbracă cu toate hainele fără ajutor, încheie nasturii sau fermoarele. Poate fi ajutat la încălțare.	Are nevoie de ajutor la îmbrăcatul hainelor sau este îmbrăcat de altcineva tot timpul.		
3	Utilizarea toaletei/WC	Merge la toaletă, se așază și se ridică, se dezbracă și se îmbracă, poate să se curețe singur.	Are nevoie de ajutor pentru a folosi toaleta, îmbrăcat/dezbrăcat, precum și la curățat sau utilizează scutece.		
4	Mișcare (ridicare și așezare pe scaun/pat)	Se ridică sau se așază pe pat sau pe scaun fără ajutor. Poate să se folosească și de echipamente asistive pentru acest lucru.	Are nevoie de ajutor pentru a se așeza sau ridica din pat sau de pe scaun. Nu poate să folosească echipamente asistive pentru ajutor.		
5	Controlul urinării și defecației	Controlează complet urinarea și defecația.	Incontinență parțială sau totală.		
6	Hrănirea	Poate să mănânce singur, poate fi ajutat la prepararea hranei sau să nu participe la prepararea hranei.	Ajutor parțial sau total pentru hrănire sau necesită hrănire parenterală.		
0 (zero)		1-2	3	4-5	6
Minim = total dependent		Nivel ridicat de dependență	Nivel moderat de dependență	Nivel redus de dependență	Maxim = total independent

Secțiunea 9. Inventarul activităților instrumentale ale vieții zilnice (AIVZ)

	Activitate	Item	Punctaj
1	Prepararea hranei	Poate să își planifice, să pregătească și să servească masa singur.	1
		Prepară mâncarea doar dacă este ajutat cu ingredientele.	0
		Încălzește, pregătește și servește masa, dar nu menține o dietă adecvată.	0
		Are nevoie să i se prepare și servească masa.	0
2	Activități de menaj	Poate să facă majoritatea activităților de menaj, cu ajutor pentru "activități grele/ complexe".	1
		Poate să facă activități ușoare de menaj ca, de exemplu, spălatul vaselor sau să își facă patul.	1
		Poate să facă activități ușoare de menaj, dar nu poate să mențină un nivel acceptabil de curățenie.	1
		Are nevoie de ajutor în toate activitățile de menaj.	1
		Nu poate să participe la nicio activitate de menaj.	0
3	Gestiunea și administrarea bugetului și a bunurilor	Poate să gestioneze singur toate aspectele legate de bani și bunuri.	1
		Poate să gestioneze cumpărăturile și plățile de zi cu zi, dar are nevoie de ajutor pentru bancă, achiziții mari etc.	1
		Nu poate să gestioneze administrarea banilor/bunurilor.	0
4	Efectuarea cumpărăturilor	Poate să cumpere singur orice.	1
		Poate să facă singur cumpărături zilnice/mici.	0
		Are nevoie de asistență la cumpărături.	0
		Nu poate cumpăra nimic.	0
5	Respectarea tratamentului medical	Poate să ia medicamentele corect și la ora stabilită.	1
		Poate să ia medicamentele, dacă sunt pregătite de altcineva.	0
		Nu poate să își administreze tratamentul singur.	0
6	Utilizarea mijloacelor de transport	Poate folosi singur toate mijloacele de transport public sau conduce mașina.	1
		Poate să folosească singur servicii de taxi, dar nu și alte forme de transport public.	1
		Poate să folosească mijloacele de transport public numai acompaniat de altă persoană.	0
		Poate să folosească doar taxi sau mașina doar acompaniat de altă persoană.	0
		Nu se deplasează deloc.	0
7	Utilizarea telefonului	Poate folosi telefonul singur, apelează și răspunde la telefon.	1
		Poate apela numai numere de telefon cunoscute.	1
		Răspunde la telefon, dar nu apelează.	1
		Nu poate utiliza telefonul.	0

8	Spălatul hainelor	Poate spăla singur orice fel de haine.	1
		Poate spăla singur obiecte mici de îmbrăcăminte.	1
		Toate hainele trebuie să fie spălate de altă persoană.	0

Bărbați

0 (zero)	1-2	3	4	5
Minim = total dependent	Nivel ridicat de dependență	Nivel moderat de dependență	Nivel redus de dependență	Maxim = total independent

Femei

0 (zero)	1-2	3-4	5-6	7-8
Minim = total dependent	Nivel ridicat de dependență	Nivel moderat de dependență	Nivel redus de dependență	Maxim = total independent

Scorul obținut descrie nivelul de dependență în realizarea activităților instrumentale ale vieții zilnice și stă la baza identificării măsurilor de sprijin necesare pentru persoana vârstnică.

Secțiunea 10. Gradul de dependență **

**Rezultat din aplicarea criteriilor de evaluare a funcționalității pe baza programului Organizației Mondiale a Sănătății pentru evaluarea dizabilității - WHODAS, conform anexei [nr. 1](#) la hotărâre.

Conform aplicării criteriilor de evaluare a funcționalității pe baza programului Organizației Mondiale a Sănătății, anexa 1, persoana vârstnică se încadrează în gradul..... de dependență.

Secțiunea 11. Riscuri sociale

- ☐ Izolare socială și singurătate,
☐ dependența de îngrijitori și pierderea autonomiei,
☐ excluderea din societate, discriminarea pe criterii de vârstă,
☐ neglijarea sau abuzul,
☐ probleme financiare,
☐ acces limitat la activitățile sociale și culturale

Secțiunea 12. Deplasarea în afara casei

Deplasare în exterior se poate efectua cu ☐ baston ☐ Cadru ☐ scaun rulant ☐ mijloace de transport
☐ altele.....

Secțiunea 13. Risc de abuz, neglijare

Există risc de neglijare: Da ☐ Nu ☐

Există risc de abuz: Da ☐ Nu ☐

Dacă Da, Specificați:

Secțiunea 14. Nevoi comportamentale speciale

- ☐ nevoia de siguranță și stabilitate, (un mediu sigur fără riscuri de cădere sau accidente, sprijin emoțional)
☐ nevoia de autonomie și control, (respectarea dorintelor și preferințelor individuale),
☐ nevoia de socializare și apartenență (participarea la activități sociale sau recreative, evitarea izolării),
☐ nevoia de recunoaștere și respect (respectarea demnității și a dreptului la opinie),
☐ nevoia de activitate și stimulare cognitive (activități care stimulează memoria, jocuri, citit, hobby),
☐ nevoia de confort emoțional și sprijin psihologic (gestionarea fricii de boală de singurătate, sprijin emoțional)

Secțiunea 15. Îngrijirile, dorințele și așteptările persoanei vârstnice
Îngrijorări :

- ☐ Teama de siguranță și abandon, frica de a nu mai fi vizitată de familie și prieteni,
- ☐ Pierderea independenței, dependența de personalul căminului pentru activitățile zilnice
- ☐ Adaptarea dificilă la un mediu nou, reguli și oameni noi
- ☐ Starea de sănătate și îngrijire medicală, îngrijorarea privind accesul la tratamente și atenția primită
- ☐ Lipsa intimității și respectului, împărțirea camerei cu alte persoane
- ☐ Calitatea hranei și confortul
- ☐ Teama de a fi neglijat/ă sau abuzat/ă, modul în care este tratată persoana

Dorințe: ☐ Să fie respectat/ă și tratat/ă cu demnitate

- ☐ Să păstreze legătura cu familia și prietenii
- ☐ Să aibă activități recreative
- ☐ Să aibă un mediu confortabil
- ☐ Să primească îngrijiri medicale adecvate
- ☐ Să fie înconjurată de persoane empaticе
- ☐ Să aibă libertatea în alegeri zilnice

Așteptările persoanei vârstnice: ☐ Îngrijire de calitate

- ☐ Un program zilnic organizat dar flexibil
- ☐ Respect pentru intimidate și autonomie
- ☐ Un mediu sigur și prietenos

Persoana evaluată

Nume.....Prenume..... Semnătura
Familia(soț,soție, fiu, fiică, reprezentant legal) Semnătura

Echipa de evaluare

Nume..... Prenume.....
Calificare.....
Unitatea unde lucrează.....
Adresa.....
Telefon.....
Semnătura.....

Nume..... Prenume.....
Calificare.....
Unitatea unde lucrează.....
Adresa.....
Telefon.....
Semnătura.....

Alți membrii din echipa de evaluare.....