



(Document adjunt 1)

## **INFORME SOCIAL – Respir per a persones amb discapacitat intel·lectual**

### **DADES DE LA PERSONA USUÀRIA**

Nom i cognoms:

### **DADES DEL TREBALLADOR/A SOCIAL O EDUCADOR/A SOCIAL**

Nom i cognoms:

Signatura:

Segell del Centre:

### **SITUACIÓ FAMILIAR**

*Segons grau d'exploració del cas: convivència, capacitats organitzatives de la família cuidadora, nivells de relació...*

### **GENOGRAMA**

---



**Altres persones de la llar familiar que requereixen ajudes/atencions**

<input type="checkbox"/> Germans/es petits/es	<input type="checkbox"/> Avis/àvies	<input type="checkbox"/> Persones amb discapacitat
---	-------------------------------------	--

**Salut de la principal persona de referència de la persona usuària (cuidador/a)**

<input type="checkbox"/> Malaltia diagnosticada	<input type="checkbox"/> Malaltia no diagnosticada
Observacions:	

**Situació laboral de la principal persona de referència de la persona usuària (cuidador/a)**

<input type="checkbox"/> Actiu	<input type="checkbox"/> No actiu
Observacions:	

**SITUACIÓ ECONÒMICA I D'HABITATGE**

---

*Segons grau d'exploració del cas: ingressos, règim de tinença vivenda habitual, condicions de l'habitatge...*

**XARXA I RECURSOS QUE UTILITZA**

---

Escola d'educació especial <input type="checkbox"/>	Taller ocupacional <input type="checkbox"/>	Centre Especial de Treball <input type="checkbox"/>	Centre de dia <input type="checkbox"/>
<i>Altres (esplai, piscina, colònies.....)</i>			
Rep ajuda domiciliària per atendre la persona amb discapacitat intel·lectual? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
En cas afirmatiu especificar quina:			



**ALTRES ASPECTES A DESTACAR**

---

*La persona usuària està incapacitada?* Si  No

*En cas d'estar incapacitada, qui té la tutela?*

*Els progenitors estan separats legalment?* Si  No

*En cas d'estar separats legalment, qui té el règim de guarda i custòdia?*

**Observacions d'altres persones de referència**