



XUNTA DE GALICIA
VICEPRESIDENCIA
DE LA IGUALDAD Y DEL BIENESTAR
Secretaría General del Bienestar
Dirección General de Acción Social

ANEXO III

A rellenar por un/una trabajador/a social de
cualquier Administración pública.

PROCEDIMIENTO VALORACIÓN DEL GRADO Y NIVEL DE DEPENDENCIA	CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO VP210A	DOCUMENTO INFORME
---	---	-----------------------------

INFORME SOCIAL

EMITIDO POR EL/A TRABAJADOR/A SOCIAL D/DÑA 		
NÚMERO DE COLEGIADO 	ORGANISMO 	TELÉFONO
REFERENTE A D/DÑA Para efectos de la solicitud de valoración de la situación de dependencia.		

1. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

PRIMER APELLIDO 	SEGUNDO APELLIDO 	NOMBRE 	DNI
FECHA DE NACIMIENTO 	DIRECCIÓN 		
CÓDIGO POSTAL 	PROVINCIA 	AYUNTAMIENTO 	TELÉFONO
SITUACIÓN LABORAL ☐ Activo ☐ Sin ocupación ☐ Pensionista			

2. NÚCLEO DE CONVIVENCIA FAMILIAR

2.1 Unidad de convivencia formada por: (señalar al cuidador principal de la persona en situación de dependencia, en su caso.)

NOMBRE Y APELLIDOS	EDAD	PARENTESCO	PROFESIÓN	SITUACIÓN LABORAL

2.2 Otros miembros de la red informal de apoyo: (señalar la relación de parentesco con la persona en situación de dependencia.)

NOMBRE Y APELLIDOS	EDAD	PARENTESCO	PROFESIÓN	SITUACIÓN LABORAL

Nota: si existe rotación de la persona en situación de dependencia, cubrir los campos en relación con la unidad de convivencia con la que convive en el momento de presentar la solicitud y señalar rotación.

A cubrir por un/una trabajador/a social de cualquier Administración pública.

3. SITUACIÓN SOCIOFAMILIAR

3.1. Dinámica relacional y funcionamiento de la red informal:

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ Relaciones normalizadas | ☐ Relaciones escasas | ☐ Relaciones conflictivas |
| ☐ Ausencia de relaciones | ☐ Persona institucionalizada | ☐ Otros |

3.2. Análisis del cuidador principal:

3.2.1. Perfil del cuidador:

- | | |
|--|---|
| ☐ Familiar y miembro de la unidad de convivencia | ☐ Familiar que no convive con la persona dependiente |
| ☐ Cuidador no familiar sin contraprestación económica | ☐ Cuidador profesional remunerado |
| ☐ Ausencia de cuidador | ☐ Otros |

3.2.2. Características del cuidador:

- | | | |
|---|---|--|
| ☐ Mayor de 65 años | ☐ Ausencia de cuidador | ☐ Condiciones adecuadas |
| ☐ Cuidador con cargas laborales, menores a cargo, otras personas en situación de dependencia a cargo | | |
| ☐ Cuidador con discapacidad que dificulta el cuidado de la persona en situación de dependencia | | |
| ☐ Cuidador sin adecuadas habilidades/capacidades para el cuidado | ☐ Otros | |

3.2.3 Cuidados que presta:

- | | |
|--|---|
| ☐ Ayuda en cuidados del hogar | ☐ Ayuda para higiene y aseo |
| ☐ Ayuda en la administración de bienes y dinero | ☐ Ayuda para la toma de medicación y cuidados no profesionales |
| ☐ Ayuda para la comunicación con el entorno | ☐ Ayuda en la resolución de situaciones conflictivas |
| ☐ Ayuda para desplazamientos | ☐ Otros |

3.2.4 Intensidad de los cuidados:

Horas aproximadas de dedicación diaria:

- | | | | |
|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------------------------|
| ☐ 1-2 | ☐ 2-4 | ☐ 4-8 | ☐ Continua |
|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------------------------|

3.3. Características de la persona en situación de dependencia:

3.3.1. Valoración de minusvalía: ☐ Sí ☐ No

Grado de minusvalía:

Necesidad de asistencia de tercera persona:

Existencia de dificultades para utilizar transportes públicos:

3.3.2 Actividades para las que puede necesitar ayuda de otra persona (indicar cuales):

3.3.3 La persona en situación de dependencia sale habitualmente de su domicilio habitual:

- | | |
|-----------------------------|---|
| ☐ Sí | ☐ En caso afirmativo indicar si precisaría soporte de otra persona |
| ☐ No | |

Observaciones profesionales:

A cubrir por un/una trabajador/a social de cualquier Administración pública.

4. RECURSOS Y SERVICIOS FORMALES DE PROMOCIÓN DE LA AUTONOMÍA PERSONAL Y ATENCIÓN A LAS PERSONAS EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA

4.1 Recursos y servicios formales que percibe/disfruta el solicitante (públicos y/o privados):

Indicar cuáles e intensidad:

4.2 Recursos y servicios que podrían cubrir sus necesidades (enumerar e indicar intensidad)

4.3 El solicitante cuenta con el apoyo de voluntariado, y/u otros recursos informales

- ☐ Sí
☐ No

Indicar:

5. SITUACIÓN DEL ENTORNO SOCIAL

5.1. Vivienda:

- Tipo de vivienda:

- | | | |
|--|--|---|
| ☐ Sin vivienda | ☐ Chabola | ☐ Piso, apartamento |
| ☐ En situación de desahucio | ☐ Pensión | ☐ Habitación realquilada |
| ☐ Vivienda colectiva | ☐ Casa prefabricada | ☐ Caravana |
| ☐ Vivienda unifamiliar | ☐ Albergue | |

- Régimen de tenencia:

- | | |
|--|--|
| ☐ Propia o de algún miembro de la unidad familiar | ☐ Cedida o facilitada |
| ☐ Vivienda alquilada | ☐ Centro residencial |
| | ☐ Realquilada |

- Condiciones de habitabilidad de la vivienda:

- | | | |
|---|---------------------------------------|---|
| ☐ Adecuadas | ☐ Hacinamiento | ☐ Insalubridad / Inhabitabilidad |
| ☐ Deficientes condiciones de habitabilidad y/o carece de algún servicio básico, existencia de dispositivos de riesgo | | |

Especificar de cuál/cuáles carece:

- Accesibilidad de la vivienda:

- | | |
|---|---|
| ☐ Sin barreras arquitectónicas | ☐ Con barreras en el acceso a la vivienda |
| ☐ Con adaptaciones técnicas | ☐ Con barreras en el interior de la vivienda |

5.2. Características de la zona en la que vive:

- Localización de la vivienda:

- | | |
|--------------------------------------|--|
| ☐ Zona urbana | ☐ Zona semiurbana / semirural |
| ☐ Zona rural | ☐ Zona rural aislada |

- Acceso a equipamientos sociosanitarios:

- | | |
|--|---|
| ☐ Buenas comunicaciones y accesos | ☐ Comunicaciones deficientes |
|--|---|

6. SITUACIÓN ECONÓMICA**6.1 Ingresos del solicitante:**

- Ingresos netos (pensiones, prestaciones económicas, retribuciones ...):

CONCEPTO	CUANTÍA	NÚMERO DE PAGAS

- Rendimientos de capital mobiliario (intereses, venta de valores, letras del tesoro, plazo fijo...)

CONCEPTO	CUANTÍA ANUAL

- Otros rendimientos (de capital inmobiliario, actividades económicas...):

CONCEPTO	CUANTÍA ANUAL

- Ganancias y pérdidas patrimoniales (venta de acciones, venta de inmuebles, reembolso de fondos de inversión...):

CONCEPTO	CUANTÍA ANUAL

- Gastos fijos de la persona en situación de dependencia (alquileres, hipotecas, servicios de carácter público y/o privado de cuidados y atención a la persona en situación de dependencia...):

CONCEPTO	CUANTÍA ANUAL

7. OTROS DATOS DE INTERÉS Y VALORACIÓN PROFESIONAL**Propuesta de servicios y otros apoyos**

- | | | |
|---|--|--|
| ☐ Residencia | ☐ Centro de día | ☐ Centro de noche |
| ☐ Ayuda en el hogar | ☐ Asistencia personal | ☐ Otros |
| ☐ Cuidados en el entorno por cuidador familiar | | |

- Intensidad de la/s modalidad/es propuesta/s:

- En caso de modalidad de ayuda en el hogar y/o de asistencia personal, especificar qué tipo de atenciones necesitaría y para qué actividades y tareas:

Valoración profesional:

SELLO

FIRMA DEL/DE LA TRABAJADOR/A SOCIAL

Lugar y fecha

,

de

de 200

(A rellenar por la Administración)

RECIBIDO

REVISADO Y CONFORME

NÚMERO DE
EXPEDIENTE

FECHA DE ENTRADA

____/____/____

FECHA DE EFECTOS

____/____/____

FECHA DE SALIDA

____/____/____

Delegado/a provincial de la Igualdad y del Bienestar de