

Evaluarea complexă a familiei cu copii

I. Date generale

Termenul evaluării: de la _____ până _____

Efectuată de: asistentul social (numele, prenumele) _____

medicul de familie (numele, prenumele) _____

asistenta medicală de familie (numele, prenumele) _____

Statutul copilului: _____

Numele, prenumele copilului: _____

Data, luna, anul nașterii copilului: _____

Adresa: _____

Copilul frecventează grădinița (se indică adresa) _____

II. Date despre familie și relațiile în cadrul familiei

2.1 Componența familiei:

Numele, prenumele (se indică pentru fiecare membru al familiei)	Data, luna, anul nașterii	Sex (M / F)	Relația cu copilul	Domiciliul	Studii	Ocupația	Adresa inst. de învățământ/ locului de muncă

2.2 Tipul de familie (bifați)

- 1) Completă
- 2) Divorțată
- 3) Monoparentală
- 4) Concubinaj

2.3 Relațiile dintre membrii familiei sunt (bifați)

- 1) tensionate
- 2) violență fizică
- 3) izolarea socială a familiei

2.4 Metode de disciplinare și educație aplicate de către părinți față de copil (bifați)

- 1) Pălmuitul
- 2) Trasul de păr sau urechi
- 3) Forțarea copilului să îngenuncheze
- 4) Etichetarea
- 5) Interdicția de a comunica
- 6) Amenințarea

7) Expunerea la diverse munci

8) Altceva (specificați) _____

2.5 Îngrijirea și asigurarea securității copilului (cum e alimentat, asigurat cu hrană și obiecte de îngrijire, cunoașterea semnelor de pericol):

Este alimentat (bifați)	la sîn	cu lapte praf	cu lapte de vaci	cu hrana din familie	adecvat vârstei	neadecvat vârstei
Asigurat cu obiecte de îngrijire(bifați)	scutece	hăinuțe	pătuc	obiecte de baie	îngrijit adecvat	îngrijit neadecvat
Mama cunoaște semnele de pericol (bifați)	Nu poate bea sau suge	convulsii	Letargic sau fără cunoștință	Vomită des	Are febră	

2.6 Progresul în dezvoltarea copilului. Starea generală a copilului:

(de inclus orice informație semnificativă referitor la sănătate, inclusiv maladii suportate/prezente, dezvoltarea fizică, dezvoltarea limbajului și a comunicării)

Maladii suportate pînă la moment (indicați stabilite anterior)					
Dezvoltare fizică(bifați)	Adecvată vârstei	Malnutriție gr.I	Malnutriție gr.II	Malnutriție gr.III	
Dezvoltare neuro-psihică	Adecvată vârstei	Retard (indicați tipul)			
	a) Da b) Nu				
Diagnostic prezent					
Atenționări suplimentare privind starea de sănătate a copilului					

III. Locuința

3.1 Familia deține locuință proprie (bifați)

1) Da

2) Nu

3.2 Forma deținerii imobilului (bifați)

1) privatizat

2) de stat

3) stau la părinți

4) stau la gazdă

3.3 Tipul locuinței (bifați)

1) Casă pe pământ

2) Apartament

3) Cămin

3.4 Condiții de trai (bifați)

- 1) Foarte bune
- 2) Bune
- 3) Rele
- 4) Foarte rele

3.5 Număr de camere locuibile _____

3.6 Numărul de persoane care locuiesc _____

3.7 Familia are în gospodărie (bifați numai obiectele care funcționează)

- 1) apeduct
- 2) televizor
- 3) gaz natural
- 4) telefon fix
- 5) telefon mobil
- 6) mașină de spălat
- 7) frigider (congelator)
- 8) automobil
- 9) alte mijloace de transport (specificați)

IV. Venitul familiei

4.1 Principalele surse de venit ale familiei Dvs. sunt	Venitul principal al familiei (bifați un singur răspuns din coloniță)	Alte venituri ale familiei (pot fi bifate mai multe răspunsuri)
1) salariul		
2) venituri din munca de zilier sau venituri ocazionale		
3) prestații sociale (indemnizații pentru copii, alocații)		
4) venituri din producția agricolă		
5) venituri din afacerea proprie		
6) ajutoare bănești de la părinți, copii, rude		
7) pensie		
8) alte surse (indicați) _____		

4.2 Care este venitul lunar al familiei? (Luați în considerație toate salariile, pensiile, alocațiile pentru copii și orice alt venit pe care îl are familia) _____ lei

V. Evaluarea sprijinului solicitat de către familie:

5.1 Familia a beneficiat de ajutor de la careva instituții (bifați doar pentru instituțiile care au oferit ajutor în corespundere cu tipul de ajutor oferit)	Tipul ajutorului oferit		
	Informațional	Afectiv / moral	Financiar / Material
1) Primărie			
2) Direcția/Secția Asistență socială și Protecție a Familiei			
3) Direcția Municipală pentru Protecția Drepturilor Copilului			
4) Instituția medicală teritorială			

5) Maternitatea			
6) Biserică			
7) Agenți economici			
8) Alte instituții (indicați) _____			

VI. Recomandări pentru planul individualizat de intervenție

VII. Persoanele consultate în scopul efectuării acestei evaluări:

Data _____

Asistent social _____

Beneficiar _____