PRIMARIA…………………………

Nr.inreg…………/………………..

**Ancheta Sociala**

**Date de identificare:**

**Numele si prenumele copilului:** ……………………………………………………………………………………

Locul nasterii:………………………………………………………………………………………………………………….

Domiciliul legal: ……………………………………………………………………………………………………………..

….……………………………………………………………………………………………………………………………………

Adresa de rezidenta ( fara forme legale)…………………………………………………………………………

….……………………………………………………………………………………………………………………………………

Certificat de nastere : seria…… nr……. CNP………………………………………………

Situatia scolara :-elev in clasa …….Scoala……………………………………………..

 -a fost repetent /corigent in clasa ……. ,anul………………….;

 -nu a fost scolarizat (motivele )………………………………………………………… -participa /nu participa la activitatile extrascolare………………………………….

 ………………………………………………………………………………………………………………

A avut certificat de orientare scoalara /profesionala/nu a avut: nr ……data……………………

A avut certificat de handicap/nu a avut, nr……./……………

Grad de Handicap……………………………….Deplasabil /Nedeplasabil …………………………..…

Religie ……………………Etnie………………………

Capacitatea de autoservire: …………………………………………………………………………………………

….………………………………………………………………………………………………………………………………….

….………………………………………………………………………………………………………………………………….

Participarea in activitati casnice /gospodaresti: ……………………………………………………………

….…………………………………………………………………………………………………………………………………..

Istoria personala a copilului:…………………………………………………………………………………………..

….……………………………………………………………………………………………………………………………………

….……………………………………………………………………………………………………………………………………

….……………………………………………………………………………………………………………………………………

….……………………………………………………………………………………………………………………………………

Relatiile cu membri familiei: …………………………………………………………………………………………

….…………………………………………………………………………………………………………………………………..

….…………………………………………………………………………………………………………………………………..

Probleme deosebite in cadrul familiei (violenta fizica /verbala /consum de alcool)

….……………………………………………………………………………………………………………………………………

….……………………………………………………………………………………………………………………………………

Copilul se afla in ingrijirea :

-fam naturala….fam substitutiva(amp plasament persoana)….

centru de plasament (se precizeaza: nr….. data hotararii……………. Institutia ……………

Date privind familia naturala:

**MAMA :**

Numele si prenumele: ………………………………………………………………………………………………….

Data si locul nasterii: ……………………………………………………………………………………………………

Domiciliu actual:…………………………………………………………………………………………………………..

….…………………………………………………………………………………………………………………………………

Resedinta ( fara forme legale)………………………………………………………………………………………

….…………………………………………………………………………………………………………………………………

BI/CI:seria……nr…………..CNP…………………………………Religie ……………..Etnie …………………..

**TATA :**

Numele si prenumele : …………………………………………………………………………………………………

Data si locul nasterii :……………………………………………………………………………………………………

Domiciliul actual: …………………………………………………………………………………………………………

Resedinta (locuieste fara forme legale)………………………………………………………………………..

….…………………………………………………………………………………………………………………………………

BI /CI: seria…… nr………...CNP …………………………………….Religie: …………Etnie: …………… ….

Parintii sunt

-casatoriti….divortati….separati….concubinaj….decedati (……….)….in detentie (……….)

….necunoscuti ….decazuti din drepturile parintesti (……….)….

**Reprezentantul legal al copilului:**

Numele si prenumele : …………………………………………………………………………………………………

Data si locul nasterii :……………………………………………………………………………………………………

Domiciliul actual: …………………………………………………………………………………………………………

Resedinta (locuieste fara forme legale)………………………………………………………………………..

….…………………………………………………………………………………………………………………………………

BI /CI: seria…… nr………...CNP …………………………………….Religie: …………Etnie: …………… ….

Date despre membri familiei (in care este crescut copilul in momentul actual)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nume si prenume | Data si locul nasterii | CI/CN/CNP | Grad de rudenie |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Situatia profesionala a membrilor familiei (de mai sus)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nivel de instruire | Profesia de baza | Locul de munca /Situatia actuala |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Pentru gradul de handicap grav al copilului precizati cine este asistentul personal al copilului……………………………………………………………………………………………………………………

Starea de sanatate a membrilor familiei:………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Actiuni intreprinse de familie pentru recuperarea copilului:

1: Se prezinta la medicul de familie :

**DA** :saptamanal /lunar /trimestrial/anual/in caz de nevoie/ **NU**

2: Se prezinta la medicul specialist :

**DA** :saptamanal /lunar /trimestrial /anual/in caz de nevoie/**NU**

3: Urmeaza un program de tratament recuperator:

**DA** :zilnic /saptamanal /lunar/ trimestrial /anual/**NU**

4: Urmeaza un program de terapie comportamentala /logopedie **DA** /**NU**

(Se precizeaza unde si cate ore pe saptamana)……………………………………………………………….

….……………………………………………………………………………………………………………………………………

5 Copilul primeste tratament medicamentos: **DA**/**NU**

Ce tratament ?……………………………………………………………………………………………………………….

….……………………………………………………………………………………………………………………………………

Situatia socio-economica a familiei :

Climatul familial/relatiiile dintre membri familiei ………………………………………………………….

….…………………………………………………………………………………………………………………………………..….……………………………………………………………………………………………………………………………………

Gradul de integritate /izolare a familiei in comunitate……………………………………………………

….……………………………………………………………………………………………………………………………………

Accesul la serviciile sociale(de sanatate ,de invatamant,de asistenta sociala etc)……………

….……………………………………………………………………………………………………………………………………

….……………………………………………………………………………………………………………………………………

Tipul de comunicare intrafamiliala (deschisa /inchisa/superficiala /bogata)…………………...

….……………………………………………………………………………………………………………………………………

 Relatiile familiei cu comunitatea :
**Sunt probleme :** **Nu sunt probleme:**

-cu vecinii -cu vecinii

-cu familia largita -cu familia largita

-cu prietenii -cu prietenii

-cu alte persoane (fizice/juridice) -cu alte persoane(fizice/juridice)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipul locuintei | Proprietate | Inchiriata de la stat | Inchiriata de la persoana particulara | In folosinta | Suprafata | Nr camere |
| A casa |  |  |  |  |  |  |
| B bloc |  |  |  |  |  |  |

Descrierea locuintei :

Tipul de incalzire: gaze….soba cu lemne….centrala….alte variante….

Tipul de iluminare: electrica….alte variante….

Apa /canal: prin conducte….surse externe….alte variante….

Aparate electrocasnice existente in dotare……………………………………………………………………

….……………………………………………………………………………………………………………………………………

….……………………………………………………………………………………………………………………………………

Observatii cu privire la calitatea incaperilor ………………………………………………………………

….…………………………………………………………………………………………………………………………………..

….……………………………………………………………………………………………………………………………………

Pentru copilul cu handicap fizic ,precizati facilitatile/barierele fizice extinse in casa /curte (daca beneficiaza de proteze carucioare )……………………………………………………………

….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Veniturile familiei:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipul de venit** | **Suma** |
| 1. Salariu
 |  |
| 1. Ajutor social
 |  |
| 1. Ajutor de somaj
 |  |
| 1. Pensie de stat
 |  |
| 1. Alocatie pentru copii
 |  |
| 1. Venit minim de incluziune ( conf L 196/2016)
 |  |
| 1. Indemnizatie de insotitor
 |  |
| 1. Prestatie sociala
 |  |
| 1. Alocatie hrana (HIV/SIDA)
 |  |
| 1. Alocatie de sustinere
 |  |
| 1. Alocatie de plasament
 |  |
| 1. Alocatie suplimentara /monoparentala
 |  |
| 1. Venituri din terenuri agricole
 |  |
| 1. Indemnizatie pentru crestere copil (concediu pt.cresterea copilului)
 |  |
| 1. Altele
 |  |

**Nota** :Asistentul social are obligatia sa pastreze confidentialitatea informatiilor despre asistatul intervievat si familia sa .

Semnatura persoanei prezente in timpul anchetei sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Concluzii si propuneri:……………………………………………………………………………………………………………

….………………………………………………………………………………………………………………………………………….

….……………………………………………………………………………………………………………………………………………

….……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Numele si semnatura asistentului social

***NOTA:***

Termenul de valabilitate al anchetei sociale este de **6 LUNI** .

Va rugam sa anexati la prezenta ancheta sociala ***factorii de mediu.***