

CONSILIUL JUDEȚEAN IALOMIȚA
COMISIA DE EVALUARE A PERSOANELOR ADULTE CU HANDICAP

Nr. /

CERTIFICAT
de încadrare în grad de handicap

Comisia de evaluare a persoanelor adulte cu handicap, constituită în temeiul Legii nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată, cu modificările ulterioare, evaluând dosarul și propunerea serviciului de evaluare complexă a persoanelor adulte cu handicap privind pe domnul/doamna, CNP, având domiciliul în, str. nr. , bl., sc., et., ap., sectorul,

statut social: 1. fără venit; 2. cu pensie de urmaș; 3. cu pensie de invaliditate; 4. cu pensie de limită de vârstă; 5. salariat;

6. altele, stabilește următoarele:

I. Se încadrează în gradul de handicap

A. Cod boală, cod handicap

B. Deficiența funcțională:

- ușoară;
- medie;
- accentuată;
- gravă: - cu asistent personal;
- fără asistent personal;
- cu indemnizație de însoțitor;
- fără indemnizație de însoțitor.*)

II. Nu se încadrează în grad de handicap

Motivare

.....

.....

.....

III. Data dobândirii handicapului**), documentul

.....

*) În cazul pensionarilor de invaliditate gradul I care beneficiază de indemnizație de însoțitor conform art. 61 din Legea nr. 19/2000 privind sistemul public de pensii și alte drepturi de asigurări sociale, cu modificările și completările ulterioare.

***) Se completează numai pentru persoanele care solicită pensionare în temeiul art. 47 din Legea nr. 19/2000, cu modificările și completările ulterioare.

IV. Valabilitate: - 6 luni - 12 luni - permanent

V. Termen de revizuire

Prezentul certificat poate fi contestat în termen de 30 de zile de la comunicare.

Titularul prezentului certificat beneficiază de toate drepturile și accesibilitățile prevăzute de Legea nr. 448/2006, republicată, cu modificările ulterioare, corespunzător gradului de handicap stabilit. Certificatul obligă toate persoanele și autoritățile la respectarea lui în concordanță cu prevederile legislației în vigoare.

PREȘEDINTE,

.....

Secretar,

.....

Membri,

.....

.....

.....

.....

CONSILIUL JUDEȚEAN IALOMIȚA
COMISIA DE EVALUARE A PERSOANELOR ADULTE CU HANDICAP

Nr./.....

PROGRAM INDIVIDUAL
de reabilitare și integrare socială

Numele prenumele, CNP

I. ACȚIUNI MEDICALE

- tratament medicamentos
- tratament chirurgical/ortopedic
- asistență medicală la domiciliu/în ambulatoriu
- kinetoterapie/fizioterapie
- gimnastică medicală
- ergoterapie/terapie ocupațională
- psihoterapie
- meloterapie
- artterapie
- altele

II. ACTIVITĂȚI EDUCAȚIONALE/PROFESIONALE

- orientare profesională/reorientare
- calificare în muncă/recalificare
- învățământ în unități școlare obișnuite/speciale
- încadrare în muncă
- loc de muncă protejat
- atelier protejat
- muncă la domiciliu
- unitate protejată
- unitate economică
- reducerea programului de lucru
- condiții ambientale

III. ACTIVITĂȚI/SERVICII SOCIALE

- asistență și îngrijire la domiciliu
- mijloace de autoservire
- asistent personal/însoțitor

- asistent personal profesionist
 - asistență socială prin centre de zi publice/private
 - asistență socială prin centre rezidențiale publice/private
- IV. DATA DE REVIZUIRE

PREȘEDINTE,

.....

Secretar,

.....

Membri,

.....

.....

.....

.....

CONSILIUL JUDEȚEAN IALOMIȚA
COMISIA DE EVALUARE A PERSOANELOR ADULTE CU HANDICAP

Nr. /

CERTIFICAT
de orientare profesională

Se atestă că doamna/domnul,

Numele prenumele, CNP

.....
Adresa: str. nr. , bl. , sc., ap., localitatea,
județul/sectorul, încadrat în gradul de handicap, conform
Certificatului de încadrare în grad de handicap nr. din data, poate
beneficia de orientare și formare profesională în domeniul

.....

PREȘEDINTE,

.....

.....

Membri,

Secretar,

.....

Prezentul certificat poate fi adus la cunoștință agențiilor teritoriale de ocupare a
forței de muncă.

CERERE - TIP
de evaluare complexă în vederea încadrării în grad de handicap

Nr. /

Doamnă/Domnule Director,

Subsemnatul(a), domiciliat(ă) în, str. nr., bl. ..., sc., et., ap., sectorul/județul, telefonul, actul de identitate seria nr., CNP, solicit evaluarea în cadrul serviciului de evaluare complexă a persoanelor adulte cu handicap, în vederea încadrării într-un grad de handicap.

Data

.....

Semnătura

.....

Anexez la prezenta cerere următoarele documente:

- copie de pe documentele de identitate;
- documente medicale: - referat stare prezentă, de la medicul specialist;
- scrisoare medicală - tip, de la medicul de familie;
- anchetă socială de la serviciul social al primăriei de domiciliu.

Domnului Director al DGASPC al Județului Ialomița

Nr. /

SCRISOARE MEDICALĂ

Numele prenumele,
CNP, vârstă

1. Anamneza

- antecedente personale patologice
.....
.....

2. Diagnosticul medical

- principal
.....
.....

- altele
.....
.....

3. Certificatele medicale actuale (se specifică numărul, data, instituția emitentă și
numele medicului care a eliberat certificatul)

.....
.....
.....

4. Internări în spital (data, instituția emitentă și diagnosticul la ieșirea din spital)

.....
.....
.....

5. Persoana - este deplasabilă;
- nu este deplasabilă.

Data completării

Semnătura și parafa medicului de familie

Medic familie/curant/....., adresa,
(numele și prenumele)
telefonul,

II. REPREZENTANT LEGAL

Numele prenumele

Calitatea: soț/soție; fiu/fiică; rudă, relația de rudenie

alte persoane

.....

Locul și data nașterii/....., vârsta

Adresa

Telefon acasă, serviciu, fax

e-mail

1. AUTONOMIA ȘI STATUTUL FUNCȚIONAL AL PERSOANEI

ACTIVITĂȚI ZILNICE

Igiena corporală: fără ajutor; necesită îngrijire/ajutor: incontinență ocazională

- parțial;

- integral.

Îmbrăcat/Dezbrăcat: autonomă; dependentă de altă persoană:

- parțial;

- integral.

Servire și hrănire: singură; necesită ajutor:

- parțial;

- integral.

Mobilizarea: singură; necesită ajutor/îngrijire:

- parțial;

- permanent.

Dispozitive utilizate la deplasare: fără dispozitive: cu dispozitive:

- baston;

- scaun rulant;

- cadru.

- cadru;

- altele

Deplasare în interiorul locuinței: singură;
 necesită ajutor;
 imobilizată la pat.

Deplasare în exteriorul locuinței: singură;
 necesită ajutor parțial;
 depinde de alții.

Utilizarea mijloacelor de comunicare:

singură;
 necesită ajutor;
 depinde de alții (telefon/alarmă/sonerie).

ACTIVITĂȚI INSTRUMENTALE

Prepararea hranei/Hrănirea: singură;
 necesită ajutor;
 depinde de alții:
- la preparare;
- la servire.

Activități gospodărești: singură;
 la activități ușoare se descurcă;
 este incapabilă (curățenie cameră, spălat haine, vase etc.):
- total;
- parțial.

Gestionarea propriilor venituri: știe;
 necesită ajutor;
 este incapabilă.

Efectuarea de cumpărături: singură;
 necesită ajutor;
 depinde de alții.

Conformarea la recomandările medicale: singură;
 necesită dozare și pregătire;
 depinde de alții.

- Utilizare mijloace de transport:** singură;
 numai însoțită.

Participarea la activități pe timp liber: (ascultă radio, vizionează TV, citește etc.)

- Activități realizate:
1.
 spontan
2.
 antrenat
3.
 Nu poate/Este indiferentă
4.

Mod de realizare a instrucțiunilor:

- își poate aduce aminte și poate îndeplini o secvență de instrucțiuni(o listă de cumpărături etc.);
 își poate aduce aminte instrucțiunile și le poate îndeplini mai târziu.
 poate urma o instrucțiune simplă care poate fi îndeplinită atunci și în acel loc.

2. EVALUAREA STATUTULUI SENZORIAL ȘI PSIHOAFECTIV AL PERSOANEI

- Acuitate vizuală:** acuitate vizuală completă;
 distinge fețe și obiecte de dimensiuni mari;
 cecitate relativă (se poate orienta, evită obstacole);
 cecitate absolută (vede numai umbre și lumini).

Comunicarea:

- vorbește bine și inteligibil, folosește un limbaj care poate fi înțeles; capabil să ofere informații exacte;
 unele dificultăți în vorbire; lipsa clarității și a fluenței (are tendința de a se bâlbâi), dar
folosește un limbaj care poate fi înțeles;
 dificultăți în vorbire, este înțeles doar de cei care îl cunosc bine;
 se folosește de gesturi atunci când vrea să comunice;
 nu răspunde când i se vorbește, cu excepția propriului său nume.

- Orientarea:** fără probleme

dezorientare:

- în spațiu;
- în timp;
- față de alte persoane.

Memoria: păstrată; afectată parțial; afectată în totalitate.

Probleme comportamentale: persoana evaluată se rănește singură;
 agresiune fizică față de alții;
 acțiuni exagerate;
 distruge obiecte;
 are nevoie de multă atenție.

III. EVALUARE SOCIALĂ

A. Locuință: casă; apartament la bloc; alte situații.

Situația juridică a locuinței (proprietate personală etc.)

.....

Situată la: parter; etaj; acces lift.

Se compune din:

nr. camere; bucătărie; baie; duș; wc: situat în interior/ în exterior.

Încălzire: fără; centrală; cu lemne/cărbuni; gaze; cu combustibil lichid.

Apă curentă: da; rece/ caldă; alte situații

Condiții de locuit: - luminozitate: adecvată; neadecvată;

- umiditate: adecvată; igrasie.

Igienă: adecvată; neadecvată.

Dotări: aragaz; mașină de gătit; frigider; mașină de spălat; radio;
 televizor; aspirator.

Concluzii privind riscul ambiental:

.....
.....
.....

B. Rețea de familie: trăiește singur; cu soț/soție; cu copii; cu alte rude;

cu alte persoane.

• una dintre persoanele cu care locuiește este:

bolnavă; cu dizabilități/handicap; dependentă de alcool;

• este ajutat de familie:

da; cu bani; cu mâncare; activități de menaj; nu;

• relațiile cu familia sunt: bune; cu probleme; fără relații;

• există risc de neglijare: da; nu

(dacă da, specificați)

• există risc de abuzare: da; nu

(dacă da, specificați)

Informații relevante despre persoanele care locuiesc cu persoana evaluată (numele și prenumele, gradul de rudenie, adresa, telefonul);

.....
.....

Atenție! Va/Vor fi menționată/menționate persoana/persoanele care asigură sprijinul și/sau îngrijirea persoanei evaluate.

PERSOANA DE CONTACT ÎN CAZ DE URGENȚĂ:

Numele.....prenumele.....

Calitatea: soț/soție; fiu/fiică; rudă, relația de rudenie

alte persoane

Locul și data nașterii...../.....vârsta

Adresa.....

Telefon acasă serviciu fax, e-mail

C. Rețea de prieteni, vecini:

• are relații cu prietenii, vecinii: da; nu; relații de întraajutorare;

• relațiile sunt: permanente; ocazionale;

• este ajutat de prieteni/vecini pentru: cumpărături; activități de menaj;

deplasare în exterior;

• participă la: activități ale comunității; activități recreative;

• comunitatea îi oferă un anumit suport: da; nu

Dacă da, specificați:

D. Evaluarea situației economice:

venit lunar propriu, reprezentat de (**înscrieți sumele** acolo unde este cazul, iar **unde nu este cazul se trasează linie**):

- pensie de asigurări sociale de stat

**DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI
PROTECȚIA COPILULUI IALOMIȚA
SERVICIUL DE EVALUARE COMPLEXĂ A PERSOANELOR ADULTE CU HANDICAP**

Dosar nr.

Data înregistrării

RAPORT DE EVALUARE COMPLEXĂ

I. DATELE DE IDENTIFICARE

a) Numele și prenumele

CNP: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Locul nașterii

Domiciliul

.....
Actul de identitate C.N./B.I./C.I./C.P./..... seria:nr.:valabilitatea:
.....

TELEFON

Persoana de contact/persoana de sprijin:

Numele și prenumele

Domiciliu

Nr. de telefon

Măsurile de protecție specială de care a beneficiat persoana cu handicap

.....

II. REZULTATELE EVALUĂRII

1. Rezultatele evaluării sociale:

Date relevante privind evaluarea socială

.....

.....

Concluziile și recomandările asistentului social

.....

.....

2. Rezultatele evaluării medicale:

Date relevante privind evaluarea medicală

.....

.....

Concluziile și recomandările medicului

3. Rezultatele evaluării psihologice:

Date relevante privind evaluarea psihologică

Concluziile și recomandările psihologului

4. Rezultatele evaluării vocaționale:

Date relevante privind evaluarea vocațională

Concluziile și recomandările psihopedagogului

5. Rezultatele evaluării nivelului de educație:

Date relevante privind evaluarea nivelului de educație

Concluziile și recomandările psihopedagogului

6. Rezultatele evaluării abilităților și a nivelului de integrare socială:

Date relevante privind evaluarea abilităților și a nivelului de integrare socială (gradul de dependență).....

Concluziile și recomandările psihologului, psihopedagogului

III. CONCLUZII

Propunerea de încadrare/neîncadrare într-un grad de handicap

Propunerea privind orientarea profesionala.....

Propuneri privind luarea unei măsuri de protecție
.....
.....

SERVICIUL DE EVALUARE COMPLEXĂ

Șef serviciu

.....

Asistent social,

.....

Medic specialist,

.....

Psiholog,

.....

Alți specialiști,

Psihopedagog,

.....

Instructor educație,

.....