

# ANCHETĂ SOCIALĂ

Nr. \_\_\_\_/Data înregistrare \_\_\_\_\_  
Dosar nr. \_\_\_\_\_

PRIMAR,

.....

## **1) Numele și prenumele copilului**

Data și locul nașterii \_\_\_\_\_ CNP \_\_\_\_\_

Domiciliul \_\_\_\_\_

Religie \_\_\_\_\_ Etnie \_\_\_\_\_

Elev în clasa \_\_\_\_\_ la Școala \_\_\_\_\_

Gradul de handicap:  ușor  mediu  accentuat  grav  neprecizat

Numele și prenumele asistentului personal al copilului cu gradul de handicap grav

Orientare școlară :  grădiniță specială  școală generală cu cadru didactic de sprijin

școală generală cu curriculum adaptat  școală specială  școlarizare la domiciliu

școală generală fără structuri de sprijin

**2) Măsurile de protecție** (pentru plasament / încredințare la persoană, familie sau instituție, se precizează nr./data hotărâre, instituția sau numele persoanei / familiei, perioada (pentru internări într-o instituție medicală se precizează instituția și perioada de internare) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## **3) Părinti/Reprezentant legal**

### **Mama**

Numele și prenumele mamei \_\_\_\_\_

B.I./C.I. \_\_\_\_\_ CNP \_\_\_\_\_

Domiciliul \_\_\_\_\_

Studii / profesie / loc de muncă \_\_\_\_\_

Religie \_\_\_\_\_ Etnie \_\_\_\_\_

### **Tata**

Numele și prenumele tatălui \_\_\_\_\_

B.I./C.I. \_\_\_\_\_ CNP \_\_\_\_\_

Domiciliul \_\_\_\_\_

Studii / profesie / loc de muncă \_\_\_\_\_

Religie \_\_\_\_\_ Etnie \_\_\_\_\_

### **Reprezentantul legal**

Numele și prenumele \_\_\_\_\_

B.I./C.I. \_\_\_\_\_ CNP \_\_\_\_\_

Domiciliul \_\_\_\_\_

Studii / profesie / loc de muncă \_\_\_\_\_

Religie \_\_\_\_\_ Etnie \_\_\_\_\_

## **4) Date privind situația juridică a familiei**

-  căsătoriți  divorțați  separați  cuplu necăsătorit

- decedați : -  mama  tata

## ANCHETĂ SOCIALĂ

- necunoscuți : - mama tata
- în detenție : - mama tata
- decăzuți din drepturile părintești : - mama tata
- alte situații (precizați) : - mama tata \_\_\_\_\_

**5) Frați / surori** (numele și prenumele, vârsta, domiciliul, școlarizare, ocupație)

---

---

---

---

---

**6) Alte persoane care locuiesc împreună cu copilul și familia**(numele/prenumele, vârsta, grad de rudenie ,ocupația)\_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

**7) Persoane apropiate copilului și familiei**(numele și prenumele, vârsta, grad de rudenie, ocupația) \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

**8) Situația economică a familiei**

**Locuința** : Proprietate mamei tatălui altei persoane(precizați)\_\_\_\_\_

închiriată subînchiriată alte situații(precizați)\_\_\_\_\_

Număr de camere locuibile\_\_\_\_\_ Nr. persoanelor care locuiesc\_\_\_\_\_

Apă curentă Da Nu Încălzire Da Nu

**Condițiile din locuință** (igienă, curățenie, utilități, facilități speciale pentru copilul cu handicap, condiții pentru studiu)\_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

**Venituri** (salarii, pensii, alocații, pensii de urmaș, alte venituri)\_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

**9) Starea de sănătate a familiei**

---

---

---

---

---

## ANCHETĂ SOCIALĂ

### **10) Relațiile familiei cu comunitatea**

Sunt probleme:

- cu vecinii
- cu familia lărgită
- cu prietenii
- cu alte persoane (fizice sau juridice)

Nu sunt probleme:

- cu vecinii
- cu familia lărgită
- cu prietenii
- cu alte persoane

### **11) Probleme deosebite în cadrul familiei** (violență, consum de alcool, detenție etc.)

### **12) Atitudinea membrilor familiei față de copil**

- nu pune probleme deosebite
- pune probleme (neglijență, violență fizică/verbală, alte situații)

Precizați persoana care are o atitudine negativă față de copil, natura și consecințele pentru acesta \_\_\_\_\_

### **13) Acțiuni întreprinse de familie pentru recuperarea copilului**

- se prezintă la medicul de familie:

Da: săptămânal lunar trimestrial anual în caz de nevoie Nu

- se prezintă la medicul specialist:

Da: săptămânal lunar trimestrial anual în caz de nevoie Nu

- se prezintă la o clinică de specialitate în altă localitate :

Da: lunar trimestrial anual în caz de nevoie Nu

se precizează clinica și localitatea \_\_\_\_\_

- urmează program de gimnastică medicală :

Da : zilnic săptămânal lunar trimestrial anual Nu

se precizează unde \_\_\_\_\_

- urmează un program de terapie logopedică: Da Nu

se precizează unde și câte ore/săptămână \_\_\_\_\_

- copilul are un tratament medicamentos prescris de :

medic de familie medic specialist

- alte acțiuni \_\_\_\_\_

- îl ajută la pregătirea lecțiilor: zilnic când îl solicită copilul rar niciodată • îl

ajută la câteva activități acasă:

Da Nu

- contribuie la organizarea./realizarea activităților extrașcolare : Da Nu

- menține contactul cu școala: zilnic săptămânal lunar semestrial niciodată

• îl ajută pe copil să interacționeze cu alți copii(colegi de clasă, vecini.) să-și facă prieteni în afara orelor de școală(se precizează numărul \_\_\_\_\_ )

- să se viziteze cu alți copii Da Nu

- să-și telefoneze Da Nu

- alte situații \_\_\_\_\_

## ANCHETĂ SOCIALĂ

• îl sprijină să participe în mod regulat la o activitate extrașcolară (se precizează care)

•sprijină să urmeze un program de recuperare la o organizație/instituție

•pentru recuperarea copilului se desfășoară următoarele activități în cadrul

familiei:  plimbări  joc în casă  joc în afara casei  activități casnice simple  vizionări desene animate, filme  audiție muzicală  alte activități \_\_\_\_\_

### **14) Identificarea factorilor facilitatori și a barierelor raportate la nevoile copilului și ale familiei**

#### Factori facilitatori:

existența ambilor părinți  familie nucleară, familie lărgită  familie organizată  relații interfamiliale armonioase  stare de sănătate bună  condiții materiale bune  mediu educațional favorizant  apartenență la o minoritate  participare și integrare în viața comunitară  politici coerente integrative de protecție a copilului și familiei

#### Bariere:

familie monoparentală  lipsa părinților  familie dezorganizată  decesul unuia/ambilor părinți  relații conflictuale familiale  abuz asupra copilului  neglijarea copilului  familie cu probleme de sănătate  familie cu nivel educațional scăzut  izolare și marginalizare  familie cu probleme sociale și economice

### **15) Nevoile copilului și ale familiei**

---

---

---

### **16) Planul individual de intervenție (din punct de vedere social)**

Recomandările asistentului social \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Întocmit,

Nume și prenume \_\_\_\_\_ Funcția \_\_\_\_\_  
Semnătura \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Nume și prenume \_\_\_\_\_ Funcția \_\_\_\_\_  
Semnătura \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

**Notă:** Ancheta socială efectuată de autoritatea locală tutelară va fi semnată de Primar și va purta ștampila autorității respective.