



CONCELLO
DE SOUTOMAIOR
(Pontevedra)

ANEXO VII

INFORME MÉDICO PARA A VALORACIÓN DA AUTONOMÍA PERSOAL

Recoñecemento efectuado polo médico/a Don/a _____
_____colexiado/a _____que presta o servizo no
centro de saúde de _____, teléfono _____

INFORMA

Que recoñecida a persoa Don/a _____
_____de _____anos de idade, VALORA QUE:

A: Padece enfermidade infecciosa activa e contaxiosa. Si Non

B: Padece enfermidade que require atención preferente en centro
hospitalario, atención continuada en Residencia, Centro de Día. Si Non

GRAOS DE CAPACIDADE FUNCIONAL

Valórase a capacidade funcional da persoa para as actividades da vida
diaria.

Sinalar con X só unha das tres opcións.

1.- ALIMENTACIÓN

a: Independente: Pode comer de forma autónoma.

b: Axuda: Precisa axuda para a utilización de cubertos e demais
utensilios....

c: Dependente: Necesita ser alimentado.

2.- HIXIENE PERSOAL E VESTIRSE/ESPIRSE

a: Independente: Mantén a propia hixiene, pode vestirse e espirse de
forma autónoma.

b: Axuda: Precisa de axuda de 3ª persoa ou supervisión para vestirse
ou espirse, realizar a hixiene persoal, para o uso do aseo (ouriñal de
asento, cuña, absorventes, sonda, etc)

c: Dependente: Non é capaz de manter a propia hixiene, vestirse ou
espirse nin usa-lo aseo.

3.- TAREFAS DOMÉSTICAS

- a: Independente: Manéxase só/soa na limpeza e orde da vivenda.
- b: Axuda: Precisa axuda parcial/supervisión para preparación da comida e tarefas do fogar ordinarias como facer a cama, lavala roupao, limpalo po etc.
- c: Dependente: É incapaz de levar a cabo as tarefas domésticas.

4.- MOBILIDADE

- a: Independente: Camiña só, con muleta/bastón, déitase/érguese da cama, sube/baixa escaleiras...
- b: Axuda: Necesita axuda parcial/supervisión para esta función.
- c: Dependente: Precisa axuda total para desprazarse e nas transferencias.

5.- COMPORTAMENTO

- a: Conduta normal.
- b: Trastornos de conduta: vestimenta inadecuada, demanda continua e inxustificada de atención/axuda, frases ou preguntas repetitivas, estereotipias sonoras e/ou motoras, etc
- c: Trastornos de conduta graves: autolesionarse ou lesionar a outras persoas, agresividade verbal, escupir, risco de fuga, síndrome de Díóxenes, destruír ou romper as súas pertenzas, realizar insinuacións sexuais de tipo verbal e/ou físico, etc.

Indicar o diagnóstico das enfermidades, trastornos ou outras condición de saúde:

Indicar tratamento actual, axudas técnicas, ortoses e próteses preescritas:

Observacións:

Data, selo e sinatura

_____ de _____ de _____

Asdo.: _____

***Dada a importancia do presente informe na avaliación da solicitude do servizo de axuda no fogar, solicítase cumprimento de tódolos datos facilitados no informe*.**

Consorte ao disposto na Lei Orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, estes datos serán tratados de xeito confidencial. Poderán ser incorporados ao ficheiro de servizos sociais coa finalidade de ser utilizados para as xestións municipais derivadas dos procedementos e consultas que inicia a persoa interesada.