



## FICHA DE COÑECEMENTO PERSOAL

### 1. DATOS PERSOAIS DO BENEFICIARIO:

Nome e apelidos \_\_\_\_\_

Data de nacemento \_\_\_\_\_ D.N.I. \_\_\_\_\_

Dirección: Rúa \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Poboación \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Tipo de minusvalía: \_\_\_\_\_

Indicar o que corresponda: Lixeiro \_\_\_ Límite \_\_\_ Medio \_\_\_ Severo \_\_\_

Porcentaxe de minusvalía: \_\_\_\_\_%

Necesidades de apoio: \_\_\_\_\_

Incapacidade Legal: Si \_\_\_ En trámite \_\_\_ Non \_\_\_

Valoración Dependencia: Si \_\_\_ En trámite \_\_\_ Non \_\_\_

Resolución cualificación Dependencia: Grado \_\_\_\_\_ Nivel \_\_\_\_\_

UTILIZA CADEIRA DE RODAS: Marcar o que proceda: SI  NON

En caso afirmativo: Marcar o tipo de cadeira MANUAL  ELECTRICA

Marcar a posibilidade de que poida utilizar un asento: SI  NON

### 2. DATOS DO SOLICITANTE: (Pai, nai, titor)

Nome e apelidos: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_ D.N.I.: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Telf.: \_\_\_\_\_



### 3. DATOS MÉDICOS:

	SI		NON		OBSERVACIÓNS			
<b>Medicación</b>								
Responsabilízase dela								
Nome do fármaco:	Dose							
	Almorzo	Comida	Merenda	Cea				
	SI		NON					
<b>Epilepsia</b>								
Controlada								
Ausencias/convulsións								
<b>Diabetes</b>								
<b>Alerxias</b>								
<b>Enfermedades</b>			SI	NON				
Predisposición a algunha enfermidade								
Padece enfermidade Infecto-contaxiosa								
Problemas de visión								
Problemas de audición								
Propenso a vómitos								
Problemas intestinais								
<b>Vacinas</b>								
Tipo	Tétanos	Difteria	Tosferina	Polio			Tifus	Hepatite
Data								
Gammabulina antitectánica			Data:					
<b>Seguro de enfermd.</b>	SI		NON					
Seguridade Social								
Outros seguros					Nº afiliación			
					Nº afiliación			

\*\*\* OBLIGATORIO APORTAR PRESCRICIÓN MÉDICA E POSOLOXÍA.



#### 4. AUTONOMÍA PERSOAL:

	SI	NON	OBSERVACIÓNS
<b>Necesita apoio permanente Comida</b>			
Come só			
Bebe só			
Corta			
Monda			
Alimentos que non tolera			
Réxime			
<b>W.C.</b>			
Control micción - Diurno			
Control deposicións - Diurno			
Desenvólvese só para ir ó W.C.			
Emprega pañal			
<b>Aseo</b>			
Dúchase só			
Autonomía co uso de compresas			
<b>Vestido</b>			
Vístese só			
Abotona/desabotona			
Ata cordóns			
<b>Mobilidade</b>			
Desprázase só			
Camiña con axuda			
Trastornos do equilibrio			
Emprega cadeira de rodas			
Limitacións brazo/man			
<b>Comunicación</b>			
Comunícase oralmente			
Comunícase por medio de xestos			
Linguaxe propia			
Le e escribe			
Trastornos auditivos			
No caso de comunicación alternativa (pictos, taboeiro de comunicación, xestos... )indicar ou aportar datos de intereses			
<b>PROBLEMAS DE CONDUCTA</b>			
Conductas agresivas			
Tendencia á fuga			
<b>REQUIRE VIXILANCIA (en caso de de resposta afirmativa especificade o motivo)</b>			


**5. PERSONALIDADE/CONDUCTA** (Marque a opción que corresponda)

				OBSERVACIÓNS
<b>Rasgos</b>	Tranquilo/ Inquieto	Sociable/ Retraído	Servicial/Caprichoso	
<b>Socializac.</b>	Íllase	Cústalle relacionarse	Atende ás ordes	
	Mantén conversas	Manexa o reloxo	Manexa o diñeiro	
<b>Colaborac.</b>	Colabora sempre	Se lle interesa /insiste	Nunca colabora	
<b>Orde</b>	Moi desordenado	Normalmente ordenado	Meticuloso	
<b>Autoridade</b>	Recháza	Aceptaa ás veces	Obedece habitualmt.	
<b>Dominancia</b>	Sométese ós demáis	Ten iniciativa	Imponse os demais	
<b>Seguridade</b>	Non aprecia perigos Vixilancia constante	Informa dos perigos Vixilar puntualmente	Independente Non require vixilanc.	
<b>Sinceridade</b>	Minte a menudo	Minte por xustificarse	Non soe mentir	
<b>Apariencia</b>	Descoidado	Ocúpase insistíndolle	Coidadoso	
<b>Conductas Problema</b>	Berrinches	Caprichos	Fobias	
	Empuxar	Cuspir	Trabar	
	Romper cousas	Quitar obxetos	Roubar	
	Pegar	Autolesionarse	Tendencia á fuga	
<b>Asústalle</b>	Os animais	As multitudes	Os ruídos	
	A altura	A escuridade	Os disfraces	
<b>Gústalle</b>	A música	A televisión	A tranquilidade	
	Bailar	Xogos grupais	Deportes	
<b>Reforzos</b>	Actividades que lle gratifican:			
	Premios que lle gustan:			
	" Castigos" útiles coa persoa:			
<b>Comentarios</b> (engadir aquilo que considere de interese):				

Don/Dna. (solicitante) \_\_\_\_\_ con D.N.I. \_\_\_\_\_  
 como (pai/nai/titor) de \_\_\_\_\_ declaro que son certos  
 tódolos datos que aparecen nesta solicitude.

Asdo. (solicitante):

Asdo. (beneficiario):