Región de Murcia
Consejería de Sanidad y Política Social

IMAS instituto murciano de acción social
Dirección General de Personas con Discapacidad
C/ Alonso Espejo, 7 - 30007 Murcia
Telf: 968 36 35 64 - Fax: 968 36 57 24

INFORME SOCIAL

ANEXO II.B

PROGRAMA DE RESPIRO FAMILIAR EN CENTRO RESIDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

V A L O R A C I Ó N S I T U A C I Ó N S O C I O F A M I L I A R

(valorar una sola situación)

Situación	Marcar
Cuidador único sin posibilidad de compartir el cuidado con otros familiares directos (menores a cargo, fragilidad propia, discapacitados, enfermos) y que la persona en situación de dependencia presente un gran deterioro cognitivo que exija atención permanente.	☐
Cuidador único sin posibilidad de compartir el cuidado con otros familiares directos (menores a cargo, fragilidad propia, discapacitados, enfermos) sin que la persona en situación de dependencia presente un gran deterioro cognitivo que exija atención permanente.	☐
Único cuidador relevado sólo de forma ocasional por otros familiares.	☐
El/los cuidador/es principal/es presenta/n problemas de salud o tengan una edad avanzada, lo que hace necesario un apoyo externo.	☐
Evento familiar que requiera la atención por parte de todos los posibles cuidadores durante un periodo de tiempo breve.	☐
Cuidadores múltiples con suficiente relevo, que necesitan apoyo ocasional.	☐
Otras circunstancias familiares o sociales recogidas en el informe social y no valoradas en los apartados anteriores.	☐

_____, a ___/_____/_____

EL/LA TRABAJADOR/A SOCIAL

Fdo.: _____