

ANEXO II- FICHA DE COÑECEMENTO PERSOAL
DATOS PERSOAIS DO BENEFICIARIO/A:

Nome e apelidos _____

Enderezo: Rúa _____ Nº _____

1. DATOS MÉDICOS:

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

***** OBLIGATORIO APORTAR PRESCRIPCIÓN MÉDICA E POSOLOXÍA.**

2. AUTONOMÍA PERSOAL:

	SI	NON	OBSERVACIÓNS
Comida			
Autonomía para comer/beber			
Apoio permanente para comer/beber			
Corta			
Monda			
Bebe con vaso			
Problemas de deglución			
Comida triturada, puré, machacado			
Intolerancia alimentos			
Dieta especial de alimentación:			
Diabetes:			
Celiaco/a			
Outras:			
W.C.			
Control micción - Diurno			
Control deposicións - Diurno			
Desenvólvese só para ir ó W.C.			
Emprega pañal			
Aseo			
Lava os dentes			
Autonomía co uso de compresas			
Vestido			
Vístese só			
Abotona/desabotona			
Ata cordóns			
Ordena a súa roupa			
Mobilidade			
Desprázase só			
Camiña con axuda			
Trastornos do equilibrio			
Emprega cadeira de rodas			
Limitacións brazo/man			
Apoio continuo			
Comunicación			
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			
PROBLEMAS DE CONDUCTA			
Conductas agresivas			
Tendencia á fuga			
REQUIRE VIXILANCIA (en caso de de resposta afirmativa especificade o motivo)			
¿Pode quedar só?			

3. PERSONALIDADE/CONDUCTA (Marque a opción que corresponda)



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

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

Asdo. (solicitante):

4. Datos de interés a cubrir polo centro de referencia (No caso de vir derivado dun cento)

