

**Criterios para la concesión del Servicio de Ayuda a Domicilio: indicadores de Valoración del servicio.**

Los indicadores a tener en cuenta en la valoración del Servicio de Ayuda a Domicilio son los siguientes:

Autonomía personal
Situación socio familiar
Situación económica
Otros factores

**1.1.- Escala de Autonomía Funcional: Índice de Katz (A.B.V.D)**

**CUESTIONARIO DE VALORACIÓN FUNCIONAL**

	PUNTOS	
<b>BAÑO</b>	0	<b>Independiente</b> :Se baña enteramente solo o necesita ayuda para lavar una zona ( como la espalda o una extremidad con minusvalía
	1	<b>Dependiente</b> : Necesita ayuda para lavar más de una zona del cuerpo, ayuda para salir o entrar en la bañera o no se baña solo
<b>VESTIDO</b>	0	<b>Independiente</b> : Coge la ropa de cajones y armarios, se la pone y puede abrocharse. Se excluye el acto de atarse los zapatos
	1	<b>Dependiente</b> : No se viste por sí mismo o permanece parcialmente desvestido
<b>USO DEL W.C</b>	0	<b>Independiente</b> : Va al W.C solo, se arregla la ropa y se asea los órganos excretores
	1	<b>Dependiente</b> : Precisa ayuda para ir al W.C
<b>MOVILIDAD</b>	0	<b>Independiente</b> Se levanta y acuesta en la cama por si mismo y puede sentarse y levantarse de una silla por si mismo
	1	<b>Dependiente</b> : Necesita ayuda para levantarse y acostarse en la cama y / o silla , no realiza uno o más desplazamientos
<b>CONTINENCIA</b>	0	<b>Independiente</b> : Control completo de micción y defecación

	1	<b>Dependiente</b> : Incontinencia parcial o total de la micción o defecación. *
<b>ALIMENTACIÓN</b>	0	<b>Independiente</b> : Lleva el alimento a la boca desde el plato o equivalente se excluye cortar la carne
	1	<b>Dependiente</b> : Necesita ayuda para comer, no come en absoluto o requiere alimento parenteral

#### EQUIVALENCIA ÍNDICE DE KATZ

<b>PUNTUACIÓN ....</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>..... NIVEL</b>
6 puntos	<b>Dependencia total</b>	<b>1</b>
4 y 5 puntos	<b>Dependencia severa</b>	<b>2</b>
2 y 3 puntos	<b>Dependencia moderada</b>	<b>3</b>
1 punto	<b>Dependencia ligera</b>	<b>4</b>
0 puntos	<b>Autónomo</b>	<b>5</b>



TARIFA		A	B	C	D	E	F	TARIFA			
		Números de miembros de la unidad familiar									
	DESDE	HASTA	1	2	3	4	5	6	% MAX		
1	<<	327,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1	
2	327,61	374,40	0,00	0,00	0,00	0,00	2,85	2,85	25	2	
3	374,41	421,20	0,00	0,00	0,00	2,85	3,41	3,48	25	3	
4	421,21	468,00	0,00	0,00	2,85	3,41	3,97	4,11	25	4	
5	468,01	514,80	0,00	2,85	3,41	3,97	4,53	4,73	30	5	
6	514,81	561,60	0,00	3,44	3,97	4,53	5,08	5,36	30	6	
7	561,61	608,40	0,00	4,00	4,53	5,08	5,64	5,99	30	7	
8	608,41	655,20	0,00	4,59	5,08	5,64	6,20	6,62	35	8	
9	655,21	705,60	2,85	5,18	5,64	6,20	6,76	7,25	35	9	
10	705,61	756,00	3,27	5,77	6,20	6,76	7,32	7,88	40	10	
11	756,01	806,40	3,69	6,36	6,76	7,32	7,88	8,50	40	11	
12	806,41	856,80	4,11	6,96	7,32	7,88	8,43	9,13	40	12	
13	856,81	907,20	4,53	7,55	7,88	8,43	8,99	9,76	40	13	
14	907,21	957,60	4,94	8,14	8,43	8,99	9,55	10,39	40	14	
15	957,61	1.008,00	5,36	8,73	8,99	9,55	10,11	11,02	40	15	
16	1.008,01	1.058,40	5,78	9,32	9,55	10,11	10,67	11,64	40	16	
17	1.058,41	1.108,80	6,20	9,91	10,11	10,67	11,23	12,27	40	17	
18	1.108,81	1.159,20	6,62	10,50	10,67	11,23	11,78	12,90	40	18	
19	1.159,21	1.209,60	7,04	11,09	11,23	11,78	12,34	12,90	40	19	
20	1.209,61	1.260,00	7,46	11,68	11,78	12,34	12,90	12,90	40	20	
21	1.260,01	1.310,40	7,88	12,28	12,34	12,90	12,90	12,90	40	21	
22	1.310,41	1.369,96	8,29	12,90	12,90	12,90	12,90	12,90	40	22	
23	1.369,97	1.429,53	8,71	12,90	12,90	12,90	12,90	12,90	40	23	
24	1.429,54	1.489,09	9,13	12,90	12,90	12,90	12,90	12,90	40	24	
25	1.489,10	1.548,65	9,55	12,90	12,90	12,90	12,90	12,90	40	25	
26	1.548,66	1.608,22	9,97	12,90	12,90	12,90	12,90	12,90	40	26	
27	1.608,23	1.667,78	10,39	12,90	12,90	12,90	12,90	12,90	40	27	
28	1.667,79	1.727,35	10,81	12,90	12,90	12,90	12,90	12,90	40	28	
29	1.727,36	1.786,91	11,23	12,90	12,90	12,90	12,90	12,90	40	29	
30	1.786,92	1.846,47	11,64	12,90	12,90	12,90	12,90	12,90	40	30	
31	1.846,48	1.906,04	12,06	12,90	12,90	12,90	12,90	12,90	40	31	
32	1.906,05	1.965,60	12,48	12,90	12,90	12,90	12,90	12,90	40	32	
33	1.965,61	>>	12,90	12,90	12,90	12,90	12,90	12,90		33	
TARIFA		A	B	C	D	E	F	TARIFA			



Excmo. Ayuntamiento  
SANTA CRUZ DE TENERIFE  
Área de Atención Social y  
Servicios Personales

FIGHA DE VALORACIÓN INICIAL DE COMUNICACIÓN  
DE POSIBLE SITUACIÓN DE DESPROTECCIÓN INFANTIL



<p>ZONA: _____</p> <p>NEGOCIADO QUE RECIBE LA COMUNICACIÓN</p> <p><input type="checkbox"/> N.I.F.</p> <p><input type="checkbox"/> U.T.S.</p> <p>FECHA RECEPCIÓN DE LA COMUNICACIÓN: ____/____/____</p> <p>FUENTE: _____</p> <p>TFNO. FUENTE: _____</p> <p>PROFESIONALES QUE PARTICIPAN EN LA VALORACIÓN:</p> <p>N.I.F.: _____</p> <p>U.T.S.: _____</p>	<p>DATOS IDENTIFICACION MENORES (Nombre, apellidos, fecha nacimiento, centro escolar u otro dato relevante):</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>DATOS IDENTIFICATIVOS DE LOS TUTOR/ES (Nombre, apellidos, fecha nacimiento, parentesco, tño. de contacto u otro dato relevante):</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>1. EXISTENCIA DE ANTECEDENTES RELEVANTES:</p> <p><input type="checkbox"/> N.I.F.</p> <p><input type="checkbox"/> U.T.S.</p> <p><input type="checkbox"/> NO CONSTA</p> <p>A Nombre de: _____</p> <p>Fecha de alta: ____/____/____ Motivo: _____</p> <p>Fecha de Baja: : ____/____/____ Motivo: _____</p> <p>Observaciones: _____</p>	



2. FACTORES DE DESPROTECCIÓN

NIVEL 1 CONOCIMIENTO (O SE SOSPECHA) QUE CORRE PELIGRO LA SEGURIDAD E INTEGRIDAD FÍSICA DEL/A MENOR Y NECESITAN DE UNA INTERVENCIÓN ESPECIALIZADA URGENTE.	NIVEL 2 NO EXISTE UN PELIGRO INMEDIATO PARA LA SALUD O SEGURIDAD BÁSICA DEL/A MENOR, PERO EXISTEN FACTORES DE DESPROTECCIÓN QUE PERJUDICAN EL DESARROLLO DEL MENOR Y NECESITAN DE UNA INTERVENCIÓN ESPECIALIZADA	NIVEL 3 EXISTEN FACTORES DE VULNERABILIDAD QUE PUEDEN PERJUDICAR EL DESARROLLO DEL MENOR. LA UNIDAD FAMILIAR PRECISA DE APOYOS PREVENTIVOS DESDE LOS SERVICIOS SOCIALES COMUNITARIOS
<p><b>CARACTERÍSTICAS DEL INCIDENTE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Maltrato físico grave (parte de lesiones).</li> <li><input type="checkbox"/> Posibles abusos sexuales</li> <li><input type="checkbox"/> Negligencia o abandono grave donde no se estén cubriendo las necesidades físico-biológicas en el o la menor</li> <li><input type="checkbox"/> No seguimiento adecuado prenatal.</li> <li><input type="checkbox"/> Desescolarización.</li> <li><input type="checkbox"/> Otros _____</li> </ul>	<p><b>CARACTERÍSTICAS DEL INCIDENTE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Maltrato menos grave o esporádico.</li> <li><input type="checkbox"/> Violencia familiar.</li> <li><input type="checkbox"/> Absentismo escolar.</li> <li><input type="checkbox"/> Conflicto Familiar y/o Valores/Normas Inestables.</li> <li><input type="checkbox"/> Malestar emocional en el/a menor, trastornos del comportamiento que generan conflicto en el ámbito escolar y o familiar y o social.</li> <li><input type="checkbox"/> Falta de habilidades y supervisión parentales/marentales.</li> <li><input type="checkbox"/> Otros _____</li> </ul>	<p><b>FACTORES VULNERABILIDAD</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Déficits en las habilidades educativas de los progenitores.</li> <li><input type="checkbox"/> Malas relaciones familiares.</li> <li><input type="checkbox"/> Valores/Normas Inestables o inadecuadas concretas.</li> <li><input type="checkbox"/> Situación económica muy precaria que está afectando a cubrir necesidades de los menores.</li> <li><input type="checkbox"/> No acuden al centro escolar para interesarse por la evolución del menor.</li> <li><input type="checkbox"/> Faltas ocasionales al centro escolar.</li> <li><input type="checkbox"/> Conflicto Familiar y/o Valores/Normas Inestables.</li> <li><input type="checkbox"/> Problemas conductuales.</li> <li><input type="checkbox"/> Falta de habilidades parentales/marentales.</li> <li><input type="checkbox"/> Ocio Marginal esporádico.</li> <li><input type="checkbox"/> Incidentes puntuales como robos esporádicos, peleas con iguales.</li> <li><input type="checkbox"/> Otros _____</li> </ul>
<p><b>CARACTERÍSTICAS EN EL O LA MENOR</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Niños/as con edad inferior a 6 años y/o que no son visibles a la comunidad.</li> <li><input type="checkbox"/> Existencia de acceso libre por parte del/a abusador/a al o la menor, no habiendo ninguna persona adulta que pueda defenderle si reproduce una nueva agresión o es amenazado/a con ello.</li> <li><input type="checkbox"/> Menores con discapacidades graves e incapacidad de cuidarse o protegerse sin la ayuda/supervisión constante de personas adultas.</li> <li><input type="checkbox"/> Otros _____</li> </ul>	<p><b>CARACTERÍSTICAS EN EL O LA MENOR</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Niños mayores de 6 años y/o que no pueden ser vistos habitualmente por personas ajenas al núcleo familiar.</li> <li><input type="checkbox"/> Existencia de acceso libre por parte del/a cuidador/a al o la menor.</li> <li><input type="checkbox"/> Menores con discapacidades graves e incapacidad de cuidarse o protegerse</li> <li><input type="checkbox"/> Ocio Marginal continuo.</li> <li><input type="checkbox"/> Aislamiento social.</li> <li><input type="checkbox"/> Otros _____</li> </ul>	<p><b>VALORACIÓN Y PROPUESTA CONJUNTA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> ARCHIVO COMUNICACION</li> <li><input type="checkbox"/> MAYORÍA EDAD</li> <li><input type="checkbox"/> DERIVACION OTRA INSTITUCION O RECURSO CUAL _____</li> <li><input type="checkbox"/> OTROS _____</li> </ul>
<p><b>CARACTERÍSTICAS DEL CUIDADOR O CUIDADORA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Progenitor/a o progenitores/as ausentes.</li> <li><input type="checkbox"/> Enfermedad incapacitante física o psíquica.</li> <li><input type="checkbox"/> Drogadicción y/o alcoholismo de padres/madres, tutores/as o guardadores/as</li> <li><input type="checkbox"/> Otros _____</li> </ul>	<p><b>CARACTERÍSTICAS DEL CUIDADOR O CUIDADORA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Progenitor/a o progenitores/as con limitaciones para cubrir las necesidades del o la menor.</li> <li><input type="checkbox"/> Enfermedad incapacitante física o psíquica.</li> <li><input type="checkbox"/> Drogadicción y/o alcoholismo de padres/madres, tutores/as o guardadores/as</li> </ul>	<p><b>FECHA Y FIRMA DE LOS PROFESIONALES</b></p>



<b>FECHA</b>	<b>UTS</b>
<b>NOMBRE Y APELLIDOS</b>	
<b>DIRECCIÓN</b>	
<b>TRABAJADORA SOCIAL</b>	

**I - SITUACIÓN PERSONAL - CONVIVENCIAL.**

<b>EDAD AVANZADA</b>		
Persona de 90 años o más	2	
Persona de 85 a 89 años	1,5	
Persona de 80 a 84 años	1	
<b>MUJER</b>		
Ni lee ni escribe	1,5	
Sin estudios	1	
<b>CULTURA O LENGUA DIFERENTE</b>		
	1	
<b>VIVIR SOLO</b>		
	3	
<b>PERSONA QUE VIVE EN LA CALLE / SIN HOGAR</b>		
	3	
<b>PERSONA EN ALOJAMIENTO TEMPORAL</b>		
	2	

**En caso de compartir vivienda con otros familiares y/o miembros de la unidad convivencial:**

<b>CONVIVE CON OTRA PERSONA DEPENDIENTE (con resolución)</b>		
Grado III - Gran dependencia.	2	
Grado II - Dependencia Severa.	1,5	
Grado I - Dependencia Moderada.	1	
<b>CONVIVE CON UNA PERSONA CON DISCAPACIDAD (con resolución)</b>		
Superior o igual al 75%	2	
Entre 65% - 74%	1,5	
Entre 33% - 64%	1	
<b>CONVIVE CON PERSONA CON ENFERMEDAD MENTAL (con diagnóstico).</b>		
	2	
<b>CONVIVE CON UN CÓNYUGE DE IGUAL O MAYOR EDAD</b>		
	0,5	
<b>*CONVIVE CON PERSONAS BAJO SU CUIDADO</b>		
	0,5	
<b>CONVIVE CON PERSONAS CON CONDUCTAS ADICTIVAS</b>		
	2	
<b>MIEDO, VERBALIZACIÓN O QUEJAS DE LA PERSONA MAYOR DE QUE NO LE TRATAN BIEN</b>		
	2	
<b>PROBLEMAS FAMILIARES CON LAS PERSONAS QUE CONVIVE</b>		
	2	

<b>VIOLENCIA DE GÉNERO</b>	3	
<b>VIOLENCIA DOMÉSTICA</b>	3	
<b>PROBLEMAS CONVIVENCIALES CON EL VECINDARIO</b>	2	
<b>FALTA O DIFICULTAD DE HABILIDADES PARA AUTOCUIDADO, ALIMENTACIÓN Y/O SALUD</b>	2	
<b>FALTA O INSUFICIENCIA DE HABILIDADES Y/O COMPETENCIAS PARA ESTABLECER RELACIONES Y VÍNCULOS AFECTIVOS</b>	3	
<b>RESISTENCIA ANTE LA ACTUACIÓN PROFESIONAL.</b>	2	



## II - SITUACIÓN ECONÓMICA DE LA UNIDAD CONVIVENCIAL.

ESCASOS RECURSOS ECONÓMICOS (per cápita U.C.)		
0 - 368 €/Mes	3	
368,1€ - 533€	2	
534€ - 655,20€	1	
ENDEUDAMIENTOS	1	
DEPENDENCIA ECONÓMICA/MATERIAL DE LA RED PRIMARIA CON RESPECTO A LA PERSONA MAYOR	1	
FALTA DE ORGANIZACIÓN EN SU ECONOMÍA POR FALTA DE CONTROL O INADECUADA ADMINISTRACIÓN	2	
NO CONTROL DE SU ECONOMÍA POR ABUSO Y/O APROPIACIÓN INDEBIDA	3	

## III - VIVIENDA.

INFRAVIVIENDA	2	
MALAS CONDICIONES DE HABITABILIDAD	1	
GRAVES PROBLEMAS DE ESTRUCTURA	2	
VIVIENDA INSALUBRE	1,5	
HACINAMIENTO	1	
VIVIENDA CON BARRERAS EXTERNAS	1	
VIVIENDA CON BARRERAS INTERNAS	1	
FALTA DE SUMINISTROS Y EQUIPAMIENTOS BÁSICOS		
Agua	1	
Luz	1	
Gas	0,5	
Equipamiento	0,5	
VIVIENDA AISLADA	1	
DIFICULTAD DE ACCESO A SERVICIOS Y RECURSOS BÁSICOS	0,5	
DESAHUCIO	1,5	

## IV - SALUD.

DEPENDENCIA PARA LLEVAR A CABO LAS A.B.V.D. (Índice de Katz)		
Total	2	
Severa	1,5	
Moderada	1	
Ligera	0,5	
DEPENDENCIA PARA LLEVAR A CABO LAS A.I.V.D. (Índice de Lawton y Brody)		
Total	2	
Severa	1,5	
Moderada	1	
Ligera	0,5	
ENFERMEDADES QUE AFECTAN AL DESARROLLO DE LA VIDA COTIDIANA		
Enfermedades físicas	1	
Enfermedades mentales	1	
PROBLEMAS DE CONDUCTAS ADICTIVAS	2	
DETERIORO COGNITIVO LEVE	1	
DEMENCIA (Con diagnóstico)	3	
POLIMEDICACIÓN (4 ó más diarias)	0,5	
FRAGILIDAD - CAÍDAS (al menos 1 en 6 meses)	1	
FRECUENTES INGRESOS HOSPITALARIOS	1	





GRADO DE DISCAPACIDAD (Con resolución)		
Superior o igual al 75%	3	
Entre 65% y 74%	2	
Entre 33% y 64%	1	
GRADO DE DEPENDENCIA (Con resolución)		
Grado III - Gran dependencia.	3	
Grado II - Dependencia severa.	2	
Grado I - Dependencia moderada.	1	

#### V - APOYO SOCIAL.

INSUFICIENTE APOYO SOCIAL DE REDES PRIMARIAS	2	
INEXISTENCIA DE APOYO SOCIAL DE LAS REDES PRIMARIAS	3	
CARENCIA DE APOYO SOCIAL DE REDES SECUNDARIAS	1	
CARENCIA DE APOYO SOCIAL DE REDES INSTITUCIONALES	1	
NO CUENTA CON CUIDADOR, NECESITÁNDOLO	3	
DEPENDENCIA FÍSICA Y/O EMOCIONAL DE LA PERSONA MAYOR RESPECTO DE LA PERSONA CUIDADORA	2	
MALA ORGANIZACIÓN DEL CUIDADO DE LA PERSONA MAYOR (Múltiples personas cuidadoras, etc.)	1	
DEFICIENCIA EN LOS CUIDADOS PRESTADOS A LA PERSONA MAYOR	2	
HOSTILIDAD HACIA LA PERSONA CUIDADORA	1	

#### VI - VALORACIÓN TÉCNICA DE SITUACIONES NO REFLEJADAS.

- Valoración de la Trabajadora Social: (hasta 3 puntos).

PERSONAL CONVIV	ECONÓMICO	VIVIENDA	SALUD	APOYO SOCIAL	VALORACIÓN TÉCNICA	TOTAL

	LEVE	MODERADA	GRAVE
PERSONA SOLA	0 - 22	23 - 44	45 - 65
CONVIVIENDO	0 - 25	26 - 50	51 - 75



## PARTE DE COMUNICACIÓN/ DENUNCIA modelo 1

Tipo: Teléfono ( )	Presencial ( )	Otros ( ) Especificar _____
Fecha de la denuncia:	UTS donde se recibe:	
Remitido por:		
Puesto de trabajo y profesional que la recibe:		

### DATOS DE LA PERSONA MAYOR EN POSIBLE SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD.

Apellidos y nombre:
D.N.I.:
Fecha de nacimiento:
Domicilio:
Teléfono:
Convivencia: Vive sola/o ( ) Sí ( ) No    Nº miembros:
Motivo de la denuncia:

### DATOS DE LA PERSONA QUE DENUNCIA

Tipo: Anónima ( )	Identificada ( )
Relación con la persona denunciada/ vulnerable:	
Familiar ( ) Vecina/o ( ) Profesional ( ) Otros ( )	
Apellidos y nombre:	
Domicilio / Institución:	Teléfono
Desea ser informada del seguimiento del caso: Sí ( ) No ( )	



**PROPUESTA DE DERIVACION DE COMUNICACIÓN DE UNA POSIBLE SITUACION DE VULNERABILIDAD.**

<b>Antecedentes: Sí ( )</b> <b>No ( )</b>
<b>Ficha Social aplicación ( )</b> <b>SAD ( )</b> <b>Baremo aplicado fecha:</b>
<b>Actuaciones realizadas:</b>
<b>Motivos de derivación y propuesta de actuaciones a realizar:</b>

**Diligencia derivación fecha:**

Pase al Negociado de Mayores para su valoración:

Diligencia de derivación fecha

1.2.- ESCALA A.I.V.D. ACTIVIDADES INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA :  
ÍNDICE DE LAWTON Y BRODY.

CAPACIDAD PARA USAR EL TELÉFONO	1.	Usa el teléfono por propia iniciativa- marca los números, etc.
	2.	Sabe marcar únicamente números conocidos
	3.	Contesta al teléfono, pero no marca.
	4.	No usa el teléfono
IR DE COMPRAS	1	Se hace cargo de la compra de forma independiente..
	2	Compra de forma independiente sólo pequeños encargos.
	3	Necesita que le acompañen para cualquier compra.
	4	Incapaz de salir a comprar
PREPARACIÓN DE LA COMIDA *	1	Planifica, prepara y sirve perfectamente la comida.
	2	Prepara bien las comidas si se le dan los ingredientes
	3	Calienta y sirve comida ya preparada o prepara comidas, pero no mantiene una dieta adecuada.
	4	Necesita que le preparen y sirvan las comidas.
CUIDAR LA CASA *	1	Se hace todo sin ayuda o con ayuda ocasional ( por ejemplo, los trabajos pesados)
	2	Realiza tareas ligeras tales como fregar la vajilla o hacer la cama
	3	Realiza tareas ligeras, pero no mantiene la casa en un aceptable nivel de limpieza.
	4	Necesita ayuda en todas las tareas domésticas.
	5	No participa en el mantenimiento de la casa.
LAVADO DE LA ROPA *	1	Lo hace personalmente y de forma independiente.
	2	Lava sólo pequeñas piezas de ropa ( aclara las medias, calcetines, etc.)
	3	Tienen que lavarle la ropa otras personas.
USO DE MEDIOS DE TRANSPORTE	1	Es capaz de viajar solo en transporte público o de conducir su coche.
	2	Es capaz de coger un taxi, pero no usa otro medio de transporte.
	3	Puede viajar en transporte público cuando va acompañado de otra persona.
	4	Tiene capacidad para utilizar taxi o automóvil, pero con la ayuda de otro.
	5	No viaja en absoluto.
RESPONSABILIDAD RESPECTO A SU MEDICACIÓN	1	Se responsabiliza de tomar la medicación en las dosis correctas y a su tiempo.
	2	Se responsabiliza de la medicación si se lo preparan antes en dosis separadas.
	3	No es capaz de manejar su propia medicación.
MANEJO DE SUS ASUNTOS ECONÓMICOS	1	Maneja sus asuntos económicos de forma independiente (presupuestos, firmar cheques, pagar la renta y los recibos, ir al banco) y lleva las cuentas
	2	Maneja los gastos de cada día, pero necesita ayuda para ir a los bancos y para asuntos más complicados
	3	Incapaz de manejar dinero.

Equivalencia Índice de Lawton y Brody

Puntuación	Descrpción	Nivel
31 Puntos	<b>Dependencia total</b>	<b>1</b>
30- 24 Puntos	<b>Dependencia severa</b>	<b>2</b>
23- 17 Puntos	<b>Dependencia moderada</b>	<b>3</b>

16- 9 Puntos	<b>Dependencia Ligera</b>	<b>4</b>
8 Puntos	<b>Autónomo</b>	<b>5</b>



**Informe técnico de comunicación de una posible situación de vulnerabilidad CON ANTECEDENTES\_ modelo 2**

Fecha de la derivación:	UTS que deriva:
Remitido por:	
Puesto de trabajo y profesional que la recibe:	

**DATOS DE LA PERSONA MAYOR EN POSIBLE SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD.**

Apellidos y nombre:
D.N.I
Fecha de nacimiento:
Domicilio:
Teléfono:
Motivo de la denuncia:

**PROPUESTA DE DERIVACION DE COMUNICACIÓN DE UNA POSIBLE SITUACION DE VULNERABILIDAD.**

Antecedentes: Sí ( )                      No ( )
Ficha Social aplicación ( )                      SAD ( )
Baremo aplicado fecha
Actuaciones realizadas:



**Motivos de derivación y propuesta de actuaciones a realizar:**

**Diligencia derivación fecha:**

Pase al Negociado de Mayores para su valoración:

Diligencia de derivación fecha



## ANEXO1: VALORACIÓN VIVIENDA 2ª ADJUDICACIÓN

Nº FICHA SOCIAL	UNIDAD DE REFERENCIA	PROFESIONAL/ES

IDENTIFICACIÓN UNIDAD FAMILIAR		
NOMBRE	APELLIDOS	PARENTESCO

CRITERIOS	BAREMO	PUNTOS
<b>I.- NECESIDAD DE VIVIENDA</b>		<b>40%</b>
<b>I.1.- Deficientes condiciones de habitabilidad de la vivienda</b>	<b>Hasta 11 Puntos</b>	
<b>Condiciones Habitabilidad</b>		
Infravivienda, (vivienda en estado de ruina, ciudadelas....)	5	
Viviendas con deficientes condiciones higiénicas-sanitarias	3	
Hacinamiento (vivienda inadecuada por superficie)	3	
<b>I.2.- Desahucio</b>		
Legal no imputable al interesado, acreditado	<b>11 Puntos</b>	
<b>I.3.- Alojamiento en convivencia con otra/s unidad/es familiar/es</b>	<b>Hasta 8 Puntos</b>	
<b>Unidades de Convivencia</b>		
Tres unidades familiares o más	8	
Dos unidades familiares	6	
<b>I.4.- Alojamiento en establecimiento públicos o en alojamiento provisional de hospedaje</b>	<b>6 Puntos</b>	
(Centros de acogida o pisos tutelados, pensión, hostel...)		
<b>I. 5.- Alojamiento en vivienda cedida en precario.</b>	<b>4 Puntos</b>	
	<b>TOTAL CRITERIO I.-</b>	





CRITERIOS	BAREMO	PUNTOS
<b>II.- CIRCUNSTANCIAS PERSONALES Y FAMILIARES</b>		<b>30 %</b>
<b>II. 1.- Unidad familiar.</b>	<b>Hasta 3 Puntos</b>	
<b>Nº. de miembros</b>	<b>Puntos</b>	
1	1,0	
2	1,2	
3	1,4	
4	1,6	
5	1,8	
6	2,5	
7	2,8	
más 7	3,0	
<b>II. 2.- La unidad familiar deberá residir en el municipio al menos con una antigüedad de 2 años.</b>	<b>Hasta 3 Puntos</b>	
<b>Años de residencia en el Municipio.</b>	<b>Puntos</b>	
3 a 5	1	
6 a 8	2	
Más de 8	3	
<b>II. 3.- Unidad familiar de 1 ó 2 miembros mayores de 65 años.</b>	<b>3 Puntos</b>	
<b>II. 4.- Familia monoparental /monoparental con menores a su cargo.</b>	<b>3 Puntos</b>	
<b>II.5.- Por cada menor de 18 años a su cargo.</b>	<b>0,5 Puntos hasta un máximo de 3 Puntos</b>	
<b>II.6.- Por cada ascendiente que conviva con la familia de forma permanente.</b>	<b>Hasta 3 Puntos</b>	
<b>Edad Ascendientes</b>	<b>Puntos</b>	
De 65 a 70 años	1	
De 71 a 75 años	1,5	
De 76 a 80 años	2	
De 81 a 85 años	2,5	
De 86 o más años	3	
<b>II. 7.- Por cada persona con discapacidad, que conviva en el núcleo familiar, teniendo en cuenta el grado de discapacidad.</b>	<b>Hasta 3 Puntos</b>	
<b>Grado de Discapacidad</b>	<b>Puntos</b>	
Del 76 al 100%	1,5	
Del 66% al 75%	1,0	
Del 33% al 65%	0,5	



<b>II.8.-</b> Personas que hayan sufrido violencia de género/ violencia familiar.	<b>3 Puntos</b>	
<b>II. 9.-</b> Familias con menores de 18 años declarados en situación de riesgo.	<b>3 Puntos</b>	
<b>II. 10.-</b> Familias que han recibido prestaciones económicas de asistencia social (PEAS) en concepto de: - alquiler a fin de impedir el desahucio, así como para facilitar el acceso a la vivienda en casos de carencia, o las destinados a atender necesidades de alojamiento temporal: en particular, gastos de alojamiento en pensiones o similares o en centros residenciales específicos.	<b>3 Puntos</b>	
<b>TOTAL CRITERIO II.-</b>		

CRITERIOS	BAREMO	PUNTOS
<b>III.- - CIRCUNSTANCIAS ECONOMICAS (*)</b>		<b>20 %</b>
Se puntuarán los ingresos totales mensuales de la unidad familiar, de acuerdo con el nº de veces del IPREM (indicador público de renta de efectos múltiples vigente en el momento de la valoración, con los siguientes tramos:	<b>Hasta 20 Puntos</b>	
<b>Nivel de ingresos</b>	<b>Euros/mes</b>	<b>Puntos</b>
Sin ingresos Hasta 0,50	266,25€	20
0,51-0,75	399,38€	15
1,0-1,5	798,76€	10
1,51 - 2,0	1.065,02€	5
2,01 - 2,5	1.331,27	3
<b>TOTAL CRITERIO III.-</b>		

CRITERIOS	BAREMO	PUNTOS
<b>IV.- OTRAS</b>		<b>10%</b>
Las situaciones de emergencia y las de interés social o carácter humanitario.	<b>Hasta 10 Puntos</b>	
<b>PUNTUACIÓN TOTAL</b>		

(\*) Nota: Referencia calculo ingresos de una unidad familiar

AÑO	IPREM mensual	IPREM anual (12 pagas)	IPREM anual (14 pagas)
2016	532,51€	6.390,13 €	7.455,14€



**ASUNTO: INFORME TÉCNICO DE COMUNICACIÓN DE UNA POSIBLE SITUACIÓN DE DESPROTECCIÓN INFANTIL**

Nº Ref.- (UTS/ \_\_\_\_\_ )

Fecha de la derivación:

Emitido por: \_\_\_\_\_

**1. DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA/EL MENOR/ES:**

Nombre	
Apellidos	
Fecha de nacimiento	
Lugar de nacimiento	
D.N.I	
Domicilio	
Localidad	
Centro Educativo	
Curso	

**2. DATOS IDENTIFICATIVOS DE LAS PERSONAS QUE INTEGRAN LA UNIDAD DE CONVIVENCIA:**

Nombre y Apellidos	DNI/NIE Pasaporte	Parentesco	Fecha de Nacimiento/edad	Estado Civil	Tfno. de contacto



**3. FUENTE DE LA NOTIFICACIÓN (vía a través de la cual llega la notificación a la UTS, breve descripción del contenido (Anexar).-**

Servicios Sociales Comunitarios (detección en IVO/ISO)	
Centro Educativo	
EOEP	
Centro de Salud	
Cuerpos y Fuerzas de Seguridad del Estado	
Juzgados y/o Fiscalía	
Dirección General de Dependencia, Infancia y Familia	
Familia y/o menor	
Otros servicios/recursos	

**4.- ACTUACIONES RELEVANTES LLEVADAS A CABO CON LA FAMILIA: (antecedentes)**

--

**5.- DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN INVESTIGADA.-**

<b>5.1.- Fecha de inicio de la investigación:</b>
<b>5.2.- Fecha de finalización de la investigación:</b>



**5.3.- Describir la información recopilada de las diferentes fuentes consultadas y las actuaciones llevadas a cabo por las/os profesionales de la UTS.:**

**5.4.- Factores de desprotección que perjudican el desarrollo del/la menor que precisan una intervención especializada de los EER.:**

**(Anexar)**

#### **6.- VALORACIÓN CONJUNTA DEL RIESGO DE DESPROTECCIÓN INTANTIL-**

Con los datos obrantes y previo acuerdo en reunión de (fecha \_\_/\_\_/201\_\_) con el Equipo Especializado en Riesgo de la Zona\_\_\_\_\_, se procede a dar traslado del expediente del/ la menor/es.....s , al Negociado de Infancia y Familia

Santa Cruz de Tenerife a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_

Fdo: La / El Trabajadora/or Social



**FACTORES DE DESPROTECCIÓN (NIVELES 1 Y 2)**

<p style="text-align: center;"><b>NIVEL 1</b></p> <p style="text-align: center;"><b>CONOCIMIENTO (O SE SOSPECHA) QUE CORRE PELIGRO LA SEGURIDAD E INTEGRIDAD FÍSICA DEL/A MENOR Y NECESITAN DE UNA INTERVENCIÓN ESPECIALIZADA URGENTE.</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>NIVEL 2</b></p> <p style="text-align: center;"><b>NO EXISTE UN PELIGRO INMEDIATO PARA LA SALUD O SEGURIDAD BÁSICA DEL/A MENOR. PERO EXISTEN FACTORES DE DESPROTECCION QUE PERJUDICAN EL DESARROLLO DEL MENOR Y NECESITAN DE UNA INTERVENCIÓN ESPECIALIZADA</b></p>
<p><b>CARACTERÍSTICAS DEL INCIDENTE:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Maltrato físico grave (parte de lesiones).</li> <li><input type="checkbox"/> Posibles abusos sexuales</li> <li><input type="checkbox"/> Negligencia o abandono grave donde no se estén cubriendo las necesidades físico-biológicas en el o la menor</li> <li><input type="checkbox"/> No seguimiento adecuado prenatal.</li> <li><input type="checkbox"/> Desescolarización.</li> <li><input type="checkbox"/> Otros _____</li> </ul> <p><u>Características en el o la menor.</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Niños/as con edad inferior a 6 años y/o que no son visibles a la comunidad.</li> <li><input type="checkbox"/> Existencia de acceso libre por parte del/a abusador/a al o la menor, no habiendo ninguna persona adulta que pueda defenderle si reproduce una nueva agresión o es amenazado/a con ello.</li> <li><input type="checkbox"/> Menores con discapacidades graves e incapacidad de cuidarse o protegerse sin la ayuda/supervisión constante de personas adultas.</li> <li><input type="checkbox"/> Otros _____</li> </ul> <p><u>Características del cuidador o cuidadora.</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Progenitor/a o progenitores/as ausentes.</li> <li><input type="checkbox"/> Enfermedad incapacitante física o psíquica.</li> <li><input type="checkbox"/> Drogadicción y/o alcoholismo de padres/madres, tutores/as o guardadores/as</li> <li><input type="checkbox"/> Otros _____</li> </ul>	<p><b>CARACTERÍSTICAS DEL INCIDENTE:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Maltrato menos grave o esporádico.</li> <li><input type="checkbox"/> Violencia familiar.</li> <li><input type="checkbox"/> Absentismo escolar.</li> <li><input type="checkbox"/> Conflicto Familiar y/o Valores/Normas Inestables.</li> <li><input type="checkbox"/> Malestar emocional en el/a menor, Itos del comportamiento que generan conflicto en el ámbito escolar y o familiar y o social.</li> <li><input type="checkbox"/> Falta de habilidades y supervisión parentales/marentales.</li> <li><input type="checkbox"/> Otros _____</li> </ul> <p><u>Características en el o la menor.</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Niños mayores de 6 años y/o que no pueden ser vistos habitualmente por personas ajenas al núcleo familiar.</li> <li><input type="checkbox"/> Existencia de acceso libre por parte del/a cuidador/a al o la menor.</li> <li><input type="checkbox"/> Menores con discapacidades graves e incapacidad de cuidarse o protegerse</li> <li><input type="checkbox"/> Ocio Marginal continuo.</li> <li><input type="checkbox"/> Aislamiento social.</li> <li><input type="checkbox"/> Otros _____</li> </ul> <p><u>Características del cuidador o cuidadora.</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Progenitor/a o progenitores/as con limitaciones para cubrir las necesidades del o la menor.</li> <li><input type="checkbox"/> Enfermedad incapacitante física o psíquica.</li> <li><input type="checkbox"/> Drogadicción y/o alcoholismo de padres/madres, tutores/as o guardadores/as</li> </ul>



Excmo. Ayuntamiento  
SANTA CRUZ DE TENERIFE

**Área de Gobierno de Atención Social**



Instituto Municipal  
De Atención Social



## INFORME PROPUESTA A LA INSERCIÓN LABORAL EN EMPRESA DE INSERCIÓN PARA MESA VALORACIÓN

Entidad emisora: **INSTITUTO MUNICIPAL DE ATENCIÓN SOCIAL - IMAS**  
Trabajador/a Social:  
Educador/a Social en su caso :  
Unidad de referencia: **UNIDAD DE TRABAJO SOCIAL DE ZONA (UTS)**  
Fecha: **2017**  
Motivo: **PROPUESTA CANDIDATO A EMPLEO EN EMPRESA INSERCIÓN**  
Usuario/a: -----  
Ficha Social nº: ---  
Zona: **OFRA**

### DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Primer apellido: ----  
Segundo apellido: ----  
Nombre: -----  
DNI/NIE: -----  
Domicilio Padrón: -----  
Tfnos contacto: -----  
Sexo: -----  
Fecha nacimiento: -----  
Estado civil: -----  
País nacimiento: -----  
Nacionalidad: -----  
Estudios: -----  
Profesión: -----  
Ocupación: -----  
Subocupación: -----  
Ingresos mensuales: -----euros  
Cobertura sanitaria: -----  
Discapacidad: -----  
Grado discapacidad: -----



Dependencia: -----

Diagnóstico: -----

## UNIDAD DE CONVIVENCIA

Parentesco	Apellidos y nombre	DNI/NIE
PERSONA PRINCIPAL (TITULAR FICHA)	-	-
HIJO/A	-	-
HIJO/A	-	-

## SÍNTESIS DE SITUACIÓN PLANTEADA

En relación a la propuesta de inserción laboral de la empresa ----- se estima que la persona candidata reúne las condiciones idóneas.

## ANTECEDENTES

----

## HISTORIA SOCIAL

---

## SITUACIÓN LABORAL Y ECONÓMICA

INGRESOS

PRESTACION

FORMACIÓN

PERMISO CONDUCIR

TENENCIA DE COCHE

TRAYECTORIA LABORAL

RECURSOS UTILIZADOS

## SITUACIÓN DE SALUD

ENFERMEDADES DESTACABLES

INCAPACIDADES

PROBLEMAS RELACIONADOS CON CONSUMO

## DATOS DE LA VIVIENDA

Tipo alojamiento: --

Régimen de tenencia: ----

Importe mensual (alquiler/hipoteca): -----

Condiciones habitabilidad: -----

Observaciones: -

## **PLAN DE APOYO A LA INSERCIÓN**

ACCIONES REALIZADAS CON LA PERSONA CANDIDATA

DESCRIPCIÓN DEL PLAN DE TRABAJO CONSENSUADO CON LA PERSONA CANDIDATA

OBJETIVOS Y TEMPORALIZACIÓN

COORDINACIÓN

Fecha y firma

En Santa Cruz de Tenerife a 07 de Marzo de 2017

EL/LA TRABAJADOR/A SOCIAL

EDUCADOR/A SOCIAL