



INFORME DE TRABAJO SOCIAL

Valoración profesional en la Ley de Apoyos (Ley 8/2021)

Col·legi Oficial de Treball Social de les Illes Balears

Autoría: Matilde Baeza, Manuel García, Nerea Romero, Sandra Vives



FECHA DE
PRESENTACIÓN

/ /

INFORME DE TRABAJO SOCIAL

DATOS JURÍDICOS

Dirigido a:	
Procedimiento:	
Motivo de informe:	

DATOS DEL TRABAJADOR/A SOCIAL QUE ELABORA EL INFORME

Nombre y apellidos		Nº de Colegiado/a	
Entidad		Domicilio	
Correo electrónico		Teléfono	

DATOS DEL INTERESADO/A

Nombre y apellidos:			
Fecha de nacimiento	/ /	DNI / NIE	
Lugar de nacimiento			
Domicilio			
Teléfono			
Estado civil	Casado/a <input type="checkbox"/>	Soltero/a <input type="checkbox"/>	Divorciado/a <input type="checkbox"/> Viudo/a <input type="checkbox"/>



PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO

GENOGRAMA

SITUACIÓN SOCIOFAMILIAR

NOMBRE Y APELLIDOS	PARENTESCO	TELÉFONO



SITUACIÓN DE LA VIVIENDA

SITUACIÓN SOCIOECONÓMICA



SITUACIÓN DE SALUD

Discapacidad	Si Indica el % _____ No En trámite	Dependencia	Si Grado (I, II, III) _____ No En trámite
Diagnóstico principal			
Explicación breve:			

APOYOS FORMALES E INFORMALES

--



ÁMBITOS EN LOS QUE PRECISA APOYO

Ámbito personal y del autocuidado:

Ámbito de salud:

Ámbito jurídico-administrativo:

Ámbito patrimonial:

Preferencias, deseos y voluntades manifestadas por la parte interesada:



DIAGNÓSTICO SOCIAL

PRONÓSTICO



OTROS PROFESIONALES QUE INTERVIENEN

NOMBRE Y APELLIDOS	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	ENTIDAD

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

•	•
•	•
•	•
•	•

En _____ a _____ de _____ de _____

 Firma Trabajador/a Social Número
 de colegiado /a _____



SI NECESITAS AMPLIAR LA INFORMACIÓN DE CUALQUIERA DE LOS APARTADOS, HAZLO EN EL SIGUIENTE ESPACIO.



ESCALA BARTHEL

COMER

<input type="checkbox"/>	Totalmente independiente.
<input type="checkbox"/>	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc.
<input type="checkbox"/>	Dependiente.

LAVARSE

<input type="checkbox"/>	Independiente: entra y sale solo/a al baño.
<input type="checkbox"/>	Dependiente.

VESTIRSE

<input type="checkbox"/>	Independiente: Capaz de ponerse y quitarse la ropa; abotonarse y atarse los zapatos.
<input type="checkbox"/>	Necesita ayuda.
<input type="checkbox"/>	Dependiente.

ARREGLARSE

<input type="checkbox"/>	Independiente para lavarse la cara, las manos, afeitarse, peinarse...
<input type="checkbox"/>	Dependiente.

DEPOSICIONES

<input type="checkbox"/>	Continencia normal
<input type="checkbox"/>	Ocasionalmente algún episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse enemas.
<input type="checkbox"/>	Incontinencia.

MICCIÓN

<input type="checkbox"/>	Continencia normal o es capaz de cuidarse de la sonda si la lleva.
<input type="checkbox"/>	Un episodio diario como máximo de incontinencia, o necesita ayuda para llevar sonda.
<input type="checkbox"/>	Dependiente.

USO DE RETRETE

<input type="checkbox"/>	Independiente para ir al cuarto del aseo, quitarse y ponerse la ropa...
<input type="checkbox"/>	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo.
<input type="checkbox"/>	Dependiente.

ESCALONES

<input type="checkbox"/>	Independiente para bajar y subir escaleras.
<input type="checkbox"/>	Necesita ayuda física o supervisión para hacerlo.
<input type="checkbox"/>	Dependiente.

DEAMBULAR

<input type="checkbox"/>	Independiente, camina solo más de 50 metros.
<input type="checkbox"/>	Necesita ayuda física o supervisión para andar 50 metros.
<input type="checkbox"/>	Independiente en silla de ruedas sin ayuda.
<input type="checkbox"/>	Dependiente.

TRASLADARSE

<input type="checkbox"/>	Independiente para ir del sillón a la cama.
<input type="checkbox"/>	Mínima ayuda física o supervisión para hacerlo.
<input type="checkbox"/>	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse en pie.
<input type="checkbox"/>	Dependiente.



ESCALA DE ACTIVIDADES INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA ESCALA DE LAWTON Y BRODY

CAPACIDAD PARA USAR EL TELÉFONO

- Utiliza el teléfono por iniciativa propia.
- Es capaz de marcar bien algunos miembros familiares.
- Es capaz de contestar al teléfono, pero no de marcar.
- No es capaz de usar el teléfono.

HACER COMPRAS

- Realiza independientemente todas las compras necesarias.
- Realiza independientemente pequeñas compras.
- Necesita ir acompañado/a para hacer cualquier compra.
- Totalmente incapaz de comprar.

USO DE MEDIOS DE TRANSPORTE

- Viaja solo/a en transporte público o conduce su propio coche.
- Es capaz de coger un taxi, pero no usa otro medio de transporte.
- Viaja en transporte público cuando va acompañado por otra persona.
- Solo utiliza el taxi o automóvil con ayuda de otros.
- No viaja.

CUIDADO DE LA CASA

- Mantiene la casa solo/a con ayuda ocasional (para trabajos pesados).
- Realiza tareas ligeras, como lavar los platos o hacer las camas.
- Realiza tareas ligeras, pero no puede mantener un adecuado nivel de limpieza.
- Necesita ayuda en todas las labores de la casa.
- No participa en ninguna labor de la casa.

LAVADO DE ROPA

- Lava por sí solo/a toda su ropa.
- Lava por sí solo/a pequeñas prendas.
- Todo el lavado de ropa debe ser realizado por otro.

PREPARACIÓN DE LA COMIDA

- Organiza, prepara y sirve las comidas por sí solo/a adecuadamente.
- Prepara adecuadamente las comidas si se le proporcionan los ingredientes.
- Prepara, calienta y sirve las comidas, pero no sigue una dieta adecuada.
- Necesita que le preparen y sirvan las comidas.

RESPONSABILIDAD RESPECTO A SU MEDICACIÓN

- Es capaz de tomar su medicación a la hora y con la dosis correcta.
- Toma su medicación si la dosis le es preparada previamente.
- No es capaz de administrarse su medicación.

MANEJO DE SUS ASUNTOS ECONÓMICOS

- Se encarga de sus asuntos económicos por sí solo/a.
- Realiza las compras cada día, pero necesita ayuda en grandes compras, bancos...
- Incapaz de manejar dinero.

Anexo III**ESCALA PFEIFFER****Errores**

¿Cuál es la fecha de hoy? (día, mes y año)	
¿Qué día de la semana es hoy?	
¿Cuál es el nombre de este sitio?	
¿Cuál es su número de teléfono? (si no tiene teléfono, ¿Cuál es su dirección completa?)	
¿Cuántos años tiene usted?	
Dígame su fecha de nacimiento.	
¿Cómo se llama el actual presidente del Gobierno?	
¿Cómo se llama el anterior presidente del Gobierno?	
Dígame el primer apellido de su madre	
Reste de tres en tres desde 20.	