

ENTREVISTA D'ACOLLIDA¹

BLOC 1: DADES PERSONALS

Nom: _____

Cognoms: _____

DNI: _____

Data de naixement: _____

Gènere: _____

Adreça: _____

Població: _____

Telèfon: _____

Nacionalitat: _____

BLOC 2: ANTECEDENTS DE SERVEI

Vinculació prèvia a serveis de l'administració local:

☐ Salut ☐ Serveis socials ☐ Altres: _____ ☐ No vinculat

Centre/entitat: _____

Persona referent/derivat: _____

Observacions (recursos, relació continua o fet puntual, tipus de vincle...):

Canal d'entrada al servei (telèfon, serveis socials, entitat social, salut, veïns...):

Qui l'ha detectat (familiars, amics, veïns, voluntaris, professionals, cossos de seguretat...):

¹ Emplenar l'entrevista si, prèviament, passant el test de Jong s'identifica algun nivell de solitud.



BLOC 3: DADES GENERALS / CONVIVÈNCIA FAMILIAR

Presència de terceres persones durant l'entrevista (fills, parella, amics, cuidadors...):

Nivell d'estudis:

- ☐ No sap llegir ni escriure ☐ Primària incompleta ☐ Formació primària
☐ Formació secundària ☐ Estudis universitaris

Estat civil:

- ☐ Solter/a ☐ Casat/da ☐ Separat/da
☐ Divorciat/da ☐ Parella de fet/viuen junts ☐ Vidu/a

Viu sol/a:

- ☐ Sí ☐ No ☐ A temporades: _____

Viu acompanyat per: _____

BLOC 4: SUPORT SOCIAL

Manté relació amb:

Fill 1 (nom i cognoms): _____

Freqüència de contacte (diari, setmanal, mensual...): _____

Sent que té la suficient confiança per demanar ajut en qualsevol moment?

(Mai) 0 – 10 (Sempre). Puntuació: _____

Via de relació (telefònica, presencial, ambdues): _____

Observacions:

Manté relació amb:

Fill 2 (nom i cognoms): _____

Freqüència de contacte (diari, setmanal, mensual...): _____

Sent que té la suficient confiança per demanar ajut en qualsevol moment?

(Mai) 0 – 10 (Sempre). Puntuació: _____

Via de relació (telefònica, presencial, ambdues): _____

Observacions:

Manté relació amb:

Fill 3 (nom i cognoms): _____

Freqüència de contacte (diari, setmanal, mensual...): _____

Sent que té la suficient confiança per demanar ajut en qualsevol moment?

(Mai) 0 – 10 (Sempre). Puntuació: _____

Via de relació (telefònica, presencial, ambdues): _____

Observacions:

Manté relació amb:

Fill 4 (nom i cognoms): _____

Freqüència de contacte (diari, setmanal, mensual...): _____

Sent que té la suficient confiança per demanar ajut en qualsevol moment?

(Mai) 0 – 10 (Sempre). Puntuació: _____

Via de relació (telefònica, presencial, ambdues): _____

Observacions:

Manté relació amb:

Familiars (nom i cognoms): _____

Freqüència de contacte (diari, setmanal, mensual...): _____

Sent que té la suficient confiança per demanar ajut en qualsevol moment?

(Mai) 0 – 10 (Sempre). Puntuació: _____

Via de relació (telefònica, presencial, ambdues): _____

Observacions (parentiu, tipus de relació...):

Manté relació amb:

Amics: _____

Freqüència de contacte (diari, setmanal, mensual...): _____

Sent que té la suficient confiança per demanar ajut en qualsevol moment?

(Mai) 0 – 10 (Sempre). Puntuació: _____

Via de relació (telefònica, presencial, ambdues): _____

Observacions:

Manté relació amb:

Veïns: _____

Freqüència de contacte (diari, setmanal, mensual...): _____

Sent que té la suficient confiança per demanar ajut en qualsevol moment?

(Mai) 0 – 10 (Sempre). Puntuació: _____

Via de relació (telefònica, presencial, ambdues): _____

Observacions:

Manté relació amb:

Altres (especificar): _____

Freqüència de contacte (diari, setmanal, mensual...): _____

Sent que té la suficient confiança per demanar ajut en qualsevol moment?

(Mai) 0 – 10 (Sempre). Puntuació: _____

Via de relació (telefònica, presencial, ambdues): _____

Observacions:

En general, es sent satisfet amb les seves relacions socials (familiars, amics...)?

(Gens satisfet) 0 – 10 (Molt satisfet). Puntuació: _____

Ha tingut alguna pèrdua significativa, d'algun familiar, en el darrer any?

☐ Sí. Qui?: _____

☐ No

BLOC 5: OCI I TEMPS DE LLEURE

Relació amb l'entorn/integració social (cap relació, llar de jubilats, centre cívic, entitat social privada...):

Tipus d'activitats que realitza: _____

En quin moment del dia realitza les activitats (matí, tarda): _____

Tipus d'activitats que li agraden i són del seu interès:

Observacions (ús de les xarxes socials, forma part d'associacions de jubilats, participació en les activitats del poble...):



BLOC 6: SALUT

Té algun problema de salut que li dificulta desenvolupar alguna activitat d'oci dins i/o fora del domicili?

- | | | |
|--|--|--|
| ☐ Sí, per afectació sensorial | ☐ Sí, per mobilitat reduïda | ☐ Sí, cognitiva |
| ☐ Sí, d'accessibilitat | ☐ Sí, per estat d'ànim | ☐ No |
| ☐ Sí, per manca d'informació d'activitats | ☐ Altres: _____ | |

Observacions (indicar si té mobilitat reduïda, té problemes per a fer les ABVD, té malestar físic/psíquic, malalties cròniques, va constantment al metge de capçalera...):

Té demanada/reconeguda la llei de dependència?

- ☐ Sí. Grau: _____ ☐ No

BLOC 7: HABITATGE

Tipus d'habitatge: _____

Amb quins subministres compta la seva llar?

	Sí	No	
Aigua calenta	☐	☐	Observacions: _____
Bany/Dutxa	☐	☐	Observacions: _____
Temperatura ambient	☐	☐	Observacions: _____
Electrodomèstics	☐	☐	Manca algun electrodomèstic: _____

Es sent bé al seu habitatge?

Gens

Moltíssim

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



BLOC 8: OBSERVACIONS PER PART DEL PROFESSIONAL

Ha de superar algun esgraó, rampa o desnivell per accedir del carrer al domicili?

☐ Sí: _____

☐ No

Situació general de l'habitatge:

☐ No observable

☐ Correcte, no necessita cap modificació

☐ Manca de condicions de salubritat

☐ Cal fer petites adaptacions que simplifiquin la mobilitat i l'accessibilitat

☐ Cal reformar alguna estança o millorar alguna instal·lació

☐ Cal fer una reforma en profunditat

Aspecte de la persona:

☐ Cuidat

☐ Manca d'higiene personal

☐ Dentadura en mal estat

☐ No dur la roba adequada

☐ Altres: _____

Observacions (risc de deteriorament cognitiu, comunicació, interferències durant l'entrevista, conflictes familiars....):
