

Nº Expediente ...	9660/2010
Nº Informe .....	1
Versión .....	1
Provincia .....	TOLEDO
Fecha Emisión ..	30/03/2010



## Castilla-La Mancha

### Consejería de Salud y Bienestar Social

# INFORME SOCIAL

## DELEGACIÓN PROVINCIAL DE TOLEDO

**PROVINCIA :** TOLEDO  
**ÁREA :** TOLEDO  
**ZONA :** TOLEDO

**PERSONA OBJETO DEL INFORME :**

**AAA BBB CCC**

**MOTIVO :** PUESTA EN CONOCIMIENTO DE UNA SITUACIÓN  
**DETALLE :** OTROS  
SITUACION DE ABSENTISMO  
**DIRIGIDO :** CENTRO EDUCATIVO  
PTSC...DEPARTAMENTO DE ORIENTACION

**PERIODO ECONÓMICO :**

ENERO 2010 - ENERO 2010

**TRABAJADOR/A SOCIAL :**

NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR/A SOCIAL

## COMPOSICIÓN DE LA UNIDAD FAMILIAR

NOMBRE Y APELLIDOS	D.N.I./NIF/PASAPORTE	FEC.NAC.	PARENTESCO	TELEFONO
AAA BBB CCC	5431936A	02/03/1953	TITULAR	-
JJJ KKK	-	27/03/2000	HIJO/A	-

## VIVIENDA HABITUAL

DIRECCION	<b>Dirección:</b>	<b>Núm:</b>	<b>Letra:</b>	<b>Escalera:</b>	<b>Planta:</b>	<b>Puerta:</b>
	CALLE ZZZ	1				
	<b>Provincia:</b>	<b>Municipio:</b>	<b>Localidad:</b>	<b>Cod. Postal:</b>		
	TOLEDO	TOLEDO	TOLEDO			

CARACTERÍSTICAS	<b>Tipo Vivienda</b>	PISO / APARTAMENTO				
	<b>Régimen de tenencia</b>	PROPIA, PAGANDOSE				
	<b>Estado Mobiliario</b>		<b>Vivienda Permantene</b>	<input checked="" type="checkbox"/> SI		
	<b>Estado Conservación</b>		<b>Nº Habitaciones</b>	<input type="text" value="3"/>		
	<b>Estado Limpieza</b>		<b>Nº Personas</b>	<input type="text" value="2"/>		
	<b>Superficie x persona</b>	<input type="text"/> m2/p	<b>Superficie</b>	<input type="text"/> m2		

HABITABILIDAD	- SIN BARRERAS
	- ADECUADA HABITABILIDAD

(\*) Adecuado Habitabilidad - Vivienda que dispone de unas condiciones aceptables de salubridad.

EQUIPAMIENTO	- CARECE DE CALEFACCION
--------------	-------------------------

(\*) Adecuado Equipamiento - Vivienda que dispone de suministros básicos (agua corriente, agua caliente, electricidad y gas), calefacción, baño completo (lavabo, inodoro, ducha o bañera) y cocina completa (frigorífico, lavadora, cocina de gas, fregadero, y armarios diversos para almacenaje).

GASTOS	- SIN ESPECIFICAR
--------	-------------------

## **PROBLEMÁTICAS DETECTADAS**

- ESCOLARIZACIÓN MENORES
  - ABSENTISMO ESCOLAR
- FAMILIAR
  - ESCASA ATENCIÓN FAMILIAR

## **SITUACIÓN SOCIO-FAMILIAR**

### **ANTECEDENTES FAMILIARES**

ejemplo

### **DINÁMICA FAMILIAR**

ejemplo

### **SITUACIÓN ACTUAL**

ejemplo

## **SITUACIÓN SOCIO-ECONÓMICA**

### **SITUACIÓN ACTUAL**

ejemplo

## **SITUACIÓN SOCIO-SANITARIA**

### **SITUACIÓN SOCIO-SANITARIA**

ejemplo

## **SITUACIÓN ESCOLAR DE MENORES**

ejemplo

## **SITUACIÓN DE LA VIVIENDA**

### **SITUACIÓN DE LA VIVIENDA**

ejemplo

### **INCIDENCIA EN LA PROBLEMÁTICA FAMILIAR**

ejemplo

## **RELACIONES SOCIALES Y VECINALES**

### **RELACIONES CON FAMILIA EXTENSA**

ejemplo

### **RELACIONES CON SU ENTORNO SOCIAL**

ejemplo

## **VALORACIÓN GENERAL DE LA SITUACIÓN SOCIAL**

### **VALORACIÓN GENERAL DE LA SITUACIÓN SOCIAL**

ejemplo

### **POTENCIALIDADES**

ejemplo

## PROPUESTA DE INTERVENCIÓN

### PROPUESTA: INTERVENCIÓN PROFESIONAL

ejemplo

#### OBJETIVOS

ejemplo

---

En TOLEDO, a 30 de Marzo de 2010

TRABAJADOR/A SOCIAL

Firmado: NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR/A SOCIAL