



INFORME SOCIAL

Data: Selecciona data.

Telèfon de contacte: Escriu aquí.

Entitat: Escriu aquí.

Correu electrònic: Escriu aquí

Professional: Escriu aquí.

DADES IDENTIFICATIVES

Persona sola Unitat familiar

	Titular	Familiar 1	Familiar 2	Familiar 3	Familiar 4	Familiar 5	Familiar 6
NOM	Escriu aquí	Escriu aquí	Escriu aquí	Escriu aquí	Escriu aquí	Escriu aquí	Escriu aquí
COGNOMS	Escriu aquí	Escriu aquí	Escriu aquí	Escriu aquí	Escriu aquí	Escriu aquí	Escriu aquí
DATA DE NAIXEMENT	Selecciona	Selecciona	Selecciona	Selecciona	Selecciona	Selecciona	Selecciona
NÚM. NIE O PASSAPORT	Escriu aquí	Escriu aquí	Escriu aquí	Escriu aquí	Escriu aquí	Escriu aquí	Escriu aquí
NACIONALITAT	Escriu aquí	Escriu aquí	Escriu aquí	Escriu aquí	Escriu aquí	Escriu aquí	Escriu aquí
SITUACIÓ ADMINISTRATIVA	Selecciona	Selecciona	Selecciona	Selecciona	Selecciona	Selecciona	Selecciona
GÈNERE	Selecciona	Selecciona	Selecciona	Selecciona	Selecciona	Selecciona	Selecciona
DATA DE ARRIBADA A ESPANYA	Selecciona	Selecciona	Selecciona	Selecciona	Selecciona	Selecciona	Selecciona
DATA DE ARRIBADA A BARCELONA	Selecciona	Selecciona	Selecciona	Selecciona	Selecciona	Selecciona	Selecciona
ESTUDIS	Escriu aquí	Escriu aquí	Escriu aquí	Escriu aquí	Escriu aquí	Escriu aquí	Escriu aquí
PROFESSIÓ	Escriu aquí	Escriu aquí	Escriu aquí	Escriu aquí	Escriu aquí	Escriu aquí	Escriu aquí
FILIACIÓ NUCLI FAMILIAR	Selecciona	Selecciona	Selecciona	Selecciona	Selecciona	Selecciona	Selecciona

ADREÇA COMPLETA DE RESIDÈNCIA ACTUAL DE LA PERSONA/NUCLI FAMILIAR

Escriu

ADREÇA ACTUAL D'EMPADRONAMENT:

Escriu



1. SITUACIÓ ADMINISTRATIVA/DOCUMENTAL

Detalla la situació administrativa actual i altres informacions sobre aquesta qüestió. En el cas de les persones amb denegacions, cal especificar si s'han iniciat els tràmits per interposar recurs contra la resolució desfavorable i perspectives de regularització.

2. HISTÒRIA FAMILIAR / PROCÉS MIGRATORI

Família i entorn social al país d'origen:

Escriu

Formació i ocupació laboral al país d'origen:

Escriu

Data de sortida del país d'origen i motius:

Escriu

3. ITINERARI A ESPANYA

Arribada al territori:

Escriu

Programa Estatal d'acollida:

Escriu

Programa Nausica:

Escriu

Intervenció des de l'entitat derivadora i/o altres:

Escriu

Contactes de professionals que estan intervenint en el cas:

Detalla els contactes de diferents serveis i recursos que poden estar intervenint en el cas, per exemple: assessorament jurídic, atenció psicològica i/o psiquiàtrica, atenció sanitària, sistema educatiu, programes d'inserció laboral, centres de serveis socials, serveis especialitzats i/o altres que es considerin.

Situació entorn la inserció laboral:

Especifica sobre procés d'inserció laboral. Sobretot entorn si ha treballat al territori, posició i temps cotitzat.

Situació entorn la tramitació i resolució d'ajudes:

Especifica sobre: Renda Garantida de Ciutadania, Ingress Mínim Vital, Llei de Dependència, o altres que puguin ser d'interès o de seguiment.



Xarxa familiar i/o social, xarxa de suport propera:

Escriu

Vinculació amb la ciutat de Barcelona:

Escriu

4. SITUACIÓ PSICOSOCIAL

Detalla la situació psicosocial de la persona o nucli familiar. Si s'escau, especificar grau d'autonomia (funcional, social i personal), convivència, relació amb professionals, compliment de normativa, possibles addicions, possibles discriminacions per raó de raça, gènere, orientació sexual, religió, opinió política o pertinença a un grup social. En casos de trànsit de persones trans especificar quina és la situació actual i el procés.

5. SITUACIÓ SANITÀRIA

Especifica informacions sobre salut física, salut mental, estat vacunal Covid, possibles diagnòstics previs a la derivació i indicar: al·lèrgies, malalties cròniques, diversitat funcional, en casos de trànsit de persones trans especificar, indicar nivell de vinculació amb serveis i recursos generalistes i específics

6. VALORACIÓ I PROPOSTA DE DERIVACIÓ

Escriu

Signatura tècnic/a referent:

Noms i cognoms del/de la tècnic/a.

Segell/logotip entitat

DIAGNÒSTIC I PLA DE TREBALL

DATA INICI DEL PLA DE TREBALL: _____
 DATA DE LA DARRERA REVISIÓ: _____

DADES PERSONES USUÀRIES:

NOM	COGNOMS	FILIACIÓ NUCLI FAMILIAR	DATA NAIXEMENT	EDAT	TIPUS DOCUMENT IDENTIFICATIU	Nº DOCUMENT	NACIONALITAT	DATA ENTRADA AL PROGRAMA

DOMINIS

1 Relacions en la unitat de convivència

NIVELL AUTONOMIA	OBJECTIUS INICIALS PLA DE TREBALL	ACTUACIONS PACTADES	DATA:	AVALUACIÓ I NOUS ACORDS	DATA:	AVALUACIÓ I NOUS ACORDS	DATA:	AVALUACIÓ I NOUS ACORDS	DATA:	AVALUACIÓ I NOUS ACORDS	DATA:	AVALUACIÓ I NOUS ACORDS	DATA:

2 Menors/Loves dependents del nucli familiar

NIVELL AUTONOMIA	OBJECTIUS INICIALS PLA DE TREBALL	ACTUACIONS PACTADES	DATA:	AVALUACIÓ I NOUS ACORDS	DATA:	AVALUACIÓ I NOUS ACORDS	DATA:	AVALUACIÓ I NOUS ACORDS	DATA:	AVALUACIÓ I NOUS ACORDS	DATA:	AVALUACIÓ I NOUS ACORDS	DATA:

3 Aïotament

NIVELL AUTONOMIA	OBJECTIUS INICIALS PLA DE TREBALL	ACTUACIONS PACTADES	DATA:	AVALUACIÓ I NOUS ACORDS	DATA:	AVALUACIÓ I NOUS ACORDS	DATA:	AVALUACIÓ I NOUS ACORDS	DATA:	AVALUACIÓ I NOUS ACORDS	DATA:	AVALUACIÓ I NOUS ACORDS	DATA:

4 Formació /Educació

NIVELL AUTONOMIA	OBJECTIUS INICIALS PLA DE TREBALL	ACTUACIONS PACTADES	DATA:	AVALUACIÓ I NOUS ACORDS	DATA:	AVALUACIÓ I NOUS ACORDS	DATA:	AVALUACIÓ I NOUS ACORDS	DATA:	AVALUACIÓ I NOUS ACORDS	DATA:	AVALUACIÓ I NOUS ACORDS	DATA:

5 Feina i ocupació

NIVELL AUTONOMIA	OBJECTIUS INICIALS PLA DE TREBALL	ACTUACIONS PACTADES	DATA:	AVALUACIÓ I NOUS ACORDS	DATA:	AVALUACIÓ I NOUS ACORDS	DATA:	AVALUACIÓ I NOUS ACORDS	DATA:	AVALUACIÓ I NOUS ACORDS	DATA:	AVALUACIÓ I NOUS ACORDS	DATA:

6 Situació jurídica

NIVELL AUTONOMIA	OBJECTIUS INICIALS PLA DE TREBALL	ACTUACIONS PACTADES	DATA:	AVALUACIÓ I NOUS ACORDS	DATA:	AVALUACIÓ I NOUS ACORDS	DATA:	AVALUACIÓ I NOUS ACORDS	DATA:	AVALUACIÓ I NOUS ACORDS	DATA:	AVALUACIÓ I NOUS ACORDS	DATA:

7 Salut Física

NIVELL AUTONOMIA	OBJECTIUS INICIALS PLA DE TREBALL	ACTUACIONS PACTADES	DATA:	AVALUACIÓ I NOUS ACORDS	DATA:	AVALUACIÓ I NOUS ACORDS	DATA:	AVALUACIÓ I NOUS ACORDS	DATA:	AVALUACIÓ I NOUS ACORDS	DATA:	AVALUACIÓ I NOUS ACORDS	DATA:

Aquest document és una còpia autèntica. L'Ajuntament de Barcelona custodia el document i les signatures originals.

8 Salut Mental

NIVELL AUTONOMIA	OBJECTIUS INICIALS PLA DE TREBALL	ACTUACIONS PACTADES	DATA:	AVALUACIÓ I NOUS ACORDS	DATA:	AVALUACIÓ I NOUS ACORDS	DATA:	AVALUACIÓ I NOUS ACORDS	DATA:	AVALUACIÓ I NOUS ACORDS	DATA:	AVALUACIÓ I NOUS ACORDS	DATA:

9. Relacions socials

NIVELL AUTONOMIA	OBJECTIUS INICIALS PLA DE TREBALL	ACTUACIONS PACTADES	DATA:	AVALUACIÓ I NOUS ACORDS	DATA:	AVALUACIÓ I NOUS ACORDS	DATA:	AVALUACIÓ I NOUS ACORDS	DATA:	AVALUACIÓ I NOUS ACORDS	DATA:	AVALUACIÓ I NOUS ACORDS	DATA:

10. Participació comunitària

NIVELL AUTONOMIA	OBJECTIUS INICIALS PLA DE TREBALL	ACTUACIONS PACTADES	DATA:	AVALUACIÓ I NOUS ACORDS	DATA:	AVALUACIÓ I NOUS ACORDS	DATA:	AVALUACIÓ I NOUS ACORDS	DATA:	AVALUACIÓ I NOUS ACORDS	DATA:	AVALUACIÓ I NOUS ACORDS	DATA:

12 Altres

NIVELL AUTONOMIA	OBJECTIUS INICIALS PLA DE TREBALL	ACTUACIONS PACTADES	DATA:	AVALUACIÓ I NOUS ACORDS	DATA:	AVALUACIÓ I NOUS ACORDS	DATA:	AVALUACIÓ I NOUS ACORDS	DATA:	AVALUACIÓ I NOUS ACORDS	DATA:	AVALUACIÓ I NOUS ACORDS	DATA:

Data signatura:

Signatura del/la participant/s:

Signatura tècnic referent: