



tres
salut mental

GIRA-SOL
FUNDACIÓ ES GARROVER
ESTEL DE LLEVANT

INFORME VALORACIÓ

**DADES A RECOLLIR DURANT PRIMERES ENTREVISTES PROCESSOS ACOLLIDA I
VALORACIÓ** (En blau a la Base de dades)

Data 1ª entrevista:	Nom i llinatges tècnic/a:
Data 2ª entrevista:	Nom i llinatges tècnic/a:
Data 3ª entrevista:	Nom i llinatges tècnic/a:
Altres:	

1. DADES PERSONALS

Nom i llinatges:		
DNI/NIE:	Data caducitat:	
Núm. Seguretat Social:		
Data de naixement:	Edat:	Estat civil:
Domicili de residència		Població de residència:
Codi Postal:	Telèfons:	E-mail:
Nacionalitat:		País de naixement:
Sexe:		
Carnet de conduir: SI/NO Tipus : AM,A1,A2,A,B1,B,C1,C,D1,D,BE,C1E,CE,D1E,DE		
Vehicle propi: cotxe moto ciclomotor altres (especificar)		

2. CERTIFICAT DE DISCAPACITAT, DEPENDÈNCIA I TUTELA

Certificat: SI NO
Grau de discapacitat:
Caducitat del certificat:
Renovació en tràmit: SI NO

Dependència: Grau 1 Grau 2 Grau 3
En procés Resolució negativa En tramitació

Incapacitat legal: SI NO
Tipus: Tutela Curatela:
Data incapacitat:
Nom i llinatges tutor/a/curador/a: Nom entitat tutelar:
Telèfon de contacte:

3. SITUACIÓ DE CONVIVÈNCIA

Centre Acol·lida	Hab. Compartit	Hab.Familiar	Hab. Lloguer	Hab. Propi
Hab. Supervisat/Autònom	Residència	Situació de carrer		

Centre Residencial:	Telèfon de contacte:	Referent al Centre Residencial:
Responsabilitats Familiars:	Tipus de responsabilitats:	
Altres responsabilitats:		

Genograma

--

Comentaris

--

Ítems de aprofundiment

Nivell d'implicació de la família en el seu projecte de vida:
Estil comunicacional i relacional:
Valoració de Suports que proporcionen els diferents membres de la família

Quines expectatives tens amb la teva família?

4. ESTUDIS

Estudis (actualizado BdD) este es el de la parte general, en la pestaña de formación recoge más datos

Cert. Professionalitat Nivell 1
Cert. Professionalitat Nivell 2
Cert. Professionalitat Nivell 3
Proves Accés Universitat més de 25
Proves Accés Universitat més de 40
Proves Accés Universitat més de 45
Ed. Primària
EGB
FP Bàsica
FP Dual Bàsica
BUP
Graduat ESO
Ensenyament Artístic Elemental
Ensenyament Esportiu Grau Mitjà
FP Grau Mitjà
FP Dual Grau Mitjà
Batxillerat
COU
Ensenyament Artístic Grau Superior
Ensenyament Esportiu Grau Superior
FP Grau Superior
FP Dual Grau Superior
Ensenyament Artístic Superior
Grau
Llicenciatura
Màster
Postgrau
Doctorat

Formació complementària

CURS	ANY	CENTRE	TÍTOL	
			SI	NO

Competències Digitals

Banca On-line	Disseny i creació de continguts digitals	Email
Gestió Administrativa de tràmits legals	Plataformes col·laboratives	Plataformes d'ocupació
Ús d'ordinador	Ús de mòbil	Ús de tablet
Xarxes Socials		

Accessibilitat Digital

Dades mòbils (3G/4G/5G)	Ordinador propi	Tablet pròpia	Telèfon mòbil	WIFI al teu habitatge habitual
-------------------------	-----------------	---------------	---------------	--------------------------------

Idiomes

Idioma	Nadiu /Addicional	Titulació Acadèmica	Nivell Oral	Nivell Lectura	Nivell Escriptura

5. SITUACIÓ LABORAL I INGRESSOS

Situació laboral

Inactiu	Desocupat	Ocupat
---------	-----------	--------

Experiència Laboral

Si	No
----	----

Darrera Experiència Laboral

Càrrec	Empresa	Inici	Fi	Tipus Duració

Ingressos

Té ingressos Contractes:	Import Ingressos Contractes:	Import Ingressos Prestacions:	Import Altres Ingressos:
Altres Tipus Ingressos:		Total Ingressos:	

Incapacitat Laboral

Incapacitat Laboral (Si/No i Tipus)	Data Incapacitat provisional	Professió Incapacitat Total
-------------------------------------	------------------------------	-----------------------------

Contractes

Empresa	Alta	Baixa	% Jornada	Lloc/Càrrec	Tipus Contracte

6. SALUT

A. Diagnòstic i Certificat de Discapacitat

Diagnòstic

Tipus Diagnòstic Psiquiàtric	Detall del diagnòstic psiquiàtric

Certificat Discapacitat

Ordre de prioritat	Tipus de discapacitat	Discapacitat	Diagnòstic	Etiologia	Anotacions

B. Historial Mèdic

Any dels primers símptomes	
Antecedents de la persona	
Antecedents psiquiàtrics familiars	
Descripció dels antecedents	
Altres problemes de salut importants	
Actuació en situació de crisi o descompensació	

Preguntes de aprofundiment

Coneixements sobre la seva salut mental

Té consciència de malaltia?

SI	NO
----	----

Coneixement sobre diagnòstic, símptomes, causes, tractament i pronòstic de la malaltia (expectatives):

Reconeixement de situacions de crisi i símptomes prodròmics. Capacitat per detectar-ho:

Estratègies utilitzades per a la prevenció de recaigudes:

Quan ha estat l'última vegada que t'has trobat malament?, què et va passar?

A què creus que va ser degut? què vas fer?, etc.:

C. Medicació

Al·lèrgies Farmacològiques

--

Medicacions

Tipus		
Inici Tractament		
Fi Tractament		
Medicació		
Dosi		
Pautes		
En cas d'urgència		
En tractament		

Evolució de la medicació

Data	
Evolució	
Professional	
Observacions	

Preguntes de aprofundiment

Té adherència al tractament? SI NO

Informació de la persona participant sobre pauta, adherència, seguiment de la pauta, indicacions, efectes secundaris i estratègies de maneig dels mateixos:

Competència i autonomia per prendre medicació pautada:

Problemes en el maneig de la medicació (per exemple, sobre ingesta d'ansiolítics quan es troba nerviós, etc.):

Actitud i expectatives:

D. Ingressos Hospitalaris

Tipus	
Data Ingrés	
Data Alta	
Ingrés Voluntari	
Motiu	
Valoració subjectiva de l'hospitalització	
Experiència viscuda	
Observacions	

Tipus	
Data Ingress	
Data Alta	
Ingress Voluntari	
Motiu	
Valoració subjectiva de l'hospitalització	
Experiència viscuda	
Observacions	

Actuació en situació de crisi o descompensació

Descriu-te a tu mateix quan et sents bé:

Quines coses t'ajuden a estar bé?

Quines coses et fan sentir malament? (molest, ansiós, irritable...)

Què vols que la gent (companys/es, professionals...) faci quan sorgeixen coses que et fan sentir malament, dins o fora de l'entitat?

Què te passa quan sents els primers signes de descompensació que pots reconèixer:

Quins símptomes assenyalen que necessites ajuda específica de forma ràpida?

Llistat de persones i contactes a qui recórrer quan necessites ajuda per ordre de preferència:

Nom i llinatges	Parentiu	Telèfon de contacte

Què pot ajudar-te quan estàs en una crisi?

Què pot perjudicar-te quan estàs en una crisi?

E. Intents Autolítics

Has tingut alguna vegada pensaments autolítics?	
Amb quina freqüència?	

Hi ha antecedents a la teva família de conducta suïcida?	
Quan va ser?	
Com va ser?	

Registre d'intents autolítics

Data	
Tipus d'Intent	
Mètode Emprat	
Grau de letalitat	

7. Maneig de recursos sanitaris/socials/judicials

Sistema de salut

USM:	
Psiquiatre:	
Psicòleg/a:	
Treballador/a social:	
Altres professionals:	

Acudeix a les cites mèdiques concertades? SI NO A vegades
Coneix els recursos sanitaris, l'adherència, la forma d'utilitzar-los i és autònom/a en el seu ús:

Acudeix sol o acompanyat?

Coneix els recursos sanitaris, l'adherència, la forma d'utilitzar-los i és autònom/a en el seu ús:
--

Comunicació: té habilitats de comunicació amb els professionals dels dispositius i coneix estratègies per utilitzar-los:

Quina és la seva relació amb els professionals de Salut?

8. Alimentació i Benestar

Al·lèrgies alimentàries	
Altres al·lèrgies alimentàries	
Intoleràncies	
Règim alimentari	

9. Necessitats detectades/expressades/ conclusió de la valoració

Derivat per:	
Com ha conegut l'entitat?	
Necessitats expressades	
Necessitats detectades	
Conclusió de la valoració	

Preferències:

Expectatives:

Motivacions:

10. Suports Necessaris

--

CONCLUSIONS

PUNTS FORTS
ÀREES DE MILLORA