

Ficha de coñecemento persoal

FADEMGA



Polas persoas con discapacidade intelectual ou do desenvolvemento

DATOS DA PERSOA CON DISCAPACIDADE INTELECTUAL

| | |
|-----------------------|--------------------|
| Nome e apelidos: | Data de nacemento: |
| Nº Seguridade Social: | Outro seguro: |

SAÚDE

| | SI | NON | OBSERVACIÓNS |
|--|----|-----|--------------|
| Alerxias / Intolerancias | | | |
| Dieta (especificar cal) | | | |
| Propenso a vómitos | | | |
| Problemas intestinais | | | |
| Vacinas (recomendadas en función da idade) | | | |
| Enfermidades | | | |
| Diabetes | | | |
| Epilepsia (especificar síntomas e duración) | | | |
| Ausencias | | | |
| Convulsións | | | |
| Enfermidade infecto contaxiosa | | | |
| Outras enfermidades | | | |
| Problemas de visión | | | |
| Problemas de audición | | | |

AUTONOMÍA

| | SI | NON | APOIOS E OBSERVACIÓNS |
|--------------------------------------|----|-----|-----------------------|
| Alimentación | | | |
| Come soa | | | |
| Bebe soa | | | |
| Corta / Monda | | | |
| Aseo, WC e Vestido | | | |
| Control micción/deposicións Diúrno | | | |
| Control micción/deposicións Nocturno | | | |
| Desenvólvese para ir ó W.C. | | | |
| Emprega cueiro | | | |
| Dúchase soa | | | |
| Lávase a cabeza | | | |
| Vístese soa | | | |
| Lava os dentes | | | |
| Afeitase | | | |
| Autonomía co uso de compresas | | | |
| Sono | | | |
| Espértase / Érguese pola noite | | | |
| Durme coa luz apagada | | | |
| Mobilidade | | | |
| Desprázase soa | | | |
| Camiña con axuda | | | |
| Trastornos do equilibrio | | | |
| Emprega cadeira de rodas | | | |
| Limitacións brazo/man | | | |
| Comunicación | | | |
| Comunícase oralmente | | | |
| Comunícase por medio de xestos | | | |
| Linguaxe propia | | | |
| Le / Escribe | | | |

Ed. 2 Data: 15/01/2024

Cod: SRF-F-3

Ed. 2 Data: 15/01/2024

Ficha de coñecemento persoal

FADEMGA



Polas persoas con discapacidade intelectual ou do desenvolvemento

| | SI | NON | OBSERVACIÓNS |
|---|----|-----|--------------|
| REQUIRE VIXILANCIA CONTÍNUA (especificar motivos) | | | |
| Tendencia á fuga | | | |
| Condutas preocupantes | | | |
| Outros: | | | |

INFORMACIÓN IMPORTANTE

| | OBSERVACIÓNS |
|---|--|
| Rasgos | Tranquila <input type="checkbox"/> Inquieta <input type="checkbox"/> Sociable <input type="checkbox"/> Retraída <input type="checkbox"/> Servizal <input type="checkbox"/> Caprichosa <input type="checkbox"/> |
| Socialización | Íllase <input type="checkbox"/> Cústalle relacionarse <input type="checkbox"/> Atende ás ordes <input type="checkbox"/> Mantén conversas <input type="checkbox"/> Minte a miúdo <input type="checkbox"/> Mente por xustificarse <input type="checkbox"/> Manexa o reloxo <input type="checkbox"/> Manexa diñeiro <input type="checkbox"/> |
| Colaboración | Colabora sempre <input type="checkbox"/> Se lle interesa <input type="checkbox"/> Nunca colabora <input type="checkbox"/> |
| Orde | Moi desordenada <input type="checkbox"/> Normalmente ordenada <input type="checkbox"/> Meticulosa <input type="checkbox"/> |
| Autoridade | Rexéitaa <input type="checkbox"/> Acéptaa ás veces <input type="checkbox"/> Obedece habitualmente <input type="checkbox"/> |
| Dominancia | Sométese aos demais <input type="checkbox"/> Ten iniciativa <input type="checkbox"/> Imponse aos demais <input type="checkbox"/> |
| Seguridade | Non aprecia perigos <input type="checkbox"/> Informa dos perigos <input type="checkbox"/> Independente <input type="checkbox"/> |
| Aparencia | Persoa descoidada <input type="checkbox"/> Ocúpase insistíndolle <input type="checkbox"/> Persoa coidadosa <input type="checkbox"/> |
| Condutas Preocupantes | Berrinches <input type="checkbox"/> Caprichos <input type="checkbox"/> Fobias <input type="checkbox"/> Empuxar <input type="checkbox"/> Cuspir <input type="checkbox"/> Trabrar <input type="checkbox"/> Pegar <input type="checkbox"/> Autolesionarse <input type="checkbox"/> Romper cousas <input type="checkbox"/> Quitar obxectos <input type="checkbox"/> |
| Asústalle | Animais <input type="checkbox"/> Multitudes <input type="checkbox"/> Os ruídos <input type="checkbox"/> A altura <input type="checkbox"/> A escuridade <input type="checkbox"/> Os disfraces <input type="checkbox"/> |
| Gústalle | A música <input type="checkbox"/> A TV <input type="checkbox"/> A tranquilidade <input type="checkbox"/> Bailar <input type="checkbox"/> Xogos de grupo <input type="checkbox"/> Deportes <input type="checkbox"/> |
| Cousas que lle provocan conflitos: | |
| Cousas que lle axudan: | |
| Cousas que lle gustan: | |
| COMENTARIOS (engadir aquilo que considere de interese) | |

Cod: SRF-F-3 Ed. 2 Data: 15/01/2024

PROTECCIÓN DE DATOS. Regulamento (UE) 2016/679 RGPD e LOPDGDD 3/2018. FADEMGA Plena inclusión Galicia, como responsable do tratamento, tratará os seus datos para xestionar a inscrición e posterior participación no servizo de respiro familiar previa avaliación por parte dun profesional cualificado. Poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación e supresión dos datos, entre outros, tal e como se explica na información adicional que pode solicitar nas nosas instalacións ou enviando un correo electrónico a familias@fademga.org

Data:

D./Dna.:
(persoa solicitante)

Asinado:

D./Dna.:
(traballador/a social, psicólogo/a, educador/a...)

Asinado: