



EXCMO. AYUNTAMIENTO  
DE LA VILLA Y PUERTO DE  
GARACHICO  
TENERIFE (ISLAS CANARIAS)

## SOLICITUD DEL SERVICIO DE AYUDA A DOMICILIO

### 1-DATOS PERSONALES:

NOMBRE Y APELLIDOS:

D.N.I.:

FECHA DE NACIMIENTO:

DOMICILIO:

Nº DE AFILIACIÓN A LA S. SOCIAL:

TELÉFONO:

### 2- COMPOSICIÓN DEL NÚCLEO DE CONVIVENCIA:

NOMBRE Y APELLIDOS	EDAD	PARENTESCO	OCUPACION

### 3.GRADO DE AUTONOMIA DEL USUARIO ( INDICE DE BARTHEL).

	I	N.A	D
COMER			
VESTIRSE			
IR AL WC			
DEAMBULACION			
SUBIR Y BAJAR ESCALERAS			

	<b>I</b>	<b>D</b>
ARREGLARSE		

	<b>C</b>	<b>A.O</b>	<b>I</b>
DEPOSICIÓN			
MICCIÓN			

**4. ESCALA DE ACTIVIDAD INSTRUMENTAL DE LA VIDA DIARIA.**

ACTIVIDADES	PUNTUACION
CAPACIDAD PARA USAR EL TELÉFONO	
IR DE COMPRAS	
PREPARACIÓN DE LA COMIDA	
CUIDAR LA LIMPIEZA DE LA CASA	
LAVAR LA ROPA	
MEDIO DE TRANSPORTE	
RESPONSABILIDAD SOBRE LA MEDICACIÓN	
CAPACIDAD DE UTILIZAR Y DISTRIBUIR EL DINERO	

**5- ¿ EL USUARIO CUENTA CON LA AYUDA DE FAMILIARES?  
( EXPOSICIÓN DE SITUACIÓN).**

**6-SITUACION DEL CUIDADOR ( ESCALA DE CARGA DE ZARIT)**

**7- ¿SOLICITA EL SERVICIO POR 1ª VEZ?**

**8- ¿ QUÉ SERVICIOS SOLICITA?**

**PUNTUACIÓN ESCALA:**

**Villa y Puerto de Garachico a, de de 2.011**

**EI SOLICITANTE**

**TRABAJADORA SOCIAL**

