



**FUNDACIÓ**  
**TUTELAR**  
**DEMÀ**

## INFORME AUTONOMIA PERSONAL

Nom:  
dni:  
domicili:  
procediment:

<b>AUTOCURA</b>				
	Autònom	Amb supervisió	Amb ajuda	Dependent
Higiene personal (dutxa, dents...)				
Control esfínters				
Canvi de roba				
Roba adequada				
Alimentació				
Exercici				
Horaris dormir/despertar				
Estructuració de la son				
Consum de substàncies				
Joc patològic				
Activitats de risc				
OBSERVACIONS:				

<b>AUTONOMIA BÀSICA</b>				
	Autònom	Amb supervisió	Amb ajuda	Dependent
Rutina i organització diària				
Maneig doblers				
Orientació espacial				
Ús del transport públic				
Compres				
Preparació d'aliments				
Neteja i ordre vivenda				

Rentar roba, estendre-la...				
Capacitat autogestionar-se				
Prevençió d'accidents domèstics				
Demandar ajuda (urgències)				
Maneig de recursos comunitaris				
Ocupació del temps, oci				
Capacitat d'administrar-se				
Recurs social o sanitari				
OBSERVACIONS:				

<b>SALUT</b>	
Consciència de malaltia	
Adhesió al tractament	
Interés en rebre atenció mèdica	
Resposta al tractament	
Vinculació amb centre de salut, usm	
OBSERVACIONS:	

<b>AFRONTAMENT PERSONAL I COMPETÈNCIA PSICOSOCIAL</b>				
	Autònom	Amb supervisió	Amb suport	dependent
Maneig de l'estrés				
Habilitats socials				
Solució de problemes				
Comunicació funcional				
Relació amb la família				
Habilitats cognitives bàsiques				
Comprensió de la informació				
Capacitat per aprendre				
Coneix els seus drets i deures				
Formula demandes ajustades				
OBSERVACIONS:				

<b>CAPACITAT LABORAL</b>	
Possibilitat de treballar	
Motivació per treballar	

OBSERVACIONS:
---------------

<b>CAPACITAT DE DECISIÓ</b>	
Pot atorgar poders	
Comprèn el procediment judicial	
Accepta les mesures de suport	
Entén operacions patrimonials	
OBSERVACIONS:	

COMENTARI SOBRE L'EVOLUCIÓ OBSERVADA I PRONÒSTIC:

PROPOSTA DE MESURES DE SUPORT:

Lloc i data

Nom i signatura de qui redacta l'informe  
Referent tutelar