

SERVIZO DE AXUDA NO FOGAR

## PROXECTO DE INTERVENCIÓN INDIVIDUAL

### 1.- Datos de identificación do expediente

<b>Nome e apelidos</b>			
<b>DNI</b>	<b>Sexo</b>		<b>Data nacemento</b>
<b>Enderezo</b>			
<b>Data de elaboración do proxecto</b>			
<b>Proxecto elaborado por:</b>		<b>Posto/perfil profesional</b>	

### Tipoloxía do servizo a prestar:

<b>Modalidade</b>	<b>Grao/nivel</b>	<b>Horas concedidas</b>	<b>Horas semanais</b>

Antecedentes relevantes en relación a persoa usuaria e a súa familia:

Días da semana e horario concreto da prestación:

<b>Horario</b>	<b>LUNS</b>	<b>MART</b>	<b>MERC</b>	<b>XOV</b>	<b>VENR</b>	<b>SAB</b>	<b>DOM</b>

### Tipo de atencións a prestar

Atencións de carácter persoal		
Atencións de carácter doméstico		
Atencións de carácter complementario		
Atencións de carácter psicosocial e educativo		

### Perfil dos/as profesionais:

Traballador/a social do concello:

Traballador/a social da empresa xestora:

Auxiliar de axuda a domicilio:

**3.- Existencia doutros servizos / apoios**

Existencia:

Servizos / apoios:

Nº horas semanas:

**4.- Obxectivos do servizo proposto:**

<b>Nivel individual</b>	
Garantir a cobertura de necesidades básicas e instrumentais da vida diaria	
Posibilitar a permanencia no seu contorno de convivencia habitual	
<b>Nivel familiar</b>	
Apoiar e reforzar a unidade familiar	
<b>Nivel social</b>	
<b>Outros obxectivos</b>	

## ANEXO DE TAREFAS DO PROXECTO DE INTERVENCIÓN

NOME DO/A USUARIO/A:  
 AUXILIAR DE AXUDA NO FOGAR:  
 HORAS MENSUAIS:  
 DÍAS E HORARIO DE ATENCIÓN:

### 5.- Desglose das tarefas básicas a realizar:

	ATENCIÓNS DE CARÁCTER PERSOAL	FRANXA HORARIA (*1)	PERIODICIDADE			
			DIARIO	SEMANAL	MENSUAL	TRIMESTRAL
MOBILIZACIÓNS	Levantar e deitar					
	Incorporación cama/cadeira					
	Transferencias					
	Cambios posturais					
	Axudar a subir e baixar escaleiras					
	Apoio nos desprazamentos					
	Outras (*2):					
HIXIENE PERSOAL	Baño/ducha					
	Aseo parcial (membros superiores, inferiores, pés...)					
	Lavado de cabeza					
	Cambio de cueiros					
	Botar cremas					
	Cortar unllas					
	Peitear					
	Depilar/afeitar					
	Limpar dentadura					
	Lavar os dentes					
	Cambio ou vaciado de bolsa					
	Cambio de colectores					
	Axudar a vestir/espír					
	Limpar axudas técnicas					
	Supervisar hixiene persoal					
	Outras (*2):					
MEDICACIÓN	Solicitar e supervisar citas médicas					
	Recollida de receitas					
	Comprar medicación					
	Supervisión das rutinas de administración de medicamentos prescritos por facultativo					
	Supervisar administrac de insulina e heparina					
	Curas menores					
	Outras (*2):					

(\*1) A cubrir naqueles casos nos que se acode ao servizo en máis dunha franxa horaria

(\*2) No seu caso, especificar outras tarefas que se consideren necesarias

	ATENCIÓNS DE CARÁCTER DOMÉSTICO	FRANXA HORARIA	PERIODICIDADE			
			DIARIO	SEMANAL	MENSUAL	TRIMESTRAL
LIMPEZA E MANTENIMENTO DO FOGAR	Facer as camas					
	Cambiar as camas					
	Sacudir/aspirar alfombras					
	Limpar pezas dos baños					
	Limpar azulexos baños					
	Limpar salón/sala					
	Limpar cocíña					
	Limpar electrodomésticos					
	Limpar mesados					
	Limpar armarios de cocíña					
	Ordear utensilios de cocíña e comida					
	Varrer					
	Fregar chans					
	Ordear a casa					
	Fregar louza					
	Limpar azulexos cocíña					
	Limpar cristais					
	Limpar portas					
	Facer a compra					
	Comprobar billas, luz....					
	Sacar o lixo					
	Comprobar telefonía móvil, teleasistencia					
	Ventilar habitacións					
	Acender o lume e poñer calefacción					
	Limpar escaleiras					
	Limpar o po					
Supervisar tarefas domésticas						
Outras (*2):						
ALIMENTACIÓN	Planificar menús.					
	Facer a comida					
	Poñer e recoller a mesa					
	Trocear, enfrír, bater					
	Administrar comida					
	Administrar comida por sonda					
	Supervisar alimentación					
	Xestión económica de aprovisionamento					
Outras (*2):						
CUIDADO DA ROUPA	Poñer a lavadora					
	Tender a roupa					
	Recoller a roupa					
	Ordear a roupa nos armarios					
	Pasar o ferro					

	Coser					
	Limpar o calzado					
	Comprar roupa					
	Outras (*2):					

Acompañamento persoal na realización doutras actividades necesarias da vida diaria	FRANXA HORARIA	PERIODICIDADE			
		DIARIO	SEMANAL	MENSUAL	TRIMESTRAL
Acompañamento ao médico					
Facer compras e/ou outras xestións					
Xestións telefónicas					
Xestión da correspondencia					
Paseos terapéuticos					
Acompañamento centro de día, ocio, etc.					
Calquera outra tarefa que se considere necesaria para a atención integral da persoa usuaria					

**6.- Periodicidade dos seguimentos (mínimo bimestralmente)**

Asinado en \_\_\_\_\_ na data \_\_\_\_\_

Recibín copia: persoa usuaria/  
representante legal

Responsable da entidade/traballador  
social

Recibín copia: auxiliar asignada

