

Recursos sociales

Cuando tienes un hijo con dificultades...

... La familia

Necesidades de tipo práctico – organizativo

- Desplazamientos diarios al hospital (hospitalización o rehabilitación).
- Ajustes en la organización familiar diaria / impacto laboral.
- Desatención de los otros hijos.
- Gastos extraordinarios relacionados con la situación-enfermedad.
- Adaptaciones en el hogar.
- Adaptación a un nuevo entorno sanitario y a un nuevo lenguaje.
- Traslados a otra comunidad.

Necesidades de tipo emocional

- Impacto del diagnóstico
- Incertidumbre / miedo por el futuro
- Duelo
- Culpa
- Afloran dificultades familiares no resueltas
- Se alteran los mecanismos de crianza y las relaciones intrafamiliares.
- Paso de un entorno ordinario a uno de especial.

El profesional como recurso

- El trabajador social es el profesional del equipo asistencial que dará apoyo a la familia (desde su vertiente) en el proceso diagnóstico y durante el tratamiento y seguimiento.


¿Cómo?

- Ayudando a la familia a reconocer sus capacidades y potencialidades.
- Realizando contención emocional.
- Potenciando los recursos familiares.
- Asesorando e informando.
- Introduciendo los recursos necesarios en el moment oportuno.
- Facilitando un apoyo más intensivo en etapas de cambio.

- **Prestación familiar para padres con hijos con enfermedad oncológica o grave.**

Real Decreto 1148/2011, de 29 de julio, para la aplicación y desarrollo, en el sistema de la Seguridad Social, de la prestación económica por cuidado de menores afectados por cáncer u otra enfermedad grave.

- **Reconocimiento de discapacidad**
 - CAD
 - Prestación Familiar por hijo a cargo
 - Plaza reservada / aparcamiento adaptado si baremo de movilidad
 - Facilita (no garantiza) apoyos en escuela
 - Ayudas técnicas


 Generalitat de Catalunya
 Institut Català d'Assistència i Serveis Socials

Nom d'expedient _____
 CAD _____

Sol·licitud de reconeixement del grau de la discapacitat

Dades d'identificació de la persona beneficiària

Nom: _____ Primer cognom _____ Segon cognom _____

Tipus d'identificació: NIF NIE Número identificador del document - lletres

Sexe: Home Dona Data de naixement: _____ Població de naixement: _____

Adreça

Tipus de via (plaza, carrer, etc.): _____ Nom de la via: _____

Número: _____ Bloc: _____ Eixida: _____ Pla: _____ Porta: _____

Codi postal: _____ Població: _____

Telèfon fix: _____ Telèfon mòbil: _____ Adreça electrònica: _____

Adreça a efectes de notificació (només emplenar en cas de ser diferent a l'anterior)

Tipus de via (plaza, carrer, etc.): _____ Nom de la via: _____

Número: _____ Bloc: _____ Eixida: _____ Pla: _____ Porta: _____

Codi postal: _____ Població: _____

Dades d'identificació de la persona representant

Nom: _____ Primer cognom _____ Segon cognom _____

Tipus d'identificació: NIF NIE Número identificador del document - lletres

Tipus de representació: Pare Mare Tutor Representant legal Altres: _____

Tipus de discapacitat

Descripció: Física Retard mental Malaltia mental Sensorial visual Sensorial auditiu

Observacions: _____

Declaro que sóc informada del contingut de l'apartat de comunicació que comença en aquesta sol·licitud.

Autoritzo el Departament de Benestar Social i Família a consultar les meves dades a altres administracions o organismes per comprovar si compleixo les condicions requerides per accedir a l'objecte d'aquesta sol·licitud i pugué consultar-les durant la seva vigència.

Si no volem donar aquesta autorització, senyaleu la casella següent:

Autoritzo el Departament de Benestar Social i Família a facilitar les dades aportades quan una altra administració o organisme les requereixi per fer els tràmits en què sóc part interessada.

Si no volem donar aquesta autorització, senyaleu la casella següent:

Població: _____ Data: _____

 Signatura

Institut Català d'Assistència i Serveis Socials

IM 1520 v06 001-11 0648 0500 10

- **Ayuda de dependencia**
 - Compensar económicamente al cuidador

Generalitat de Catalunya
Institut Català d'Assistència i Serveis Socials

Número d'excipient: Any

Sol·licitud de reconeixement de la situació de dependència i del dret a les prestacions

Dades d'identificació de la persona en situació de dependència

Número d'afiliació a la Seg. Social: Nom: Primer cognom: Segon cognom:

Tipus d'identificació: DNI/NIF NIE CIF: Número Identificador del document - letra: Número de la Targeta Sanitària (CIF):

Sexe: Home Dona: Estat civil:

Data de naixement: Lloc de naixement: Nacionalitat:

Adreça (si viu en una residència ha de posar el nom i l'adreça)

Viu en un centre residencial: Nom del centre:

Viu en el domicili particular:

Tipus de via (plça, carrer, etc.): Nom de la via:

Número: Bloc: Escala: Pla: Porta:

Codi postal: Població:

Telèfon fix: Telèfon mòbil: Adreça electrònica:

Dades de contacte per fer la cita de valoració

Telèfon de contacte: Tipus de relació amb la persona sol·licitant:

Adreça a efectes de notificació (promés a fer d'emplenar en cas que l'adreça sigui diferent de l'apartat anterior)

Tipus de via (plça, carrer, etc.): Nom de la via:

Número: Bloc: Escala: Pla: Porta:

Codi postal: Població:

Dades d'identificació de la persona representant legal o de l'entitat tutel·lar (si escau)

Nom: Primer cognom: Segon cognom:

Nom de l'entitat:

Tipus d'identificació: DNI/NIF NIE CIF: Número Identificador del document - letra:

Tipus de via (plça, carrer, etc.): Nom de la via:

Número: Bloc: Escala: Pla: Porta:

Codi postal: Població:

Telèfon fix: Telèfon mòbil: Adreça electrònica:

Relació amb la persona interessada:
 Representant legal Custodiador principal

Institut Català d'Assistència i Serveis Socials

MI 98112 V1-12 0210 0148 15

¿Qué es y por qué?

Tiene como objeto revisar la capacidad jurídica de la persona mayor de edad y valorar si son necesarias medidas protectoras.

¿Protege todos los actos?

- Incapacitación total
- Incapacitación parcial

¿Cómo?

Puede ser iniciada por ascendentes en el caso de mayores de edad recientes o de los hermanos de éstos. Es necesario iniciar un proceso judicial.

**Actividad ocupacional/
laboral**

Orientación pre-ocupacional
Orientación pre-laboral

