



FULL DE DEVOLUCIÓ DELS SSB AL SERVEI DERIVANT

1.- DADES DE L'EDUCADOR REFERENT

| | | | |
|--------------------|--|--------------------|--|
| EBAS: | | DATA DERIVACIÓ: | |
| EDUCADOR REFERENT: | | Correu electrònic: | |
| | | Tel: | |

2.- DADES DE L'INFANT O ADOLESCENT

| | | | |
|------------------|--|-----------------|--|
| NOM I COGNOM: | | DATA NAIXEMENT: | |
| SERVEI DERIVANT: | | | |
| DATA RECEPCIÓ: | | DATA DERIVACIÓ: | |

3.- DEMANDA DE LA FAMÍLIA ALS SERVEIS SOCIALS BÀSICS

| | | | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|----------------|--|
| EXP SOCIAL | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> SI | Data obertura: | |
| ORIGEN DE LA DEMANDA: | | | | |
| <input type="checkbox"/> Assessorament | | | | |
| <input type="checkbox"/> Informació | | | | |
| <input type="checkbox"/> Tractament | | | | |
| <input type="checkbox"/> Tràmits i Gestions | | | | |

4.- INTERVENCIÓ I GESTIÓ SOCIAL

| | | |
|---|-------------------------------------|--------------------------------|
| 4.1.- Coordinació amb servei derivant | Data | |
| Modalitat: | <input type="checkbox"/> Telefònica | <input type="checkbox"/> Carta |
| | <input type="checkbox"/> Presencial | |
| Acords arribats amb servei derivant: | | Data de termini |
| | | |
| | | |
| | | |
| 4.2.- En entrevista programada amb família en data: | | |
| Quins aspectes es treballen? | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Quina concreció de Pla de Millora es dissenya? (Accions a portar a terme) | | |
| | | |
| | | |
| | | |

5.-APRECIACIÓ NIVELL DE RISC

| | |
|--------------------------|--|
| INDICADORS DE PROTECCIÓ: | |
| | |
| | |
| | |
| | |

A Santa Coloma de Gramenet, de de 20.....

Signatura