



Comunidad de Madrid

DEL SERVICIO DE SALUD MENTAL DE
Dirección

Teléfono

AL CENTRO DE REHABILITACIÓN LABORAL "GETAFE" DEPENDIENTE DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS SOCIALES (Servicio de Plan de Acción y Programas para Personas con Discapacidad: Programa de Atención Social a Personas con enfermedad mental crónica).

Dirección: C/ Zenobia Camprubí nº 8, planta baja, Getafe 28903.
Tfnos: 91 601 03 88 / 91 601 03 89. Fax: 91 696 78 28.

INFORME DE DERIVACIÓN

FECHA: **Noviembre 2006**

1. DATOS PERSONALES DEL USUARIO

NOMBRE Y APELLIDOS: **PEPITA PÉREZ**

EDAD: **30 AÑOS**

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO:

ESTADO CIVIL: **SOLTERA**

DNI.: 1666666666-X

DOMICILIO ACTUAL: C/ Rue del Percebe

LOCALIDAD: **GETAFE**

CODIGO POSTAL:

TELÉFONO: 666666666

2. DATOS ACTUALES CLÍNICO-PSIQUIÁTRICOS

PSIQUIATRA DE REFERENCIA: **DRA. SÁNCHEZ**

HORARIO Y TELÉFONO DE CONTACTO:

DIAGNÓSTICO PSIQUIÁTRICO ACTUAL: **ESQUIZOFRENIA PARANOIDE**

Código C.I.E.9:

Código D.S.M.-IV:

TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO:

| FÁRMACO | DOSIS | FRECUENCIA |
|--------------------|------------------------|------------|
| ZELDOX "60" | 1 - 0 - 0 | |
| HALPREM | 1/4 - 1/2 - 1/2 | |
| AVINETON | 1 - 0 - 1 | |

OBSERVACIONES: (efectos secundarios, problemas en el seguimiento regular de la medicación, automedicación, etc...)



Comunidad de Madrid

OTRO TIPO DE TRATAMIENTOS

Nº DE INGRESOS PSIQUIÁTRICOS: 1

Fecha del último ingreso: 25-03-2004

¿ACUDE A LAS CITAS DEL SSM?

SI

NO

Observaciones:

BREVE RESUMEN DE LA SITUACIÓN PSIQUIÁTRICA:

Síntomas: **Actividad alucinatoria oscilante, embotamiento afectivo, enlentecimiento psicomotor y cognitivo**

Factores de riesgo:

Consumo esporádico de cannabis (¿? Las mujeres de este centro no son consumidoras, en general)

Crisis:

En momentos de crisis, aumenta la actividad alucinatoria, aparecen ideas delirantes de perjuicio

OTROS TRASTORNOS ASOCIADOS (físicos o psiquiátricos)

3. DATOS SOCIALES

3.1. TIPO DE CONVIVENCIA

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Solo | <input type="checkbox"/> En pensión concertada |
| <input checked="" type="checkbox"/> Con sus padres | <input type="checkbox"/> En piso tutelado/supervisado |
| <input type="checkbox"/> Con el cónyuge o pareja | <input type="checkbox"/> En miniresidencia (especificar cuál) |
| <input type="checkbox"/> Con cónyuge e hijos/as sin domicilio | <input type="checkbox"/> Otros |
| <input type="checkbox"/> En piso compartido sin supervisión | |
| <input type="checkbox"/> En pensión sin concertar | |

3.2. VALORACIÓN DE MINUSVALÍA Y SITUACIÓN LEGAL

¿Tiene declaración de **minusvalía**?

SI

NO

En trámite

Grado de minusvalía 65%

Situación legal:



Comunidad de Madrid

-
- Responsable ante la ley
- En proceso de incapacitación

¿Existe un administrador provisional de los bienes?

SI Especificar quien
NO

- Incapacitado legalmente

Representante legal

Relación de parentesco a afinidad con el incapacitado:

En calidad de: Tutor Curador

3.3. NIVEL ECONÓMICO DEL USUARIO

■ Ingresos propios: Sí NO No se conoce

■ Nivel de ingresos:

- Menos de 200 Euros./mes
- De 200 a 300 Euros./mes
- De más de 300 a 400 Euros./mes
- De más de 400 a 600 Euros./mes
- De más de 600 a 800 Euros./mes
- De más de 800 a 1000 Euros./mes
- Más de 1000 Euros./mes

■ Procedencia de los ingresos:

- Trabajo
- Subsidio de desempleo
- Pensión contributiva
- Pensión no contributiva
- Minusvalía
- Hijo a cargo
- Orfandad
- Rentas
- RMI
- Otros. Especificar

3.4. NIVEL ECONÓMICO DE LA FAMILIA (excluyendo los ingresos del usuario)

- Menos de 200 Euros./mes
- De 200 a 300 Euros./mes
- De más de 300 a 400 Euros./mes
- De más de 400 a 600 Euros./mes
- De más de 600 a 800 Euros./mes
- De más de 800 a 1000 Euros./mes
- De más de 1000 a 1200 Euros./mes
- Más de 1200 Euros./mes

4. DATOS FORMATIVOS LABORALES

4.1. NIVEL DE ESTUDIOS ALCANZADOS

- Analfabeto
- Sin escolarizar o sin estudios (lee y escribe)
- Estudios primarios o EGB (1ª etapa)
- Titulado medio. Especificar
- Titulado superior. Especificar
- Otros. Especificar



Comunidad de Madrid

- Bachiller elemental, EGB (2ª etapa) o Graduado Escolar
 Bachiller Superior o BUP-COU
 Formación Profesional. Especificar Rama:

4.2. CURSOS DE FORMACIÓN

- OFIMÁTICA **Organismo:** CASA DE LA CULTURA
- LIMPIEZA VIAL **Organismo:** AGENCIA DESARROLLO LOCAL
- **Organismo:**
- **Organismo:**
- **Organismo:**
- **Organismo:**
- **Organismo:**
- **Organismo:**

Observaciones sobre la historia de Formación:

4.3. SITUACIÓN LABORAL ACTUAL

- Buscando primer empleo
 Parado (no primer empleo) con subsidio
 Parado (no primer empleo) sin subsidio
 Trabajando. Especificar tipo de trabajo:
 Estudiando. Especificar tipo de estudio y lugar:
 Incapacidad laboral transitoria

Incapacidad laboral permanente:

- Parcial
- Total
- Absoluta
- Gran invalidez

Actividades marginales:

Especificar:

Otras:

Especificar:

Observaciones sobre su **HISTORIA LABORAL**

| Trabajo | Duración | Motivo de la finalización | Problemas |
|-------------|----------|---------------------------|-----------|
| Limpiadora | 20 | Abandono | Horarios |
| Manipulados | 3 | Fin de contrato | ETT |
| Manipulados | 61 | Fin de contrato | ETT |



Comunidad de Madrid

4.4. APOYO DE LA FAMILIA EN EL ÁMBITO LABORAL

4.5. ÁMBITOS LABORALES O PROFESIONES DE INTERÉS

Preferencias expresadas por el usuario:

**Sin especificar, hay que trabajar el área vocacional.
Quiere trabajar.**

Valoración del profesional de referencia, en función de los conocimientos y habilidades del usuario:

Ahora es un momento óptimo en su evolución.

4.6. ¿HA BUSCADO TRABAJO ALGUNA VEZ?

SÍ Métodos utilizados: Anuncios, empresas de trabajo temporal.
NO

4.7. ASPECTOS PSICOSOCIALES DE USUARIO QUE PUEDEN FACILITAR O DIFICULTAR SU INTEGRACIÓN LABORAL

Informe rellenado por:

El/la Jefe del Servicio de Salud Mental del
Distrito de:

El/la Profesional Responsable del Caso
Programa de Rehabilitación del Distrito de:

Fdo:

Fdo: