



Centro Social Nossa Senhora das Graças- Sacavém

3- Situação Económica do Utente

Rendimentos Mensais:		Despesas Mensais:	
Rendimento do Trabalho	€	Medicação	€
Reforma	€	Renda de Casa	€
Pensão	€	Consumos de água, electricidade, gás e telefone	€
Complemento por Dependência	€	Alimentação	€
Outros	€	Outros	€
Total:	€	Total:	€

4- Dados de Identificação e Contatos da (s) Pessoa (s) Próxima (s) do Cliente

Nome:

Data de Nascimento: Parentesco/ Relação⁽²⁾:

Morada:

Código Postal:
Telefone: Ocupação:

Nome:

Data de Nascimento: Parentesco/ Relação⁽²⁾:

Morada:

Código Postal:
Telefone: Ocupação:

(1) Pessoa(s) próxima(s) – responsável legal, familiares, vizinhos, amigos, outros

(2) Parentesco – cônjuge, filho(a), neto(a), irmão(ã), outro; Relação – amigo(a), vizinho(a), voluntário(a), outro

5- Rede Social e de Suporte

O candidato necessita de suporte para satisfazer e/ou desenvolver actividades quotidianas?

(assinale com uma X)

Sim Não

Mod. 21	Data da atualização	Elaborado	Aprovado	Página 2/6
	13-02-2014	Gestão	Direção	



Centro Social Nossa Senhora das Graças- Sacavém

Identifique o suporte existente do candidato:

(assinale com uma X)

- diário e permanente
- diário pontual
- pontual
- inexistente

O cliente usufrui dos serviços de:

(assinale com uma X)

- Apoio domiciliário Identifique qual o Estabelecimento?
- Centro de dia
- Centro de convívio
- Outro serviço Especifique qual, assim como o Estabelecimento:

6- Dependência do Utente

Grau de dependência global do cliente

(assinale com uma X)

- Autónomo, não necessita de apoio
- Necessita de pequenos apoios na vida quotidiana e no apoio à mobilidade
- Necessita de apoio na higiene pessoal, tarefas de vida quotidiana e na mobilidade
- Totalmente dependente para a satisfação das necessidades básicas (alimentação, higiene, etc)

Deficiência

(assinale com uma X)

- Mental Visual Motora Auditiva

7- Motivo do Pedido

8- Visita às Instalações:

O cliente visitou as instalações

- Sim
- Não Mencione a razão da não visita às instalações:

Novo agendamento de visita: / /

Mod. 21	Data da atualização		Elaborado	Aprovado	Página 3/6
	13-02-2014		Gestão	Direção	



Centro Social Nossa Senhora das Graças- Sacavém

9- Foram Entregues Cópias de Todos os Documentos Necessários?

Sim Não

Assinale quais os documentos em falta e a respetiva data de entrega

BI/ Cartão de Cidadão	<input type="radio"/>	Data da entrega	/	/
NIF	<input type="radio"/>	Data da entrega	/	/
Cartão de Beneficiário ou Pensionista	<input type="radio"/>	Data da entrega	/	/
Cartão do Serviço Nacional de Saúde	<input type="radio"/>	Data da entrega	/	/
Relatório Médico	<input type="radio"/>	Data da entrega	/	/
Outros: Especificar	<input type="radio"/>	Data da entrega	/	/

10- Critérios de Seleção e Priorização

(Critérios aplicáveis a estabelecimentos da rede solidária e da rede pública e de acordo com o regulamento interno. Seção e Priorização das Candidaturas)

	Ponderação:	Pontuação:
<input type="radio"/> Idade da utente	_____	_____
<input type="radio"/> Grau de dependência	_____	_____
<input type="radio"/> Fracos recursos económicos	_____	_____
<input type="radio"/> Ausência ou indisponibilidade da família ou outras pessoas em assegurar cuidados básicos	_____	_____
<input type="radio"/> Residência próxima do estabelecimento	_____	_____
<input type="radio"/> Situação encaminhada pelos Serviços da Segurança Social	_____	_____
<input type="radio"/> Risco de isolamento social	_____	_____
<input type="radio"/> Elementos de referência a frequentar o estabelecimento	_____	_____
<input type="radio"/> Outros	_____	_____

11- Observações: (assinale outras informações relevantes sobre as utentes)

/ /

Assinaturas

Utente	Data:
Responsável pelo Utente	Data: / /
Instituição	Data: / /

Mod. 21	Data da atualização		Elaborado	Aprovado	Página 4/6
	13-02-2014		Gestão	Direção	



Ficha de Inscrição- Parte B

(DADOS A PREENCHER NA ENTREVISTA PRÉ-DIAGNÓSTICA)

Nome da Utente

Nº Utente

1- Avaliação Sumária da Funcionalidade da Utente

(assinale com uma X)	Autónomo	Necessita de apoio pontual dos serviços	Necessita de total dos serviços
Banho	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Cuidados de imagem	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vestir-se	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ir aoWC	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Alimentação	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Apoio à mobilidade	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Continência	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tratamento de roupas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Acompanhamento ao exterior (fazer compras, etc)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Aquisição de bens e serviços	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Toma medicamentosa	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ocupação do tempo livre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

2- Serviços Solicitados

Serviços solicitados	Quais?	Quando?		Periodicidade			Quantidade			
		Semana	Fim-de-semana	Diária	Semanal	Quinzenal	Mensal	1x	2x	3x
Cuidados de Higiene		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Cuidados de Imagem		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Refeições		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Apoio na refeição		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Cuidados de Reabilitação		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Assistência Medicamentosa		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Apoio Social		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Apoio Psicológico ao cliente		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Apoio Psicológico à família		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Formação específica à família		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tratamento de Roupas		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Apoio na aquisição de Bens e Serviços		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Acompanhamento ao Exterior		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Atividades Socioculturais		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Atividades quotidianas		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Atividades desportivas		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Outro. Qual?.....		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Observações ou outras especificações										

Mod. 21	Data da atualização	Elaborado	Aprovado	Página 5/6
	13-02-2014		Gestão	



Centro Social Nossa Senhora das Graças- Sacavém

3- Outras Observações Decorrentes da Entrevista Pré- Diagnóstica

4- Descrição Sumária do Enquadramento familiar e/ou de suporte

5- Descrição das Condições Socioeconómicas

6- Valor da Participação familiar

. . €

Assinaturas

Utente Data: / /

Responsável pelo Utente Data: / /

Instituição Data: / /

Mod. 21	Data da atualização	Elaborado	Aprovado	Página 6/6
	13-02-2014		Gestão	