



# FICHA DE INSCRIÇÃO

Valência Sénior

Data de Inscrição

Nº de Entrada

## 1. Dados de Identificação do Utente

Nome Completo

Nome pelo qual deve ser tratado

Data de Nascimento

Sexo

Idade

Morada

Código Postal

Telefone Casa

## 2. Motivo do Pedido

Resposta solicitada: Temporária  Permanente

Fundamentação

## 3. Dados de Identificação e contacto da(s) pessoa(s) próximas do utente <sup>(1)</sup>

Nome

Data de Nascimento

Parentesco/Relação <sup>(2)</sup>

Morada

Código Postal

Telefone

Ocupação

Nome

Data de Nascimento

Parentesco/Relação <sup>(2)</sup>

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

## 4. Rede Social de Suporte

O utente necessita de suporte para satisfazer e/ou desenvolver atividades da vida diária?

Sim  Não

Identifique o atual suporte assegurado ao candidato

Diário e permanente  Pontual  Se sim, especificar \_\_\_\_\_

Diário pontual  Inexistente

O utente usufrui dos serviços de/está integrado em:

Serviço de Apoio Domiciliário  Identifique qual a organização \_\_\_\_\_

Centro de Dia

Outro Serviço

## 5. Saúde

Tipo de Incapacidade	Sim	Não	Observações:
----------------------	-----	-----	--------------

Verificam-se mudanças nas funções do corpo (fisiológicas) e/ou nas estruturas do corpo (anatômicas)? (p.e., funções auditivas; estrutura da coluna vertebral)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
---	-----------------------	-----------------------	-------

Verificam-se limitações da atividade ou restrições da participação? (p.e., andar distâncias longas; participar em atividades de grupo)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
--	-----------------------	-----------------------	-------

Utiliza ajudas técnicas ou tecnologias de apoio?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
--	-----------------------	-----------------------	-------

Causa(s) da(s) incapacidade(s):

Congênita(s)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
--------------	-----------------------	-----------------------	-------

Adquirida(s)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
--------------	-----------------------	-----------------------	-------

Conceitos (CIF — Classificação Internacional da Funcionalidade, Incapacidade e Saúde):

Incapacidade — termo genérico para deficiências, limitações da atividade e restrições na participação. Funções do corpo — funções fisiológicas dos sistemas orgânicos (incluindo as funções psicológicas). Estruturas do corpo — partes anatômicas do corpo, tais como órgãos, membros e seus componentes.

Limitações das atividades — dificuldades que um indivíduo possa ter na execução de atividades (entendidas como a execução de uma tarefa ou ação).

Restrições na participação — problemas que um indivíduo pode enfrentar quando está envolvido em situações da vida real, entendendo-se participação como o envolvimento do indivíduo numa situação da vida real.

Observações decorrentes da entrevista (outras informações relevantes sobre o utente):



## FICHA DE INSCRIÇÃO

Valência Sénior

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### 6. Descrição do Enquadramento Familiar e/ou de Suporte

---

---

---

---

---

---

---

### 7. Descrição das Condições Socioeconómicas

---

---

---

---

---

---

---

### 9. Assinaturas

Utente Data:

---

Pessoa de Referência Data:

---

Organização Data:

---

---

NOTA: Enviar por Email para [direcao.senior@lardatabua.pt](mailto:direcao.senior@lardatabua.pt)

Ou entregar na Secretaria do Lar no horário de expediente