

Sala: \_\_\_\_\_

Data de Preenchimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

1. Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

2. Género:  Feminino  Masculino3. Estado Civil:  Solteiro  Casado  Divorciado  Viúvo

4. Naturalidade: \_\_\_\_\_

5. Morada/ Freguesia: \_\_\_\_\_

6. Á quanto tempo está no lar?

---



---



---

Comentário [CO1]:

7. Motivo de entrada no lar?

 Solidão / Ausência de cuidador  Doença  
 Exaustão Familiar  Outro

Comentário [CO2]:

8. Veio sozinho?  Sim  Não9. E agora está sozinho?  Sim  Não10. Como classifica o seu dia – a – dia no lar?  Activo  Sedentário  Outro

Comentário [CO3]:

11. Como é composta a sua família?

---



---

Comentário [CO4]:

11.1 Tem filhos?  Sim  Não11.2 Quantos?  1  2  3  Mais de 311.3 Tem netos?  Sim  Não11.4 Quantos?  Até 4  Mais de 4

11.5 Onde moram?

Comentário [CO5]:

V

12. Como é a **relação** com a sua família?  
 Extremamente Próxima  Muito Próxima  Próxima  Sem contacto

Comentário [CO6]:

13. Tem **muitas** visitas?  Sim  Não

Comentário [CO7]:

14. **Quem** o vem visitar?  Elementos Familiares  Elementos não familiares

15. Vêm **muitas** vezes?

Visitas Semanais  Visitas Mensais  Visitas Trimestrais

Comentário [CO8]:

16. Gostava que viessem **mais** vezes?  Sim  Não

Comentário [CO9]:

17. Os seus netos vêm visitá-lo ao lar?  Sim  Não

18. Com que frequência?

Visitas semanais  Visitas mensais  Visitas Trimestrais

Comentário [CO10]:

19. Gostava que viessem **mais** vezes?  Sim  Não

Comentário [CO11]:

20. Que **actividades** realiza com o seu(s) neto(s) quando este(s) o vem visitar?

Conversar  Brincar  Outro

Comentário [CO12]:

21. Que actividades **gostaria** de realizar?

Conversar  Brincar  Passear

22. Durante o tempo que não tem visitas, **fala** com a sua família?

Sim  Não

Comentário [CO13]:

22.1- E com os seus netos?  Sim  Não

22.2- Como?

---

---

---

Comentário [CO14]:

22.3- Em que situações?

---



---



---

**Comentário [CO15]:**

23. Gostava de passar mais tempo com eles?  Sim  Não

**Comentário [CO16]:**

24. Gostava de viver na casa dos seus filhos?  Sim  Não

25. Em que situações sai do lar?

Motivos de doença  actividades lúdicas  Outro

**Comentário [CO17]:**

26. Vai á casa dos seus filhos?  Sim  Não

26.1 – Em que situações?

Épocas festivas  situações de comemoração  visitas de rotina

**Comentário [CO18]:**

27. Quando vai á casa dos seus filhos, está com os seus netos?

Sim  Não

**Comentário [CO19]:**

28. Considera que o seu dia – a – dia seria diferente se vivido na casa dos seus filhos?  Sim  Não

**Comentário [CO20]:**

29. Qual o seu maior medo?

Morte  Demência  Nenhum  outro

**Comentário [CO21]:**

30. Qual o seu maior desejo?

Morrer  Voltar a trabalhar  Voltar a viver com a família

**Comentário [CO22]:**