

## FICHA DE SINALIZAÇÃO DE CUIDADORES INFORMAIS

### I. Informações sobre o Cuidador Informal

#### 1 – Identificação e Contactos:

Nome:

Morada:

Freguesia:

Nº contacto:

#### 2 – Dados gerais

Data de Nascimento:

Estado civil:

Grau de Escolaridade:

Profissão:

Situação profissional:

Parentesco com o recetor de Cuidados:

#### 3 – Outras informações:

3.1. O Cuidador Informal vive na mesma casa que a pessoa de quem cuida?

- Sim  
 Não

3.2. O Cuidador Informal concilia a prestação de cuidados com alguma atividade laboral?

- Sim  
 Não

3.3. Tempo de prestação de cuidados:

- Tempo integral  
 Parcial

3.4. O Cuidador tem alguém que fique com o recetor de Cuidados, caso precise de se ausentar?

- Sim

Não

#### 4. Motivação/disponibilidade do Cuidador Informal para participar no Projeto/Programa Cuidar

- Não.** Neste caso, pf indique o motivo principal:
- Falta de disponibilidade (tempo)
  - Falta de interesse
  - Problemas de saúde do Cuidador Informal
  - Problemas de saúde do Recetor de cuidados
  - Não tem quem fique com recetor de cuidados
  - Outro (especificar) \_\_\_\_\_
- Sim.** Neste caso, pf indique a disponibilidade do Cuidador, em termos de horário (sessões +- 2h cada):
- Manhã
  - Tarde

#### II. Informação sobre a pessoa cuidada

Género:

Idade:

Estado civil:

Doença:

Nível de dependência:

- Total
- Parcial