

Ficha de Sinalização

Questionário nº _____

Data ___/___/___

Identificação da pessoa/entidade sinalizador(a)

Nome: _____

Relação com a pessoa sinalizada: _____

Contacto telefónico: _____

E-mail: _____

Identificação da pessoa sinalizada

Nome: _____

NIF: _____ CC/BI: _____ NISS: _____

Morada: _____

Freguesia: _____

Contacto: _____

Contacto de familiar/acompanhante/cuidador: _____

Motivo da Sinalização

- Aparenta viver em situação de isolamento/solidão
- Aparenta perda de autonomia nas necessidades básicas
- Aparenta ser vítima de maus-tratos/violência
- Aparenta sinais de carência alimentar
- Aparenta necessidade de cuidados de saúde
- Aparenta viver em situação de carência económica
- Aparenta comportamentos aditivos (álcool, drogas e outros)
- Aparenta dificuldades ao nível físico/motor
- Aparenta más condições/necessidades habitacionais
- Aparenta alguma desorientação de tempo e espaço
- Migrante que aparenta ter dificuldade na comunicação
- Migrante que aparenta ter problemas de integração
- Outros motivos: _____

Ficha de Sinalização

Nº de sinalização _____

Data ___/___/___

(A preencher pela equipa Radar Social)

Urgência da intervenção

Critico	Risco de vida; Carência alimentar (risco para a vida da pessoa); Risco iminente (maus-tratos físicos); Ausência total de rede de suporte (risco de isolamento severo).	
Elevado	Risco de saúde; Despejo (ação judicial); Saúde mental /desorientação.	
Médio	Negligência; Insalubridade; Conflitos familiares.	
Baixo	Tudo o que diga respeito a mobilidade (necessidade de produtos de apoio); Necessidade de respostas sociais; Sinais de depressão.	
Muito baixo	Reconhecimento e monitorização futura da pessoa.	

Observações:

Técnico Radar Social
