

Nome		Nº Sócio		Total	
------	--	----------	--	-------	--

1. Autonomia/Dependência (aplicação das escalas de avaliação do grau de dependência¹)

Escala A			Escala B		
1	-	100	1	-	> 8
2		≥ 60	2	+	< 8
3		40 - 55			
4		20 - 35			
5	+	< 20			

SOMA = _____

2. Saúde

1	-	Sem problemas de saúde
2		Problemas de saúde com gravidade moderada
3	+	Problemas de saúde graves

3. Apoio

1	-	Vive acompanhado de pessoa com capacidade de apoiar e/ou Tem cuidador a tempo inteiro (com capacidade)
2		Vive acompanhado apenas durante parte do dia (dia ou noite) e/ou Está integrado numa instituição Reside em instituição parte do dia (dia ou noite) e/ou Recebe apoio de carácter temporário (em hospital, centro de acolhimento temporário...)
3	+	Vive sozinho ou Vive acompanhado por pessoa que não reúne condições de prestar apoio (idoso, pessoa com deficiência, criança...)

4. Suporte Familiar

1	-	Conjuge ou filho com possibilidades para prestar apoio
2		Outros familiares com possibilidades para prestar apoio
3		Outros familiares sem possibilidades para prestar apoio
4		Conjuge ou filho sem possibilidades para prestar apoio
5	+	Sem família ou com família com a qual não se relaciona

5. Isolamento

1	-	Existem redes de vizinhança/outros cuidadores
2		Tem alguém por perto mas não se relaciona
3	+	Vive isolado

6. Condições Habitacionais

1	-	Casa com condições habitacionais adequadas e sem barreiras arquitetónicas
2		Casa com condições habitacionais adequadas e com barreiras arquitetónicas
3	+	Habitação degradada/sem casa

7. Antiguidade do Sócio

0		0 a 4 anos associado
0,5		5 a 14 anos de associado
1		15 a 24 anos de associado
1,5		25 a 34 anos de associado
2		+ 35 anos de associado

Data ___/___/___