

PARTICIPANTE

Cliente

Entidade

#

CONSENTIMENTO INFORMADO

- CONTEXTUALIZAÇÃO CVP

(necessidade identificada pela autarquia para acompanhamento às populações afetadas pelo incêndio)

- PARTICIPAÇÃO VOLUNTÁRIA

(não obrigatoriedade, considerando ainda que o participante pode decidir não continuar no programa mesmo após o ter iniciado)

- PROGRAMA SUPORTE SOCIAL

(objetivo, participantes, metodologia)

- CONFIDENCIALIDADE

(além das exceções previstas, articulação com o Serviço de Saúde Mental da Unidade de Saúde Familiar - USF)

CONSENTIMENTO INFORMADO ORAL

Idade | Data de Nascimento

Idade

Data de Nascimento

Morada

Morada

Morada

Contacto Telefónico

Contacto Telefónico

Correio Eletrónico

Correio Eletrónico

INTERVENÇÃO

PRÉ

PÓS

FOLLOW-UP

PSICÓLOGOS

PSI 1

PSI 2

PSI 3

PSI 4

INFORMAÇÃO DO PARTICIPANTE

Rotina | Alimentação | Sono | Medicação | Estratégias de Coping | Família | Amigos | Vizinhos

Informação do Participante

SÓCIOGRAMA

PRÉ-INTERVENÇÃO

TOTAL

FAMILIARES

AMIGOS

VIZINHOS

Observações

SÓCIOGRAMA
PÓS-INTERVENÇÃO

TOTAL

Observações

SÓCIOGRAMA
FOLLOW-UP

TOTAL

Observações

SOCIAL SUPPORT SCALE (SSS)
OSLO SOCIAL SUPPORT SCALE (OSS)

BRIEF SYMPTOM INVENTORY (BSI-18)

TOTAL	POBRE	MODERADO	FORTE	TOTAL	SOM	DEP	ANS
3-14	3-8	9-11	12-14	M12,6 DP4,5	M3,7 DP4,1	M4,0 DP4,5	M4,9 DP4,1

DATA

EPIC CVP