

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRA**Secretaria Municipal de Saúde
Superintendência de Vigilância em Saúde
Gerência de Vigilância Sanitária**RELAÇÃO DOS RESIDENTES NAS INSTITUIÇÕES DE LONGA PERMANÊNCIA PARA IDOSOS (EXCLUSIVO PARA ILPI)**

1 - IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA			
Razão social (pessoa jurídica) ou nome (pessoa física):			
CNPJ ou CPF:		Insc. Municipal:	
2 - RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIO			
2.1 NOME DO IDOSO RESIDENTE:		IDADE	GRAU DE DEPENDÊNCIA
2.2 CLASSIFICAÇÃO DO GRAU DE DEPENDÊNCIA:			
Assinale com um as atividades abaixo relacionadas, que reflete a dependência na prática diária do cuidado ao idoso			
DEPENDÊNCIAS FÍSICAS		ESCORE	
a) BANHO : A avaliação desta atividade é considerada em relação ao uso do chuveiro, da banheira e ao ato de esfregar-se em qualquer uma dessas situações			
<input type="checkbox"/> SEM AJUDA	<input type="checkbox"/> COM AJUDA PARCIAL	<input type="checkbox"/> COM AJUDA TOTAL	
b) VESTIR : Para avaliar a função “ Vestir-se” considera –se o ato de pegar as roupas no armário, bem como o ato de se vestir propriamente dito, incluindo –se botões, fechos, cintos. Calçar sapatos			
<input type="checkbox"/> SEM AJUDA	<input type="checkbox"/> COM AJUDA PARCIAL	<input type="checkbox"/> COM AJUDA TOTAL	
c) BANHEIRO : A função “ Usar o Banheiro” compreende o ato de ir ao banheiro para excreções, higienizar-se arrumar as próprias roupas. Dependentes são aqueles que recebem qualquer auxílio direto ou que não desempenham a função, incluído o uso de “marrecos” ou “comadres” (neste caso considerar ajuda total)			
<input type="checkbox"/> SEM AJUDA	<input type="checkbox"/> COM AJUDA PARCIAL	<input type="checkbox"/> COM AJUDA TOTAL	
d) TRANSFERÊNCIA ; A função transferência é avaliada pelo movimento desempenhado pelo idoso para sair da cama e sentar-se em uma cadeira e vice –versa. Dependentes são as pessoas que recebem auxílio (total ou parcial) em qualquer das transferências			
<input type="checkbox"/> SEM AJUDA	<input type="checkbox"/> COM AJUDA PARCIAL	<input type="checkbox"/> COM AJUDA TOTAL	
e) CONTINÊNCIA : o termo continência refere-se ao ato inteiramente autocontrolado de eliminação de urina e fezes. A dependência está relacionada à presença de incontinência total ou parcial em qualquer uma das funções. Qualquer tipo de controle externo como enemas, cateterização ou uso regular de fraldas caracteriza a pessoa como dependente (neste caso, avaliar a necessidade de auxílio para a realização de um desses procedimentos)			
<input type="checkbox"/> SEM AJUDA	<input type="checkbox"/> COM AJUDA PARCIAL	<input type="checkbox"/> COM AJUDA TOTAL	
f) ALIMENTAÇÃO : a função “ alimentar-se” relaciona-se ao ato de dirigir a comida do prato (ou similar) à boca. O ato de cortar alimentos ou prepará-los está excluído da avaliação. Dependentes são pessoas que recebem qualquer assistência pessoal. Aqueles que não se alimentam sem ajuda ou que utilizam sondas para se alimentarem são considerados dependentes.			
<input type="checkbox"/> SEM AJUDA	<input type="checkbox"/> COM AJUDA PARCIAL	<input type="checkbox"/> COM AJUDA TOTAL	
RESULTADO:		3-Dependente para TRES atividades 4-Dependente para QUATRO atividades 5- Dependente para CINCO atividades 6-Dependente para TODAS atividades	
0-INDEPENDENTE para todas as atividades			
1- Dependente para UMA atividade			
2-- Dependente para DUAS atividades			
DEPENDÊNCIAS COMPORTAMENTAL/ COGNITIVA			
a) <input type="checkbox"/> Compreensão cognitiva			
b) <input type="checkbox"/> Compreensão visual			
c) <input type="checkbox"/> Identifica sons			
d) <input type="checkbox"/> Verbaliza suas necessidades			
(Obs.: Caso o campo seja insuficiente, apresentar a descrição em documentação complementar em anexo.)			
Local e Data	_____, ____/____/____	Assinatura do requerente/Procurador (anexar procuração)	CPF: _____