

Formulário Para Visita Domiciliar À Pessoa Em Situação De Acumulação

Acumulação Data	
Profissionais	
Unidade de Saúde de Referência	

1) Perfil Psicossocial

Nome completo	
Endereço	
Telefone(s)	
Data de Nascimento	
Estado Civil	
Gênero	(☐) Feminino (☐) Masculino (☐) Prefiro não dizer
Escolaridade	
Profissão	
Moradores no mesmo endereço	
Relata algum problema de saúde?	
Relata histórico de tratamento em saúde mental e local?	



2) Observar perfil dos itens acumulados

☐ Animais ☐ Roupas ☐ Materiais Recicláveis ☐ Comida ☐ Equipamentos eletrônicos	
☐ Outros	

3) Observar o nível de obstrução gerada pelos resíduos acumulados dentro do domicílio:
 (circular apenas um)

☐ 1 - Pouca	Itens normalmente usados em uma semana não são guardados. Por exemplo: roupas no chão, utensílios na pia.
☐ 2 - Leve	Itens cobrindo todas as mesas, camas, móveis, mas ainda com capacidade para transitar com facilidade pelos cômodos.
☐ 3 - Moderada	Itens empilhados até a altura da cintura apenas com passagens através dos cômodos.
☐ 4- Severa	Itens empilhados em lugares altos, saídas bloqueadas, acesso mínimo às instalações.

4) Observar questões relacionadas a saneamento:

☐ Comida estragada ☐ Fezes ☐ Ratos/Insetos	
☐ Outros	

5) Observar se a desordem causa prejuízo na execução das seguintes tarefas:

☐ Preparar comida ☐ Dormir na cama ☐ Usar o banheiro	
☐ Outros	

6) Observar se os moradores têm acesso a:

Fogão	☐ sim ☐ não
Geladeira	☐ sim ☐ não
Chuveiro	☐ sim ☐ não
Vaso Sanitário	☐ sim ☐ não



Porta da Frente	() sim () não
Corredores	() sim () não

7) Observar em caso de acúmulo de animais:

Gatos	Quantidade relatada:	Quantidade observada:
Cachorros	Quantidade relatada:	Quantidade observada:
Outros animais:	Quantidade relatada:	Quantidade observada:
Em qual ambiente estão os animais: () Soltos no quintal () Presos em correntes () Presos em Canis () Dentro do domicílio		
() Outros:		

8) Identificou condição de vida precária e/ ou situação de maus-tratos aos animais?

--

9) Identificou ou suspeitou de situação de violência, negligência, abandono?

() não	() sim, em qual (is) indivíduo (s):
() idoso (a) () mulher () criança/adolescente () pessoa com deficiência	
() Outros:	

10) A comunicação através do envio da ficha de notificação de violência ao serviço de referência foi realizada em qual data?

--

