

## QUESTIONÁRIO APOIO PSICOSSOCIAL TRIAGEM

### 1. Identificação

Nome: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Contacto: \_\_\_\_\_ BI/CC \_\_\_\_\_

Algum elemento possui doença crónica ou invalidez?

Em que escola se encontram os seus filhos:

Em caso de acidente tem algum ponto de encontro familiar definido?

Tem algum Kit de emergência?

Na sua residência tem algum local que possa servir de refúgio?

### Elementos que compõem agregado familiar:

Nome: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Contacto: \_\_\_\_\_ BI/CC \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Contacto: \_\_\_\_\_ BI/CC \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Contacto: \_\_\_\_\_ BI/CC \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Contacto: \_\_\_\_\_ BI/CC \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Contacto: \_\_\_\_\_ BI/CC \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_

## 2. Identificação da situação

Onde estava durante o acidente: \_\_\_\_\_

Tipologia da Vítima (vítima primária, secundária)

## 3. Avaliar a orientação espacial da Vítima

## 4. Necessidades (exemplos: alimentação, água, roupa, apoio na habitação,...)

## 5. Encaminhamento

Data: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Entidade: \_\_\_\_\_

Local de encaminhamento (Zona de apoio) \_\_\_\_\_

Cor da pulseira: \_\_\_\_\_

Observações