

## Avaliação dos Lares: Serviço e Segurança

Estabelecimento		Informação sobre o estabelecimento visitado	
Nome completo			
Morada completa			
Código postal		Localidade	
Telefone		E-mail	
Pessoa de contacto		Data da visita (Dia/Mês/Ano) __/__/__	
Conversa com a Direcção			
Organização			
Estatuto do estabelecimento: <input type="checkbox"/> IPSS – Instituições Particulares de Solidariedade Social <input type="checkbox"/> SCML – Santa Casa da Misericórdia de Lisboa <input type="checkbox"/> Particular com fins lucrativos <input type="checkbox"/> Entidades oficiais <input type="checkbox"/> Entidades equiparadas a IPSS <input type="checkbox"/> Organizações particulares sem fins lucrativos			
Preço (mensalidade) _____ €		Número total de idosos	
Número de funcionários permanentes durante o dia:		Número mínimo de funcionários permanentes durante a noite:	
Peça para lhes mostrarem:			
licença de funcionamento (alvará)		Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
mapa de pessoal e horários		Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
nome do director técnico		Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
horário de funcionamento		Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
regulamento interno		Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
minuta do contrato		Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
mapa semanal das ementas		Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
preçário, com mínimos e máximos		Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
comparticipação do Estado nas despesas		Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
mapa mensal de actividades (sociais, culturais, etc.)		Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
Serviços			
Plano mensal de actividades sociais e culturais:			
jogos de grupo		Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
cursos de alfabetização ou de memória		Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
actividades no exterior		Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
teatro ou outros eventos similares		Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
Actividades de desporto e de movimento:			
ginástica no interior		Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
hidroginástica no interior		Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
passeios e caminhadas no exterior, no mínimo 2 vezes por semana		Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
Horário das visitas:			
sem hora marcada		Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
interdito nas refeições ou lavagens		Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	

	parte da manhã e/ou da parte da tarde, mas fora de certas horas	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
	utentes com autonomia podem entrar e sair a qualquer hora	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
<b>Verificações</b>		
<b>Segurança</b>		
	Pelo menos 2 saídas de emergência das zonas onde os utentes circulam ou permanecem	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
	Portas das saídas de emergência abrem facilmente no sentido da fuga (não podem estar fechadas à chave ou com ferrolhos)	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
	Portas de saída com mínimo de 1,10 m de largura	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
	Corredores e caminhos de evacuação com mínimo de 1,40m de largura	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
	Quarto dos idosos acamados ou com pouca mobilidade, no piso das saídas de emergência	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
	Distância máxima de qualquer ponto até uma saída deve ser de 50 m, quando há mais do que uma saída	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
	Elevador, sempre que há mais do que um piso acessível aos utentes	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
	Botões manuais de alarme de incêndio nos corredores e escadas	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
	Detectores de incêndio em todos os espaços	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
	Revestimento anti-derrapante no pavimento dos espaços para os utentes	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
<b>Serviços</b>		
	Acesso fácil e perto dos transportes públicos	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
	Espaço exterior, jardim com bancos, zonas de sombra, luz, circuito no interior do jardim, etc.	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
	Condições do terreno plano, liso, sem buracos, e degraus sem rampas	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
	Entrada no edifício sem barreiras arquitectónicas	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
	Quartos com 2 camas, no máximo	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
	Quartos com dimensão razoável	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
	Mínimo de 1,5m entre as camas	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
	Nos quartos, junto às camas, iluminação na parede e com comando independente	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
	Nos quartos, junto às camas, botão de chamada, com sinalização acústica e luminosa	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
	Quartos com instalação sanitária de uso privado, acessível a cadeira de rodas	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
	Sala de estar com mínimo de 12m <sup>2</sup> por cada núcleo de 10 quartos, sendo 2m <sup>2</sup> por pessoa	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
	Sala(s) de refeições sem grandes dimensões e concebida(s) por zonas	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
	Instalação sanitária de apoio, separada por sexo, perto das sala(s) de refeições	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
	Salas de estar e convívio	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
	Gabinete de saúde com espaço para atendimento e área para uma cama articulada ou duas macas	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
	Mobiliário idêntico ao de uma habitação para criar ambiente familiar	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
	Iluminação de vigília para circulação nocturna	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
<b>Comentários</b>		