

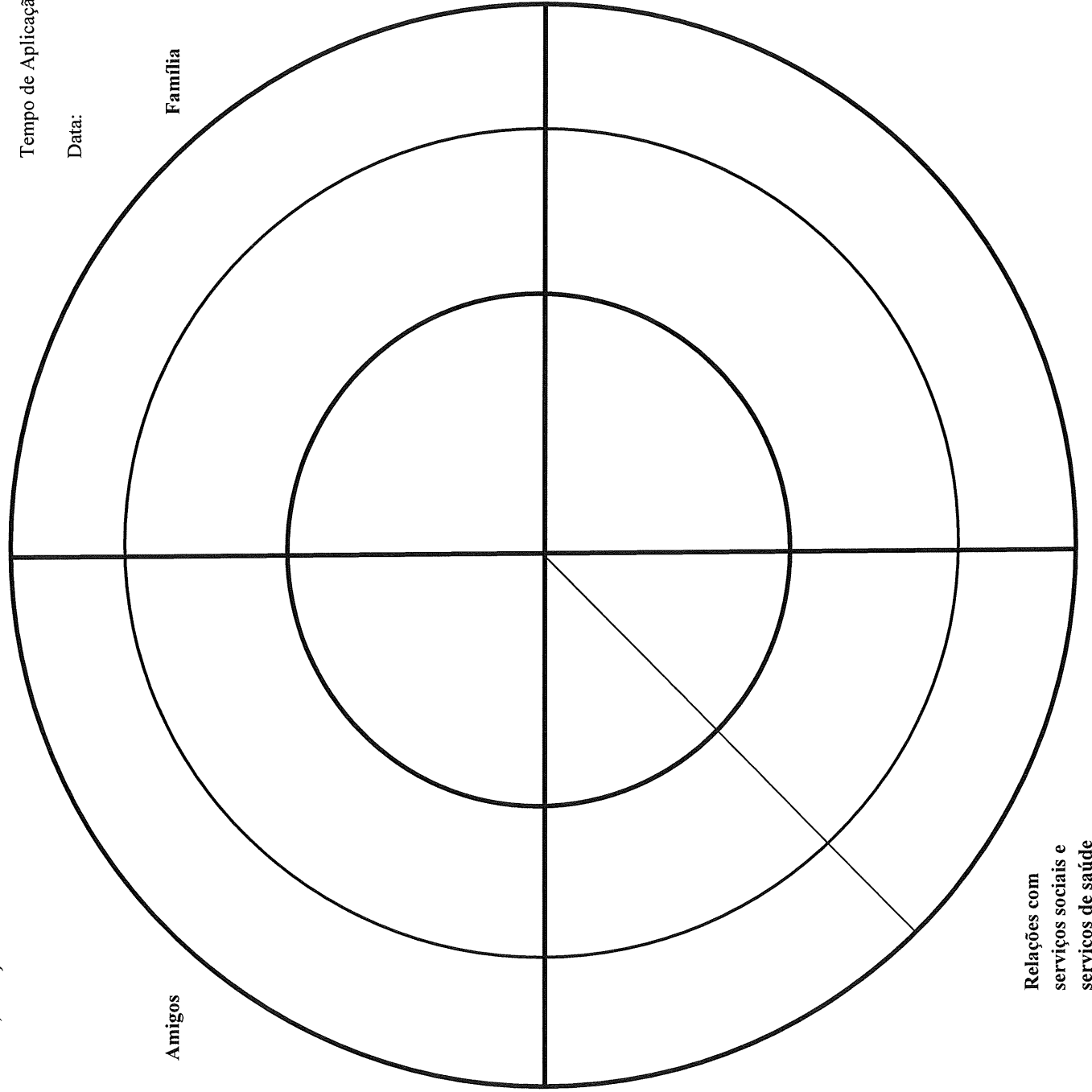
ANEXOS

Anexo 1: Mapa de Rede

Nome:

Tempo de Aplicação:

Data:



O que mudarias na tua rede?

Relações com
serviços sociais e
serviços de saúde

Anexo 2: IARSP (Instrumento de Análise das Redes
Sociais Pessoais)

Instituição: _____ Nome: _____												
Elementos da Rede	Vínculo (Tipo de Relação)	Proximidade Relacional	Sexo	Idade	Frequência de encontros	Residência (Dispersão)	Apoio Emocional	Apoio Material e Instrumental	Apoio Informativo	Companhia Social	Acesso a novos contatos	Reciprocidade
	Refina o vínculo que a pessoa tem consigo. Na família especifique o parentesco (pai, mãe, etc...). Os técnicos podem ser um médico, psicólogo, assistente social, etc.	1-Muito Próximo 2-Próximo 3-Nenhum	Refina o sexo de cada elemento. M-Masculino F-Feminino	Refina a idade de cada elemento.	Use os números: 1- Diariamente 2- Algumas vezes por semana 3- Semanalmente 4- Algumas vezes por mês 5- Algumas vezes por ano.	Vive: 1- Mesmo casa 2- Mesmo bairro/rua 3- Mesma terra 4- Mesma cidade 5- País diferente	Estima-se(a) da hierarquia e carinho num clima de simpatia e compreensão.	Estima-se(a) da hierarquia e carinho num clima de simpatia e compreensão.	Daí-lhe informações (letra, endereço-etc), diz-lhe onde deve recorrer quando tem algum problema.	Facilita companhia.	Indica-lhe a quem deve recorrer e/o apresenta-lhe novas pessoas.	Tipo de apoio dado pelo sujeito identificado.
Nível de apoio/ajuda percebida: 1-Muito; 2-Algum; 3-Nenhum												
	☐ Família ☐ Amigos ☐ Vizinhos e Comunidade ☐ Escola ☐ Técnico/instituição	1 2 3	M F		1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
	☐ Família ☐ Amigos ☐ Vizinhos e Comunidade ☐ Escola ☐ Técnico/instituição	1 2 3	M F		1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
	☐ Família ☐ Amigos ☐ Vizinhos e Comunidade ☐ Escola ☐ Técnico/instituição	1 2 3	M F		1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
	☐ Família ☐ Amigos ☐ Vizinhos e Comunidade ☐ Escola ☐ Técnico/instituição	1 2 3	M F		1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
	☐ Família ☐ Amigos ☐ Vizinhos e Comunidade ☐ Escola ☐ Técnico/instituição	1 2 3	M F		1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
	☐ Família ☐ Amigos ☐ Vizinhos e Comunidade ☐ Escola ☐ Técnico/instituição	1 2 3	M F		1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
	☐ Família ☐ Amigos ☐ Vizinhos e Comunidade ☐ Escola ☐ Técnico/instituição	1 2 3	M F		1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
	☐ Família ☐ Amigos ☐ Vizinhos e Comunidade ☐ Escola ☐ Técnico/instituição	1 2 3	M F		1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3

APÊNDICES

Apêndice 1: Questionário dos dados pessoais das
crianças institucionalizadas

Dados Pessoais

- Nome: _____
- Idade: _____ Anos
- Sexo: F () M ()
- Escolaridade: _____
- Instituição de Acolhimento: _____
- Período de Institucionalização: _____ Meses
- Naturalidade: _____
- Meio de origem da família da criança: Urbano () Rural ()
- Situação Conjugal dos Pais
 - Casados ()
 - União de Facto ()
 - Divorciado ()
 - Separado ()
 - Solteiro ()
 - Viúvo (a) ()
 - Outro () Qual? _____

- Refira todos os elementos que fazem parte do agregado familiar e a natureza do vínculo em relação à criança (por exemplo, pai, mãe, padrasto, avô, avódrasta, tio, sobrinho, entre outros):

- Situação profissional dos pais ou responsáveis:

- Pai e mãe trabalham ()
- Pai e mãe desempregados ()
- Pai e mãe reformados ()
- Somente o pai trabalha ()
- Somente a mãe trabalha ()
- Outro: _____

- Profissão dos pais:

Pai: _____

Mãe: _____

- Nível de Escolaridade dos pais:

Pai: _____

Mãe: _____

- Rendimentos por Classes:

- <500€ ()
- 500€ - 1000€ ()
- 1000€ - 2000€ ()
- >2000€ ()

➤ Motivos do acolhimento da criança:

- Carência de recursos económico da família/responsável ()
- Órfandade ()
- Violência física doméstica ()
- Violência sexual doméstica ()
- Violência psicológica doméstica ()
- Negligência () Qual? _____
- Pais ou responsáveis toxicodependentes ()
- Pais ou responsáveis alcoólicos ()
- Pais ou responsáveis portadores de distúrbio mental ()
- Incapacidade da família para tomar conta da criança ()
- Outros: _____

➤ Quem encaminhou a criança? _____

➤ A criança já esteve anteriormente institucionalizada? Sim () Não () Se sim, qual o motivo? E o tempo de permanência?

➤ A criança já tinha sido alvo de medida de promoção e proteção anteriormente?

- Não ()
- Sim () Qual/Quais?
 - Apoio junto dos pais ()
 - Apoio junto de outro familiar ()
 - Confiança a pessoa idónea ()
 - Apoio para a autonomia de vida ()
 - Acolhimento familiar ()
 - Confiança a pessoa para adoção ()
 - Confiança a instituição para futura adoção ()
 - Acolhimento em instituição ()

➤ Com quem vivia a criança antes da institucionalização?

- A criança tem irmãos? Não () Sim () Quantos? ()

Onde vivem os seus irmãos? _____

- Acesso aos cuidados com a saúde:

- Na instituição: Não () Sim ()
- No Sistema Público de Saúde: Não () Sim ()
- Tem médico de família? Não () Sim ()
- No Sistema Particular de Saúde: Não () Sim ()

- Contatos com a família ou outras pessoas com quem tenham vínculo afetivo:

- Deslocações da criança a casa: Não () Sim ()
Periodicidade: _____
- Telefone: Não () Sim ()
- Correspondência: Não () Sim ()
- Visitas de familiares à Instituição de Acolhimento: Não () Sim ()
Periodicidade: _____

- Qual é o projeto de vida da criança?

- (Re)unificação familiar ()
- Família nuclear ()
- Família alargada ()
- Promoção da autonomia de vida ()
- Adoção ()
- Outro (): _____

Apêndice 2: Questionário dos dados pessoais das
crianças que residem com a família

Dados Pessoais

- Nome: _____
- Idade: _____ Anos
- Sexo: F () M ()
- Escolaridade: _____
- Instituição: _____
- Naturalidade: _____
- Meio de origem da família da criança: Urbano () Rural ()
- Situação Conjugal dos Pais
 - Casados ()
 - União de Facto ()
 - Divorciado ()
 - Separado ()
 - Solteiro ()
 - Viúvo (a) ()
 - Outro () Qual? _____

- Refira todos os elementos que fazem parte do agregado familiar e a natureza do vínculo em relação à criança (por exemplo, pai, mãe, padrasto, avô, avódrasta, tio, sobrinho, entre outros):

- Situação profissional dos pais ou responsáveis:

- Pai e mãe trabalham ()
- Pai e mãe desempregados ()
- Pai e mãe reformados ()
- Somente o pai trabalha ()
- Somente a mãe trabalha ()
- Outro: _____

- Profissão dos pais:

Pai: _____

Mãe: _____

- Nível de Escolaridade dos pais:

Pai: _____

Mãe: _____

- Rendimentos por Classes:

- <500€ ()
- 500€ - 1000€ ()
- 1000€ - 2000€ ()
- >2000€ ()

Apêndice 3: Consentimento informado

Investigação no âmbito do Mestrado em Psicologia Clínica – Ramo de Psicoterapia e Psicologia Clínica

Consentimento Informado:

A investigação “*Redes Sociais Pessoais de Crianças em Centro de Acolhimento Temporário*” sob orientação do Professor Doutor Henrique Vicente, visa a elaboração da Dissertação de Mestrado conducente à obtenção do grau de Mestre em Psicologia Clínica - Ramo de Psicoterapia e Psicologia Clínica, pela Escola Superior de Altos Estudos do Instituto Superior Miguel Torga, em Coimbra.

Este estudo tem como principal objetivo a análise das redes sociais pessoais descritas pelas crianças em centro de acolhimento e a sua comparação com as redes de crianças que residem com a sua família. Vai ser aplicado um instrumento de avaliação das redes sociais, de forma dinâmica, que visa a obtenção de informações acerca das pessoas com as quais a criança mantém um relacionamento mais/menos próximo e as pessoas que lhe são mais/menos significativas.

A participação das crianças é muito importante. No entanto, é voluntária, sendo que pode desistir a qualquer momento. Todos os dados recolhidos têm garantia de confidencialidade e servem somente para fins de investigação científica. A investigadora está disponível para esclarecimentos acerca do estudo, em qualquer momento.

A Estagiária:

Nome Da Instituição:

A Diretora da Instituição:

Contatos:

Telefónico: 912674324

E-mail: ritamargarida.castro@gmail.com

Apêndice 4: Autorização do responsável legal pelo
menor

DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO INFORMADO

(RESPONSÁVEL LEGAL PELO MENOR)

Eu, _____ responsável
pelo(a) menor _____

declaro que fui informado(a) sobre os objetivos e procedimentos da investigação
“Redes Sociais Pessoais de Crianças em Centro de Acolhimento Temporário”.
Asseguro que fui informado(a) de que a participação é voluntária e que os dados
identificativos da criança/família são confidenciais.

Assim, consinto que a criança a meu cargo participe no estudo.

Data:

(Assinatura do(a) responsável pelo(a) menor)