

FORMULÁRIO PARA ENTREVISTA COM OS USUÁRIOS

Nome: _____

Data de nascimento: ___/___/_____ Idade: _____

Município de origem: _____

1. Há quanto tempo mora na Instituição? Onde morava antes? Quem foi o responsável pelo seu encaminhamento à Instituição?

2. Como é a sua rotina? O que mais gosta e o que menos gosta?

3. Em que local ficam seus pertences e documentos? Você pode acessá-los e utilizá-los conforme sua vontade/necessidade?

4. Você sente que a sua privacidade é respeitada?

5. Você recebe algum benefício (aposentadoria, BPC, auxílio-doença, pensão) ou possui outra fonte de renda? Se positivo, quem o administra? Sabe como é empregado? É utilizado para pagamento de mensalidade à Instituição (valor/percentual do benefício comprometido com o pagamento)?

6. Você utiliza o dinheiro do seu benefício/outra fonte de renda para comprar alguma coisa que deseja?

7. No caso de usuário em “atendimento social” - a Instituição fornece o necessário para atender as suas necessidades quanto a:

a) Vestuário? Sim () Não ()

Comentários: _____

b) Artigos de higiene? Sim () Não ()

Comentários: _____

c) Medicamentos? Sim () Não ()

Comentários: _____

d) Emissão de documentos? Sim () Não ()

Comentários: _____

e) Acompanhamento médico e de outros profissionais? Sim () Não ()

Comentários: _____

8. O que você acha da alimentação que é servida?

9. O que você acha das instalações físicas do imóvel?

10. Você consegue se deslocar facilmente pela Instituição?

11. Como é o seu relacionamento com os profissionais que trabalham aqui? A Equipe atende de forma satisfatória? Possui alguma reclamação?

12. Você acha que o número de profissionais é suficiente para o atendimento dos moradores?

13. De quais atividades você participa na Instituição? E fora? Com qual regularidade?

14. Como se dá a comunicação com seus familiares e/ou conhecidos?

15. Como é a sua vida comunitária? Você pode sair sozinho? Como isso ocorre?

16. Quando ocorre algo que não lhe agrada, quem você procura para conversar?

17. Você tem acesso a informações sobre os seus direitos?

18. Em eventual situação de violência/maus-tratos/negligência, você sabe onde buscar auxílio/denunciar? De que forma poderia fazê-lo (como é o acesso aos mecanismos de denúncia)?

19. Tem alguma sugestão para melhorar o atendimento dos usuários?

20. Gostaria de falar algo que não foi perguntado?

Data: ___/___/_____

Entrevistador(a): _____