

R.11 Formulário de Candidatura a Formação com Cão-guia

R.11- XX/16

Candidatura a Formação com Cão-guia

Por favor, complete o seguinte questionário, escrevendo à frente da pergunta, a resposta que achar adequada, ou, quando existirem várias opções de resposta, colocar uma cruz ou outro sinal qualquer à frente da opção ou opções que considerar corretas.

Esta informação é estritamente confidencial e utilizada unicamente com o interesse de o atender o melhor possível.

No final encontrará o e-mail para onde deve enviar este questionário já respondido.

As páginas são em número de cinco, e as perguntas, em número de oitenta e nove, demoram entre meia hora e uma hora a responder.

Se tiver alguma dúvida em relação a este processo, por favor, contacte a Escola de Cães-guia para Cegos por e-mail ou telefone.

Data de Candidatura:

(A) DADOS PESSOAIS

1. Nome completo:
2. Número de Identificação da Segurança Social (NISS):
3. Morada:
4. Código Postal:
5. Localidade:
6. Concelho:
7. Telefone Pessoal:
8. Telemóvel:
9. Email:
10. Telefone do Emprego:
11. Data Nascimento:
12. Estado Civil:
13. Número de Filhos:
14. Idades:

(Foto tipo passe atualizada)

(B) SAÚDE EM GERAL

15. Altura:
16. Peso:
17. Qual a sua capacidade visual? (4 opções)
Ausência total de visão:
Perceção luminosa:
Perceção de vultos a menos de um metro:
Perceção de vultos a mais de dois metros:
18. Qual a causa da perda de visão?
19. Com que idade perdeu a visão?
20. Possui algum familiar que seja deficiente visual? (2 opções)
Sim:
Não:
21. Se sim, qual o grau de parentesco?
22. E qual o grau de deficiência visual?
23. Nome do seu Oftalmologista:
24. Telefone:
(É favor anexar um relatório do seu Médico Oftalmologista).
25. Capacidade auditiva: (4 opções)



R.11 Formulário de Candidatura a Formação com Cão-guia

Muito boa:

Boa:

Razoável:

Muito fraca:

(Em caso de alguma deficiência auditiva, queira, por favor, fornecer um audiograma).

26. Possui outras deficiências? (2 opções)

Sim:

Não:

27. Se sim, qual ou quais?

28. O seu estado geral de saúde é bom? (2 opções)

Sim:

Não:

29. Se não, está sujeito a alguma das seguintes situações? (9 opções)

Convulsões:

Reumatismo:

Problemas nervosos:

Diabetes:

Problemas cardíacos:

Hérnias:

Asma:

Hemofilia:

Outras (por favor diga quais?):

30. Nome do médico de família:

31. Telefone:

(É favor anexar relatório do seu Médico de Família).

(C) SOBRE O CÃO GUIA

32. Quais as razões que o levam a querer um cão-guia?

33. Que conhecimentos tem sobre o cão-guia?

34. Tem ou já teve alguma experiência a lidar com cães?

35. Toda a sua família está motivada para receber um cão-guia? (2 opções)

Sim:

Não:

36. Se não, quem e porquê?

(D) REFERÊNCIAS PESSOAIS

Indique o nome completo, direção e telefone de 3 pessoas que o referenciem (excluir pessoas de família):

37. (a) Nome completo:

38. Morada:

39. Telefone:

40. (b) Nome completo:

41. Morada:

42. Telefone:

43. (c) Nome completo:

44. Morada:

45. Telefone:

(E) INFORMAÇÕES SOBRE A HABITAÇÃO E A ÁREA DE RESIDÊNCIA

46. Tipo de habitação: (4 opções)



R.11 Formulário de Candidatura a Formação com Cão-guia

Vivenda:

Apartamento:

Lar residencial:

Outra (por favor especifique):

47. Localização: (3 opções)

Cidade:

Vila:

Aldeia:

48. A sua casa tem algum espaço envolvente? (2 opções)

Sim:

Não:

49. Quantas pessoas vivem consigo?

50. Alguma das pessoas que vive consigo também é deficiente visual? (2 opções)

Sim:

Não:

51. Se sim, qual a relação que tem consigo?

52. Qual o seu grau de deficiência visual?

53. Tem algum animal doméstico? (2 opções)

Sim:

Não:

54. Se sim, qual?

55. Um cão-guia será bem recebido no seu meio familiar? (2 opções)

Sim:

Não:

56. Há alguém em sua casa alérgico a pêlo de cão? (2 opções)

Sim:

Não:

57. Conhece a estrutura da sua área de residência? (2 opções)

Sim:

Não:

58. Os itinerários que faz habitualmente, são em: (3 opções)

Aldeia:

Vila:

Cidade:

59. Nos seus itinerários habituais as ruas têm passeios? (2 opções)

Sim:

Não:

60. Se sim, como são?

Largos:

Estreitos:

(F) INFORMAÇÕES SOBRE ORIENTAÇÃO E MOBILIDADE

61. Recebeu formação em orientação e mobilidade? (2 opções)

Sim:

Não:

62. Se sim, qual? (4 opções)

Na escola (por favor, diga qual):



R.11 Formulário de Candidatura a Formação com Cão-guia

Em casa:

No Centro de Reabilitação (por favor, diga qual):

Outra (por favor, diga qual):

63. Há quanto tempo?

64. Qual o nome(s) do seu professor/instrutor de mobilidade?

65. O seu sentido de orientação é: (4 opções)

Muito Bom:

Bom:

Suficiente:

Fraco:

66. Como caminha habitualmente? (2 opções)

Sozinho:

Acompanhado:

67. Normalmente utiliza a bengala? (2 opções)

Sim:

Não:

68. Se sim, em que mão? (2 opções)

Direita:

Esquerda:

69. Consegue fazer 1 Km a pé duas ou três vezes por dia? (2 opções)

Sim:

Não:

70. O seu passo é: (4 opções)

Muito Lento:

Lento:

Médio:

Rápido:

71. O seu equilíbrio é: (4 opções)

Muito Bom:

Bom:

Suficiente:

Fraco:

72. Como se desloca habitualmente no seu dia-a-dia? (6 opções)

A pé:

Carro:

Autocarro:

Comboio:

Metro:

Barco:

Outros (Por favor diga quais?)

73. Pensa que necessita de mais formação na área de Mobilidade? (2 opções)

Sim:

Não:

(F) INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

74. Exerce alguma atividade profissional? (2 opções)

Sim:



R.11 Formulário de Candidatura a Formação com Cão-guia

Não:

75. Se sim qual: (3 opções)

Trabalhador por conta própria (qual a função):

Trabalhador por conta de outrem (qual a função):

Outra: (qual a função):

76. No caso de trabalhador por conta de outrem, diga qual é a sua entidade empregadora?

77. Qual a morada:

78. Número de telefone:

79. No caso de não realizar atividade profissional, qual é a sua situação? (3 opções)

Estudante:

Reformado /Pensionista:

Outra (por favor diga qual)?

80. Quais as habilitações académicas? (6 opções)

1º. Ciclo:

2º./3º. Ciclo:

Secundário:

Licenciatura:

Mestrado:

Doutoramento:

81. No local de trabalho terá permissão para ter um cão-guia ao pé de si? (2 opções)

Sim:

Não:

82. Há alguém alérgico a pêlo de cão no seu local de trabalho? (2 opções)

Sim:

Não:

83. Sabendo que as despesas com um cão-guia são de aproximadamente 70,00 € / mês, pensa ser capaz de as suportar? (2 opções)

Sim:

Não:

84. Observações pessoais (coloque aqui observações que queira expressar junto da escola e que não encontrou forma de responder neste questionário):

(No caso de não ser o próprio a preencher o questionário)

85. Tomei conhecimento e aceito as condições descritas nas Regras de Comparticipação, no Contrato de Alojamento e Prestação de Serviços e no Acordo de Entrega de Cão-guia? (2 opções)

Sim:

Não:

DADOS DE QUEM O PREENCHEU:

86. Nome:

87. Morada:

88. Telefone:

89. Relação com o candidato: (4 opções)

Marido:

Esposa:

Amigo:

Outra (por favor diga qual?):

Agradecemos as suas respostas. O questionário termina aqui e deve enviá-lo para: geral@caesguia.org

