

PASTORAL DA PESSOA IDOSA
Conferência Nacional dos Bispos do Brasil - CNBB
Folha de Acompanhamento Domiciliar da Pessoa Idosa - FADOPI

PESSOAS IDOSAS QUE MORRERAM NESTE MÊS:

1. Nome _____

Local da Morte: Casa () Hospital () Outro ()

Idade _____ Sexo: Masculino () Feminino ()

Causa da morte: _____

História da morte (o que aconteceu com a pessoa idosa que a levou à morte): _____

Foi acompanhado pela Pastoral da Pessoa Idosa durante quanto tempo?

_____ anos _____ meses.

2. Nome _____

Local da Morte: Casa () Hospital () Outro ()

Idade _____ Sexo: Masculino () Feminino ()

Causa da morte: _____

História da morte (o que aconteceu com a pessoa idosa que a levou à morte): _____

Foi acompanhado pela Pastoral da Pessoa Idosa durante quanto tempo?

_____ anos _____ meses.

3. Nome _____

Local da Morte: Casa () Hospital () Outro ()

Idade _____ Sexo: Masculino () Feminino ()

Causa da morte: _____

História da morte (o que aconteceu com a pessoa idosa que a levou à morte): _____

Foi acompanhado pela Pastoral da Pessoa Idosa durante quanto tempo?

_____ anos _____ meses.

Por que preencher esta Folha?

É importante conhecer a realidade de cada pessoa idosa e da comunidade. A partir das informações coletadas na visita domiciliar e passadas para a FADOPI é possível fazer um “retrato” da comunidade onde vivem estas pessoas idosas que vocês visitam. Estas informações sobre a saúde de cada pessoa idosa que é acompanhada pela Pastoral da Pessoa Idosa são muito importantes. Elas se transformam em indicadores onde se consegue entender, através da ciência, e avaliar de que forma as pessoas estão envelhecendo, identificando necessidades e propondo maneiras de intervir sobre os problemas e as necessidades verificadas, de forma segura e correta. É com base nestes indicadores que se previnem os riscos e se planejam as Políticas Públicas.

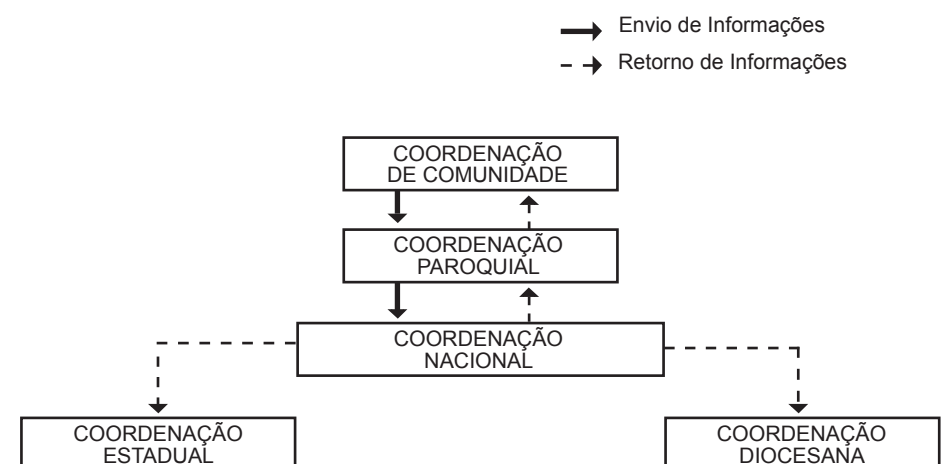
Prazos de envio da Folha de Acompanhamento

Até o dia 10 de cada mês, o Coordenador da Comunidade deverá fazer um esforço para que esta Folha contendo as informações do mês anterior chegue à Coordenação Paroquial. O Coordenador Paroquial deve revisar todas as folhas de acompanhamento, assiná-las e enviá-las **até o dia 20 do mês**, para a Coordenação Nacional, no seguinte endereço:

PASTORAL DA PESSOA IDOSA
Coordenação Nacional
Rua Manoel Eufrásio, 78 - Juvevê
80030-040 Curitiba/PR

Se passou este prazo, **a FADOPI deve ser enviada sempre**, mesmo que esteja atrasada!

FLUXO DE INFORMAÇÕES



Lider! Agradecemos a Deus o seu empenho.
Temos a certeza que seu esforço está levando VIDA,
DIGNIDADE E ESPERANÇA a todas as pessoas idosas.

PASTORAL DA PESSOA IDOSA
Conferência Nacional dos Bispos do Brasil - CNBB
Folha de Acompanhamento Domiciliar da Pessoa Idosa - FADOPI



Estado: _____ Diocese/ Setor: _____
 Paróquia/ Ramo: _____
 Comunidade: _____
 Município da Comunidade: _____
 Mês e ano a que se referem os dados: _____ Nº de Líderes: _____

NOME OU APELIDO DOS LÍDERES >>>>							TOTAL
A. FAMÍLIAS ACOMPANHADAS							
B. PESSOAS IDOSAS CADASTRADAS NO CADERNO							
C. PESSOAS IDOSAS DE 60 ANOS OU MAIS VISITADAS NESTE MÊS							
1 – PESSOAS IDOSAS que fazem atividades físicas 3 vezes por semana (caminhada, compras, baile, passeio ou outros)							
2 – PESSOAS IDOSAS que bebem pelo menos dois litros de líquido ao dia (água, suco natural, leite, chá, sopa)							
3 – PESSOAS IDOSAS que estão com a vacina de Pneumonia em dia (1ª dose e um reforço após 5 anos)							
4 – PESSOAS IDOSAS que estão com a vacina contra a Gripe em dia (1 vez ao ano)							
5 – PESSOAS IDOSAS que caíram no ambiente doméstico ou comunitário nos últimos 30 dias							
6 – Destas PESSOAS IDOSAS que caíram, quantas precisaram ser internadas em consequência da queda							
7 – PESSOAS IDOSAS que estão com urina solta (incontinência urinária)							
8 – Destas PESSOAS IDOSAS com urina solta, quantas estão em tratamento médico por esta causa							
9 – PESSOAS IDOSAS dependentes (segundo a escala de Katz modificada)							
10 – PESSOAS IDOSAS que morreram neste mês (Preencher os dados no verso da FADOPI)							

OBSERVAÇÃO: se alguma PESSOA IDOSA acompanhada morreu neste mês, anote os dados no verso desta Folha

Preenchida por: _____ / ____ / ____ Revisada por: _____
 Coordenador da Pastoral da Pessoa Idosa na Comunidade | Data da Reunião | Coordenador da Pastoral da Pessoa Idosa na Paróquia