

Isolamento social	
Precariedade	
Saúde mental	
Invalidez	
Adições	
Violências	
Outros	

NASCER BEM

AUTO QUESTIONÁRIO

A minha gravidez é única
Eu mereço um atendimento especial

Portugais



- ▶ Este auto-questionário é destinado a melhor acompanhar-vos durante a sua gravidez e a preparar a chegada do seu bebé.
- ▶ Por favor, responda as seguintes questões.
- ▶ Não ha boas ou más respostas.

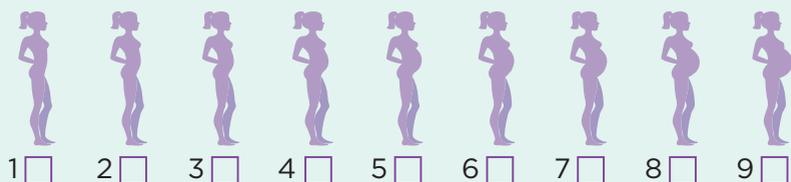
Este documento constitui uma peça do seu historico médico, o mesmo está baixo sigilo médico e deve ser transmitido ao profissional que está a seguir a sua gravidez

Apelido / Sobrenome..... Data

Nome.....

Data de nascimento.....

Em que mês da gravidez está? (Marque o quadro correspondente)



1 Tem alguma pessoa, perto de si, com quem possa contar?

Sim Não

2 Durante a gravidez teve alguma dificuldade psicológica recorrente?

Sim Não

3 Ao longo deste mês, como se sentiu?

▶ Triste, deprimida ou desesperada?

Sim Não

▶ Sem interesse ou sem prazer ao fazer as atividades do quotidiano?

Sim Não

4 Há momentos durante o mês onde você tem dificuldades financeiras e não consegue fazer frente às despesas (alimentação, alojamento, facturas...), a poder curar-se e/ou a fazer as suas diligências administrativas?

Nunca As vezes Frequentemente

5 Gostaria de informa-nos de alguma deficiência visível, invisível, passageira; ou alguma doença que a incapacite ou que seja crónica ?

.....
.....
.....

6 Consome ou já consumiu, várias vezes, desde o início da gravidez:

▶ As seguintes substâncias?

Tabaco..... Sim Não

Cannabis..... Sim Não

Álcool..... Sim Não

Cocaína..... Sim Não

Heroína..... Sim Não

Outras:.....

▶ Medicamentos?

Para a dor..... Sim Não

Para acalmar-vos..... Sim Não

Para dormir..... Sim Não

Para a moral..... Sim Não

Para a dependência..... Sim Não

Outros:.....

7 Ao longo da sua vida, incluída a sua infância, foi vítima de violências verbais, físicas, sexuais, psicológicas (assédio, humilhação, ameaças, controlo...), económicas (privação de papéis, de dinheiro)...?

Nunca As vezes Frequentemente

8 Sente-se em segurança com o seu companheiro?

Sempre Nem sempre Raramente

Não tenho companheiro

9 Tem preocupações ou inseguranças das quais gostaria de falar?

.....
.....
.....