

MODELO 5

AVALIAÇÃO DE FATORES DE RISCO E PROTEÇÃO

Data do Preenchimento: _____

Nome: _____ Data de Nasc.: _____

Responsável: _____

Profissional responsável pelo preenchimento: _____

AUTOR/A DA VIOLÊNCIA

Nome:	Vínculo com a criança:		
Contato com a criança/adolescente?	<input type="checkbox"/> sim	<input type="checkbox"/> não	
Apresenta riscos a criança/adolescente?	<input type="checkbox"/> sim	<input type="checkbox"/> não	
Tipos de risco: _____			
Há outras figuras do convívio da criança/adolescente que oferecem riscos?			

CONSEQUÊNCIAS DA VIOLÊNCIA

Houve mudanças no comportamento da criança/adolescente?	<input type="checkbox"/> sim	<input type="checkbox"/> não
<input type="checkbox"/> Dificuldade de relacionamento <input type="checkbox"/> Alteração no sono <input type="checkbox"/> Medo <input type="checkbox"/> Tristeza <input type="checkbox"/> Desconfiança <input type="checkbox"/> Mudanças na rotina <input type="checkbox"/> Agressividade <input type="checkbox"/> Reprodução da violência <input type="checkbox"/> Auto lesão <input type="checkbox"/> Outro: _____		
Houve impactos sociais na família?		
<input type="checkbox"/> Mudança de residência <input type="checkbox"/> Mudança de escola <input type="checkbox"/> Rompimento de relações <input type="checkbox"/> Reclusão <input type="checkbox"/> Acolhimento em família extensa <input type="checkbox"/> Acolhimento em SAICA <input type="checkbox"/> Violências Institucionais <input type="checkbox"/> Isolamento social <input type="checkbox"/> Outro: _____		

ASPECTOS FAMILIARES

Há relações abusivas na família?	<input type="checkbox"/> sim	<input type="checkbox"/> não
<input type="checkbox"/> VD: Contra crianças/adolescentes <input type="checkbox"/> VD: Contra o idoso <input type="checkbox"/> VD: Contra mulher <input type="checkbox"/> Outros: _____		
Há conflitos familiares?	<input type="checkbox"/> sim	<input type="checkbox"/> não
<input type="checkbox"/> Disputa de guarda <input type="checkbox"/> Disputa de herança/benefício <input type="checkbox"/> Alienação parental (de acordo com lei 13.431/2017) <input type="checkbox"/> Outro: _____		
Regras familiares:		
Criança/adolescente segue regras?	<input type="checkbox"/> sim	<input type="checkbox"/> não

MODELO 5

Criança/adolescente participa da construção das regras?	() sim	() não
Responsáveis estabelecem limites?	() sim	() não

REPRODUÇÃO DA VIOLÊNCIA

() Intrageracional	() Transgeracional	() Intergeracional/externa
() Física () Psicológica () Sexual () Negligência () Abandono parental () Abandono conjugal		
Há fatores nas relações familiares que podem indicar riscos?	() sim	() não
() Questões de Saúde mental () Envolvimento c/ poder paralelo () Dependência química		
() Homicídio () Suicídio		
() Outro: _____		

VULNERABILIDADE SOCIAL

Fonte de renda insuficiente/Ausente	() sim	() não
Alimentação insuficiente	() sim	() não
Moradia precária (oferece risco à família)	() sim	() não
Ausência de acesso à Política de Saúde	() sim	() não
Ausência de acesso à Política Educação	() sim	() não
Ausência de acesso à Política de Assistência Social	() sim	() não
Ausência de acesso de Contra turno escolar	() sim	() não
Ausência de acesso ao Lazer	() sim	() não
Situação de rua	() sim	() não
Ausência de serviços no território	() sim	() não
Ausência de figuras de apoio	() sim	() não
Há figuras do convívio da criança/adolescente que oferecem riscos?	() sim	() não
() Responsável legal () Genitora () Genitor () Família extensa		
() Outros: _____		
Há envolvimento com o poder paralelo?	() sim	() não
() Criança/adolescente () Responsáveis () Familiares		
Exerce a espiritualidade como meio de justificar a situação de violência?	() sim	() não
A comunidade religiosa acolheu a família frente à situação de violência?	() sim	() não

OBSERVAÇÕES (FATORES DE RISCO)

MODELO 5

AVALIAÇÃO DE FATORES DE PROTEÇÃO

RELIGIOSIDADE

Exerce a espiritualidade como meio de enfrentamento e/ou superação da violência?	() sim	() não
A comunidade religiosa acolheu a família frente à situação de violência?	() sim	() não

FIGURAS DE APOIO PARA A CRIANÇA/ADOLESCENTE

Intrafamiliar: () Mãe () Pai () Outro: _____	() sim	() não
Família Extensa: _____	() sim	() não
Responsável legal	() sim	() não
Amigo, vizinho, outros: _____	() sim	() não
Institucional: _____	() sim	() não

NOÇÕES DE VIOLÊNCIAS E DIREITOS

CRIANÇA/ADOLESCENTE:		
Conhecimento sobre seus direitos	() sim	() não
Entendimento das questões de violência (sofrida)	() sim	() não

FAMÍLIA:		
Conhecimento sobre seus direitos	() sim	() não
Entendimento das questões de violência (sofrida)	() sim	() não
Facilidade de resolução dos conflitos nas relações	() sim	() não
Redução dos conflitos nas relações	() sim	() não
Família propicia espaços de diálogo e orientação	() sim	() não
Família acompanha as atividades escolares da criança/adolescente?	() sim	() não
O brincar faz parte do cotidiano da família?	() sim	() não
Família estimula momentos de lazer?	() sim	() não
Família estimula autonomia?	() sim	() não

Ações realizadas após a revelação da violência:		
() Credibilidade na fala da criança/adolescente	() A criança/adolescente foi acolhido (a)	
() Foi lavrado Boletim de Ocorrência	() Houve acompanhamento na área da saúde	
() Houve afastamento imediato do autor da violência		

AUTOPROTEÇÃO DA CRIANÇA/ADOLESCENTE

