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?	( ) sim	( ) não
Apresenta riscos a criança/adolescente?	( ) sim	( ) 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?	( ) sim	( ) não
( ) Dificuldade de relacionamento ( ) Alteração no sono ( ) Medo ( ) Tristeza ( ) Desconfiança ( ) Mudanças na rotina ( ) Agressividade ( ) Reprodução da violência ( ) Auto lesão ( ) Outro: _____		
Houve impactos sociais na família?		
( ) Mudança de residência ( ) Mudança de escola ( ) Rompimento de relações ( ) Reclusão ( ) Acolhimento em família extensa ( ) Acolhimento em SAICA ( ) Violências Institucionais ( ) Isolamento social ( ) Outro:_____		

ASPECTOS FAMILIARES

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

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/ADOLESECENTE:		
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

MODELO 5

A criança/adolescente conhece seu corpo?	( ) sim	( ) não
A crianças tem noções de privacidade (exposição do corpo, comportamentos adequados a ambientes públicos e privados)?	( ) sim	( ) não
A família dialoga sobre sexualidade com a criança/adolescente?	( ) sim	( ) não

OBSERVAÇÕES (FATORES DE PROTEÇÃO)

I - **REAVALIAÇÃO DOS FATORES DE RISCO E PROTEÇÃO:**
DATA: **PROFISSIONAL:**
Houve alterações nos fatores de risco e proteção após o preenchimento do documento?

II - **REAVALIAÇÃO DOS FATORES DE RISCO E PROTEÇÃO:**
DATA: **PROFISSIONAL:**
Houve alterações nos fatores de risco e proteção após a última reavaliação?