

Ficha de Encaminhamento da Família

A preencher pelo CAFAP

Data encaminhamento: N° Processo CAFAP/GAF:

A preencher pela Entidade Encaminhadora

N° Processo PP: N° Processo RRP:

O CAFAP compromete-se a:

- acusar a receção da ficha de encaminhamento;
- discutir com a entidade encaminhadora as informações relevantes e definir as etapas a seguir;
- remeter relatório de avaliação/ intervenção no final dos respetivos processos.

A Entidade Encaminhadora compromete-se a:

- colaborar com o CAFAP na discussão e definição de etapas de atuação;
- respeitar o princípio de intervenção mínima, de modo a evitar sobreposição de atuações;
- informar o CAFAP sempre que se identifiquem informações/ diligências relevantes ao processo.

O CAFAP e a entidade encaminhadora comprometem-se a definir colaborativamente data e horário de admissão presencial da família ao processo CAFAP.

Dados Entidade Encaminhadora

Entidade encaminhadora

Morada

Código Postal

Nome(s) do(s) Técnico(s) responsável(eis)

Função(ões) desempenhada(s)

Contactos

Dados Família

Tipo de família: Nuclear heteroparental: Nuclear monoparental: Reconstituída:

Família adotiva: Outra:

Morada onde reside(em) o(s) menor(es):

Código Postal

Identificação Família

N	Nome	Papel/posição na família	Data Nasc	Escolaridade	Atividade Profissional	Situação Profissional	Contactos
1							
2							
3							
3							
4							
6							
7							
8							

Outros Familiares e Elementos Significativos

(Listar familiares conhecidos - avós, tios, primos – e pessoas significativas na vida da família - vizinhos, amigos relevantes, pessoas da comunidade, etc.)

N	Nome	Papel/posição na família	Data Nasc	Escolaridade	Atividade Profissional	Situação Profissional	Contactos
9							
10							
11							
12							

Breve História do Aparecimento/Desenvolvimento dos Problemas

Identificação de Fatores de Risco e Proteção

Assinale os fatores de risco que identifica:

Informação relativa aos menores	Resposta	Elem. nº	Informação relativa aos adultos	Resposta	Elem. nº	Informação relativa ao ambiente familiar, físico e social	Resposta	Elem. nº
Revela atraso no desenvolvimento físico			Violência conjugal			Habitação em zonas problemáticas		
Apresenta deficiência mental			Abuso de álcool ou drogas			Fontes de rendimento insuficientes		
Apresenta alguma doença física. Especifique:			Doença mental/ psicopatologia Especifique:			Residência sem condições mínimas de habitabilidade (água canalizada, eletricidade, saneamento básico, ...)		
Apresenta problemas de comportamento			Deficiência mental			Não utilização dos recursos existentes na comunidade		
Tem dificuldades de aprendizagem			Doença grave/ crónica Especifique:			Dificuldades de gestão dos recursos existentes		
Apresenta-se triste, deprimido, ansioso ou com medos/ baixa auto-estima			Antecedentes de ameaça a algum profissional a trabalhar com a família			Está desempregado - Desempregado longa duração <input type="checkbox"/> - Desempregado curta duração <input type="checkbox"/>		
Abandono escolar			Indícios prévios de maus tratos a crianças			Não existem fontes de apoio positivo na família alargada		
Prática de pequenos delitos			Carências na demonstração de afeto positivo às crianças/ jovens			Sinais de grande desorganização do espaço doméstico (casa muito suja, alimentos deteriorados, ...)		
Está próximo de grupos delinquentes			Usa estratégias punitivas e de repreensão física					
Consumo de álcool			Usa mau trato verbal face às crianças/ jovens					
Consumo de tabaco			Antecedentes criminais					
Consumo de drogas			Foi maltratado enquanto criança					
Absentismo escolar								
Existem ou existiram sinais de negligência de cuidados de higiene/ saúde/ alimentação (assinale nas observações se no presente no ou passado)								
Existem ou existiram sinais físicos visíveis de maus tratos (assinale nas observações se no presente no ou passado)								
Antecedentes de Institucionalização								
Já esteve separado dos pais								
Passa muitas horas sem supervisão adulta								

Legenda p/ resposta: Sim (S); Não (N); Não sei (NS); Não se Aplica (NA) e identifique o elemento do agregado segundo os dados de identificação do agregado.

Objetivos de Avaliação / Intervenção CAFAP: Pedido (artigo 3º, Portaria nº 139/2013)

- prevenir situações de risco e de perigo através da promoção do exercício de uma parentalidade positiva;
- avaliar as dinâmicas de risco e proteção das famílias e as possibilidades de mudança;
- desenvolver competências parentais, pessoais e sociais que permitam a melhoria do desempenho da função parentalidade;
- capacitar as famílias promovendo e reforçando dinâmicas relacionais de qualidade e rotinas quotidianas;
- potenciar a melhoria das interações familiares;
- atenuar a influência de fatores de risco nas famílias, prevenindo situações de separação das crianças e jovens do seu meio natural de vida;
- aumentar a capacidade de resiliência familiar e individual;
- favorecer a reintegração da criança ou do jovem em meio familiar;
- reforçar a qualidade das relações da família com a comunidade, bem como identificar recursos e respetivas formas de acesso.

A situação está sinalizada na CPCJ? Sim Não

A situação está sinalizada na EMAT? Sim Não

Identificação da situação de perigo que despoletou a sinalização (artigo 3º, Lei nº 147/1999)

A criança ou o jovem está numa das seguintes situações:

- abandonada ou vive entregue a si própria;
- sofre maus tratos físicos ou psíquicos ou é vítima de abusos sexuais;
- não recebe os cuidados ou a afeição adequados à sua idade e situação pessoal;
- está aos cuidados de terceiros, durante período de tempo em que se observou o estabelecimento com estes de forte relação de vinculação e em simultâneo com o não exercício pelos pais das suas funções parentais;
- é obrigada a atividades ou trabalhos excessivos ou inadequados à sua idade, dignidade e situação pessoal ou prejudiciais à sua formação ou desenvolvimento;
- está sujeita, de forma direta ou indireta, a comportamentos que afetem gravemente a sua segurança ou o seu equilíbrio emocional;
- assume comportamentos ou se entrega a atividades ou consumos que afetem gravemente a sua saúde, segurança, formação, educação ou desenvolvimento sem que os pais, o representante legal ou quem tenha a guarda de facto se lhes oponham de modo adequado a remover essa situação.

CPCJ/ EMAT de Há quanto tempo? meses

Técnico(s) responsável(eis)

Contactos

Há história de processos anteriores na CPCJ/ EMAT? Sim Não

Motivo

Medidas de Proteção

Descreva sucintamente as medidas de proteção e/ou projetos de intervenção e diligências efetuadas.

A família aderiu positivamente às medidas implementadas?

Sim Não

Se não, justifique.

Profissionais / Instituições a Trabalhar com a Criança/Família

	Técnico(s)	Contactos
Educação		
Saúde		
Ação Social		
Justiça		
Outros		

A família já foi informada deste encaminhamento/ contacto com o CAFAP? Sim Não

Se sim, a família manifestou disponibilidade para a cooperação com o CAFAP? Sim Não

A preencher pelo CAFAP

Data Despacho: |__|_| / |__|_| / 20__|_| Técnico _____

Enviar para cafap@gaf.pt ou fax 258 811 313.