

DIAGNÓSTICO FAMILIAR

Código Familiar:

Endereço:

Situação de domicílio – características: Rural ou Urbano

Transferência de Renda (PBF, PETI) : sim ou não

Índice de Vulnerabilidade das Famílias do Paraná (IVFPR):

IDENTIFICAÇÃO FAMILIAR

MUDOU-SE / NOVO ENDEREÇO _____

Observação: Os dados de identificação virão preenchidos no sistema, migrados do CADÚNICO, e será possível imprimir o formulário de situação da família para complementar com outras informações e verificar aquelas que provem do CadÚnico. Qualquer percepção sobre alguma mudanças na situação da família indica que será necessário atualizar o CadÚnico.

COMPOSIÇÃO FAMILIAR						
NOME	NIS	PARENTESCO	DATA NASCIMENTO	IDADE (1)	SEXO	PCD

PCD – Pessoa com deficiência

(1) Idade calculada com data base do dia atual.

ÍNDICE DE VULNERABILIDADE DA FAMÍLIA (IVFPR)

Índice de Vulnerabilidade da Família	IVFPR Atual 0,000 Data Cálculo(*):	
	Valor ou categoria	PONTOS
Dimensão 1-Adequação do domicílio		
Espécie de domicílio		
Densidade por dormitório		
Material de construção do domicílio		
Água encanada		
Esgotamento sanitário		
Resultado da Dimensão 1		
Dimensão 2 – Perfil e Composição Familiar		
	Valor ou categoria	PONTOS
Responsabilidade pela família		
Razão entre crianças e adultos		
Presença de trabalho infantil na família		
Presença de crianças e adolescentes internados		
Presença de adultos internados		
Presença de idosos internados		
Presença de deficientes na família		
Presença de idosos que reside no domicílio como outro parente ou como agregado		
Analfabetismo do chefe de família		
Resultado da Dimensão 2		
Dimensão 3 – Acesso ao Trabalho e Renda		
	Valor ou categoria	PONTOS
Proporção de pessoas adultas na família, em idade ativa (18 a 64), que estão trabalhando.		
Renda familiar mensal per capita		
Resultado da Dimensão 3		
Dimensão 4 – Condições de Escolaridade		
	Valor ou categoria	PONTOS
Crianças e adolescentes fora da escola		
Defasagem idade série		
Jovens e Adultos fora da escola		
Resultado da Dimensão 4		

(*) Data base usada de acordo com a última atualização do Cadúnico.

ASPECTOS PARA INVESTIGAÇÃO

Direitos de Crianças e Adolescentes

Alguma criança ou adolescente até 14 anos está trabalhando? •	<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não	<input type="radio"/> Não se Aplica
Alguma criança e adolescente (entre 6 e 14 anos) não frequenta escola? •	<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não	<input type="radio"/> Não se Aplica
As crianças são exclusivamente responsáveis pelas tarefas da casa?	<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não	<input type="radio"/> Não se Aplica
PASSADO - Nessa família já houve alguma criança ou adolescente que ficou em serviço de acolhimento institucional ou família acolhedora	<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não	<input type="radio"/> Não se Aplica
PRESENTE - Há hoje nessa família alguma criança ou adolescente em serviço de acolhimento institucional (ABRIGO, CASA LAR)	<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não	<input type="radio"/> Não se Aplica
PASSADO - Nessa família algum adolescente já teve algum processo na justiça, foi sentenciado e já cumpriu as seguintes medidas socioeducativas: Liberdade Assistida, Prestação de Serviço à Comunidade, advertência, obrigação de reparação do dano?	<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não	<input type="radio"/> Não se Aplica
PRESENTE - Há hoje algum adolescente nessa família que com o processo na justiça, foi sentenciado e cumpre, atualmente , as seguintes medidas socioeducativas: Liberdade Assistida, Prestação de Serviço à Comunidade, advertência, obrigação de reparação do dano)	<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não	<input type="radio"/> Não se Aplica
PASSADO - Nessa família algum adolescente já foi internado em CENSE?	<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não	<input type="radio"/> Não se Aplica
PRESENTE - Há hoje algum adolescente nessa família que está internado em CENSE?	<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não	<input type="radio"/> Não se Aplica

Observações

Documentação Civil Básica

Todas as crianças tem certidão de nascimento? •	<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não	<input type="radio"/> Não se Aplica
Todos os adultos da família tem Carteira de Identidade (RG)? •	<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não	<input type="radio"/> Não se Aplica
Todos os adultos da família tem CPF?	<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não	<input type="radio"/> Não se Aplica

Domicílio

O domicílio é iluminado por energia elétrica (com ou sem medidor)?	<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não	
O domicílio é abastecido por rede de água tratada?	<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não	
A residência possui acessibilidade para pessoas com deficiência e/ou idosos da família?	<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não	<input type="radio"/> Não se Aplica
Essa família compartilha o domicílio com outras famílias?	<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não	

Observações

Saúde

Todas as crianças (até 1 ano) estão com carteira de vacinação em dia? •	<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não	<input type="radio"/> Não se Aplica
---	---------------------------	---------------------------	-------------------------------------

Todas as gestantes que pertencem à família estão realizando pré-natal? •	<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não	<input type="radio"/> Não se Aplica
Todas as pessoas da família com diabete ou pressão alta são acompanhadas pelo serviço de saúde? •	<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não	<input type="radio"/> Não se Aplica
PASSADO - Nessa família alguma adolescente ou criança já esteve grávida?	<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não	<input type="radio"/> Não se Aplica
PRESENTE - Há hoje alguma adolescente ou criança nessa família que está grávida?	<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não	<input type="radio"/> Não se Aplica
Todas as crianças e/ou adolescentes são acompanhadas por serviço de saúde bucal?	<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não	<input type="radio"/> Não se Aplica
Todos os adultos e/ou idosos são acompanhadas por serviço de saúde bucal?	<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não	<input type="radio"/> Não se Aplica
Existem pessoas adultas na família que usam/abusam de álcool e outras drogas?	<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não	<input type="radio"/> Não se Aplica
Existem crianças e adolescentes (0 a 17anos) na família que usam/abusam de álcool e outras drogas?	<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não	<input type="radio"/> Não se Aplica

Observações

Segurança Alimentar

Existem na família crianças (0 a 11anos) que estão em risco de baixo peso /desnutrição de acordo com a idade.	<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não	<input type="radio"/> Não se Aplica
Existem na família crianças (0 a 11 anos) que estão em risco de sobrepeso de acordo com a idade.	<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não	<input type="radio"/> Não se Aplica
Existem na família adolescentes (12 a 17anos) que estão em risco de sobrepeso de acordo com a idade.	<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não	<input type="radio"/> Não se Aplica
Nos últimos 3 meses, em alguma semana, alguma pessoa na família deixou de fazer alguma refeição porque acabaram os alimentos antes que pudessem comprar ou recebê-los	<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não	<input type="radio"/> Não se Aplica

Observações

Trabalho e Renda

Existe na família algum adulto que trabalhe de forma regular (autônomo, conta própria, diário...) e tenha uma remuneração estável?	<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não	<input type="radio"/> Não se Aplica
A família tem renda per capita acima de R\$ 70,00 reais? •	<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não	
Família trabalha com atividades agrícolas na sua propriedade?	<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não	<input type="radio"/> Não se Aplica
A fonte de renda da família vem principalmente da atividade agrícola que a família produz?	<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não	<input type="radio"/> Não se Aplica

Observações

Violência e Direitos Humanos

Há suspeita, nessa família, de que alguma criança ou adolescente seja vítima de violência?	<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não	<input type="radio"/> Não se Aplica
Existe nessa família alguma criança ou adolescente que sofre algum tipo de violência?	<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não	<input type="radio"/> Não se Aplica
Há suspeita, nessa família, de que alguma mulher seja vítima de violência?	<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não	<input type="radio"/> Não se Aplica
Existe nessa família alguma mulher que sofre algum tipo de violência?			
Há suspeita, nessa família, de que algum idoso seja vítima de violência?	<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não	<input type="radio"/> Não se Aplica
Existe nessa família algum idoso que sofre algum tipo de violência?			
Há suspeita, nessa família, de que alguma pessoa com deficiência seja vítima de violência?	<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não	<input type="radio"/> Não se Aplica
Existe nessa família alguma pessoa com deficiência que sofre algum tipo de violência?	<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não	<input type="radio"/> Não se Aplica

Observações

Pode ser descrito: - questões de violência extrafamiliar (com vizinhos, gangues, colegas da escola...) entre outras

Vínculos comunitários e familiares

Alguém na família desenvolve atividades junto a grupos religiosos?	<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não	
Alguém na família participa de grupos esportivos e culturais?	<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não	
Alguém na família participa de conselhos comunitários e políticas públicas (de segurança, de saúde, etc)	<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não	
Alguém na família participa de associação de moradores?	<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não	
Alguém nessa família participa de alguma Organização não governamental (ONG)?	<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não	
O responsável pela família ou o cônjuge mantém contato regular com a escola dos filhos?	<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não	<input type="radio"/> Não se Aplica
A família possui momentos de lazer conjunto? (passeio, viagens, visita a familiares, festas, jogos)	<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não	
Nessa família existem momentos em que os seus membros conversam juntos sobre suas rotinas, seus problemas, seus lazeres, seus sonhos e obrigações?	<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não	

Observações

Pode ser descrito: - questões de cuidado com a residência e higiene pessoal;- questões de divisão de tarefas entre os membros da família; - questões sobre a estrutura ou configurações da família;

● **CONDIÇÕES MÍNIMAS: Características familiares às quais o programa família paranaense indica a necessidade de priorizar nos planos de ações das famílias incluídas.**

Esse documento não precisa ser assinado pela família, para permitir que os técnicos possam descrever no campo aberto algumas situações delicadas sobre o contexto familiar.

___/___/___