

A preencher pelo MDV

Nº de caso: _____

SINALIZAÇÃO

Informação sobre a família

(A preencher pela entidade sinalizadora)

1. Sinalização:

Data: ____/____/____

Instituição: _____

Técnico responsável: _____ Contacto: _____

Representante da família:

- Nome _____

- Morada _____

- Telefone/telemóvel _____

Menor sinalizado:

- Nome _____

1.1 Tratando-se de uma reunificação, especificar sucintamente os motivos que levaram à retirada dos menores:

2. Motivo(s) da Sinalização

Abuso sexual	
Alcoolismo	
Carência de comp. Parentais	
Conflitos	
Def. compet. pessoais e sociais	
Deficiente gestão doméstica	
Deficiente gestão económica	
Delinquência	
Desemprego	

Falta de higiene	
Negligência	
Outros comportamentos de risco	
Outros problemas de saúde	
Precariedade económica	
Prob. assoc. à escola	
Prob. c/ a Lei/Justiça	
Prob. de saúde mental	
Subsidiodependência	

Desestruturação Familiar		Toxicodependência	
Dificuldade controlo das emoções		Violência doméstica	
Exposição a comportamentos desviantes		Violência Familiar	

Outros: _____

3. Instituições que acompanharam e/ou acompanham a família

CPCJ _____ Gestor de proc.º _____

Instituições/Técnicos responsáveis

4. Descrição da Situação – Problema:

5. Se a intervenção tem carácter de grande urgência, mencionar os motivos:

6. Composição do Agregado Familiar:

Nome	Parentesco	Nº Identificação (BI/Passaporte)	Nº Segurança Social (NISS)	Nº Contribuinte (NIF)	Data de Nascimento	Nacionalidade	Escolaridade	O(s) menor(es) têm medida de promoção e protecção/ medida tutelar educativa aplicada? Qual?
	Criança/jovem sinalizado							

7. **Especificar** as mudanças que a família terá de realizar para que as crianças/jovens possam permanecer em casa em condições de segurança:

8. Já alguma vez a família foi confrontada com a hipótese ou com a perda efectiva da tutela dos filhos?

SIM NÃO

9. Observações

Data: ____/____/____

(O Técnico Responsável)

Os dados pessoais recolhidos neste formulário são tratados pelo MDV – Movimento de Defesa da Vida e destinam-se à administração e gestão para efeitos estatísticos e, bem assim, ao desenvolvimento de acções de promoção de futuras actividades do MDV. Os dados pessoais – identificação e contactos – poderão ser divulgados para efeitos de eventual auscultação pelo Sistema de Acreditação e pela Segurança Social. Todos os campos são de preenchimento obrigatório. O titular dos dados tem o direito de aceder aos seus dados pessoais, bem como proceder à rectificação dos mesmos, se necessário, mediante pedido escrito para a seguinte morada: Rua da Beneficência, nº7, 1050-034 Lisboa.