

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS:

REFERENCIAÇÃO Nº ____/____/____

Data de Entrada: ____/____/____

Gestor de Processo:

Esta ficha de referenciação pretende sinalizar situações de risco passíveis de intervenção com o agregado familiar, por parte deste CAFAP Ser Família, Ser Farol. O seu preenchimento é imprescindível para uma melhor avaliação das problemáticas inerentes a cada família, tomando-se essencial para um melhor atendimento e diagnóstico inicial de cada situação específica.

O total preenchimento deste documento e a informação inicial remetida por vós é fundamental para uma eficaz triagem das situações de risco e melhor adequação das estratégias de intervenção.

Apelamos ao anexo de documentos, relatórios e informações que considerem pertinentes para a intervenção.

A admissão da família no CAFAP é efetuada com a celebração e assinatura do Acordo Familiar

1. ENTIDADE REFERENCIADORA

Entidade referenciadora				Data	____/____/____
Técnico que referencia			Função		
Contato Telefónico					
Correio eletrónico					
Âmbito de Intervenção	Processo de Promoção e Proteção		Processo Tutelar Cível		
	Outro		Qual:		
Assinalar se a sinalização é urgente, considerando a existência de fatores de risco elevado para a Segurança do(s) menor(es) Sim <input type="radio"/> Não <input type="radio"/>					

2. IDENTIFICAÇÃO DO(S) MENOR(ES) DO AGREGADO FAMILIAR

Nome da criança/jovem	Idade	D.N.	NISS	Nº de Identificação Civil (CC/Visto/Passaporte)	Ano letivo que frequenta e Estabelecimento Escolar

3. IDENTIFICAÇÃO DOS PROGENITORES E/OU DETENTOR DAS RESPONSABILIDADES PARENTAIS

Nome da Mãe			
Idade e Data de Nascimento			
BI/CC/Passaporte/Outro		Data Validade	
NISS			
Estado Civil	Solteira <input type="radio"/> Casada <input type="radio"/> União de Facto <input type="radio"/> Separada/Divorciada <input type="radio"/> Viúva <input type="radio"/>		
Morada			
Freguesia/Concelho			
Contato Telefónico		Email	
Escolaridade			
Profissão		Situação Profissional	
Entidade Empregadora			
Nome do Pai			
Idade e Data de Nascimento			
BI/CC/Passaporte/Outro		Data Validade	
NISS			
Estado Civil	Solteiro <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> União de Facto <input type="radio"/> Separado/Divorciado <input type="radio"/> Viúvo <input type="radio"/>		
Morada			
Freguesia/Concelho			
Contato Telefónico		Email	
Escolaridade			
Profissão		Situação Profissional	
Entidade Empregadora			

Nome do Representante Leg			
Idade e Data de Nascimento			
BI/CC/Passaporte/Outro		Data Validade	
NISS			
Estado Civil	Solteiro/a <input type="radio"/> Casado/a <input type="radio"/> União de Facto <input type="radio"/> Separado/Divorciado/a <input type="radio"/> Viúvo/a <input type="radio"/>		
Morada			
Freguesia/Concelho			
Contato Telefónico		Email	
Escolaridade			

Profissão		Situação Profissional	
Entidade Empregadora			

4. SITUAÇÃO JURÍDICA DA CRIANÇA/MENOR

Processo de Promoção e Proteção	<input type="radio"/> Medida de promoção por definir <input type="radio"/> Medida de promoção e proteção aplicada – Qual? _____ Processo nº _____/_____ CPCJ de _____ Tribunal de _____ Técnico de Assessoria a Tribunal responsável: _____
Exercício das Responsabilidades Parentais ¹	<input type="radio"/> Por definir <input type="radio"/> Processo nº _____/_____ <input type="radio"/> Guarda exclusiva de Mãe <input type="radio"/> Pai <input type="radio"/> Outro <input type="radio"/> <input type="radio"/> Guarda Partilhada Residência alternada <input type="radio"/> Residência Exclusiva <input type="radio"/>

1* Guarda Partilhada (o regime comum, em que ambos os progenitores exercem as responsabilidades parentais sobre os filhos, de forma igual)

Guarda Exclusiva (em condições excecionais, a guarda dos filhos fica à responsabilidade de apenas um dos progenitores)

5. MODALIDADE DE INTERVENÇÃO (artº8 da Portaria 139/2013, de 2 de Abril)

Preservação Familiar <input type="radio"/> Reunificação Familiar <input type="radio"/> Ponto de Encontro Familiar <input type="radio"/>

5.1 IDENTIFICAÇÃO E BREVE DESCRIÇÃO FUNDAMENTADA DA SITUAÇÃO DE RISCO/PERIGO QUE ORIGINOU A SINALIZAÇÃO PARA O CAFAP

5.2 OBJETIVOS DA REFERENCIAÇÃO

(Especifique o que se pretende com a intervenção do CAFAP)

6. CARACTERIZAÇÃO DE INTERVENÇÕES ANTERIORES EFETUADAS E EM CURSO
(Descreva sucintamente as medidas de proteção e/ou projetos de intervenção e resultados)

6.1 ENTIDADES A INTERVIR, NO MOMENTO ATUAL, COM O(S) MENOR(ES) E A SUA FAMÍLIA
(Nº 4 do Art. 13 da Portaria 139/2013, de 2 de Abril)

Área	Entidade	Nome	Contato
Educação (Escola, Equipamento de Infância)			
Saúde (Centro de Saúde, Serviço ou Unidade de Saúde, Hospital, Psicólogo)			
Ação Social (SAAS, RSI...)			
Outra (Indique)			

7. PROCEDIMENTOS DE REFERENCIAÇÃO E ADMISSÃO

a. DESCRIÇÃO DAS DILIGÊNCIAS EFETUADAS COM AS FAMÍLIAS E AS CRIANÇAS E JOVENS PARA DAR A CONHECER A REFERENCIAÇÃO/CONTATO COM O CAFAP

b. IDENTIFICAÇÃO DOS INDICADORES DE DISPONIBILIDADE DA FAMÍLIA PARA ADERIR, DE FORMA PARTICIPADA, NO PLANO INDIVIDUAL DA FAMÍLIA, NOMEADAMENTE NA SUA ELABORAÇÃO, DESENVOLVIMENTO E ACOMPANHAMENTO.

APENAS PARA A MODALIDADE PONTO DE ENCONTRO FAMILIAR

8. IDENTIFICAR A INTERVENÇÃO PRETENDIDA

<input type="radio"/> Visitas / Convívios supervisionadas	<input type="radio"/> Visitas / Convívios parcialmente supervisionadas	<input type="radio"/> Trocas Supervisionadas/ Transições
--	---	---

NO CASO DE NÃO SER O/A PROGENITOR/A OU O DETENTOR DAS RESPONSABILIDADES PARENTAIS (por exemplo, avós)

a. IDENTIFICAR O(S) ADULTO(S) VISITANTE(S):

Nome	D.N.	Nº Identificação Civil	NISS	Parentesco
	//_			
Morada:			Contato Telefónico:	

Nome	D.N.	Nº Identificação Civil	NISS	Parentesco
	//_			
Morada:			Contato Telefónico:	

Nome	D.N.	Nº Identificação Civil	NISS	Parentesco
	//_			
Morada:			Contato Telefónico:	

9. DOCUMENTOS ANEXADOS

Ata de Conferência ☐

Acordo de Promoção e Proteção ☐

Relatório Psicossocial ☐

Outros/Quais? ☐

ASSINATURA DE QUEM REFERENCIOU _____ Data: ____/____/____

A PREENCHER PELA EQUIPA DO CAFAP SER FAMÍLIA, SER FAROL

Data de Reunião de Equipa: ____/____/____

Nº ____/____

☐ Não abrir processo – Motivo:

☐ Abrir Processo nº ____/____ Gestor de Caso: _____