

1. BREVE CARACTERIZAÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

Nome	Parentesco	Profissão	Meio de vida principal ⁽¹⁾
1)	Titular		
2)			
3)			
4)			
5)			
6)			
7)			
8)			

⁽¹⁾ Reforma; Pensão Social; Subsídio Mensal Vitalício; outro.

2. BREVE DESCRIÇÃO DO ENQUADRAMENTO FAMILIAR E/OU DE SUPORTE SOCIAL

3. OBSERVAÇÕES

4. IDENTIFICAÇÃO DAS ACÇÕES/TAREFAS A REALIZAR

		Acções/Tarefas a Realizar		Observações	Intervenientes	Período Temporal	
						Data Início	Data Fim
Gestão e Organização Doméstica	Higiene e Organização Habitacionais	Higiene da habitação	<input type="radio"/>			__/__/__	__/__/__
		Organização da habitação	<input type="radio"/>			__/__/__	__/__/__
		Higienização e Organização da roupa	<input type="radio"/>			__/__/__	__/__/__
			<input type="radio"/>			__/__/__	__/__/__
			<input type="radio"/>			__/__/__	__/__/__
	Alimentação	Confecção de refeições	<input type="radio"/>			__/__/__	__/__/__
		Aquisição de hábitos de alimentação saudável	<input type="radio"/>			__/__/__	__/__/__
		Realização de pelo menos uma refeição, por dia, em família	<input type="radio"/>			__/__/__	__/__/__
			<input type="radio"/>			__/__/__	__/__/__
			<input type="radio"/>			__/__/__	__/__/__
	Aquisição de Bens e Serviços	Gestão equilibrada dos rendimentos	<input type="radio"/>			__/__/__	__/__/__
		Elaboração de lista de compras	<input type="radio"/>			__/__/__	__/__/__
		Desistência de serviços/bens não essenciais	<input type="radio"/>			__/__/__	__/__/__
			<input type="radio"/>			__/__/__	__/__/__
			<input type="radio"/>			__/__/__	__/__/__
Educação	Competências Parentais	Competências de comunicação e manifestação de afectos	<input type="radio"/>			__/__/__	__/__/__
		Estabelecimento regras e limites na educação da(s) crianças	<input type="radio"/>			__/__/__	__/__/__
		Procedimentos que visem o equilíbrio emocional e a disciplina das crianças	<input type="radio"/>			__/__/__	__/__/__
		Encontrarem-se alerta perante possíveis sinais de risco	<input type="radio"/>			__/__/__	__/__/__

	Educação Formal		<input type="radio"/>			__	__
			<input type="radio"/>			__	__
		Matrícula das crianças na creche ou jardim-de-infância	<input type="radio"/>			__	__
		Cumprimento de horários escolares	<input type="radio"/>			__	__
		Participação em reuniões e eventos escolares	<input type="radio"/>			__	__
			<input type="radio"/>			__	__
Saúde	Cuidados de Saúde Primários	Cuidados de higiene pessoal	<input type="radio"/>			__	__
		Cumprimento do Plano Nacional de Vacinação	<input type="radio"/>			__	__
		Acompanhamento das crianças aos serviços de saúde, de acordo com as necessidades das mesmas	<input type="radio"/>			__	__
		Realização de consultas médica sempre que necessário	<input type="radio"/>			__	__
			<input type="radio"/>			__	__
			<input type="radio"/>			__	__
Inclusão Social e Profissional	Relações Interpessoais	Reconhecimento da importância do diálogo	<input type="radio"/>			__	__
		Tomada de decisões planeadas	<input type="radio"/>			__	__
		Comunicar com respeito e compreensão	<input type="radio"/>			__	__
		Resolução de conflitos que possam ocorrer entre familiares ou no seio da rede de vizinhança	<input type="radio"/>			__	__
			<input type="radio"/>			__	__
	Participação Social	Realização de trabalho comunitário	<input type="radio"/>			__	__
		Realização de actividades ocupacionais/lúdicas	<input type="radio"/>			__	__
			<input type="radio"/>			__	__
		<input type="radio"/>			__	__	

	Empregabilidade		<input type="radio"/>			__/__/__	__/__/__
		Procura activa de emprego	<input type="radio"/>			__/__/__	__/__/__
		Participação em actividades/acções formativas	<input type="radio"/>			__/__/__	__/__/__
			<input type="radio"/>			__/__/__	__/__/__
			<input type="radio"/>			__/__/__	__/__/__
	Critério Geral	Comunicação de todas as alterações relativas a morada, composição do agregado familiar, ocupação e ou rendimentos.	<input type="radio"/>			__/__/__	__/__/__

OBSERVAÇÕES:

ASSINATURAS:

Beneficiário	Data:	/	/	
_____		_____	_____	
Técnico Responsável	Data:	/	/	
_____		_____	_____	

5. AVALIAÇÃO DAS ACÇÕES/TAREFAS REALIZADAS

Acções/tarefas realizadas	Observações	Resultado(s) atingido(s)

AVALIAÇÃO DOS DESVIOS FACE AO PLANEADO

PROPOSTAS DE REFORMULAÇÃO/REVISÃO E FUNDAMENTAÇÃO

ASSINATURAS:

Beneficiário <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-top: 5px;"/>	Data: / / <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-top: 5px;"/>
Técnico Responsável <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-top: 5px;"/>	Data: / / <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-top: 5px;"/>