



**PLANILHA DE OBSERVAÇÃO FAMILIAR
VISITA DOMICILIAR - ANIMADOR COMUNITÁRIO**

ANO: _____

Nome do Animador Comunitário: _____

Nº da família inscrita/Identificação: _____ Nome do(a) Responsável: _____

Endereço: _____ Telefone: _____

MARQUE COM UM X NOS DESAFIOS, ENCAMINHAMENTOS E RETORNO EM CADA MÊS QUE FOR VISITAR, DE ACORDO COM SUA OBSERVAÇÃO.

	ITEM	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
DESAFIOS ENCONTRADOS	1.Crianças na rua, sem orientação ou cuidado												
	2.Falta de lazer												
	3.Evasão Escolar												
	4.Doenças repetitivas												
	5.Vínculo Familiar Enfraquecido												
	6.Violência doméstica, comunidade violenta												
	7.Expostos a múltiplos riscos												
	8.												
	9.												
	10.												
SOLUÇÕES / ENCAMINHAMENTO	1. Acolhimento / Orientação												
	2. Encaminhamento à educação/ projetos sociais												
	3. Fortalecimento familiar e social através de atividades em casa ou em grupo												
	4. Encaminhamento à rede de apoio externa												
	5. Mobilização/ Ação junto à comunidade												
	6.												
	7.												
	8.												
RETORNO	1.Cumpriu com o encaminhamento e está melhorando sua demanda												
	2.Não consegui cumprir, teve dúvidas, mas está interessado(a)/ engajado(a)												
	3. Não cumpriu, não pediu ajuda, não mudou sua realidade/comportamento												

OBSERVAÇÕES: