



Prefeitura Municipal de São Vicente

Cidade Monumento da História Pátria
CellulaMater da Nacionalidade



SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
CREAS - CENTRO DE REFERÊNCIA ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA SOCIAL
Plano Individual de Atendimento de Medidas Socioeducativas- PIA.

1. IDENTIFICAÇÃO		
Data da IM.:		Prontuário CREAS:
Nome:		
Data de Nascimento:	Idade:	Naturalidade:
Mãe		
Pai:		
Responsável: o mesmo	RG:	CPF:
Endereço:		
Telefone:	Celular:	Celular:

2.DOCUMENTAÇÃO DO ADOLESCENTE	
RG:	NIS do responsável:
CPF:	NIS do adolescente:
CTPS:	Título de eleitor:
Cartão SUS:	Reservista:

3. DADOS DO PROCESSO INFRACIONAL			
NAI: ()sim ()não		Fundação Casa: ()sim ()não Tempo:	
Processo n.:		Execução:	
Início da medida:		LA. ()Tempo:	
Previsão do término:		PSC. () Tempo:	
Motivo da entrada:			
() Tráfico	() roubo art.	() Fals. de documentos	() Porte de arma
() receptação	() Tent. de Homicídio	() Arrombamento	() Lesão corporal

4. DADOS DO PROCESSO INFRACIONAL		
Qual a reflexão do adolescente frente às consequências do ato infracional?		
() Tem consciência que errou () Indiferente () Nega/revolta-se		
Estava alcoolizado ou com efeitos de drogas quando do delito?		() sim () não
Respondeu outro processo (ou reincidência)?		() sim () não
Há histórico de delitos praticados por mais alguém na família?		() sim () não
Hoje tem necessidade do uso de algum tipo de drogas?		() sim () não
Estava acompanhado durante a prática do ato infracional?		() sim () não
O relato do BO e/ou autos, corresponde ao relato do adolescente?		() sim () não
Família envolvida e/ou fortaleceu o ilícito registrado?		() sim () não



Prefeitura Municipal de São Vicente

Cidade Monumento da História Pátria
CellulaMater da Nacionalidade



SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL CREAS - CENTRO DE REFERÊNCIA ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA SOCIAL Plano Individual de Atendimento de Medidas Socioeducativas- PIA.

5. CONSTITUIÇÃO FAMILIAR ATUAL		
☐ Nuclear*	☐ Homo afetiva***	☐ Monoparental*****
☐ Ampliada/extensiva**	☐ Unipessoal****	☐ Mosaico*****
*Nuclear = casal e filhos desta relação conjugal **Ampliada / extensiva = reside com outros familiares que não são seus pais e filhos de outra união ***Homoafetiva = mesmo sexo ****Unipessoal= apenas o indivíduo *****Mono parenteral = apenas um dos pais mais os filhos *****Mosaico: vivem sem vínculos parentais.		

6. RENDA FAMILIAR			
☐ 1 salário	☐ 2 salários	☐ 3 salários	☐ + de 3 salários

7. COMPOSIÇÃO FAMILIAR					
Nome	Parentesco	Idade	Grau inst.	Ocupação	Renda
					☐ sim ☐ não
					☐ sim ☐ não
					☐ sim ☐ não
					☐ sim ☐ não

8.SAÚDE			
Apresenta algum problema de saúde?	☐ sim	☐ não	Qual?
Fez ou faz algum tratamento neurológico/psicológico?	☐ sim	☐ não	
Utiliza algum medicamento?	☐ sim	☐ não	Qual?
Há doenças na família?	☐ sim	☐ não	Qual?
Teve convulsão?	☐ sim	☐ não	Qual?
Uso de substância?	☐ cigarros	☐ álcool	☐ droga ilíc. Qual?

9. SITUAÇÃO HABITACIONAL			
Condição de moradia: apartamento			
☐ Própria	☐ Alugada – R\$	☐ Financiada – R\$	☐ Cedida
A família está inserida em algum programa social?		☐ sim	☐ não
Qual e/ou por quê?			

10. SITUAÇÃO ESCOLAR			
Grau escolar:	☐ Analfabeto	☐ Ens. Fund	☐ Ensino Médio
Matriculado:	☐ sim	☐ não	Frequentando: ☐ sim ☐ não
Nome da escola:			
Apresentou declaração de matrícula?		☐ sim	☐ não
Encaminhamento para escola?		☐ sim	☐ não
Qual escola?			



Prefeitura Municipal de São Vicente

Cidade Monumento da História Pátria
CellulaMater da Nacionalidade



SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
CREAS - CENTRO DE REFERÊNCIA ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA SOCIAL
Plano Individual de Atendimento de Medidas Socioeducativas- PIA.

11. PROFISSIONALIZAÇÃO			
Está trabalhando?	☐ sim	☐ não	Ocupação:
Regime CLT?	☐ sim	☐ não	
Experiências anteriores?	☐ sim	☐ não	Quais?
Já participou de cursos Profissionalizante	☐ sim	☐ não	
Quais			
Tem interesse?	☐ sim	☐ não	
Quais?			

12. PROCEDIMENTOS PREVISTOS NO ATENDIMENTO DESTES PLANO INDIVIDUAL DE ATENDIMENTO (PIA)
☐ Orientação à família para providenciar a documentação pessoal do adolescente
☐ Atendimento individual familiar através das convocações na unidade CREAS
☐ Atendimento individual ao adolescente (agendamento periódico na unidade CREAS)
☐ Reunião de avaliação/estudo/acompanhamento de caso executado pela equipe de MSE
☐ Trabalho semanal com famílias (questões de convivência, cultura da paz, cidadania, desenvolvimento humano, vínculos afetivos, etc)
☐ Ações individuais e grupais entre adolescentes e famílias fortalecendo os vínculos familiares
☐ Trabalho de grupo com os pais para fortalecimento de vínculos e promoção humana
☐ Propostas de encaminhamentos para cursos profissionalizantes
☐ Promover e incentivar ensino obrigatório (C.T art. 205) visando desenvolvimento e qualificação

13. HISTÓRICO E PROPOSTAS DE INTERVENÇÃO
Compareceu acompanhado....(sozinho) para IM e recebeu as orientações para o cumprimento da MSE.
<u>Histórico</u>
<u>Documentação:</u>
<u>Moradia:</u>
<u>Situação acadêmica</u>
<u>Atividade Esportiva:</u>
<u>Atividade Cultural:</u>
<u>Assiduidade</u>
<u>Saúde:</u>

Atenciosamente,

São Vicente, de de 2022