

PLANO INDIVIDUAL DE ATENDIMENTO

GUIA DE ACOLHIMENTO:	PROCESSO:
FORO/VARA DE INFÂNCIA E JUVENTUDE:	

NOME DA CRIANÇA/ADOLESCENTE:		
NATURALIDADE:	UF:	DATA DE NASCIMENTO:
FILIAÇÃO:		
ENDEREÇO DA FAMÍLIA:		
TELEFONE DE CONTATO:		

SITUAÇÃO JURÍDICA DA CRIANÇA/ADOLESCENTE	
DATA DO ACOLHIMENTO:	DATA DE ENTRADA NO SERVIÇO

RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO		
NOME:	PROFISSÃO:	REGISTRO NO CONSELHO PROFISSIONAL: CRESS
NOME:	PROFISSÃO	REGISTRO NO CONSELHO PROFISSIONAL: CRP

DATA:

Direitos	Diretriz	Diagnóstico	Opinião do acolhido	Opinião da família	Objetivo	Ação	Articulador (profissional e órgão)	Responsável (profissional e órgão)	Data do encaminhamento	Data do atendimento	Resultado	Efetividade
CONVIVÊNCIA FAMILIAR E COMUNITÁRIA	Esgotamento de todas as formas de localização da família de origem, extensa e pessoas significativas da rede social de apoio											
	Garantia de que o serviço de acolhimento seja próximo ao domicílio da família											
	Não desmembramento de grupos de irmãos											

