



Observatório de Violações de Direitos de Crianças e Adolescentes
CARNAVAL SALVADOR 2016

PARA CONTROLE (Não digitar): DIGITADO sim (1) não (2) Dia do evento: ___ dia

NECESSIDADE DE REVISÃO sim (1) não (2) REVISADO sim (1) não (2)

FICHA DE COLETA DE DADOS Versão 05 – 02.02.2016

1. Nº de registro: 2. Data de Atendimento: / /

3. Unidade de atendimento:

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA / ADOLESCENTE

4. Nome:

5. Idade: 5.1. Tipo de idade: (1 – Hora; 2 – Dia; 3 – Semana; 4 – Mês; 5 – Ano; 99 – N.I.)

6. Data de Nascimento: / / 7. Naturalidade:

8. Nome da Mãe: _____

9. Raça/Cor: (1 – Branca; 2 – Preta; 3 – Parda; 4 – Amarela; 5 – Indígena; 99 – Não Informado)

10. Sexo: (1 – Masculino; 2 – Feminino; 99 – Não Informado)

11. Orientação Sexual: (1 – Heterossexual; 2 – Homossexual (gay/lésbica); 3 – Bissexual;
99 – Não Informado)

12. Identidade de Gênero: (1 – Travesti; 2 – Mulher Transexual; 3 – Homem Transexual; 88 - NSA;
99 – Não Informado)

13. Possui algum tipo de deficiência? (1 – Sim; 2 – Não; 99 – Não Informado)

13.1. Caso sim, qual? 1. Física 2. Mental 3. Visual 4. Auditiva 5. Transtorno Mental
6. Transtorno de Comportamento 7. Mais de uma 8. Outras deficiências/Síndromes

Para cada uma das alternativas, usar uma das opções de resposta (1 – Sim; 2 – Não; 88-NSA; 99 – Não informado)

13.2. Se mais de uma (7), quais?

13.3. Se outras deficiências/Síndromes (8), quais?

14. Ocupação/Atividade: _____

15. Escolaridade: [___] (1 – Analfabeto; 2 – Educação infantil; 3 – 1º a 5º ano do EF; 4 – 6º ao 9º ano do EF; 5 – Ensino fundamental completo; 6 – Ensino fundamental incompleto; 7 – Ensino médio completo; 8 – Ensino médio incompleto; 9 – Educação superior completa; 10 – Educação superior incompleta 88 – NSA; 99 – Não informado)

ENDEREÇO DA RESIDÊNCIA:

16. Rua:

17. Nº: 18. Bairro: 19. Cidade:

20. Estado: 21. CEP: 22. País:

23. Telefone:

DADOS DO ATENDIMENTO

24. Estava acompanhado(a) no momento do atendimento? [___] (1 – Sim; 2 – Não; 99 – Não Informou)

24.1. Se Sim (1) Nome do/a acompanhante:

25. Relação do/a acompanhante com a criança/adolescente [___] (1-Pai; 2-Mãe; 3-Irmão(ã); 4- Outra pessoa da família; 5-Amigo(a); 6-Outra relação; 88-NSA; 99-Não Informado)

25.1. Se outra pessoa da família ou outra relação (opção 4), qual?

25.2. Se outra relação (opção 6), qual?

DADOS DA OCORRÊNCIA

26. Estava acompanhado(a) no momento da ocorrência? [___] (1 – Sim; 2 – Não; 88 – NSA; 99 – Não Informou)

26.2. Se Sim (1) Nome do/a acompanhante:

27. Relação do/a acompanhante com a criança/adolescente [___] (1 - Pai; 2 - Mãe; 3 - Irmão(ã); 4 - Outra pessoa da família; 5 - Amigo(a); 6 - Outra relação; 88 - NSA; 99 – Não Informado)

27.1. Se Outra pessoa da família (opção 4), qual?

27.2. Se Outra relação (opção 6), qual?

28. Data da Ocorrência: / / 29. Hora da Ocorrência:

ENDEREÇO DA OCORRÊNCIA:

30. Local da ocorrência: [___] (1-Circuito Dodô; 2-Circuito Osmar; 3-Circuito Batatinha; 4 – Residência; 5 - Habitação coletiva; 6 - Bar ou similar; 7 - Comércio/serviços; 8 – Outro espaço publico; 9 –Outro espaço privado; 99- Não Informado)

30.1. Se outro espaço público (opção 8) qual?

30.2. Se outro espaço privado (opção 9) qual?

31. Rua 32. Nº 33. Bairro

34. Referência:

35. Natureza da ocorrência: (1 – Intencional; 2- Não intencional; 88-NSA; 99 – Não Informado)

36. A ocorrência está relacionada ao evento? (1 – Sim; 2 – Não ; 99 – Não Informado)

37. Tipo de ocorrência ou motivo do atendimento

(1-Violência sexual; 2-Violência Física; 3-Violência Psicológica; 4-Abandono/Negligência; 5-Trabalho Infantil; 6-Uso de álcool e outras drogas; 7-Situação de Rua; 8-Tráfico de pessoas; 9-Homicídio; 10- Acidentes; 11-Doenças e Agravos Naturais; 12- Intervenção Legal; 13-Mais de um tipo; 14-Outra Situação; 15-Ato infracional; 99-Não Informado)

37.1 Se Trabalho Infantil (5), especifique

37.1.2. Se Trabalho Infantil (5), (1-Trabalhando; 2-Acompanhando; 99-NI)

37.2. Se Uso de álcool e outras drogas (6), especifique: _____

37.3. Se mais de um tipo (13), especifique

37.4. Se outra situação (14), especifique

SE ADOLESCENTE A QUEM SE ATRIBUI ATO INFRACIONAL, PASSE PARA A PRÓXIMA VARIÁVEL.

Se outra opção, pule para a variável 44

38. O/A adolescente a quem se atribui ato infracional, sofreu também algum tipo de agressão ou violação de direitos? (1 – Sim; 2 – Não; 99 – Não Informou)

38.1. Caso sim, qual? (1 - Violência sexual; 2 - Violência Física; 3 - Violência Psicológica; 4 - Abandono/Negligência; 5 - Trabalho Infantil; 6 - Uso de álcool e outras drogas; 7- Situação de Rua; 8 - Tráfico de pessoas; 9 - Homicídio; 10 - Acidentes; 11 - Doenças e Agravos Naturais; 12 - Intervenção Legal; 13 - Mais de um tipo; 14 - Outra Situação; 99 - Não Informado)

39. Qual o Ato Infracional cometido?

(1- Ameaça; 2 - Dano; 3 - Estelionato; 4 - Furto; 5 - Roubo; 6 - Estupro; 7- Falsificação de documentos; 8 - Homicídio; 9 - Latrocínio; 10 - Lesão Corporal; 11- Lesão Corporal seguida de Morte; 12 - Outros crimes consumados; 13 - Outros Crimes Tentados; 14 - Porte ilegal de armas; 15 - Posse de drogas; 16 - Rixa; 17 - Receptação; 18 - Tentativa de Estupro; 19 - Tentativa de furto; 20 - Tentativa de Homicídio; 21 - Tentativa de Latrocínio; 22 - Tentativa de Lesão Corporal; 23 - Tentativa de Receptação; 24 -Tentativa de Roubo; 25 -Tráfico de drogas; 26 - Vias de Fato; 27 - Mais de um tipo; 88 - NSA; 99 - Não Informado)

39.1. Se 12 - Outros Crimes Consumados, qual)?.....

39.2. Se 13 – Outros Crimes Tentados, qual)?.....

39.3. Se 27 – Mais de um tipo, quais?

40. O(A) adolescente é reincidente? (1- SIM; 2 – NÃO; 99 – Não Informado)

41. O(A) adolescente foi liberado da DAI sob termo? |___| (1- SIM; 2 – NÃO; 99 – Não Informado.)

42. O(A) adolescente foi liberado do MP sob termo? |___| (1- SIM; 2 – NÃO; 99 – Não Informado.)

43. Ele(a) foi encaminhado/a para outros setores? |___| (1- SIM; 2 – NÃO; 88 – NSA; 99 – Não Informado.)

43.1 Se sim, para qual?

DAQUI EM DIANTE, VALE PARA TODOS OS CASOS.

Se adolescente a quem se atribui Ato Infracional, reveja questões 38 e 39

44. Se ocorreu Violência Física, qual o meio de agressão utilizado? |___|

(1 - Ameaça; 2 - Força Corporal/Espancamento; 3 - Enforcamento; 4 - Objeto contundente; 5 - Objeto perfuro-contundente; 6- Objeto perfuro-cortante; 7 - Substância ou objeto quente; 8 - Envenenamento; 9 - Outro meio; 10 – Mais de um meio; 88 - NSA; 99 - Não informado)

44.1. Se outro meio (8), qual?

44.2. Se mais de um meio (9), quais?

45. Se ocorreu Violência Sexual, qual o tipo? |___|

(1 – Assédio sexual 2 - Exploração Sexual; 3 - Estupro; 4 - Estupro de Vulnerável; 5 - Pornografia infantil; 6 -Outro tipo; 7 - Mais de um tipo; 88 – NSA; 99 - Não informado)

45.1. Se outro tipo (6), qual?

45.2. Se mais de um tipo (7), quais?

46. Encaminhado de que serviço? |___|

(1 – Sede/Plantão Integrado; 2 - Conselho Tutelar; 3 - Defensoria Pública do Estado(DPE) 4 - Ministério Público Estadual(MPE); 5- 1ª.Vara da Infância e da Juventude; ; 6 - 2ª.Vara da Infância e da Juventude; 7 - Delegacia do Adolescente Infrator(DAI); 8 - Delegacia de Proteção a Crianças e Adolescentes (DERCCA); 9 - Fundação da Criança e do Adolescente(FUNDAC); 10 - Instituto Médico Legal Nina Rodrigues(IMLNR); 11 - Secretaria da Promoção Social Esporte e Combate à Pobreza(SEMPS); 12 - Secretaria Municipal de Saúde(SMS); 13 - Demanda Espontânea; 14 - Outro; 88 - NSA; 99 - Não Informado)

46.1. Se Outro (14), qual? _____

47. Evolução: |___| (1 - Alta ; 2 - Liberação; 3 - Acompanhamento; 4 - Encaminhamento; 5 - Internamento; 6 – Internação na FUNDAC; 7 - Evasão; 8 - Óbito; 9 - Outra; 99 – Não Informado)

47.1. Se outra (9), qual?

48. Se houve encaminhamento (4), para qual serviço? |___|

(1 – Sede/Plantão Integrado; 2 - Conselho Tutelar; 3 - Defensoria Pública do Estado(DPE) 4 - Ministério Público Estadual(MPE); 5- 1ª.Vara da Infância e da Juventude; ; 6 - 2ª.Vara da Infância e da Juventude; 7 -

