

CARACTERIZAÇÃO DA COMUNIDADE/TERRITÓRIO

Legenda:



Perguntas/alternativas Formulários PIM/PCF



Perguntas/alternativas somente Formulário PIM



Perguntas/alternativas somente Formulário PCF

*=Campo de informação obrigatória






o = Campo de seleção única

☐ = Campo de múltipla seleção

O número das perguntas/alternativas de cada um dos formulários encontra-se ao lado de cada logo específico.

PRIMEIRA INFÂNCIA MELHOR/CRIANÇA FELIZ		Comunidade:	
CARACTERIZAÇÃO DA COMUNIDADE/TERRITÓRIO		Município:	
DADOS DE IDENTIFICAÇÃO		Data do preenchimento:	
		(1) Nome completo da comunidade*:	(2) Nome completo do bairro*:
		(3) Zona de localização*: <input type="radio"/> Urbana <input type="radio"/> Rural	
		(4) Tipo da comunidade*: <input type="radio"/> Convencional	
		<input type="radio"/> Indígena <input type="radio"/> Quilombola	
		() Área de ocupação () Assentamento () Grupo Populacional Tradicional e Específico/GPTEs	
		(5) Nome completo do entrevistado*:	(6) Função do entrevistado no bairro ou comunidade*:
DADOS DO BAIRRO OU COMUNIDADE			
		(7) Fornecimento de água*: <input type="checkbox"/> Encanada <input type="checkbox"/> Tratada <input type="checkbox"/> Poços <input type="checkbox"/> Caixa d'água <input type="checkbox"/> Outros/Especifique:	
		(8) Fornecimento de energia elétrica*: <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	
		(9) Destino do lixo*: <input type="checkbox"/> Reciclagem <input type="checkbox"/> Incineração <input type="checkbox"/> Depósito a céu aberto <input type="checkbox"/> Aterro sanitário <input type="checkbox"/> Coleta <input type="checkbox"/> Outros/Especifique:	
		(10) Esgoto existente na comunidade*: <input type="checkbox"/> Encanado <input type="checkbox"/> Estação de tratamento <input type="checkbox"/> Fossa séptica <input type="checkbox"/> Outros/Especifique:	
		(7) Transporte coletivo: () Sim () Não	
		(11) Transporte utilizado*: <input type="checkbox"/> Coletivo <input type="checkbox"/> Automóvel <input type="checkbox"/> Carroça <input type="checkbox"/> Bicicleta <input type="checkbox"/> Moto <input type="checkbox"/> Nenhum <input type="checkbox"/> Outros/Especifique:	
		(12 PIM/6 PCF) Vias de acesso à comunidade*: () Ruas pavimentadas () Estradas	
		() Ruas não pavimentadas	
		() Chão batido () Fluvial	
		() Outros/Especifique:	
		(13) Principais fontes de renda da comunidade*:	
		(14 PIM/8 PCF) Serviços existentes na comunidade*: () Unidade Básica de Saúde/UBS () Hospital	

		<input type="checkbox"/> Estratégia Saúde da Família/ESF <input type="checkbox"/> Unidade de Pronto Atendimento/UPA <input type="checkbox"/> Maternidade <input type="checkbox"/> Serviço de Atendimento Médico de Urgência/SAMU <input type="checkbox"/> Parteiras <input type="checkbox"/> Centro de Atenção Psicossocial/CAPS <input type="checkbox"/> Centro Especializado em Reabilitação - CER <input type="checkbox"/> Centro de Referência de Assistência Social - CRAS <input type="checkbox"/> Centro de Referência Especializado de Assistência Social - CREAS <input type="checkbox"/> Centros de Convivência (Assistência Social) <input type="checkbox"/> Delegacia de Atendimento à Mulher <input type="checkbox"/> Conselho da Mulher <input type="checkbox"/> Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais/APAE <input type="checkbox"/> Outros:
INSTITUIÇÕES DE ENSINO/EDUCAÇÃO EXISTENTES NO BAIRRO OU COMUNIDADE		
		(15, 16, 17, 18 PIM/9 PCF) Equipamentos de educação: Escolas de educação infantil*: <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não Especifique: Escolas de ensino fundamental*: <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não Especifique: Escolas de ensino médio*: <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não Especifique: Instituições de educação superior*: <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não Especifique:
		<input type="checkbox"/> Creche <input type="checkbox"/> Pré-escola <input type="checkbox"/> Escola de Ensino Técnico e Profissional <input type="checkbox"/> Escolas de Educação de Jovens e Adultos <input type="checkbox"/> Outros
LOCAIS COMUNITÁRIOS EXISTENTES NO BAIRRO OU COMUNIDADE		
		(19, 20, 21, 22 PIM/10 PCF) Centro comunitário*: <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não Especifique: Salão/Local religioso*: <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não Especifique:
		<input type="checkbox"/> Centro comunitário <input type="checkbox"/> Praças com espaços infantis <input type="checkbox"/> Brinquedotecas <input type="checkbox"/> Bibliotecas <input type="checkbox"/> Clubes/associações <input type="checkbox"/> Academia da Saúde (MS) <input type="checkbox"/> Quadra poliesportiva <input type="checkbox"/> Locais religiosos <input type="checkbox"/> Espaços culturais <input type="checkbox"/> Pontos de cultura
		Centro de tradições folclóricas*: <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não Especifique:
		Outros locais (especifique):
REFERÊNCIAS CULTURAIS EXISTENTES NO BAIRRO OU COMUNIDADE		
		(23) Instituições culturais*: <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não Especifique:
		(24) Eventos culturais*: <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não Especifique:

	(25) Patrono ou personagem cultuado*: <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não Especifique:
	(26) Produções culturais*: <input type="checkbox"/> Artesanato <input type="checkbox"/> Teatro <input type="checkbox"/> Música <input type="checkbox"/> Dança <input type="checkbox"/> Artes Visuais <input type="checkbox"/> Outras/Especifique:
LIDERANÇAS COMUNITÁRIAS DO BAIRRO OU COMUNIDADE	
	(27) Existem líderes comunitários?* <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não Especifique:
	(5) Aspectos que impactam na dinâmica do território/bairro de atuação <input type="checkbox"/> Alto índice de Violência urbana <input type="checkbox"/> Alto índice de Violência contra a mulher <input type="checkbox"/> Alto índice de Violência contra a criança <input type="checkbox"/> Alto índice de morbidade e mortalidade infantil <input type="checkbox"/> Alto índice de famílias em vulnerabilidade e pobreza <input type="checkbox"/> Alto nº de beneficiários de programas de transferência de rendas <input type="checkbox"/> Alto índice de gravidez na adolescência <input type="checkbox"/> Muitas crianças sem acesso à creche <input type="checkbox"/> Alto índice de esgoto a céu aberto <input type="checkbox"/> Alto índice de trabalho ou ocupação informal dos moradores <input type="checkbox"/> Alto índice de desemprego <input type="checkbox"/> Alto índice de analfabetismo <input type="checkbox"/> Ausência ou insuficiência de serviços públicos <input type="checkbox"/> Alto índice de habitações inadequadas <input type="checkbox"/> Baixa cobertura de pré-escola <input type="checkbox"/> Outros:
	OBSERVAÇÕES: É importante informar os aspectos culturais, festividades, ou eventos religiosos existentes na comunidade, melhor meio e horários de acesso. Incluir grandes obras existentes na área.