

CARACTERIZAÇÃO DA FAMÍLIA

Legenda: *=Campo de informação obrigatória | O = Campo de seleção única | □ = Campo de múltipla seleção

PRIMEIRA INFÂNCIA MELHOR	Família:		
CARACTERIZAÇÃO DA FAMÍLIA	Município:		
DADOS DE IDENTIFICAÇÃO	Data:		
1. Nome completo do visitador*:			
2. Nome completo do logradouro*:		3. Número*:	4. CEP*: _____
5. Nome completo da comunidade*:		6. Nome completo do bairro*:	
Telefone Residencial : () _____		Celular: () _____	
7. Nome completo do entrevistado (não deve ser menor de idade)*:		8. Função parental do entrevistado*:	
INFORMAÇÕES SOBRE A FAMÍLIA			
9. Quem é o responsável pela manutenção econômica da família?*			
<input type="radio"/> Pai e mãe <input type="radio"/> Só o pai <input type="radio"/> Só a mãe <input type="radio"/> Outros/Especifique:			
10. Total da renda familiar*:			
<input type="radio"/> 0 até ½ salário mínimo <input type="radio"/> Mais de ½ até 1 salário mínimo <input type="radio"/> Mais de 1 até 2 salários mínimos <input type="radio"/> Mais de 2 até 3 salários mínimos <input type="radio"/> Mais de 3 salários mínimos <input type="radio"/> Não informado			
11. Algum membro da família é beneficiado por programas de transferência de renda?*			
<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não Especifique:			
12. Algum membro da família possui plano de saúde privado?*			
<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não Nome do plano: Número de pessoas cobertas pelo plano:			
13. Em caso de doença a família procura*:			14. CNES:
<input type="checkbox"/> Hospital <input type="checkbox"/> Unidade de Saúde <input type="checkbox"/> Benzedeira <input type="checkbox"/> Farmácia <input type="checkbox"/> Outros/Especifique			
15. Meios de comunicação social que a família mais utiliza*:			
<input type="checkbox"/> Rádio <input type="checkbox"/> Televisão <input type="checkbox"/> Jornal <input type="checkbox"/> Outros/Especifique:			
16. A família participa de grupos comunitários?*			
<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não Especifique:			
17. Meios de transporte que a família utiliza*:			
<input type="checkbox"/> Ônibus <input type="checkbox"/> Caminhão <input type="checkbox"/> Carro <input type="checkbox"/> Carroça <input type="checkbox"/> Bicicleta <input type="checkbox"/> Moto <input type="checkbox"/> Outros/Especifique:			
ASPECTOS A SEREM OBSERVADOS PELO VISITADOR			
(sem interrogar a família)			
18. Situação socioeconômica da família*:			
<input type="radio"/> Atende as necessidades básicas da família <input type="radio"/> Não atende as necessidades básicas da família Justificativa*:			
19. Condições de higiene do ambiente*:			
<input type="radio"/> Adequadas <input type="radio"/> Inadequadas Justificativa*:			
20. Ambiente afetivo das relações familiares*:			
<input type="radio"/> Amistoso <input type="radio"/> Frio <input type="radio"/> Tenso <input type="radio"/> Agressivo Justificativa*:			
21. Normas de convivência familiar*:			
<input type="radio"/> Respeitosas <input type="radio"/> Rígidas <input type="radio"/> Negligenciadas Justificativa*:			

