

**ROTEIRO DE INSPEÇÃO EM UNIDADES SOCIOEDUCATIVAS - Internação e Internação
Provisória**

FORMULÁRIO BIMESTRAL

SEÇÃO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA VISITA

Data da Inspeção:	
Horário:	
Responsável pela Inspeção:	
Bimestre/Ano de Referência:	<input type="checkbox"/> 1º Bimestre (jan/fev) <input type="checkbox"/> 2º Bimestre (mar/abr) <input type="checkbox"/> 3º Bimestre (mai/jun) <input type="checkbox"/> 4º Bimestre (jul/ago) <input type="checkbox"/> 5º Bimestre (set/out) <input type="checkbox"/> 6º Bimestre (nov/dez)
Nome da Unidade:	
Localização/Endereço da Unidade:	
Data de Fundação da Unidade:	
Responsável pela Unidade:	
Cargo do Responsável pela Unidade:	
Unidade destinada a adolescentes do gênero	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> Mista

SEÇÃO 2 – QUANTITATIVO E PERFIL DOS ADOLESCENTES

2.1. Qual é a capacidade e lotação da unidade? *(Indicar zero caso a pergunta não se aplique ao perfil da unidade)*

CAPACIDADE E LOTAÇÃO DA UNIDADE DE ACORDO COM PERFIL DOS ADOLESCENTES						
Medida Socioeducativa/Quantitativo	CAPACIDADE			OCUPAÇÃO		
	Masculino	Feminino	TOTAL	Masculino	Feminino	TOTAL
2.1.1. Internação Provisória						
2.1.2. Medida Socioeducativa de Internação						
2.1.3. Internação Sanção						
2.1.4. Semiliberdade						
2.1.5. TOTAL						

2.2. Há na unidade adolescentes com perfis listados abaixo e, caso tenha, quantos são?

PERFIL:	Há adolescentes com o perfil?	Total gênero masculino	Total gênero feminino	Total geral
2.2.1. Adolescente Imigrante	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> NR/NS	_ _	_ _	_ _
2.2.2. Adolescente LGBTI	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> NR/NS	_ _	_ _	_ _
2.2.3. Adolescente em tratamento de saúde mental (já diagnosticado)	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> NR/NS	_ _	_ _	_ _
2.2.4. Adolescente em sofrimento mental (não diagnosticado)	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> NR/NS	_ _	_ _	_ _

2.2.5. Adolescente com deficiência física	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> NR/NS	_ _	_ _	_ _
2.2.6. Adolescente em uso de medicação controlada	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> NR/NS	_ _	_ _	_ _
2.2.7. Adolescente com uso abusivo de álcool e outras drogas	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> NR/NS	_ _	_ _	_ _
2.2.8. Adolescente responsável por pessoa com deficiência	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> NR/NS	_ _	_ _	_ _
2.2.9. Adolescente com trajetória de acolhimento institucional	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> NR/NS	_ _	_ _	_ _
2.2.10. Adolescente (homem) com filhos	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> NR/NS <input type="checkbox"/> Não se aplica	_ _	_ _	_ _
2.2.11. PARA UNIDADES FEMININAS Adolescente Grávida	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> NR/NS <input type="checkbox"/> Não se aplica	_ _	_ _	_ _
2.2.12. PARA UNIDADES FEMININAS Adolescente Lactante	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> NR/NS <input type="checkbox"/> Não se aplica	_ _	_ _	_ _
2.2.13. PARA UNIDADES FEMININAS Adolescente com filhos	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> NR/NS <input type="checkbox"/> Não se aplica	_ _	_ _	_ _

2.3. Qual é o total dos adolescentes por raça/cor?

Cor/raça	Total	
2.3.1. Branco	_ _	<input type="checkbox"/> NR/NS
2.3.2. Preto	_ _	<input type="checkbox"/> NR/NS
2.3.3. Pardo	_ _	<input type="checkbox"/> NR/NS
2.3.4. Amarelo	_ _	<input type="checkbox"/> NR/NS
2.3.5. Indígena	_ _	<input type="checkbox"/> NR/NS

2.4. Quantos adolescentes por idade há na unidade?

Idade	Total	
2.4.1. 12 anos	_ _	<input type="checkbox"/> NR/NS
2.4.2. 13 anos	_ _	<input type="checkbox"/> NR/NS
2.4.3. 14 anos	_ _	<input type="checkbox"/> NR/NS
2.4.4. 15 anos	_ _	<input type="checkbox"/> NR/NS
2.4.5. 16 anos	_ _	<input type="checkbox"/> NR/NS
2.4.6. 17 anos	_ _	<input type="checkbox"/> NR/NS
2.4.7. 18-21 anos	_ _	<input type="checkbox"/> NR/NS

2.5. Há normativa ou orientação técnica para a utilização do nome social para adolescentes travestis e transexuais?

Sim Não NR/NS Não se aplica

2.5.1. A comunidade socioeducativa respeita o uso do nome social para adolescentes travestis e transexuais?

Sim Não NR/NS Não se aplica

2.6. Há critérios de separação dos adolescentes? Sim

Não (pule para a questão 2.7)

NR/NS

2.6.1. Quais são os critérios? (resposta múltipla)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Idade | <input type="checkbox"/> Medida Socioeducativa |
| <input type="checkbox"/> Compleição física | <input type="checkbox"/> Gênero |
| <input type="checkbox"/> Ato infracional cometido | <input type="checkbox"/> Outros |
| <input type="checkbox"/> Local de origem | <input type="checkbox"/> NR/NS |

- 2.7. Nas **UNIDADES MISTAS**, há separação por gênero dos adolescentes? Sim
 Não
 NR/NS
 Não se aplica

SEÇÃO 3 – SAÚDE

- 3.1. Há serviços de saúde oferecidos dentro da unidade?
 Sim Não (pule para a questão 3.2) NR/NS
- 3.1.1. Quantos atendimentos de saúde foram realizados dentro da unidade no período (bimestre)? _____ NR/NS
- 3.2. Quantos atendimentos externos de saúde foram realizados no período (bimestre)?
_____ NR/NS
- 3.3. Quantas internações hospitalares foram realizadas no período (bimestre)?
_____ NR/NS
- 3.4. São realizadas rotinas para identificação de agravos de saúde?
 Sim Não NR/NS
- 3.5. Há atendimento da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) para atenção e cuidado aos adolescentes em sofrimento mental?
 Sim Não NR/NS
- 3.6. Adolescentes travestis e transexuais recebem acompanhamento especializado em saúde?
 Sim Não NR/NS Não se aplica
- 3.7. **PARA UNIDADES FEMININAS** As adolescentes recebem acompanhamento ginecológico?
 Sim Não NR/NS Não se aplica

SEÇÃO 4 – EDUCAÇÃO ESCOLAR E PROFISSIONALIZANTE

- 4.1. Quantos adolescentes estão matriculados no ensino formal? _____ NR/NS
- 4.2. Quantos adolescentes estudam regularmente? _____ NR/NS
- 4.3. Qual o tempo médio semanal de permanência do adolescente em sala de aula?
 Três a cinco horas semanais Dezesseis a vinte horas semanais
 Seis a dez horas semanais Mais de vinte horas semanais
 Onze a quinze horas semanais NR/NS
- 4.4. Os adolescentes têm acesso à rede de educação básica/fundamental fora da unidade (ou na rede externa)?

Sim Não NR/NS

4.5. São oferecidos cursos regulares de formação profissional/aprendizagem para os adolescentes?

Sim Não (pule para a questão 4.6) NR/NS

4.5.1 Qual o percentual de adolescentes que participam de cursos regulares de formação profissional/aprendizagem? _____ NR/NS

4.5.2 Os cursos atendem à escolaridade dos adolescentes?

Sim Não NR/NS

4.6. **PARA UNIDADES COM INTERNAÇÃO PROVISÓRIA** São oferecidas atividades pedagógicas durante a internação provisória?

Sim Não (pule para a questão 5.1) NR/NS Não se aplica

4.6.1. As atividades pedagógicas previstas visam a continuidade da escolarização?

Sim Não NR/NS Não se aplica

SEÇÃO 5 – CONVIVÊNCIA FAMILIAR E COMUNITÁRIA

5.1. Como os adolescentes entram em contato com sua família? (*resposta múltipla*)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Visita | <input type="checkbox"/> Outros |
| <input type="checkbox"/> Ligação Telefônica | <input type="checkbox"/> Não se realiza contato |
| <input type="checkbox"/> Carta | <input type="checkbox"/> NR/NS |
| <input type="checkbox"/> Videoconferência | |

5.2. É garantido auxílio financeiro/logístico para as famílias realizarem visitas aos adolescentes na unidade?

Sim Não NR/NS

5.3. São realizados procedimentos de revistas íntimas nos visitantes da unidade?

Sim Não NR/NS

5.4. É estimulado o convívio dos adolescentes com seus filhos?

Sim Não NR/NS

5.5. Algum adolescente realiza visita íntima na unidade, de acordo com o estabelecido no art. 68 da Lei nº 12.594/2012?

Sim Não NR/NS

SEÇÃO 6 – ATIVIDADES REALIZADAS PARA ADOLESCENTES

6.1. Qual o tempo médio diário de permanência dos adolescentes no alojamento/quarto?
_____ (*em horas*) NR/NS

6.2. O adolescente tem acesso a TV?

Sim Não NR/NS

6.3. O adolescente tem acesso a computador?

Sim Não NR/NS

6.4. O adolescente tem acesso a atividades esportivas?

Sim Não NR/NS

6.5. O adolescente tem livre acesso à leitura no alojamento/quarto ou espaço específico?

Sim Não NR/NS

6.6. São oferecidas oficinas terapêuticas?

Sim Não NR/NS

6.7. São oferecidas oficinas esportivas?

Sim Não NR/NS

6.8. São realizadas atividades recreativas ao ar livre?

Sim Não NR/NS

6.9. É oferecido atendimento psicossocial (individual/ grupal) de forma sistemática (frequência definida)?

Sim Não NR/NS

6.10. Há adolescentes que realizam atividades externas à Unidade?

Sim Não (pule para a questão 7.1) NR/NS

6.10.1. Quantos adolescentes realizam atividades externas à Unidade? _____ NR/NS
 Não se aplica

SEÇÃO 7 – ACESSO À JUSTIÇA

7.1. A Defensoria Pública atende aos adolescentes na Unidade?

Sim Não NR/NS

7.2. No que tange à documentação civil:

7.2.1. Quantos adolescentes possuem RG? _____ NR/NS

7.2.2. Quantos adolescentes possuem CPF? _____ NR/NS

7.2.3. Quantos adolescentes possuem CTPS? _____ NR/NS

7.2.4. Quantos adolescentes possuem certidão de nascimento? _____ NR/NS

7.2.5. Quantos adolescentes maiores de 18 possuem documento de alistamento militar?
_____ NR/NS

7.3. São fornecidas informações aos adolescentes sobre os seus processos judiciais?

Sim Não NR/NS

7.4. PARA UNIDADES DE INTERNAÇÃO PROVISÓRIA Há adolescentes em internação provisória há mais de 45 dias?

- Sim. Quantos? _____
 Não
 NR/NS
 Não se aplica

SEÇÃO 8 - SEGURANÇA SOCIOEDUCATIVA/INTEGRIDADE FÍSICA DOS ADOLESCENTES

8.1. Há plano de segurança institucional?

- Sim Não NR/NS

8.2. Há protocolo (normativa) de uso da força na unidade?

- Sim Não NR/NS

8.3. Há procedimentos de apuração de uso de força?

- Sim Não NR/NS

8.4. Há procedimentos operacionais padronizados para segurança externa realizada pela Polícia Militar?

- Sim Não NR/NS

8.5. No último período (bimestre) houve registro de entrada de Forças Especiais na unidade (como polícia, por exemplo)?

- Sim Não NR/NS

8.6. Há procedimentos de gestão de conflitos internos?

- Sim Não NR/NS

8.7. Qual a composição da comissão disciplinar? (resposta múltipla)

- Composta por no mínimo três integrantes
 Um dos integrantes é da equipe técnica
 NR/NS

8.8. Havia adolescentes em sanção disciplinar no momento da inspeção?

- Sim Quantos? _____ Não NR/NS

8.9. No último período (bimestre) foi realizado algum procedimento policial em razão de infração disciplinar cometida por adolescente?

- Sim. Quantas? _____
 Não
 NR/NS.

8.10. Há convivência protetora (seguro) na Unidade?

- Sim. Quantos adolescentes? _____ Não (pule para a questão 8.12) NR/NS

8.11. Quais motivos pelos quais os adolescentes se encontram em convivência protetora? (resposta múltipla)

- Tipo de ato infracional cometido Conflitos internos
 Orientação Sexual Sanção disciplinar
 Identidade de Gênero Outros

NR/NS

Não se aplica

8.12. São disponibilizados instrumentos de uso da força e/ou de contenção nos adolescentes?

Sim Não NR/NS

8.13. Há mecanismos disponíveis para adolescentes e familiares realizarem denúncias?

Sim Não NR/NS

8.14. Há indicativos de tortura e/ou outros tratamentos ou penas cruéis, desumanas ou degradantes?

Sim Não NR/NS

8.15. Há fluxos e procedimentos administrativos estabelecidos para apuração de tortura e violência institucional contra adolescentes?

Sim Não NR/NS

8.16. No último período (bimestre), algum profissional da unidade foi denunciado por prática de tortura?

Sim. Quantos? _____ NR/NS
 Não
 NR/NS

8.17. No último período (bimestre) houve caso de óbitos de adolescentes na unidade?

Sim. Quantos? _____ NR/NS
 Não (pule para a questão 8.18)
 NR/NS

8.17.1. Do total de adolescentes que vieram a óbito, houve casos de suicídio?

Sim. Quantos? _____ NR/NS
 Não
 NR/NS

8.18. No último período (bimestre) houve casos/incidentes na Unidade de:

Tentativas de suicídio	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Quantas? _____	<input type="checkbox"/> NR/NS
Fugas/evasões	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Quantas? _____	<input type="checkbox"/> NR/NS
Rebeliões	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Quantas? _____	<input type="checkbox"/> NR/NS
Apreensões com adolescentes	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Quantas? _____	<input type="checkbox"/> NR/NS
Feridos	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Quantas? _____	<input type="checkbox"/> NR/NS
Outros	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Quantas? _____	<input type="checkbox"/> NR/NS

SEÇÃO 9 - CONSIDERAÇÕES GERAIS E ENCAMINHAMENTOS

9.1. Considerações:

--

9.2. Encaminhamentos:

--