

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

**FORMULÁRIO SEMESTRAL**

**SEÇÃO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA VISITA**

Data da Inspeção:	
Responsável pela Inspeção:	
Bimestre/Ano de Referência:	<input type="checkbox"/> 1º Bimestre (mai/jun) <input type="checkbox"/> 2º 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 - PERFIL GERAL UNIDADE**

- 2.1. Destinação da Unidade (*múltipla*):  Internação Provisória  
 Medida Socioeducativa de Internação  
 Internação Sanção  
 Semiliberdade  
 NR/NS

- 2.2. A Unidade possui Regimento Interno?  
 Sim     Não (pule para a questão 2.3)     NR/NS

- 2.2.1 O Regimento Interno é apresentado?  
2.2.1.1. Aos adolescentes?     Sim     Não     NR/NS  
2.2.1.2. Aos familiares dos adolescentes?     Sim     Não     NR/NS  
2.2.1.3. Aos funcionários da Unidade?     Sim     Não     NR/NS

- 2.3. A Unidade possui Regimento Disciplinar? (*esse documento pode estar inserido no Regimento Interno*)  
 Sim     Não (pule para a questão 2.4)     NR/NS

- 2.3.1. O Regimento Disciplinar é apresentado:  
2.3.1.1. Aos adolescentes?     Sim     Não     NR/NS  
2.3.1.2. Aos familiares dos adolescentes?     Sim     Não     NR/NS  
2.3.1.3. Aos funcionários da Unidade?     Sim     Não     NR/NS

- 2.4. A Unidade possui Projeto Político Pedagógico (PPP)?  
 Sim     Não     NR/NS

2.5. A Unidade possui alvará de funcionamento?

2.5.1. Alvará concedido pela Vigilância Sanitária  Sim  Não  NR/NS

2.5.2. Alvará concedido pelo Corpo de Bombeiros  Sim  Não  NR/NS

2.6. A Unidade está inserida no Plano Operativo de Saúde (Diretrizes para a implantação e implementação de ações de saúde que incorporem os componentes da Atenção Básica, Média e Alta Complexidade), conforme estabelecido pela Política Nacional de Atenção Integral à Saúde de Adolescentes em Conflito com a Lei (Portaria nº 1082/2014)?

Sim  Não  NR/NS

2.7. A gestão da Unidade é:  Direta  Cogestão  Mista  NR/NS

2.8. A Unidade possui algum Sistema de Informação eletrônico voltado à gestão de suas rotinas?

Sim  Não  NR/NS

### SEÇÃO 3 - INFRAESTRUTURA DA UNIDADE

3.1. A Unidade possui:				Total/Situação
3.1.1 Acesso à internet?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> NR/NS	<input type="checkbox"/> Ativos <input type="checkbox"/> Inativos
3.1.2. Computadores para realização do trabalho?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> NR/NS	_ _ _  <input type="checkbox"/> Ativos  _ _ _  <input type="checkbox"/> Inativos  _ _ _  Total
3.1.3. Biblioteca?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> NR/NS	_ _ _  <input type="checkbox"/> Ativos  _ _ _  <input type="checkbox"/> Inativos  _ _ _  Total
3.1.4. Salas de aula?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> NR/NS	_ _ _  <input type="checkbox"/> Ativos  _ _ _  <input type="checkbox"/> Inativos  _ _ _  Total
3.1.5. Sala para oficinas?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> NR/NS	_ _ _  <input type="checkbox"/> Ativos  _ _ _  <input type="checkbox"/> Inativos  _ _ _  Total
3.1.6. Espaço para prática esportiva/lazer?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> NR/NS	_ _ _  <input type="checkbox"/> Ativos  _ _ _  <input type="checkbox"/> Inativos  _ _ _  Total
3.1.7. Espaço reservado para entrevista com advogado/defensor?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> NR/NS	_ _ _  <input type="checkbox"/> Ativos  _ _ _  <input type="checkbox"/> Inativos  _ _ _  Total
3.1.8. Local para assistência religiosa?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> NR/NS	_ _ _  <input type="checkbox"/> Ativos  _ _ _  <input type="checkbox"/> Inativos  _ _ _  Total
3.1.9. Sala de multimídia?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> NR/NS	_ _ _  <input type="checkbox"/> Ativos  _ _ _  <input type="checkbox"/> Inativos  _ _ _  Total
3.1.10. Cozinha?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> NR/NS	_ _ _  <input type="checkbox"/> Ativos  _ _ _  <input type="checkbox"/> Inativos  _ _ _  Total
3.1.11. Refeitório?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> NR/NS	_ _ _  <input type="checkbox"/> Ativos  _ _ _  <input type="checkbox"/> Inativos  _ _ _  Total
3.1.12. Lavanderia?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> NR/NS	_ _ _  <input type="checkbox"/> Ativos  _ _ _  <input type="checkbox"/> Inativos

				_ _	Total
3.1.13. Banheiros nos alojamentos?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> NR/NS	_ _	<input type="checkbox"/> Ativos <input type="checkbox"/> Inativos Total
3.1.14. Espaço para pertences individuais dos adolescentes nos alojamentos/quartos?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> NR/NS	_ _	<input type="checkbox"/> Ativos <input type="checkbox"/> Inativos Total
3.1.15. Área destinada para visita familiar?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> NR/NS	_ _	<input type="checkbox"/> Ativos <input type="checkbox"/> Inativos Total
3.1.16. Consultório médico?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> NR/NS	_ _	<input type="checkbox"/> Ativos <input type="checkbox"/> Inativos Total
3.1.17. Enfermaria?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> NR/NS	_ _	<input type="checkbox"/> Ativos <input type="checkbox"/> Inativos Total
3.1.18. Consultório odontológico?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> NR/NS	_ _	<input type="checkbox"/> Ativos <input type="checkbox"/> Inativos Total
3.1.19. Espaço para realização de atendimento individual?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> NR/NS	_ _	<input type="checkbox"/> Ativos <input type="checkbox"/> Inativos Total
3.1.20. Espaço para realização de atendimento em grupo?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> NR/NS	_ _	<input type="checkbox"/> Ativos <input type="checkbox"/> Inativos Total
3.1.21. Sala de trabalho exclusiva para a equipe técnica?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> NR/NS	_ _	<input type="checkbox"/> Ativos <input type="checkbox"/> Inativos Total
3.1.22. Espaço de descanso para os profissionais que atuam na unidade?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> NR/NS	_ _	<input type="checkbox"/> Ativos <input type="checkbox"/> Inativos Total
<b>PARA UNIDADES FEMININAS</b>					
3.1.23. Maternidade?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> NR/NS <input type="checkbox"/> Não se aplica	_ _	<input type="checkbox"/> Ativos <input type="checkbox"/> Inativos Total
3.1.24. Berçário?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> NR/NS <input type="checkbox"/> Não se aplica	_ _	<input type="checkbox"/> Ativos <input type="checkbox"/> Inativos Total

### 3.2. Há veículos próprios da unidade?

Sim       Não (pule para a questão 3.3)       NR/NS

#### 3.2.1. Qual a situação dos veículos próprios da unidade?

Ativos. Quantos:       Em manutenção. Quantos:       NR/NS

### 3.3. Há hidrantes na unidade?

Sim       Não (pule para a questão 3.4)       NR/NS

#### 3.3.1. Qual a situação dos hidrantes da unidade?

Ativos. Quantos:       Em manutenção. Quantos:       NR/NS

### 3.4. Há extintor de incêndio na unidade?

Sim.       Não (pule para a questão 3.4)       NR/NS

3.4.1. Qual a situação dos extintores de incêndio da unidade?

Ativos. Quantos:       Em manutenção. Quantos:       NR/NS

3.5. De forma geral, a Unidade apresenta ambiente limpo e conservado?

Sim       Não       NR/NS

3.6. De forma geral, os quartos/alojamentos estão limpos e conservados?

Sim       Não       NR/NS

3.7. Qual o número médio de camas nos alojamentos/quartos coletivos da unidade?

\_\_\_\_\_  NR/NS

3.8. Qual o número médio de adolescentes por alojamento/quartos? \_\_\_\_\_  NR/NS

3.9. É fornecido banho quente para os adolescentes das unidades socioeducativas?

Sim (pule para a questão 4.1)       Não       NR/NS

3.9.1. Caso não haja fornecimento de banho quente, isso se justifica pela temperatura média local?

Sim       Não       NR/NS

#### SEÇÃO 4 - QUADRO DE PESSOAL DA UNIDADE

4.1. Há na unidade os profissionais listados abaixo e, caso tenha, quantos?

<b>Tipo profissional:</b>	<b>Há o profissional?</b>	<b>Total</b>
4.1.1. Psicólogo	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> NR/NS	_ _  Quantos lotados na unidade <input type="checkbox"/> NR/NS  _ _  Quantos em efetivo exercício <input type="checkbox"/> NR/NS
4.1.2. Assistente Social	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> NR/NS	_ _  Quantos lotados na unidade <input type="checkbox"/> NR/NS  _ _  Quantos em efetivo exercício <input type="checkbox"/> NR/NS
4.1.3. Pedagogo	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> NR/NS	_ _  Quantos lotados na unidade <input type="checkbox"/> NR/NS  _ _  Quantos em efetivo exercício <input type="checkbox"/> NR/NS
4.1.4. Enfermeiro/a e/ou Técnico/a de enfermagem	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> NR/NS	_ _  Quantos lotados na unidade <input type="checkbox"/> NR/NS  _ _  Quantos em efetivo exercício <input type="checkbox"/> NR/NS
4.1.5. Médico	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> NR/NS	_ _  Quantos lotados na unidade <input type="checkbox"/> NR/NS  _ _  Quantos em efetivo exercício <input type="checkbox"/> NR/NS
4.1.6. Dentista	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> NR/NS	_ _  Quantos lotados na unidade <input type="checkbox"/> NR/NS  _ _  Quantos em efetivo exercício <input type="checkbox"/> NR/NS
4.1.7. Advogado	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> NR/NS	_ _  Quantos lotados na unidade <input type="checkbox"/> NR/NS  _ _  Quantos em efetivo exercício <input type="checkbox"/> NR/NS

4.1.8 Serviços gerais (manutenção e limpeza)	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> NR/NS	_ _  Quantos lotados na unidade <input type="checkbox"/> NR/NS  _ _  Quantos em efetivo exercício <input type="checkbox"/> NR/NS
4.1.9. Outros	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> NR/NS	_ _  Quantos lotados na unidade <input type="checkbox"/> NR/NS  _ _  Quantos em efetivo exercício <input type="checkbox"/> NR/NS

4.2. Quantos socioeducadores/agentes de segurança socioeducativos estão lotados na unidade?  
|\_|\_|  NR/NS

4.2.1 Há socioeducadores/agentes de segurança socioeducativos homens?

Sim. Quantos em efetivo exercício? \_\_\_\_\_  NR/NS

Não

NR/NS

4.2.2. Há socioeducadores/agentes de segurança socioeducativos mulheres?

Sim. Quantas em efetivo exercício? \_\_\_\_\_  NR/NS

Não

NR/NS

4.3. Há quantos socioeducadores/agentes de segurança socioeducativos por plantão?

Diurno. Quantos? |\_|\_|  NR/NS

Noturno. Quantos |\_|\_|  NR/NS

4.4. Qual o regime de plantão dos socioeducadores/agentes de segurança socioeducativos?

12 horas por 36 horas

24 horas por 72 horas

12 horas por 48 horas

Outros

NR/NS

## SEÇÃO 5 – ASSISTÊNCIA MATERIAL E ALIMENTAÇÃO

5.1. Como é a alimentação da unidade?  Feita na unidade

Terceirizada/Quentinha

NR/NS

5.2. Quantas refeições são distribuídas diariamente na unidade?

Uma

Cinco

Duas

Seis

Três

Mais de sete

Quatro

NR/NS

5.3. A Unidade realiza fiscalização em relação à qualidade e quantidade da alimentação fornecida?

Sim  Não  NR/NS

5.4. Onde os adolescentes realizam as refeições?

Refeitório

Outro

Ao ar livre

NR/NS

Alojamento/Quarto

5.5. Há água potável dentro dos alojamentos/quartos?

Sim  Não  NR/NS

5.6. É disponibilizado o consumo de água de forma permanente?

Sim  Não  NR/NS

5.7. São fornecidos uniformes para os adolescentes?

Sim  Não  NR/NS

5.8. São fornecidas roupas de cama para os adolescentes?

Sim  Não (pule para a questão 5.9)  NR/NS

5.8.1. Qual a periodicidade de troca das roupas de cama distribuídas para os adolescentes?

Duas vezes na semana  Semanalmente  
 Quinzenalmente  NR/NS  
 Outro. Qual? \_\_\_\_\_

5.9. Quantos colchões há na Unidade? \_\_\_\_\_  NR/NS

5.10. São fornecidos materiais de higiene para os adolescentes?

Sim  Não (pule para a questão 5.11)  NR/NS

5.10.1 Qual a periodicidade de distribuição dos materiais de higiene?

Diariamente  Semanalmente  
 Quinzenalmente  Mensalmente  
 Outro. Qual? \_\_\_\_\_  NR/NS

5.11. São fornecidos cobertores para os adolescentes?

Sim (pule para a questão 5.12)  Não  NR/NS

5.11.1. Caso não haja o fornecimento de cobertores, isso se justifica pela temperatura média local?

Sim  Não  NR/NS

5.12. **PARA UNIDADES FEMININAS** Há condições para que as adolescentes mantenham sua higiene íntima, atentas às suas especificidades?

Sim  Não  NR/NS  Não se aplica

5.12.1. **PARA UNIDADES FEMININAS** Há absorventes distribuídos em quantidade adequada para as adolescentes?

Sim  Não  NR/NS  Não se aplica

## SEÇÃO 6 – ACESSO A DIREITOS

6.1. A Unidade desenvolve práticas educativas que promovam a saúde dos adolescentes?

Sim  Não (pule para a questão 6.3)  NR/NS

6.2. Entre essas práticas educativas há aquelas que promovam a saúde sexual e reprodutiva dos adolescentes?

- Sim  Não  NR/NS

6.3. A Unidade realiza distribuição de preservativo para os(as) adolescentes?

- Sim  Não  NR/NS

6.4. Como os adolescentes têm acesso aos serviços de saúde na Unidade? (*resposta múltipla*)

- Representante da equipe de saúde vai aos alojamentos levantar demandas de saúde  
 Há livros de registros de demandas de saúde  
 Adolescente apresenta sua demanda para os socioeducadores/agentes de segurança socioeducativos  
 Adolescente apresenta sua demanda para a equipe técnica  
 Outro  
 NR/NS

6.5. Há escola na Unidade?

- Sim  Não  NR/NS

6.6. Quais ensinamentos são oferecidos na Unidade? (*resposta múltipla*)

- Ensino fundamental 1. Quantos adolescentes o cursam? \_\_\_\_\_  NR/NS  
 Ensino fundamental 2. Quantos adolescentes o cursam? \_\_\_\_\_  NR/NS  
 Ensino médio. Quantos adolescentes o cursam? \_\_\_\_\_  NR/NS  
 Outros  
 NR/NS

6.7. Qual é a modalidade de ensino oferecida na Unidade? (*resposta múltipla*)

- Ensino regular seriado  
 Correção de fluxo escolar  
 Suplência modular  
 EJA  
 Outros  
 NR/NS

6.8. Os adolescentes têm acesso ao Exame Nacional para Certificação de Competências de Jovens e Adultos (ENCCEJA)?

- Sim  Não  NR/NS

6.9. Os adolescentes têm acesso ao Exame Nacional do Ensino Médio (ENEM)?

- Sim  Não  NR/NS

6.10. O adolescente pode permanecer com o material didático durante o ciclo escolar?

- Sim  Não  NR/NS

6.11. É permitido o acesso a canetas e lápis no alojamento/quarto?

- Sim  Não  NR/NS

6.12. São oferecidas oportunidades de geração de renda, de acordo com a legislação vigente?

- Sim  Não  NR/NS

6.13. São oferecidos cursos em parceria com atores externos?

- Sim  Não  NR/NS

6.14. Quantos professores atuam na unidade? \_\_\_\_\_  NR/NS

6.15. São disponibilizadas atividades relativas a marcadores sociais de diferença (*resposta múltipla*)?

- Diversidade étnico-racial
- Promoção à Igualdade de gênero
- Promoção ao respeito pela orientação sexual e identidade de gênero
- Promoção aos direitos da pessoa com deficiência
- Outras
- NR/NS

6.16. Há assistência religiosa na unidade àqueles adolescentes que desejarem?

- Sim                       Não (pule para a questão 6.17)                       NR/NS

6.16.1. De quais religiões? (*resposta múltipla*)

- Católica
- Evangélica pentecostal
- Evangélica não pentecostal
- Religiosidades Afro-brasileiras
- Espírita
- Tradições indígenas
- Testemunha de Jeová
- Islamismo
- Judaísmo
- Outras
- NR/NS

6.17. Quais desses elementos constam nos Planos Individuais de Atendimento (PIA) elaborados pela unidade? (*resposta múltipla*)

- Os resultados da avaliação interdisciplinar
- Os objetivos declarados pelo adolescente
- A previsão de suas atividades de integração social e/ou capacitação profissional
- Atividades de integração e apoio à família
- Formas de participação da família para efetivo cumprimento do plano individual
- As medidas específicas de atenção à sua saúde
- A designação do programa de atendimento mais adequado para o cumprimento da medida
- A definição das atividades internas e externas das quais o adolescente poderá participar
- A fixação das metas para o alcance de desenvolvimento de atividades externas
- Outros
- 99. NR/NS

6.18. Qual a periodicidade do envio de relatórios ao juízo competente?

- Em menos de seis meses                       Em mais de seis meses  
 Exatamente a cada seis meses                       NR/NS

6.19. São realizadas audiências concentradas para reavaliação das medidas socioeducativas?

- Sim. \_\_\_\_\_                       Não (pule para a questão 7.1)                       NR/NS

6.19.1. As audiências concentradas para reavaliação das medidas socioeducativas são realizadas na própria Unidade socioeducativa?

- Sim                       Não                       NR/NS

6.19.2. Qual a frequência de realização das audiências concentradas?

- Bimestral
- Trimestral
- Quadrimestral
- Semestral
- Outro
- NR/NS

6.19.3. Em geral, os familiares dos adolescentes participam das audiências concentradas para reavaliação das medidas socioeducativas?

Sim       Não       NR/NS

## SEÇÃO 7 – QUANTITATIVO E PERFIL DOS ADOLESCENTES

7.1. 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
7.1.1. Internação Provisória						
7.1.2. Medida Socioeducativa de Internação						
7.1.3. Internação Sanção						
7.1.4. Semiliberdade						
<b>7.1.5. TOTAL</b>						

7.2. 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
7.2.1. Adolescente Imigrante	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> NR/NS	_ _	_ _	_ _
7.2.2. Adolescente LGBTI	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> NR/NS	_ _	_ _	_ _
7.2.3. Adolescente em tratamento de saúde mental (já diagnosticado)	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> NR/NS	_ _	_ _	_ _
7.2.4. Adolescente em sofrimento mental (não diagnosticado)	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> NR/NS	_ _	_ _	_ _
7.2.5. Adolescente com deficiência física	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> NR/NS	_ _	_ _	_ _
7.2.6. Adolescente em uso de medicação controlada	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> NR/NS	_ _	_ _	_ _
7.2.7. Adolescente com uso abusivo de álcool e outras drogas	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> NR/NS	_ _	_ _	_ _
7.2.8. Adolescente responsável por pessoa com deficiência	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> NR/NS	_ _	_ _	_ _
7.2.9. Adolescente com trajetória de acolhimento institucional	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> NR/NS	_ _	_ _	_ _
7.2.10. Adolescente ( <b>homem</b> ) com filhos	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> NR/NS <input type="checkbox"/> Não se aplica	_ _	_ _	_ _
7.2.11. <b>PARA UNIDADES FEMININAS</b> Adolescente Grávida	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> NR/NS <input type="checkbox"/> Não se aplica	_ _	_ _	_ _
7.2.12. <b>PARA UNIDADES FEMININAS</b> Adolescente Lactante	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> NR/NS <input type="checkbox"/> Não se aplica	_ _	_ _	_ _
7.2.13. <b>PARA UNIDADES FEMININAS</b> Adolescente com filhos	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> NR/NS <input type="checkbox"/> Não se aplica	_ _	_ _	_ _

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

Cor/raça	Total	
7.3.1. Branco	_ _ _	<input type="checkbox"/> NR/NS
7.3.2. Preto	_ _ _	<input type="checkbox"/> NR/NS
7.3.3. Pardo	_ _ _	<input type="checkbox"/> NR/NS
7.3.4. Amarelo	_ _ _	<input type="checkbox"/> NR/NS
7.3.5. Indígena	_ _ _	<input type="checkbox"/> NR/NS

7.4. Quantos adolescentes por idade há na unidade?

Idade	Total	
7.4.1. 12 anos	_ _ _	<input type="checkbox"/> NR/NS
7.4.2. 13 anos	_ _ _	<input type="checkbox"/> NR/NS
7.4.3. 14 anos	_ _ _	<input type="checkbox"/> NR/NS
7.4.4. 15 anos	_ _ _	<input type="checkbox"/> NR/NS
7.4.5. 16 anos	_ _ _	<input type="checkbox"/> NR/NS
7.4.6. 17 anos	_ _ _	<input type="checkbox"/> NR/NS
7.4.7. 18-21 anos	_ _ _	<input type="checkbox"/> NR/NS

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

Sim  Não  NR/NS  Não se aplica

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

Sim  Não  NR/NS  Não se aplica

7.6. Há critérios de separação dos adolescentes?  Sim

Não (pule para a questão 7.7)

NR/NS

7.6.1. 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                 |

7.7. Nas **UNIDADES MISTAS**, há separação por gênero dos adolescentes?

Sim  
 Não  
 NR/NS  
 Não se aplica

## SEÇÃO 8 – SAÚDE

8.1. Há serviços de saúde oferecidos dentro da unidade?

Sim  Não (pule para a questão 8.2)  NR/NS

8.1.1. Quantos atendimentos de saúde foram realizados dentro da unidade no período (bimestre)? \_\_\_\_\_  NR/NS

8.2. Quantos atendimentos externos de saúde foram realizados no período (bimestre)? \_\_\_\_\_  NR/NS

8.3. Quantas internações hospitalares foram realizadas no período (bimestre)?

\_\_\_\_\_  NR/NS

8.4. São realizadas rotinas para identificação de agravos de saúde?

Sim  Não  NR/NS

8.5. Há atendimento da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) para atenção e cuidado aos adolescentes em sofrimento mental?

Sim  Não  NR/NS

8.6. Adolescentes travestis e transexuais recebem acompanhamento especializado em saúde?

Sim  Não  NR/NS  Não se aplica

8.7. **PARA UNIDADES FEMININAS** As adolescentes recebem acompanhamento ginecológico?

Sim  Não  NR/NS  Não se aplica

## SEÇÃO 9 – EDUCAÇÃO ESCOLAR E PROFISSIONALIZANTE

9.1. Quantos adolescentes estão matriculados no ensino formal? \_\_\_\_\_  NR/NS

9.2. Quantos adolescentes estudam regularmente? \_\_\_\_\_  NR/NS

9.3. Qual o tempo médio semanal de permanência do adolescente em sala de aula?

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Três a cinco horas semanais  | <input type="checkbox"/> Dezesesseis a vinte horas semanais |
| <input type="checkbox"/> Seis a dez horas semanais    | <input type="checkbox"/> Mais de vinte horas semanais       |
| <input type="checkbox"/> Onze a quinze horas semanais | <input type="checkbox"/> NR/NS                              |

9.4. Os adolescentes têm acesso à rede de educação básica/fundamental fora da unidade (ou na rede externa)?

Sim  Não  NR/NS

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

Sim  Não (pule para a questão 9.6)  NR/NS

9.5.1 Qual o percentual de adolescentes que participam de cursos regulares de formação profissional/aprendizagem? \_\_\_\_\_  NR/NS

9.5.2 Os cursos atendem à escolaridade dos adolescentes?

Sim  Não  NR/NS

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

Sim  Não (pule para a questão 10.1)  NR/NS  Não se aplica

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

- Sim       Não       NR/NS       Não se aplica

## SEÇÃO 10 – CONVIVÊNCIA FAMILIAR E COMUNITÁRIA

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

- Visita       Outros  
 Ligação Telefônica       Não se realiza contato  
 Carta       NR/NS  
 Videoconferência

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

- Sim       Não       NR/NS

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

- Sim       Não       NR/NS

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

- Sim       Não       NR/NS

10.5. 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 11 – ATIVIDADES REALIZADAS PARA ADOLESCENTES

11.1. Qual o tempo médio diário de permanência dos adolescentes no alojamento/quarto?

\_\_\_\_\_ *(em horas)*       NR/NS

11.2. O adolescente tem acesso a TV?

- Sim       Não       NR/NS

11.3. O adolescente tem acesso a computador?

- Sim       Não       NR/NS

11.4. O adolescente tem acesso a atividades esportivas?

- Sim       Não       NR/NS

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

- Sim       Não       NR/NS

11.6. São oferecidas oficinas terapêuticas?

- Sim       Não       NR/NS

11.7. São oferecidas oficinas esportivas?

Sim  Não  NR/NS

11.8. São realizadas atividades recreativas ao ar livre?

Sim  Não  NR/NS

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

Sim  Não  NR/NS

11.10. Há adolescentes que realizam atividades externas à Unidade?

Sim  Não (pule para a questão 12.1)  NR/NS

11.10.1. Quantos adolescentes realizam atividades externas à Unidade? \_\_\_\_\_  NR/NS  
 Não se aplica

## SEÇÃO 12 – ACESSO À JUSTIÇA

12.1. A Defensoria Pública atende aos adolescentes na Unidade?

Sim  Não  NR/NS

12.2. No que tange à documentação civil:

12.2.1. Quantos adolescentes possuem RG? \_\_\_\_\_  NR/NS

12.2.2. Quantos adolescentes possuem CPF? \_\_\_\_\_  NR/NS

12.2.3. Quantos adolescentes possuem CTPS? \_\_\_\_\_  NR/NS

12.2.4. Quantos adolescentes possuem certidão de nascimento? \_\_\_\_\_  NR/NS

12.2.5. Quantos adolescentes maiores de 18 possuem documento de alistamento militar?  
\_\_\_\_\_  NR/NS

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

Sim  Não  NR/NS

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

Sim. Quantos? \_\_\_\_\_  
 Não  
 NR/NS  
 Não se aplica

## SEÇÃO 13 - SEGURANÇA SOCIOEDUCATIVA/INTEGRIDADE FÍSICA DOS ADOLESCENTES

13.1. Há plano de segurança institucional?

Sim  Não  NR/NS

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

Sim  Não  NR/NS

13.3. Há procedimentos de apuração de uso de força?

- Sim       Não       NR/NS

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

- Sim       Não       NR/NS

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

- Sim       Não       NR/NS

13.6. Há procedimentos de gestão de conflitos internos?

- Sim       Não       NR/NS

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

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

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

- Sim Quantos? \_\_\_\_\_       Não       NR/NS

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

- Sim. Quantas? \_\_\_\_\_  
 Não  
 NR/NS.

13.10. Há convivência protetora (seguro) na Unidade?

- Sim. Quantos adolescentes? \_\_\_\_\_       Não (pule para a questão 13.12)  
 NR/NS

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

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Tipo de ato infracional cometido | <input type="checkbox"/> Conflitos internos |
| <input type="checkbox"/> Orientação Sexual                | <input type="checkbox"/> Sanção disciplinar |
| <input type="checkbox"/> Identidade de Gênero             | <input type="checkbox"/> Outros             |
| <input type="checkbox"/> NR/NS                            | <input type="checkbox"/> Não se aplica      |

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

- Sim       Não       NR/NS

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

- Sim       Não       NR/NS

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

- Sim       Não       NR/NS

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

Sim  Não  NR/NS

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

Sim. Quantos? \_\_\_\_\_  NR/NS  
 Não  
 NR/NS

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

Sim. Quantos? \_\_\_\_\_  NR/NS  
 Não (pule para a questão 13.18)  
 NR/NS

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

Sim. Quantos? \_\_\_\_\_  NR/NS  
 Não  
 NR/NS

13.18. 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	Quantos? _____	<input type="checkbox"/> NR/NS
Outros	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Quantas? _____	<input type="checkbox"/> NR/NS

## SEÇÃO 14 - CONSIDERAÇÕES GERAIS E ENCAMINHAMENTOS

**14.1. Considerações:**

--

**14.2. Encaminhamentos:**

--