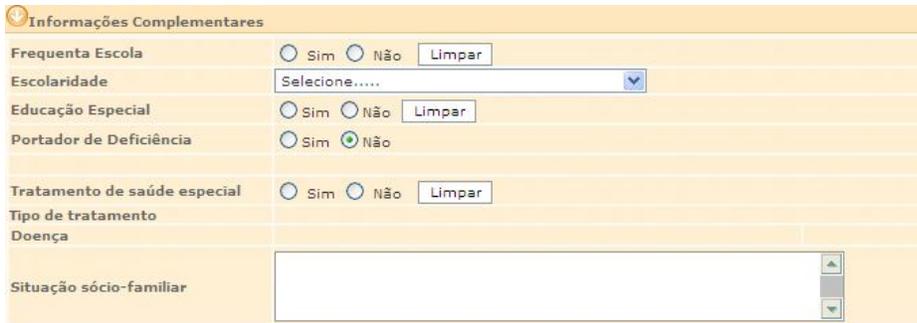


## 12) Informações Complementares

O módulo **Informações Complementares** deverá ser preenchido com as informações complementares da criança/adolescente acolhida.

São exemplos de informações que devem ser preenchidas neste campo: se a criança/adolescente frequenta a escola, se possui alguma Necessidade Especial, se está sendo submetido a algum tratamento de saúde especial, etc.

Para acessar a área de inclusão/alteração de informações complementares da criança/adolescente, clique na seta no lado esquerdo do campo **Informações Complementares**, conforme mostra a figura.



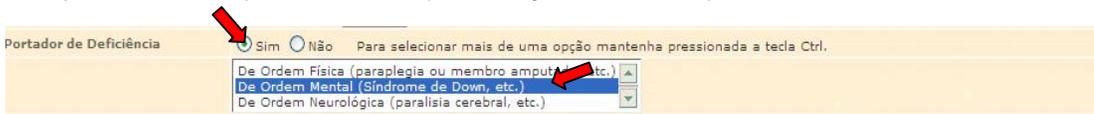
- No campo **“Frequenta Escola”** deverá ser selecionado se a criança/adolescente está frequentando a escola.
- No campo **“Escolaridade”** deverá ser selecionado o período escolar (série escolar) que a criança/adolescente está frequentando.
- Caso a criança/adolescente acolhido necessite de educação especial selecione a opção **“Sim”** no campo **“Educação Especial”**. Caso contrário selecione a opção **“Não”**.



- A informação se a crianças/adolescentes é **“Portador de Deficiência”** está associadas a uma determinada condição da pessoa, que gera demandas específicas quanto ao desempenho das suas atividades cotidianas.

### São exemplos:

1. pessoas portadoras de deficiência de ordem física (paraplegia ou algum membro amputado, etc.),
  2. mental (retardo mental em consequência da síndrome de Down, etc.),
  3. neurológica (paralisia cerebral, etc.) ou
  4. sensorial (visual, auditivas, etc.).
- 1) Caso a criança/adolescente seja portador de deficiência, selecione no campo **“Portador de Deficiência”** a opção **“Sim”**. Caso contrário selecione a opção **“Não”**.
  - 2) No campo **“Portador de Deficiência”**, com a opção **“Sim”** selecionada, aparecerá uma janela para que seja selecionado o tipo de deficiência que a criança/adolescente é portador.



**OBSERVAÇÃO!** Para selecionar mais de uma necessidade especial que a criança/adolescente seja portador, basta manter a tecla **“Ctrl”** no teclado pressionada.

e) O campo “**Tratamento de saúde especial**” está relacionado com doenças na criança/adolescente que necessitem de cuidado maior no seu tratamento e/ou de remédios específicos ou especiais.

**São exemplos:** a desnutrição, alergias, câncer, AIDS, etc.

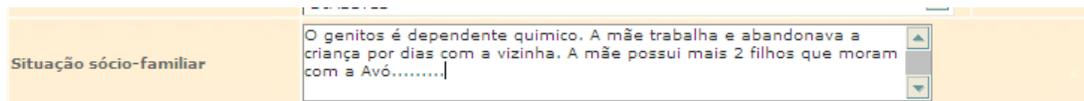
- 1) Caso a criança/adolescente esteja sendo submetido algum tipo de tratamento de saúde especial, selecione no campo “**Tratamento de saúde especial**” a opção “**Sim**”. Caso contrário selecione a opção “**Não**”.
- 2) No campo “**Tratamento de saúde especial**”, com a opção “**Sim**” selecionada, aparecerão os seguintes campos: “**Tipo de tratamento**” e “**Doença**”.
- 3) No campo “**Tipo de tratamento**”, selecione a opção “**Permanente**” caso o tratamento de saúde especial seja permanente. Caso contrário selecione a opção “**Temporário**”.
- 4) No quadro “**Doença**”, selecione o tipo de doença.



**OBSERVAÇÃO!** Para selecionar mais de uma necessidade especial que a criança/adolescente seja portador, basta manter a tecla “**Ctrl**” no teclado pressionada.

**OBSERVAÇÃO!** Caso sejam selecionadas as opções “**OUTRAS DOENÇAS**”, “**OUTRAS ALERGIAS**” ou “**OUTRAS DOENÇAS INFECTO-CONTAGIOSAS**” no quadro “**Doença**”, será necessário digitar maiores informações sobre a doença no campo “**Favor especificar a doença**”.

f) O campo “**Situação sócio-familiar**” deverá ser preenchido com as informações relevantes sobre o contexto individual, familiar e comunitário da criança/adolescente que levou à medida de acolhimento aplicada.



**IMPORTANTE!** Não se esqueça de confirmar os dados incluídos/alterados, clicando no botão **Confirmar**, que fica no final da ficha de cadastro. Após confirmar, para continuar preenchendo o formulário, vá até o final da ficha e clique no botão **Alterar**.