

PACOTE DE IMPRESSOS DE AMOSTRA PARA CUIDADOS INFANTIS FAMILIARES

Caro prestador de cuidados infantis familiares,

Prestar cuidados infantis de elevada qualidade é uma experiência profissional gratificante, através da qual tem a possibilidade de ter um impacto positivo e duradouro sobre a vida das crianças. De modo a ajudá-lo no seu trabalho, o Department of Early Education and Care (EEC, ministério da educação e cuidados infantis) tem o prazer de lhe fornecer o seguinte pacote de impressos e documentos de amostra. O EEC concebeu estes impressos para o orientar com exemplos das informações que precisa de documentar de acordo com as normas de licenciamento do EEC. Estes documentos são uma parte fundamental da experiência de cuidados infantis de qualidade. Pode fazer cópias destes impressos ou criar os seus próprios com base nas informações que contém. Preste atenção às informações solicitadas e certifique-se de que são todas incluídas se decidir criar os seus próprios impressos. Os impressos contidos neste pacote são:

- **Impresso de actualização anual:** Quando uma criança tiver estado a seu cargo durante um ano, tem de pedir aos pais que revejam e actualizem quaisquer informações e impressos de autorização por escrito no processo do seu filho ou filha. Utilize este impresso para garantir que todas as informações foram actualizadas.
- **Alterações na composição do agregado familiar:** Se houver quaisquer alterações no seu agregado familiar durante o período de licenciamento de três anos (por exemplo, novo bebé, criança adoptada, criança em acolhimento, qualquer pessoa com 15 anos ou mais que irá estar presente durante mais de 30 dias), tem de enviar as informações necessárias ao Ministério.
- **Registo de evacuação/detectores de fumo:** Tem de realizar exercícios de simulação de evacuação pelo menos uma vez por mês para cada piso aprovado. Este impresso de amostra contém também um registo de detectores de fumo para documentar o seu teste mensal dos seus detectores de fumo. Estes registos serão verificados por um agente da autoridade de licenciamento em visitas de rotina.
- **Impresso de supervisão indirecta:** Utilize este impresso para obter autorização por escrito dos pais para que crianças a partir dos sete anos de idade utilizem o espaço aprovado sem supervisão directa e saiam das instalações de cuidados infantis sem supervisão directa.
- **Relatórios de lesões:** Tem de manter registos por escrito de quaisquer lesões que uma criança sofra enquanto estiver a seu cargo e que não tenham exigido tratamento médico de emergência.
- **Aviso aos pais sobre a supervisão de crianças.** Este é um aviso destinado aos pais relativamente à supervisão de crianças quando o prestador de cuidados acompanhar uma criança entre um veículo de transporte e a casa do prestador de cuidados. Este aviso requer a assinatura do pai/mãe ou tutor da criança.
- **Recreio exterior com supervisão periódica:** Este impresso apenas pode ser utilizado com crianças a partir dos cinco anos se o espaço de recreio exterior estiver cercado por uma vedação com pelo menos 1,20 metros de altura e estiver situado nas instalações de cuidados infantis de uma família única ou residência no primeiro piso.
- **Autorização dos pais para medicamentos e registo de administração de medicamentos:** Utilize este impresso para obter autorização por escrito para qualquer medicamento sujeito a receita médica ou de venda livre que o pai/mãe ou tutor lhe possa pedir para administrar. Utilize o registo para documentar o que administrou.
- **Registo de observações:** Utilize este impresso para documentar quaisquer marcas graves ou inusitadas, contusões, lesões ou ocorrências repetitivas, como exantema de fralda grave, que sejam observadas na criança ao chegar ao lar de cuidados infantis ou ao longo do dia.
- **Relatório de lesões graves ou doenças que exijam tratamento médico:** Tem de informar imediatamente o EEC de qualquer morte, lesão grave, hospitalização ou tratamento de emergência por pessoal médico. Além disso, este impresso tem de ser enviado no prazo de 48 horas ao Ministério.
- **Excursão especial (excursão escolar):** Utilize este impresso para qualquer excursão que não conste do impresso de "Autorização geral" no pacote de inscrição em cuidados infantis familiares.

Impresso de actualização anual

Quando uma criança tiver estado a seu cargo durante um ano, tem de pedir aos pais que revejam e actualizem quaisquer informações e impressos de autorização por escrito no processo do seu filho ou filha.

IMPRESSO DE ACTUALIZAÇÃO ANUAL

Quando o seu filho ou filha tiver completado um ano sob cuidados, o prestador de cuidados tem de pedir-lhe que reveja este impresso e actualize quaisquer informações incorrectas. O prestador também tem de lhe pedir que volte a assinar vários dos impressos de autorização.

Reveja as informações contidas neste registo e efectue quaisquer correcções. Ao assinar este impresso, está a declarar que dá ao prestador de cuidados autorização para:

1. transportar a sua criança para uma instalação médica e receber tratamento médico de emergência;
2. aplicar primeiros socorros e/ou RCP à sua criança;
3. levar a sua criança para fora das instalações do lar de cuidados infantis familiares para as excursões especificadas; e
4. aplicar os medicamentos tópicos constantes no impresso de autorização aplicável.

Assinatura do pai/mãe ou tutor

Data

Alterações na composição do agregado familiar

Se houver quaisquer alterações no seu agregado familiar durante o período de licenciamento de três anos (por exemplo, novo bebé, criança adoptada, criança em acolhimento, qualquer adulto com 15 anos ou mais que irá estar presente durante mais de 30 dias), tem de enviar as seguintes informações necessárias ao Ministério:

Nome do prestador de cuidados: _____

Endereço: _____

Data de validade da licença: _____

Número do centro _____

ACRÉSCIMO AO AGREGADO FAMILIAR:

Nome _____ Data de nascimento _____

Relação _____

Número de horas em casa
durante o dia de cuidados infantis _____

Nome _____ Data de nascimento _____

Relação _____

Número de horas em casa
durante o dia de cuidados infantis _____

Nome _____ Data de nascimento _____

Relação _____

Número de horas em casa
durante o dia de cuidados infantis _____

NÃO SE ESQUEÇA DE TAMBÉM AVISAR OS PAIS SOBRE QUALQUER ALTERAÇÃO NA COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR.

Registos de evacuação/detectores de fumo

Tem de realizar exercícios de simulação de evacuação pelo menos uma vez por mês para cada piso aprovado. Este impresso de amostra contém também um registo de detectores de fumo para documentar o seu teste mensal dos seus detectores de fumo. Estes registos serão verificados por um agente da autoridade de licenciamento em visitas ao lar.

REGISTO DE EVACUAÇÃO

Data	Hora	N.º de crianças	Piso	Saída utilizada	Local de encontro	Comportamento de crianças

REGISTO DE DETECTORES DE FUMO

Data	Piso/Local	Detector de fumo testado	Data de substituição das pilhas

Impresso de supervisão indirecta

Autorização para crianças a partir dos 7 anos utilizarem o espaço aprovado sem supervisão directa

As normas de cuidados infantis familiares permitem que crianças a partir dos sete anos de idade participem em actividades sem supervisão directa no espaço interior/exterior aprovado do lar de cuidados infantis familiares. Para o poder fazer, tanto o pai/mãe como o prestador de cuidados têm de o autorizar. O prestador de cuidados tem de disponibilizar orientação quando solicitada ou sempre que necessário. O prestador de cuidados também tem de vigiar regularmente a actividade de cada criança.

O/a meu/minha filho/a, _____, que tem _____ anos de idade, tem a minha autorização

para ir para o seguinte espaço interior/exterior (caso seja interior, indique o piso e a divisão):

Com as seguintes limitações e estipulações:

Assinatura do pai/mãe ou tutor: _____ Data: _____

Autorização para crianças a partir dos 7 anos de idade saírem das instalações de cuidados infantis familiares sem supervisão directa

As normas de cuidados infantis familiares permitem que crianças a partir dos sete anos de idade saiam das instalações de cuidados infantis familiares para uma actividade específica (como andar de bicicleta, desportos de equipa), desde que o pai/mãe dê tal autorização. O prestador de cuidados tem de obter autorização por escrito do pai/mãe para que qualquer criança possa sair das instalações de cuidados infantis familiares.

O/a meu/minha filho/a _____, que tem _____ anos de idade, pode sair das instalações de cuidados infantis familiares para as seguintes actividades:

Actividade	Hora	Meio de transporte	Pessoa responsável	Limitações
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Assinatura do pai/mãe ou tutor: _____ Data: _____

Relatórios de lesões

Tem de manter registos por escrito de quaisquer lesões que uma criança sofra enquanto estiver a seu cargo e que não tenham exigido tratamento médico de emergência.

Nome da criança _____

Data da lesão: _____ Hora: _____

Descrição da lesão: _____

Tratamento fornecido e por quem: _____

Como foram informados os pais? _____

Observação: A assinatura do pai/mãe ou tutor relativamente à confirmação do aviso é facultativa, mas aconselhável.

Assinatura do pai/mãe ou tutor

Data

Aviso aos pais sobre a supervisão de crianças

Como prestador de cuidados infantis familiares, tenho por vezes de acompanhar crianças entre um veículo de transporte e o meu lar. Quando isto acontece, posso deixar a sua criança no lar de cuidados infantis familiares sem vigilância durante um breve período de tempo. Ao fazê-lo:

- Todas as crianças estarão no primeiro piso do meu lar num ambiente livre de perigos;
- O meu lar permanecerá sob a minha visão e não me afastarei mais de 15 metros do meu lar em qualquer momento;
- Tomarei precauções especiais para garantir a segurança de todas as crianças quando uma das crianças for particularmente activa ou quando uma criança a meu cargo tiver problemas de comportamento.

Consentimento do pai/mãe

Compreendo e aceito que o meu prestador de cuidados infantis familiares, _____,
(nome do prestador de cuidados)

possa deixar a(s) minha(s) criança(s) _____,
(nomes das crianças)

sozinhas no primeiro piso do lar de cuidados infantis familiares enquanto traz/leva outra criança de/para um veículo de transporte e que, enquanto o faz, tomará todas as medidas necessárias para garantir a segurança da(s) minha(s) criança(s).

Assinatura do pai/mãe ou tutor

Data

Recreio exterior com supervisão periódica

Este impresso apenas pode ser utilizado com crianças a partir dos cinco anos se o espaço de recreio exterior estiver cercado por uma vedação com pelo menos 1,20 metros de altura e estiver situado nas instalações de cuidados infantis de uma família única ou residência no primeiro piso.

Por este meio, autorizo _____ a deixar que a minha
(prestador/auxiliar de cuidados)

criança _____, que tem _____ anos

de idade, brincar no exterior, num espaço de recreio exterior cercado por uma vedação de 1,20 metros de altura nas instalações de cuidados infantis familiares, sem a presença do prestador/auxiliar de cuidados.

Compreendo que o prestador/auxiliar de cuidados tem de controlar a minha criança a cada 15 minutos e que o tempo sozinha no exterior não pode exceder uma (1) hora.

Assinatura do pai/mãe ou tutor

Data

Autorização do pai/mãe para medicamentos/administração de medicamentos

Utilize este impresso para obter autorização por escrito para qualquer medicamento sujeito a receita médica ou de venda livre que o pai/mãe ou tutor lhe possa pedir para administrar. Utilize o registo adiante para documentar o medicamento que administrou.

Eu, _____ autorizo
(Nome do pai/mãe ou tutor)

_____ a administrar o seguinte medicamento a
(Prestador/auxiliar de cuidados)

_____, começando em _____ e terminando
(Nome da criança) (Data)

em _____.
(Data)

Nome do medicamento

(dosagem, n.º de vezes por dia e n.º de dias para a semana em que o medicamento deve ser administrado)

Assinatura do pai/mãe ou tutor

Data

Administração de medicamentos

Nome da criança: _____

Data	Hora	Dosagem do medicamento	Administrado por
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Registo de observações

Tem de documentar quaisquer marcas graves ou inusitadas, contusões, lesões ou ocorrências repetitivas, como exantema de fralda grave, que sejam observadas na criança ao chegar ao lar de cuidados infantis ou ao longo do dia.

Nome da criança: _____

Data da observação: _____ Hora da observação: _____

Observação: _____

Os pais/tutores foram avisados? Sim _____ Não _____

Como? _____

Descrição de quaisquer mudanças notórias no comportamento da criança:

Secção facultativa:

Documentação dos comentários do pai/mãe ou tutor ao prestador de cuidados:

Não se esqueça que, caso tenha motivos razoáveis para acreditar que a criança a seu cargo está a ser sujeita a abusos e/ou negligenciada, tem de informar o DCF.

Relatório de lesões graves ou doenças que exijam tratamento médico

Tem de informar imediatamente o EEC de qualquer morte, lesão grave, hospitalização ou tratamento de emergência por pessoal médico. Após a notificação imediata, este impresso tem de ser enviado no prazo de 48 horas para os serviços regionais do EEC.

Nome do prestador de cuidados: _____

Endereço: _____

Telefone: _____

Nome da criança: _____ Data de nascimento: _____

Nome do pai/mãe ou tutor(es): _____

Endereço: _____

Telefone: _____

Data da lesão/doença: _____ Hora da lesão/doença: _____

1. Descreva especificamente como e onde ocorreu a lesão/doença:

2. Foram administrados quaisquer primeiros socorros ou RCP? Se sim, descreva o tratamento:

(Utilize uma folha separada, caso necessário)

3. Data de validade da certificação em Primeiros Socorros: _____

Data de validade da certificação em RCP: _____

4. Onde é que a criança foi examinada?

5. Se conhecido, qual foi o diagnóstico ou o tratamento fornecido?

Relatório de lesões graves ou doenças que exijam tratamento médico
Página 2

6. Aquando da lesão/doença, quem eram os adultos presentes e onde se encontravam?

7. Na hora da lesão/doença, quantas crianças estavam presentes no lar de cuidados infantis familiares?

Pai/mãe ou tutor avisado: _____ Data do aviso: _____

Pessoa do EEC avisada: _____ Data do aviso _____

Certifico que as informações que forneci são, tanto quanto sei, completas e precisas. Certifico igualmente que avisei o pai/mãe ou tutor da criança sobre a lesão/doença da criança.

Assinatura do prestador de cuidados/tutor

Data

Para uso exclusivo do Ministério

Data: _____

Número do centro: _____

Data de validade: _____

Número do incidente: _____

Excursão especial
(Excursão escolar)

Este impresso deve ser utilizado para qualquer viagem fora das instalações de cuidados infantis familiares que não conste do impresso de autorização geral no pacote de inscrição em cuidados infantis familiares.

_____ e/ou _____
(Prestador de cuidados) (Auxiliar)

está autorizado a transportar a minha criança _____
(Nome da criança)

por _____ para _____
(Tipo de transporte) (Destino)

em _____.
(Data)

Hora de partida _____ Hora de chegada _____

Assinatura do pai/mãe ou tutor

Data