

**Secretaria de Assistência Social**

**Serviço de Proteção Social Básica no Domicílio para Pessoas com Deficiência e Idosas**

**Metodologia de Frequência e Calendário de Visitação Domiciliar**

**2025**

**1. Objetivo**

Estabelecer a metodologia de frequência e o calendário de visitas domiciliares com foco no acompanhamento sistemático, proteção, promoção da autonomia, fortalecimento dos vínculos familiares e prevenção de situações de vulnerabilidade social.

**2. Público-Alvo**

* Pessoas com deficiência e pessoas idosas em situação de vulnerabilidade social ou com dificuldades de acesso aos serviços da rede socioassistencial e de outras políticas públicas.

**3. Metodologia de Frequência**

A frequência das visitas será definida com base no **grau de vulnerabilidade**, **necessidades identificadas** e **risco social** dos usuários, categorizados em três níveis:

**a) Alta Complexidade Social (Nível 1)**

* Situação de negligência, isolamento extremo, risco à integridade física ou ausência de cuidadores.
* **Frequência**: 1 visita por semana

**b) Média Complexidade (Nível 2)**

* Baixa rede de apoio, dependência parcial, fragilização de vínculos familiares.
* **Frequência**: 2 visitas por mês (quinzenal)

**c) Baixa Complexidade (Nível 3)**

* Com rede de apoio presente, estabilidade da situação e risco reduzido.
* **Frequência**: 1 visita por mês

*Observação: A frequência poderá ser ajustada de acordo com mudanças na situação do usuário, mediante avaliação da equipe técnica.*

**4. Etapas da Visitação**

Cada visita deve contemplar:

1. **Planejamento da visita**: definição de objetivos específicos e instrumentos.
2. **Registro da visita**: ficha padronizada com data, responsável, observações, encaminhamentos.
3. **Encaminhamentos e articulações**: quando necessário, com saúde, CRAS, CAPS, CREAS, etc.
4. **Avaliação periódica**: a cada 3 meses, reavaliação da situação e reclassificação da frequência.

**5. Calendário de Visitação**

O calendário será organizado mensalmente pela equipe de referência do CRAS, com base na seguinte estrutura:

| **Semana do Mês** | **Público-alvo prioritário** | **Observações** |
| --- | --- | --- |
| 1ª Semana | Nível 1 | Casos de maior urgência |
| 2ª Semana | Níveis 1 e 2 | Preferência para quinzenais |
| 3ª Semana | Níveis 1 e 3 | Reforço nas visitas mensais |
| 4ª Semana | Nível 1 e demandas extras | Ajustes e visitas adicionais |

* **Revisões**: Ao final de cada mês, a equipe técnica fará uma reunião de avaliação e ajuste do cronograma.

**6. Equipe Responsável**

* Técnicos de referência do CRAS (assistente social, psicólogo, entre outros).
* Apoio de visitadores capacitados, quando necessário.

**7. Instrumentos de Apoio**

* Ficha de Visita Domiciliar
* Plano de Acompanhamento Individual ou Familiar
* Relatório Mensal de Visitação
* Termo de Consentimento para atendimento domiciliar