



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social –
Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de
Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº
36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

ANEXO 19: RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES (ASSISTÊNCIA SOCIAL)

SERVIÇO DE CENTRO DIA PARA IDOSOS - CDI CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA PROCESSO Nº 138/2018

SETEMBRO

1



Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social –
Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de
Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº
36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

2022

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES ASSISTÊNCIA SOCIAL Centro Dia para Idosos (Relatório Mensal Circunstanciado de Atividades Mensais)

MÊS DE REFERÊNCIA: setembro/2022

1. IDENTIFICAÇÃO

UNIDADE EXECUTORA: Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO:

ENDEREÇO: Rua 24, nº 330 – Centro – Guaíra-SP

TELEFONE: (17) 3331-4827 SITE: www.casnsa.com

EMAIL: casnsa@gmail.com CNPJ: 48.447.502/0001-91

TÉCNICO RESPONSÁVEL: Danieli Gonçalves Nascimento

1.1 DADOS DA PARCERIA

OBJETO: Estabelecimento de ajuste através de Aditivo de Termo de Colaboração para execução do Serviço de proteção social especial para idosos e suas famílias através de Centro Dia, na Proteção Social Especial de Média Complexidade, a ser cofinanciado no exercício de 2022 para execução no município de Guaíra/SP.

PROCESSO N.º
138/2018

TERMO DE COLABORAÇÃO N.º
11/2018

VIGÊNCIA: 09/01/2022 a
10/07/2022

VALOR TOTAL: R\$ 110.300,04

VALOR DA PARCELA:

META ANUAL: 13 idosos

META MENSAL: 13 idosos

PÚBLICO ALVO: Idosos, de ambos os sexos, com idade igual ou superior a 60 anos, em situação de vulnerabilidade ou risco social, e cuja condição requeira o auxílio de pessoas ou de equipamentos especiais para a realização de atividades da vida diária, tais como: alimentação, mobilidade, higiene; sem comprometimento cognitivo ou com alteração cognitiva controlada (graus de dependência I ou II segundo a ANVISA).

ÁREA DE ATUAÇÃO: Assistência Social - Proteção Social Especial de Média Complexidade.

FUNDO VINCULADO: Fundo Municipal de Assistência Social - FMAS

N.º DE ATENDIDOS NO MÊS: 11

1.1 NOME FANTASIA DO SERVIÇO: Centro Dia para Idosos

2. RECURSOS FINANCEIROS

| Fonte | Data do Repasse | Valor |
|-----------|-----------------|--------------|
| Municipal | 29/09/2022 | R\$ 8.679,30 |



Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social –
Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de
Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº
36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

3. RECURSOS HUMANOS NA EXECUÇÃO DO SERVIÇO:

3.1 RECURSOS HUMANOS EXECUÇÃO DIRETA

| Nome | Função | Horário de trabalho | Carga Horária | |
|--------------------------------|------------------------|-----------------------|---------------|------------|
| | | | Semana I | Mensa I |
| Augusta da Silva | Cuidador de idoso | | 18h | 36 h |
| Danieli Gonçalves Nascimento | Assistente Social | | 20h | 100h |
| Renata Cristina Balduino Rocha | Auxiliar Geral/Cozinha | Escala de revezamento | 36h | 180h |
| Tamires Teles Rezende | Psicólogo | | 15h | 75h |

3.2 RECURSOS HUMANOS EXECUÇÃO INDIRETA

| Nome | Função | Horário de trabalho | Carga Horária | |
|-------------------------------|-------------------|---------------------|---------------|------------|
| | | | Semana I | Mensa I |
| Carla da Silva Peres Silvério | Gerente Executiva | | 5h | 25h |
| Regiane Antunes Coelho | Encarregada Adm. | | 10h | 50h |

4. DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES COLETIVAS DESENVOLVIDAS:

Objetivo geral: Oferecer atendimento em Centro Dia através do Serviço de Proteção Social Especial de Média Complexidade para Idosos e suas Famílias.

Objetivo Específico do plano: Promover a autonomia e a melhoria da qualidade de vida de pessoas idosas com deficiência, bem como, de seus cuidadores e de suas famílias.

Atividade realizada: Oficina com idosos 1

Objetivo da atividade: Estimular habilidades cognitivas e socialização.

Metodologia aplicada na atividade: A atividade foi organizada previamente, com seleção dos exercícios.

Realizada no salão de TV da entidade, juntamente com usuários de outro serviço. Primeiramente a fisioterapeuta realizou estímulos físicos, com solicitações de exercícios, onde os idosos acompanharam-na, recebendo auxílio dos cuidadores, quando necessário. Em seguida, a Psicóloga fomentou estímulos cognitivos, com perguntas individuais e/ou coletivas, em grau de complexidade variado, considerando as especificidades dos participantes. Vale lembrar que, nos dois momentos, os cuidadores auxiliaram e acompanharam a atividade. Material utilizado: Estimulação da linguagem e da memória- Treinamento prático.

| Carga Horária | Datas |
|---|--|
| 1h30min | 29/09 |
| Responsável pela execução: Psicóloga e Fisioterapeuta | |
| Cumprimento da meta quantitativa | |
| Prevista: 80% dos idosos que conseguirem realizar a atividade. | Executada: 8 atendidos, sendo 100% dos presentes. |



Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento/o Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

| Cumprimento da meta qualitativa | |
|--|---|
| Prevista: Promoção do bem estar mental e pertencimento. | Executada: A execução dos exercícios contribuiu para o bem estar físico e mental, bem como no sentimento de pertencimento devido a ação conseguir envolver todos os presentes. |
| <p>Avaliação da atividade/Resultados: A atividade possibilita a integração entre usuários de serviços diferentes, como também promove o espírito de competitividade, de alguns participantes, fazendo com que os idosos se esforcem e se concentrem na tentativa de acerto das questões.</p> <p>Os atendidos com comprometimento cognitivo maior participam dentro de suas limitações, sendo que seus ganhos são mais evidenciados ao pertencimento do que referentes a estímulos cognitivos, pois não são todas as perguntas que conseguem alcançar.</p> <p>Conclui-se que a atividade é positiva por conseguir alcançar todos os participantes, mesmo que a forma do deste não seja a mesma para todos.</p> | |

| |
|---|
| Objetivo Específico do plano: Promover apoio às famílias na tarefa de cuidar, diminuindo a sua sobrecarga de trabalho e utilizando meios de comunicar e cuidar que visem à autonomia dos envolvidos e não somente cuidados de manutenção. |
| Atividade realizada: Atendimento grupal |
| Objetivo da atividade: Estimular autonomia e participação dos idosos; Acompanhar as relações do idoso em sua residência. |
| Metodologia aplicada na atividade: A atividade foi previamente preparada. Realizada na sala de psicologia, com participação dos idosos presentes no dia. No referente mês foram trabalhados os seguintes conteúdos: 1- Apresentação de idosos novos no serviço e acompanhamento da convivência nas residências; 2- Retomada no tema: Valorização de potencialidades; 3- Discussão da fábula: A lebre e a tartaruga 4- Desânimo diante condição física e dependência: Possibilidades e resiliência. |

| Carga Horária | Datas |
|--|---|
| 1h30min | 05/09, 14/09, 23/09 e 27/09 |
| Responsável pela execução: Psicóloga | |
| Cumprimento da meta quantitativa | |
| Prevista: Mínimo de 80% dos idosos presentes. | Executada: 100% dos idosos presentes no dia. |
| Cumprimento da meta qualitativa | |
| Prevista: Participação ativa dos idosos ao verbalizar suas vivências; | Executada: Participantes verbalizaram algumas vivências e relações familiares que foram acolhidas e trabalhadas pela |



Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303.777-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010. Fundado em 19/07/1938

| | |
|--|--|
| Acompanhamento e identificação de situações de risco e vínculos familiares. | técnica responsável. Não foi identificado no presente mês nenhuma situação de risco. |
| <p>Avaliação da atividade/Resultados: A avaliação foi positiva, pois os participantes puderam trocar experiências/vivências semelhantes, fortalecendo assim, a identidade grupal.</p> <p>Alguns membros não conseguem acompanhar o grupo, no entanto, demonstram e verbalizam o interesse por sua continuidade. Fazem suas colocações específicas e são respeitados dentro de suas especificidades, sempre com mediação da técnica para que haja o desenvolvimento do diálogo entre os membros.</p> <p>O trabalho a respeito da valorização das potencialidades foi mais produtivo comparado ao mês anterior, onde alguns participantes conseguiram identificar potencialidades, minimizando falas desânimo frente ao envelhecimento.</p> | |
| | |
| <p>Objetivo Específico do plano: Promover a autonomia e a melhoria da qualidade de vida de pessoas idosas com dependência, bem como, de seus cuidadores e suas famílias</p> | |
| <p>Atividade realizada: Oficina 2</p> | |
| <p>Objetivo da atividade: Estimular autonomia e participação</p> | |
| <p>Metodologia aplicada na atividade: Atividade foi realizada na área externa. O tema: A importância de ter autonomia para um envelhecimento saudável e para que as relações familiares consigam ser sustentadas com equilíbrio.</p> | |
| <p>Carga Horária</p> | <p>Datas</p> |
| <p>1 hora</p> | <p>01, 08, 15, 22 e 29</p> |
| <p>Responsável pela execução: Assistente Social</p> | |
| <p>Cumprimento da meta quantitativa</p> | |
| <p>Prevista 1 hora semanal Usuários presentes</p> | <p>Executada 1 hora semanal Usuários presentes no dia do grupo</p> |



Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

| Cumprimento da meta qualitativa | |
|--|--|
| Prevista: Compreensão dos direitos e deveres para atuar enquanto cidadãos. | Executada: Compreenderam a importância da autonomia para saúde e para a melhoria das relações familiares. |
| Avaliação da atividade/Resultados: Resultado foi positivo, pois alguns idosos estão nesse processo de esforço para não perderem autonomia e já perceberam que a relação com a família está melhorando. OBS: Apenas 3 idosos atendidos no serviço são lúcidos e alcançam o objetivo da atividade, os demais participam para socialização. | |
| Lanche ou refeição: | |

5. QUANTITATIVO DE INTERVENÇÕES REALIZADAS PELA EQUIPE DE REFERÊNCIA:

| Função/Profissional (responsável pela execução/intervenção) | Quantitativo | | | | | | |
|---|--------------|----|------------|----|----|----------|----------|
| | AI | VD | AI Família | BA | CT | Reuniões | |
| | | | | | | Família | Usuários |
| Assistente Social | 04 | - | - | - | 6 | 1 | - |
| Psicóloga | 09 | - | 01 | 03 | 03 | - | - |

*VD – Visita Domiciliar; AI – Atendimento Individual; BA – Busca Ativa; CT – Contato Telefônico.

5.1 ATIVIDADES OU ATENDIMENTOS DE ATUAÇÃO DIRETA DO SERVIÇO COM O USUÁRIO:

| |
|--|
| USUÁRIO: C.S.L.V |
| SERVIÇO SOCIAL |
| Descrição: Usuária presente no mês. Contato telefônico com a família para buscar informações da consulta com o vascular que passou no 20/09, também neste mês retornamos com a reunião mensal o esposo esteve presente. |
| PSICOLOGIA |
| DESCRIÇÃO: |
| USUÁRIO: C.A.M.S |
| SERVIÇO SOCIAL |
| Descrição: Usuária presente no mês. O setor ainda não conseguiu agendar o PIA por indisponibilidade de horários dos familiares. A filha Elaine participou da reunião mensal. |
| PSICOLOGIA |
| DESCRIÇÃO: |



Centro de Ação Social Nossa Senhora D. Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

USUÁRIO: D.A.C.V

SERVIÇO SOCIAL

Descrição: Usuária foi participativa nas atividades realizadas. Sem intervenção do setor no mês. A filha Mirian participou da reunião mensal realizada pelo setor.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

USUÁRIO: H.S

SERVIÇO SOCIAL

Descrição: Usuária esteve presente neste mês. O setor entrou em contato com a filha Cláudia, pois a idosa estava vindo para o serviço com roupas com odor de urina, foi orientada sobre a necessidade de realizar a higiene pessoal antes de encaminhá-la ao serviço. Família participou da reunião mensal realizada pelo setor.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

USUÁRIO: I.P.O.S

SERVIÇO SOCIAL

Descrição: Usuária esteve presente no mês conforme a escala, não foi necessário realizar atendimento e/ou intervenção. A família participou da reunião mensal realizada pelo setor.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

USUÁRIO: J.R B

SERVIÇO SOCIAL

Descrição: O usuário esteve presente no serviço neste mês. Não foi necessário realizar intervenção. A família justificou a ausência da reunião mensal.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

USUÁRIO: J.F.S

SERVIÇO SOCIAL

Descrição: Usuária presente neste mês, entretanto quando entramos em contato com a filha ela relatou que a mãe deseja ser desligada do serviço, devido aos agravos dos problemas de saúde. O setor irá realizar uma visita domiciliar.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social –
Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de
Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº
36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

USUÁRIO: M.A. S

SERVIÇO SOCIAL

Descrição: No mês o setor realizou atendimento e intervenções com a usuária, bem como, com sua família (filhos) a fim de iniciar um trabalho em conjunto para melhor organização dos medicamentos de uso contínuo da idosa. A família esteve presente na reunião mensal realizada pelo setor.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

USUÁRIO: M.I.A

SERVIÇO SOCIAL

Descrição: O setor realizou visita na residência da idosa para avaliação do seu grau de dependência. Ela foi admitida no dia 05/09. Entramos em contato com a família e para agendar o PIA no dia 26/09, no dia agendado a família compareceu e foi realizado o PIA com o restante da equipe. A família esteve presente também na reunião mensal realizada pelo setor.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

USUÁRIO: M.L.A

SERVIÇO SOCIAL

Descrição: O setor realizou visita domiciliar para admissão no serviço, ela foi admitida no dia 22/09, porém, a usuária não está frequentando o serviço conforme combinado, algumas vezes o transporte passa e ela recusa a entrar ou então não está em casa no horário combinado, ela reside sozinha e não tem uma pessoa para auxiliá-la. Diante de tudo que vem acontecendo entendemos que usuária necessita de uma avaliação neurológica e/ou psiquiátrica.

O setor está em contato com uma amiga da usuária para obter informações a seu respeito, inclusive foi essa amiga que buscou o serviço de centro dia para ela e ainda auxilia no que idosa necessita, pois ela não possui nenhum familiar.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

USUÁRIO: O.F

SERVIÇO SOCIAL



Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010. Fundado em 19/07/1938

Descrição: O idoso frequentou o serviço nos dias acordados. Neste mês ele apresentou intercorrências de saúde na instituição, o setor entrou em contato com os familiares para orientá-los sobre a necessidade de colher um exame de urina, pois o idoso estava apresentando sinais de hipotermia e rebaixamento clínico.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

USUÁRIO: R.S.S.J

SERVIÇO SOCIAL

Descrição: No mês o idoso teve uma forte gripe e se ausentou do serviço por 1 semana, depois que melhorou retornou ao serviço. Família esteve presente na reunião mensal realizada pelo setor.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

6. OUTRAS ATIVIDADES:

Descrição da atividade

Atividade: Atividades Comunitárias – 14/09


Objetivo da atividade: Promover integração social, vínculos de pertencimento e momentos de lazer a idosos semidependentes, cujas famílias não apresentam condições de oferecer cuidados necessários durante o dia.

Metodologia: Os usuários participaram do Café da tarde no Centro de Lazer às 14h00, foram levados até o evento no micro-ônibus da Assistência Social, organizado pela Júlia – Assessora da Primeira Dama do município e retornaram às 16h00 para a instituição.

Resultados: Positivo, os usuários aproveitaram muito a festiva, interagiram com a comunidade e dançaram.

Nº de usuários atendidos: 5 usuários



| Descrição da atividade |
|--|
| Atividade: Atividades Comunitárias – 27/09 |
| Objetivo da atividade: Promover integração social, vínculos de pertencimento e momentos de lazer a idosos semidependentes, cujas famílias não apresentam condições de oferecer cuidados necessários durante o dia. |
| Metodologia: Foi organizado pelo Fundo Social um Café da Tarde na Instituição em comemoração à Semana da Pessoa Idosa. Apresentação do Coral da 3ª idade e café da tarde com a presença da Primeira Dama, Julia (Assessora) Gestora de Assistência Social do município, crianças e pessoas da comunidade. |
| Resultados: Muito positivo, até os idosos que apresentam resistência em sair da instituição para passeios participaram da integração. |
| Nº de usuários atendidos: 9 usuários |
|  |

| Descrição da atividade |
|---|
| Atividade: Reunião com famílias |
| Objetivo da atividade: Estimular o fortalecimento de vínculos. Orientar e informar os familiares. |
| Metodologia: No mês foi realizada também uma reunião com familiares, eles foram convidados através de ligação telefônica. A reunião aconteceu na sala de fisioterapia da instituição as 16h00, onde os familiares responderam também uma pesquisa de avaliação do serviço. |
| Resultados: Resultado muito positivo, 7 familiares participaram da reunião, foi possível trocar informações e acertar pendências além de responderem a avaliação do serviço. O Resultado da avaliação segue em anexo. |
| Nº de usuários atendidos: 07 usuários |



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social –
 Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de
 Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº
 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
 Fundado em 19/07/1938



7. DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS PELA EQUIPE INDIRETA:

Função/Profissional/Descrição das atividades

Nome: Carla da Silva Peres Silvério

Função: Gerente Executiva

Atividades: Gerenciar a Instituição

Função/Profissional/Descrição das atividades

Nome: Regiane Antunes Coelho

Função: Encarregada Adm.

Atividades: Responsável pelo setor financeiro e recursos humanos

8. TRABALHO COM A REDE

8.1 REDE PÚBLICA

| Equipament o | CAP S | CRA S | CREA S | PS F | Esport e | Cultur a | Educaçã o | Fundo Social |
|----------------------|----------|----------|--|---------|-------------|-------------|--------------|-------------------|
| N.º de atividades | | | 5 (e- mails) 4 (what s App | | | | | 2 telefon e |



Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

Outros:

Descrição:

CREAS - Assistente Social: Discussão de casos, referência e troca de informações.

Fundo Social – Assistente Social: Semana do Idoso (Festiva na Instituição e festiva Centro de Lazer)

8.2 REDE PRIVADA

| Equipamento | ALAR | APAE | SOS | SOGUBE | CASNSA ILPI | CASNSA RESIDÊNCIA INCLUSIVA | Fundo Social | Águas Correntes |
|--|------|------|-----|--------|----------------|-----------------------------------|-----------------|--------------------|
| N.º participações | | | | | 1 | | 1 | |
| Descrição: Festiva Fundo Social em conjunto com o serviço de ILPI | | | | | | | | |

*ALAR – Associação Lar; APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais; SOS – Serviço de Obras Sociais; SOGUBE – Sociedade Guairense de Beneficência; IORM – Instituto Oswaldo Ribeiro de Mendonça; CASNSA – Centro de Ação Social Nossa Senhora Aparecida.

9. PARTICIPAÇÃO EM CONSELHOS

7.1 CONSELHOS

| Conselho | CMDCA | CMAS | CMDI | CMCM | CMDM | CME | CMS | CMPCD |
|----------------------|-------|------|------|------|------|-----|-----|-------|
| N.º participações | | | | | | | | |
| Descrição: | | | | | | | | |

10. PARTICIPAÇÃO EM CAPACITAÇÕES/GRUPOS DE ESTUDOS

| Data | Carga horária | Curso/Oficina | N.º Participantes |
|------|---------------|---------------|-------------------|
| | | | |
| | | | |

11. MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DO SERVIÇO:

11.1 – Executora do serviço

Dificultadores: Transporte dos idosos e muitas demandas de saúde. Os idosos referenciados em sua maioria apresentam algum tipo demência senil, não conseguindo assim alcançar os objetivos de algumas oficinas oferecidas, além disso, apresentam também com o decorrer do tempo um declínio no estado de saúde e da capacidade cognitiva associada à perda da capacidade de executar tarefas do dia a dia, o que descaracteriza o perfil dos atendidos, que na teoria deveria ser idosos com grau de dependência I e II.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social –
Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de
Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº
36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

| |
|--|
| Facilitadores: Equipe empenhada para resolução de intercorrências, bem como, com conhecimento prático e teórico para demandas apresentadas. |
| Avaliação Geral da execução do plano de trabalho: Plano de trabalho adequado com a realidade dos usuários e da instituição. |
| Proposta para resolução dos dificultadores: Transporte: Aguardando a compra de outro transporte. |
| Demandas de saúde: Acompanhamento de médico especialista e administração correta dos medicamentos e encaminhamento de idosos com o perfil adequado. |
| 11.2 – Monitoramento e avaliação por parte da comissão de monitoramento e avaliação: |
| <input type="checkbox"/> Visita in loco Data: |
| <input type="checkbox"/> Reunião informativa ou de orientação Data: |
| <input type="checkbox"/> Recebimento de relatório de monitoramento Data: |
| Descrição/Avaliação: |

| |
|--|
| 11.3 – Gestor da parceria: |
| <input checked="" type="checkbox"/> Visita in loco Data: 14/09 |
| <input type="checkbox"/> Reunião informativa ou de orientação Data: |
| <input type="checkbox"/> Visita do gestor da política pública Data: |
| Descrição/Avaliação: |

| |
|--|
| 11.4 – Orientações com terceiro setor: |
| <input type="checkbox"/> Visita in loco Data: |
| <input type="checkbox"/> Reunião informativa ou de orientação Data: |
| <input type="checkbox"/> Contato telefônico/E-mail Data: |
| Descrição/Avaliação: |

| |
|---|
| 11.3 – Ministério Público: |
| <input checked="" type="checkbox"/> Reunião informativa ou de orientação Data: 26/09 |
| <input type="checkbox"/> Visita do Promotor Data: |
| Descrição/Avaliação: Tratar sobre situações institucionais |

12. REUNIÕES COM EQUIPE DO SERVIÇO

| Data | Objetivo |
|-------|-----------------------------------|
| 06/09 | Discussão de casos e Planejamento |
| 13/09 | Discussão de casos |
| 20/09 | Discussão de casos |
| 27/09 | Discussão de casos |

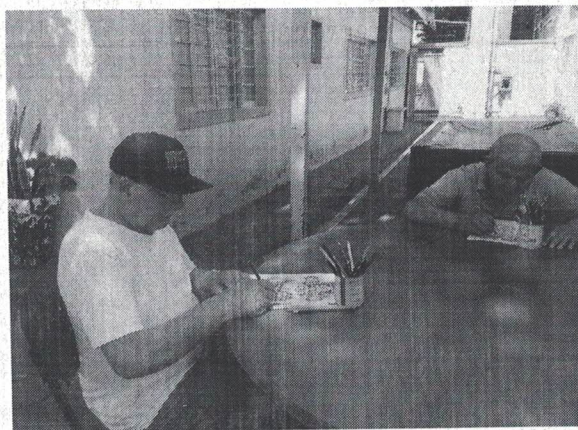


Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento/o Social –
Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de
Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº
36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

Fotos:





Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010. Fundado em 19/07/1938

13. ANEXOS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

13.1 ANEXO 1: RELAÇÃO NOMINAL DE ATENDIDOS

| RELAÇÃO NOMINAL DE ATENDIDOS | | | | | | | | | |
|------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|------------------------|---------------|------------|----------------------|-----------------------------|----------|---------------------|
| Mês: setembro | | | Processo n.º: 138/2018 | | | | Serviço/Projeto: Centro Dia | | |
| Nº | Nome | Vínculos | Cor | RG | DN | Tipo de benefício | Inclusão | Exclusão | Grau de dependência |
| 01 | Cacilda Antônio de Manoel Silva | Fortalecidos | branca | | 21/09/1936 | Aposentada | 04/08/2022 | | II |
| 02 | Cleonice Sofientini Lelis | Fragilizados | Branca | 27.010.794-0 | 26/12/1955 | BPC | 26/07/2021 | | II |
| 03 | Deusdedit de Araújo Chaves Vieira | Fortalecidos | Negra | 19.361.908-08 | 10/08/1947 | Aposentada | 02/12/2021 | | II |
| 04 | Helga Silva | Fortalecidos | Branca | 12.235.468-0 | 28/11/1940 | Aposentada | 11/02/2020 | | II |
| 05 | Izaura Pereira Oliveira Silva | Não tem familiares no município | Parda | 17.278.196-6 | 22/06/1945 | Aposentadoria/Pensão | 20/05/2022 | | II |
| 06 | Juraci Ferreira Pereira dos Santos | Fortalecidos | Branca | 26.605.839-5 | 23/10/1942 | Aposentada | 15/07/2016 | | II |
| 07 | José Rufino Borges | Fortalecidos | Branco | 25.375.879-8 | 20/01/1945 | Aposentado | 20/12/2021 | | II |
| 08 | Maria Aparecida de Souza | Fortalecidos | Branca | 42.493.5 | 09/02/1950 | BPC | 19/05/2022 | | I |
| 09 | Maria de Lourdes Alvarenga | Não tem família | Branca | | 28/02/1943 | Aposentada | 22/09/2022 | | II |
| 10 | Maria Inês Araújo | Fortalecidos | Branca | | 08/12/1951 | Aposentada | 05/09/2022 | | II |
| 11 | Oswaldo França | Fortalecidos | Negro | 16.556.144-0 | 24/11/1946 | Aposentado | 23/09/2019 | | II |
| 12 | Rivaldo Candido da Silva | Fortalecidos | Negro | 14.873.556-3 | 20/12/1947 | Aposentado | 23/11/2021 | | II |

13.2 ANEXO 2: LISTA DE PRESENÇA - REUNIÃO COM FAMÍLIAS

| REUNIÃO COM FAMÍLIAS | |
|--|-----------------------|
| Objetivo: | |
| Dia: 26/09 | Horário: 16:00 |
| Responsável: Serviço Social | |
| Nome familiar e tipo de vínculo | Usuário |
| Elaine - FILHA | Cacilda |
| José Antônio-ESPOSO | Cleonice |
| Mirian -FILHA | Deusdedit |
| Claudia-FILHA | Helga |
| Rejane -FILHA | Rivaldo |

15



Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

| | |
|---|-----------------|
| Maria Francisca - AMIGA | Isaura |
| Aluizio -FILHO | Maria Aparecida |
| José - FILHO | Maria Inês |
| Assinatura do técnico responsável: | |

13.3 ANEXO 3: LISTA DE GRUPOS/OFFICINAS

| | | |
|---|--|--|
| Atividade: Oficina com idosos 1 | | |
| Objetivo: Estimular habilidades cognitivas e socialização. | | |
| Horário: 1h30min | Responsável: Psicóloga e Fisioterapeuta | |
| Nome | Mês: Setembro | |
| | Dia | |
| 1. Juraci | 29/09 | |
| 2. Cleonice | 29/09 | |
| 3. Rivaldo | 29/09 | |
| 4. Deusdedit | 29/09 | |
| 5. José R. | 29/09 | |
| 6. Helga | 29/09 | |
| 7. Osvaldo | 29/09 | |
| 8. Cacilda | - | |
| 9. Izaura | 29/09 | |
| 10. Maria Aparecida | - | |
| 11. Maria de L. | - | |
| 12. Maria Inês | - | |
| Assinatura do técnico responsável: | | |

| | | |
|--|-------------------------------|--|
| Atividade: Atendimento grupal | | |
| Objetivo: Estimular autonomia e participação dos idosos; acompanhar as relações do idoso em sua residência. | | |
| Horário: 1h30min | Responsável: Psicóloga | |
| Nome | Mês: Setembro | |
| | Dia | |
| 1- Juraci | 27/09 | |
| 2- Cleonice | 14/09, 23/09 e 27/09 | |
| 3- Rivaldo | 05/09, 14/09, 23/09 e 27/09 | |
| 4- Deusdedit | 05/09, 14/09, 23/09 e 27/09 | |
| 5- José R. | 05/09, 14/09 e 27/09 | |
| 6- Helga | 05/09, 14/09 e 27/09 | |
| 7- Osvaldo | 14/09 e 27/09 | |
| 8- Maria Inês | 05/09 e 23/09 | |
| 9- Izaura | 05/09, 14/09, 23/09 e 27/09 | |

16



Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

| | |
|---|-----------------------------|
| 10- Maria Aparecida | 05/09, 14/09, 23/09 e 27/09 |
| 11- Maria de Lourdes | 23/09 e 27/09 |
| 12- Cacilda | 05/09, 14/09 e 27/09 |
| Assinatura do técnico responsável: | |

| | | | | | |
|---|----------------------|---------------------------------------|---------------|---------------|---------------|
| Atividade: Oficina com idosos 2 | | | | | |
| Objetivo: Estimular autonomia e participação | | | | | |
| Horário: 10h00 | | Responsável: Assistente Social | | | |
| Nome | Mês: setembro | | | | |
| | Dia 01 | Dia 08 | Dia 15 | Dia 22 | Dia 29 |
| 1. Juraci | | x | x | x | x |
| 2. Cacilda | x | | | x | x |
| 3. Cleonice | x | x | x | x | x |
| 4. Rivaldo | x | | x | x | x |
| 5. Deusdedit | x | x | x | x | x |
| 6. José Rufino | x | | | x | x |
| 7. Helga | x | | | x | x |
| 8. Osvaldo | x | | | x | |
| 9. Maria Inês | | x | x | x | |
| 10. Izaura | | | | | |
| 11. Maria Aparecida | x | x | x | | |
| 12. Maria de Lourdes | | | | | |
| Assinatura do técnico responsável: | | | | | |

13.4 ANEXO 4: LISTA DE VISITAS DOMICILIARES

| VISITAS DOMICILIARES | | | | |
|---|---------|----------|--------------|-------|
| USUÁRIO | FAMÍLIA | OBJETIVO | | DATA |
| | | BA | Apresentação | |
| Maria de Lourdes | | | Admissão | 28/09 |
| Maria Inês | | | Admissão | 05/09 |
| Assinatura do técnico responsável: | | | | |

BA - Busca ativa

13.5 ANEXO 5: LISTA DOS ATENDIMENTOS INDIVIDUAIS

| LISTA DOS ATENDIMENTOS INDIVIDUAIS – Assistente Social | | | | |
|--|------------|--------------------|-----------|------------|
| Mês: setembro | | | | |
| NOME DA FAMÍLIA | DATA DO AF | Contato telefônico | USUÁRIO | DATA DO AI |
| Silvana | | 08/09 | 1. Juraci | |

17



Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010. Fundado em 19/07/1938

| | | | |
|--------------------|-------------|--------------------|-------------------|
| José Antônio/Célio | 20/09 | 2. Cleonice | 21/09 |
| Rejane | 09/09,16/09 | 3. Rivaldo | |
| Mirian | | 4. Deusdedit | |
| Solange | | 5. José Rufino | |
| Nilce/Claudia | 08/09 | 6. Helga | |
| Elaine | 06/09 | 7. Osvaldo | |
| Maria Francisca | - | 8. Isaura | |
| Maria De Lourdes | | | 22/09,26/09,28/09 |
| Aluísio/Thiago | | 9. Maria Aparecida | |
| | | 10. Cacilda | |

Assinatura do técnico responsável:

| LISTA DOS ATENDIMENTOS/ INTERVENÇÕES INDIVIDUAIS - Psicóloga | | | | | |
|--|------------------|------------|--------------------------|--------------------|------------|
| Mês: Setembro | | | | | |
| | NOME DO ATENDIDO | DATA DO AI | FAMÍLIA | CONTATO TELEFÔNICO | DATA DO AI |
| 1 | Juraci | 13/09 | | | |
| 2 | Cleonice | 15/09 | | | |
| 3 | Rivaldo | 12/09 | | | |
| 4 | Deusdedit | 22/09 | | | |
| 5 | José Rufino | 16/09 | | | |
| 6 | Helga | 22/09 | | | |
| 7 | Osvaldo | 02/09 | Elaine (nora) | 08/09 | 13/09 |
| 8 | Maria In. | - | | | |
| 9 | Maria Ap. | 01/09 | Thiago/ Aluísio (filhos) | 01/09 e 02/09 | |
| 10 | Izaura | 29/09 | | | |
| 11 | Cacilda | - | | | |
| 12 | Maria de L. | - | | | |

Assinatura do técnico responsável:

* As evoluções dos acompanhamentos são mantidas nos prontuários individuais.

13.6 ANEXO 6: QUADRO DE SUPERAÇÃO DE VULNERABILIDADE

| QUADRO DE SUPERAÇÃO DE VULNERABILIDADE | | | | | |
|--|---------------------------------|------------------------|------------------|--------------------|----------------------------------|
| Nº | Usuário | Data Avaliação Inicial | Data reavaliação | Vulnerabilidade | Superação |
| 01 | Cacilda Antônio de Manoel Silva | 19/09/2022 | | Convivência social | Convivência Social e atendimento |

18



Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento/o Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

| | | | | | especializado semanal |
|----|------------------------------------|------------|--|--|---|
| 02 | Cleonice Sofientini Lelis | 20/04/2022 | | Sobrecarga familiar e risco pessoal | Atendimento diário especializado auxílio nas AVDs durante a permanência no serviço e redução da sobrecarga do cuidador. |
| 03 | Deusdedit de Araújo Chaves Vieira | 20/04/2022 | | Sobrecarga familiar | Atendimento especializado semanal e redução da sobrecarga do cuidador. |
| 04 | Helga Silva | 20/04/2022 | | Membros da família sobrevivendo do trabalho informal e ausência de renda | Atendimento especializado semanal. |
| 05 | Izaura Pereira Oliveira Silva | 20/05/2022 | | Ausência de cuidador | Atendimento especializado semanal |
| 06 | Juraci Ferreira Pereira dos Santos | 20/04/2022 | | Sobrecarga familiar e risco pessoal | Atendimento especializado semanal e redução da sobrecarga do cuidador e do risco pessoal. |
| 07 | José Rufino Borges | 20/04/2022 | | Sobrecarga familiar | Atendimento especializado semanal e redução da sobrecarga do cuidador. |
| 08 | Maria Aparecida de Souza | 19/05/2022 | | Convivência Social | Convivência Social e atendimento especializado semanal |
| 09 | Maria De Lourdes Alvarenga | 22/09/2022 | | Ausência de cuidador e risco pessoal | |
| 10 | Maria Inês Araújo | 05/09/2022 | | Convivência Social | Convivência Social e atendimento |



Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento/o Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

| | | | | | |
|---|--------------------------|------------|--|--------------------------------------|--|
| | | | | | especializado semanal |
| 11 | Oswaldo França | 20/04/2022 | | Sobrecarga familiar | Atendimento especializado semanal e redução da sobrecarga do cuidador. |
| 12 | Rivaldo Candido da Silva | 20/04/2022 | | Sobrecarga familiar, e risco pessoal | Atendimento diário especializado auxílio nas AVDs durante a permanência no serviço e redução da sobrecarga do cuidador e de risco pessoal. |
| Assinatura do técnico responsável: | | | | | |

*A apresentação deverá ocorrer semestralmente.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social –
Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de
Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº
36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

Guaíra, 18 de outubro de 2022.

Danieli Gonçalves Nascimento
Assistente Social
CRESS: 57.523

Tamires Teles Rezende
Psicóloga
CRP: 06/108694

Júlio Rodrigues Ferreira Junior
Presidente – CASNSA



Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

AVALIAÇÃO FAMILIARES

Como está a relação do idoso com os familiares/amigos depois que começou a frequentar o serviço?

Melhorou ()

Permanece a mesma ()

Piorou ()

Comentários:

A sobrecarga de cuidados melhorou após frequentar o serviço?

Sim()

Não()

Comentários:

Qual a sua opinião em relação a condição geral (social/física/saúde) após admissão do idoso no serviço de CDI?

Condição física melhorou ()

Condição física permanece a mesma ()

Condição física piorou ()

Comentários:

O idoso gosta de frequentar o serviço?

Sim ()

Não ()

Comentários:

Após a admissão do idoso no serviço, o cuidador/familiar tem mais tempo para si?

Sim ()

Rua 24 n. 330 – Centro – Telefone (17) 3331-4827 – CEP 14.790-000 – GUAÍRA-SP /E-mail: casnsa@gmail.com

Site: www.casnsa.com



Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

Não ()

Comentários:

Qual a sua opinião em relação à garantia de seus direitos após admissão no serviço de CDI?

Garantia de direitos melhorou ()

Garantia de direitos permanece a mesma ()

Garantia de direitos piorou ()

Comentários:

Qual a sua opinião em relação a convivência familiar e harmonia da casa após admissão no serviço de CDI?

Convivência melhorou ()

Convivência permanece a mesma ()

Convivência piorou ()

Comentários:

Alguma sugestão ou crítica ao serviço?

Nome do cuidador/familiar:

Nome do idoso:

Data: 23/09/2022

AVALIAÇÃO FAMILIAR AO SERVIÇO DE CDI 2022

| | |
|--|---|
| 1- Como está a relação do idoso com os familiares/amigos depois que começou a frequentar o serviço? | |
| Melhorou | 7 |
| Permanece a mesma | 0 |
| Piorou | 0 |
| 2- A sobrecarga de cuidados melhorou após frequentar o serviço? | |
| Sim | 6 |
| Não | 1 |
| 3- Qual a sua opinião em relação a condição geral (social/física/saúde) após admissão do idoso no serviço de CDI? | |
| Condição melhorou | 7 |
| Condição permanece a mesma | 0 |
| Condição piorou | 0 |
| 4- O idoso gosta de frequentar o serviço? | |
| Sim | 7 |
| Não | 0 |
| 5- Após a admissão do idoso no serviço o cuidador/familiar tem mais tempo para si? | |
| Sim | 7 |
| Não | 0 |
| 6- Qual a sua opinião em relação a garantia de seus direitos após admissão no serviço de CDI? | |
| Garantia de direitos melhorou | 7 |
| Garantia de direitos a mesma | 0 |
| Garantia de direitos piorou | 0 |
| 7- Qual a sua opinião em relação a convivência familiar e harmonia da casa após admissão no serviço de CDI? | |
| Convivência melhorou | 7 |
| Convivência permanece a mesma | 0 |
| Convivência piorou | 0 |

