



*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

## **RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES (ASSISTÊNCIA SOCIAL)**

### **SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA PESSOA COM DEFICIÊNCIA PROCESSO Nº 64/2020**

**Novembro  
2022**



*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

**RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES ASSISTÊNCIA SOCIAL  
(Relatório Mensal Circunstanciado de Atividades Mensais)**

<b>Mês de referência:</b> novembro	
<b>1.IDENTIFICAÇÃO</b>	
<b>UNIDADE EXECUTORA:</b> Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida	
<b>HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO:</b> 24 horas	
<b>ENDEREÇO:</b> Avenida 13 nº 1.137 – Centro – Guaíra - SP	
<b>TELEFONE:</b> (17) 3331-4827	<b>SITE:</b> casnsa.com
<b>EMAIL:</b> casnsa@gmail.com	<b>CNPJ:</b> 48.447.502/0001-91
<b>TÉCNICO RESPONSÁVEL:</b> Carla da Silva Peres Silvério	

<b>1.1 DADOS DA PARCERIA</b>		
<b>OBJETO:</b> Acolhimento Institucional – Residência Inclusiva para jovens e adultos com deficiência.		
<b>PROCESSO N.º</b> 64/2020	<b>TERMO DE COLABORAÇÃO N.º</b> 001/2020	<b>VIGÊNCIA:</b> 10/02/2022- 09/02/2023
<b>VALOR TOTAL:</b> R\$ 302.657,96	<b>VALOR DA PARCELA:</b> R\$ 51.688,08	
<b>META ANUAL:</b> Mínimo 07	<b>META MENSAL:</b> Até 07	
<b>PÚBLICO ALVO:</b> Jovens e adultos (entre 18 e 59 anos), de ambos os sexos, com deficiência, prioritariamente beneficiários do BPC – Benefício de Prestação Continuada, que não disponham de condições de auto sustentabilidade ou de retaguarda familiar e/ou que estejam em processo de desinstitucionalização de instituições de longa permanência.		
<b>ÁREA DE ATUAÇÃO:</b> Proteção Social Especial de Alta Complexidade		
<b>FUNDO VINCULADO:</b> Fundo Municipal de Assistência Social		
<b>N.º DE ATENDIDOS NO MÊS:</b> 07		





*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

**1.1 NOME FANTASIA DO SERVIÇO:** Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

## 2. RECURSOS FINANCEIROS

Fonte	Data do Repasse	Valor
Municipal	23/11/2022	R\$ 34.962,52

## 3. RECURSOS HUMANOS NA EXECUÇÃO DO SERVIÇO:

### 3.1 RECURSOS HUMANOS EXECUÇÃO DIRETA

Nome	Função	Horário de trabalho	Carga Horária	
			Semanal	Mensal
Valdirene Dias Chiqueto Jesus	Aux. Geral/Cozinha	Esc. revezamento	36 h	180h
Carla da Silva Peres Silvério	Assistente Social	14h às 17h	15h	75h
Ana Paula Rico Landim	Cuidadora	Esc. Revezamento	36h	180h
Cleonice Carvalho Pita	Cuidadora	Esc. Revezamento	36 h	180h
Leticia Sarri	TO	14h às 16h	10h	50h
Helena Dias Da Silva	Cuidadora	Esc. Revezamento	36h	180h
Laura Maria Rodrigues da Silva	Cuidadora	Esc. Revezamento	36h	180h
Patrícia Marques Caetano	Aux. Geral/Limpeza	Esc. Revezamento	36h	180h
Tamires Teles Rezende	Psicóloga	14h às 16h	10h	50h
Bruna F. Da Costa Bovolin	Aux. Téc. Serviço Social	08h às 11h	15 h	75 h
Isabel C. de Sousa Almeida	Auxiliar de TO	13h às 17h	16h	80h
Patrícia Roldão Prata	Cuidadora	Esc. de revezamento	36h	180h



#### 4. DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES COLETIVAS DESENVOLVIDAS:

**Nota:** As refeições diárias dos usuários são realizadas nas dependências da residência inclusiva, sendo: café da manhã, almoço, café da tarde, colação, jantar e ceia.

<b>Objetivo geral:</b> Acolher e garantir proteção integral	
<b>Objetivo Específico do plano:</b> Promover a convivência mista entre os diversos graus de dependência.	
<b>Atividade realizada:</b> Roda de conversa	
<b>Objetivo da atividade:</b> Realizar acolhida, escuta qualificada e compartilhamento de vivências e experiências.	
<b>Metodologia aplicada na atividade:</b> Primeiramente a atividade foi planejada, considerando as necessidades vivenciadas na residência. A atividade foi realizada na sala de estar da casa, os temas abordados no presente mês foram: Encontro 1- Discussão sobre relações familiares, flexibilidade perante especificidades e convivência saudável. Encontro 2- Avaliação comportamental dos próprios usuários no mês de novembro, onde foram verbalizados acordos anteriormente pactuados e em seguida avaliado se foram cumpridos ou não.	
Carga Horária	Datas
1h30 min	22/11 e 30/11
<b>Responsável pela execução:</b> Psicóloga	
Cumprimento da meta quantitativa	
<b>Prevista:</b> 80% dos usuários	<b>Executada:</b> 6 atendidos, sendo 85% dos usuários.
Cumprimento da meta qualitativa	
<b>Prevista:</b> Construção de diálogo, redução de angústia e isolamento.	<b>Executada:</b> A atividade propiciou diálogo entre os moradores, como também contribuiu na redução de angústia devido aos participantes terem verbalizado conteúdos emocionais, auxiliando também na elaboração dos sentimentos.
<b>Avaliação da atividade/Resultados:</b> Satisfatório por ter propiciado diálogo e reflexão de situações vivenciadas na casa. Estimulou também, na compreensão e tolerância das relações familiares, sendo que os atendidos estavam apresentando bastante exigência e julgamento em relação aos seus entes. Estimulou senso de responsabilidade, ao ser pontuado o que cada um se propôs a fazer no mês de novembro, identificando se conseguiram realizar ou não as propostas.	

\*Uma das moradoras não participou da atividade devido seu quadro clínico, onde estímulos mínimos estavam desencadeando crises convulsivas.





*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

*Obs: A Técnica de Psicologia esteve de férias nas duas primeiras semanas do mês. Sendo assim, associado às demandas não previstas que se fizeram necessárias à resolutividade (descritas no corpo do relatório), não foi realizada a atividade "grupo" no presente mês.*

**Objetivo Específico do plano:** Promover a convivência mista entre os residentes de diversos graus de dependência.

**Atividade realizada:** Oficina de Terapia Ocupacional.

**Objetivo da atividade:** Jogos, oficina de artes e pintura. (minimizar o tempo ocioso).

**Metodologia aplicada na atividade:** Foram oferecidas de acordo com a preferência e habilidades do usuário, atividades de jogos e/ou artísticas e/ou de pintura e/ou artesanatos, na própria residência e todas as atividades foram orientadas e supervisionadas pela equipe (TO, cuidador e auxiliar). No presente mês os atendidos contribuíram para decoração natalina da entidade.

Nos dias dos jogos do Brasil foram preparadas pipocas que comeram durante o jogo.

Dois atendidos realizaram atividades de estimulação cognitiva.

Foi preparado brigadeiro para comemoração de dois aniversários na residência.

Carga Horária	Datas
2x por semana 1h por dia	03,07,10,14,17,21,24 e 28(jogo do Brasil).

Responsável pela execução: TO e cuidadora.

**Cumprimento da meta quantitativa**

Prevista: 80% dos usuários que estiverem ociosos no horário da oficina.

Executada: 80% (de acordo com as habilidades e deficiências).

**Cumprimento da meta qualitativa**

**Prevista:** Manutenção e preservação de habilidades motoras, estimular autoestima e criatividade e diminuição do tempo ocioso.

**Executada:** com a realização das atividades, houve a diminuição do tempo ocioso e as atividades passaram a fazer parte da rotina dos atendidos. As atividades que exigiam coordenação motora, preservaram essas habilidades e ainda estimulou a manutenção da atenção e concentração. Melhorou a autoestima.

**Avaliação da atividade/Resultados:** os resultados foram satisfatórios à medida que se cumpriu com os objetivos da atividade.

Minimizou tempo ocioso;

Manutenção e preservação das habilidades motoras;

Estimulou autoestima e criatividade.





A colaboração para a decoração natalina foi muito satisfatória, pois além de estimular os aspectos motores a socialização e convivência foram trabalhados.

Dificultadores:

As atividades são realizadas às 2º e 5º feiras no período da tarde, e nesses dias 2 e 3 atendidos respectivamente estão em atendimento na APAE.

**Fotos:** 1,4,6 e 10.

**Lanche ou refeição:** não, atividade realizada após o café da tarde.

**Objetivo Específico do plano:** Desenvolver capacidades adaptativas para vida diária.

**Atividade realizada:** Acompanhamento e Organização da Dinâmica da Residência.

**Objetivo da atividade:** Contribuir para a construção progressiva da autonomia, participação e independência; contribuir para interação e superação de barreiras; estimular autoestima.

**Metodologia aplicada na atividade:** Usuários foram orientados 3x por semana (2ª, 4ª e 5ª) para realização das atividades de manutenção e organização da residência, principalmente quando demonstraram dificuldades para execução de determinada atividade. Sendo essas orientações realizadas *in loco*, de acordo com as necessidades e dificuldades individuais e grupais para a limpeza e manutenção da residência. As orientações foram de maneira sistemática em relação a limpeza e higiene, reforçamos ainda a importância de manter a ordem dos guarda roupas. quando necessário e demandas foram realizadas intervenções individuais, principalmente por motivos de outras atividades dos atendidos.

Carga Horária	Datas
Aproximadamente 1h por 3x , semana.	03,07,09,10,14,16,17,21,23,24,28 e 30.

Responsável pela execução: TO, auxiliar de TO e cuidadoras.

#### Cumprimento da meta quantitativa

**Prevista:** 80% dos usuários

**Executada:** 80% de acordo com as habilidades, deficiências e presença na residência.

#### Cumprimento da meta qualitativa

**Prevista:** Oportunizar que o usuário seja capaz de realizar as atividades com autonomia e independência.

**Executada:** Foram realizados orientações e acompanhamento para organização da dinâmica da Residência, sendo essas realizadas *in loco* de acordo com as demandas e dificuldades que surgiram, essas atividades passaram a fazer parte da rotina dos atendidos, preservando assim algumas habilidades motoras, estimulando a





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

	autonomia e independência. Trabalhamos ainda a importância da limpeza e organização da residência mesmo os atendidos realizando atividades externas, feito um quadro de distribuição de tarefas e a ordem dos guarda roupas, com orientações quanto a importância de mante- los em ordem, assim como retirar as roupas que não servem ou não usam, e manter tudo dobrado e organizado, e ainda quais roupas são necessárias para a realização das atividades executadas pelos atendidos.
<b>Avaliação da atividade/Resultados:</b> Foram satisfatórios e serão sequenciados nos meses seguintes, pois oportunizou aos usuários a capacidade de realizar as atividades de acordo com suas habilidades, autonomia e independência. Minimizou tempo ocioso, manutenção e preservação das habilidades motoras. Neste presente mês a organização de roupas foram prioridades, pois trabalhamos o que vestir em cada ocasião, atividade e clima. <b>DIFICULDADES ENCONTRADAS</b> As atividades são realizadas às 2ª, 4ª e 5ª feiras no período da tarde, e nestes dias 2,2 e 3 atendidos respectivamente estão em atendimento na APAE.	
<b>Fotos</b>	2, 3, 5, 7 e 8.
<b>Lanche ou refeição:</b> <i>sim, pois as orientações acontecem também durante as refeições.</i>	

<b>Objetivo Específico do plano:</b> Desenvolver capacidades adaptativas para vida diária	
<b>Atividade realizada:</b> Acompanhamento da rotina diária.	
<b>Objetivo da atividade:</b> <b>TO:</b> Orientar usuários e cuidadores na realização das AVDs com autonomia e independência. <b>Cuidadores:</b> Apoiar e/ou realizar atividades com autonomia e independência.	
<b>Metodologia aplicada na atividade:</b> A TO acompanhou o desenvolvimento e estabelecimento de rotina durante 2 horas por semana (sendo em 2x de 1h, por motivo de atividades externas dos atendidos) e os cuidadores durante 24h por dia, acompanhando AVDs, autocuidado e rotinas de higiene pessoal desenvolvidas. As atividades foram desenvolvidas durante o dia inteiro, desde que acordaram até a hora de dormir, (rotinas de atividades e de manutenção de AVD, exemplo: banho, lavar os cabelos, escovar os dentes, pentear os cabelos, hábitos à mesa, utilização de produtos de higiene pessoal e beleza). Continuaram as orientações aos usuários e cuidadores quanto à higienização dos cabelos e frequência e ao uso produtos de higiene, sendo estes entregues para todo o mês, com a proposta de co-responsabilizá-los para o uso consciente. No presente mês trabalhamos a consequência da higienização capilar malfeita.	
<b>Carga Horária</b>	<b>Datas</b>





*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

<b>TO- 2 horas semanais (sendo 2x de 1h-motivo: atividades externas)</b>	03,07,10,14,17,21,22,24 e 28.
<b>Cuidadores: 24h por dia</b>	De 1 a 30.
<b>Responsável pela execução:</b> T.O e cuidadores.	
<b>Cumprimento da meta quantitativa</b>	
<b>Prevista</b> 100% dos usuários	<b>Executada:</b> 60% (de acordo com as habilidades e deficiências); <b>Executada: cuidadores:</b> 100%
<b>Cumprimento da meta qualitativa</b>	
<b>Prevista:</b> Estimular a autonomia e independência nas AVDs.	<b>Executada:</b> As atividades de AVDs foram realizadas satisfatoriamente pelos atendidos com supervisão e orientações da TO e das cuidadoras, sendo estimulada independência e autonomia. As orientações são reforçadas em cada atendimento, pois devido às deficiências, os atendidos apresentaram dificuldades em dar sequência ao que foi aprendido, e a cada nova demanda foram reforçadas o passo anterior e a nova informação.
<b>Avaliação da atividade/Resultados:</b> Foram estimulados a realizar a atividade à autonomia e independência em AVDs, e sendo esses satisfatórios e sequenciados nos meses seguintes, pois as orientações necessitam ser reforçadas continuamente.	
<b>Fotos</b>	9 e 11.
<b>Lanche ou refeição:</b> <i>Sim, pois atividade realizada ao longo do dia e durante as refeições.</i>	

<b>Objetivo Específico do plano:</b> <i>Promover a convivência mista entre os residentes de diversos graus de dependência.</i>
<b>Atividade realizada:</b> <i>Oficina-Serviço Social</i>
<b>Objetivo da atividade:</b> <i>Estimular autonomia e participação de usuário.</i>
<b>Metodologia aplicada na atividade:</b> As Atividades ocorreram nas dependências da Residência, foram utilizados atendimentos grupais para melhor compreensão de todos. O setor vem desenvolvendo com os usuários oficinas de educação financeira, onde foi possível trabalhar também a autonomia e socialização Material utilizado: cédulas de valores diferentes e panfletos de supermercados.





*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

Carga Horária	Datas
1 hora e 30 min - semanal	11/11/2022 e 18/11/2022
<b>Responsável pela execução:</b> Serviço Social	
<b>Cumprimento da meta quantitativa</b>	
<b>Prevista:</b> 80%	<b>Executada:</b> 80% dos usuários. (1 usuária participa da atividade apenas como forma de socialização).
<b>Cumprimento da meta qualitativa</b>	
<b>Prevista:</b> Favorecer o empoderamento e construção progressiva da cidadania.	<b>Executada:</b> A finalidade da atividade está sendo construída gradualmente para que os atendidos saibam manusear o dinheiro, que é fundamental na construção da autonomia.
<b>Avaliação da atividade/Resultado:</b> Os resultados estão sendo positivos, pois percebemos o interesse dos residentes em aprender os valores das notas e o comportamento deles no comércio, onde já analisam os valores dos produtos além de ser possível perceber senso de responsabilidade.	
<b>Lanche ou refeição:</b> Não, pois a atividade é realizada antes das refeições.	

<b>Objetivo Específico do plano:</b> Desenvolver capacidades adaptativas para vida diária.	
<b>Atividade realizada:</b> Acompanhamento em AVP (Atividade de vida prática)	
<b>Objetivo da atividade:</b> Estimular autonomia e participação de usuário.	
<b>Metodologia aplicada na atividade:</b> Realizadas intervenções individuais e coletivas para estimular os usuários a ter autonomia em suas escolhas, vontades e necessidades. Neste mês o setor acompanhou os usuários nas compras conforme a suas vontades, sendo: <ul style="list-style-type: none"><li>• usuárias solicitaram compra de roupas para apresentação escolar, foram acompanhadas e orientadas sobre valor e modelo.</li><li>• 1 usuário necessitou de auxílio para comprar um aparelho celular, o setor auxiliou o mesmo a escolher o modelo e o valor.</li><li>• 1 usuário foi acompanhado até o banco do Brasil para cadastrar sua senha, orientado como usar o caixa eletrônico.</li><li>• 1 usuária comprou um presente de aniversário para outra residente, recebeu auxílio para escolher o modelo e limite de valor.</li></ul>	
Carga Horária	Datas
Semanal	Ação realizada quase diariamente, porém em Oficina no dia 07/11, 12/11 e 14/11/2022.





*Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aporecida*

**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

<b>Responsável pela execução:</b> Serviço Social	
<b>Cumprimento da meta quantitativa</b>	
<b>Prevista:</b> De acordo com a demanda.	<b>Executada:</b> 100% dos atendidos (1 usuária participou da atividade apenas para socialização).
<b>Cumprimento da meta qualitativa</b>	
<b>Prevista:</b> Estímulo à autonomia e independência.	<b>Realizada:</b> A atividade alcançou a meta, pois os atendidos têm demonstrado empoderamento, autonomia e independência na hora da execução das atividades.
<p><b>Avaliação da atividade/Resultado:</b> Resultado positivo. A atividade vem sendo muito satisfatória, os usuários estão demonstrando autonomia e independência para realizar suas escolhas de acordo com seus desejos e dentro de suas realidades financeiras.</p> <p>O setor de Serviço de Serviço Social acompanha e oferece suporte aos atendidos nos desenvolvimentos das atividades nas instituições: APAE, SOS e ESCOLA ZEZINHO Portugal.</p>	

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

NOME DO ATENDIDO	ATENDIMENTO INDIVIDUAL			B. ATIVA/ AT. FAMILIA R/AC. VISITA	AC. CONSULTAS (presenciais e/ou remota, hospital psiquiátrico)			AC. SERVIÇOS (LOTÉRICA, BANCO, DGB, INSS, ETC.)		
	PSICO	S. SOCIAL	T.O		Equipe de referência	PSICO	S. SOCIAL	T.O	PSICO	S. SOCIAL
Isabella	05	4	5	01+	01- Oftalmologista 01- Psiquiatra			-	-	
Thaíene	02	3	5	02+	-			-	-	-





Luciana	02	2	8	02+	01- Psiquiatra		01	-	-	-
Vando	01	01	3	03+	-	-	-	-	-	-
Vilson	05	03	5	-	01- Psiquiatra 01- Gastroenterol ogista			-		
Silvana	01 interv.	interv.	1	-	-	-	-	-	-	-
Wévert on	02	03	4	01+	-	-	-	-		-

## 6. OUTRAS ATIVIDADES:

Descrição da atividade –PSICOLOGIA
<b>Atividade:</b> Atendimento individual com cuidador recém admitido
<b>Objetivo da atividade:</b> Informar rotinas e especificidades dos atendidos, orientar conduta, etc.
<b>Metodologia:</b> Realizado atendimento individualmente e passado todos os protocolos, orientações de conduta e especificidades de manejo desenvolvidas até o momento. Foi entregue também uma pasta com as informações por escrito.
<b>Resultados:</b> O resultado foi satisfatório, pois contribuiu na compreensão do funcionamento do serviço. No entanto, vale pontuar que essa ação não isenta da participação nas reuniões mensais, onde as informações e orientações são reforçadas e/ou alteradas.
<b>Nº de usuários atendidos:</b> 1 cuidador.

Descrição da atividade –PSICOLOGIA
<b>Atividade:</b> Acompanhamento em exame- Raio X



<b>Objetivo da atividade:</b> Garantir que atendido realizasse exame necessário devido a queda que sofreu.
<b>Metodologia:</b> Foi organizado pedido de exame, organizado transporte e acompanhado atendido na realização do exame.
<b>Resultados:</b> Satisfatório, pois foi identificado lesão sofrida e encaminhado a consulta médica.
<b>Nº de usuários atendidos:</b> 1 usuário.

<b>Descrição da atividade- PSICOLOGIA</b>
<b>Atividade:</b> Reunião com cuidadores
<b>Objetivo da atividade:</b> Orientar manejo, rotina e/ou discussão de caso.
<b>Metodologia:</b> A atividade foi planejada previamente pela técnica, onde foi organizado levantamento de 03 atendidos para discussão de caso, uma vez que, no momento, o desafio maior era com estes. Em sala reservada o encontro durou aproximadamente 1 hora e 30 minutos com participação e exposição de ideias de todos. Após a reunião foi enviado ao grupo de whatsapp as definições estabelecidas para ciência de todos.
<b>Resultados:</b> Satisfatório, sendo que foi discutido 03 casos, com definição de conduta para com os atendidos, postura ética dos cuidadores, reforço no acordo de comunicação eficiente entre a equipe, dentre outras pontuações.
<b>Nº:</b> 04 cuidadores e 01 auxiliar técnico

<b>Descrição da atividade –PSICOLOGIA</b>
<b>Atividade:</b> Atendimento individual com atendido e cuidador
<b>Objetivo da atividade:</b> Resolver conflito e Fortalecer de vínculo.
<b>Metodologia:</b> Realizado atendimento com atendido e cuidador, perante atitude desrespeitosa.
<b>Resultados:</b> Positivo, pois atendido conseguiu enxergar a gravidade de seu comportamento, bem como compreender as pontuações realizadas pela técnica. Positivo também em relação ao cuidador que recebeu o amparo e apoio necessário perante a situação.
<b>Nº:</b> 01 atendido e 01 cuidador

<b>Descrição da atividade –SERVIÇO SOCIAL/FISIOTERAPEUTA</b>
<b>Atividade:</b> Estimular a participação no desenvolvimento de atividade física.





<b>Objetivo da atividade:</b> Melhorar o condicionamento físico e saúde dos usuários.
<b>Metodologia:</b> Atividade realizada com o apoio da fisioterapeuta da instituição.
<b>Resultados:</b> As atividades físicas proporcionaram o bem estar biopsicossocial.
<b>Nº de usuários atendidos:</b> 6 usuários.

<b>Descrição da atividade-PSICOLOGIA/SERVIÇO SOCIAL /T.O</b>
<b>Atividade:</b> Acompanhamento/Execução do manejo elaborado
<b>Metodologia:</b> As técnicas acompanharam e executaram as intervenções, de maneira presencial e/ou à distância, trocando informações e atualizações das ocorrências dos atendidos para que o trabalho se mantivesse organizado e estruturado.
<b>Resultados:</b> Satisfatório, pois possibilitou maior eficácia na resolutividade de demandas apresentadas.
<b>Nº de usuários atendidos:</b> 07

<b>Descrição da atividade- TERAPIA OCUPACIONAL</b>
<b>Atividade:</b> Entrega de materiais para cuidadores
<b>Objetivo da atividade:</b> Entregar os materiais de limpeza e higiene pessoal com as devidas orientações para cuidadores e usuários.
<b>Metodologia:</b> Foram entregues produtos de higiene pessoal e limpeza ao cuidador do plantão e atendidos presentes, sendo todos orientados em relação ao uso consciente, adequado e sem desperdícios. <b>Dia:</b> 30/11
<b>Resultados:</b> Satisfatório
<b>Nº de atendidos:</b> 01 cuidador e 5 atendidos no ato da entrega.

<b>Descrição da atividade- EQUIPE DE REFERÊNCIA</b>
<b>Atividade:</b> Comemoração de Aniversário de 2 usuários.
<b>Metodologia:</b> As técnicas acompanham a organização da Festa com todos os usuários presentes, os atendidos auxiliaram na compra de bolo, refrigerantes, bexigas, preparação do brigadeiro entre outros.





**Resultados:** Positivo, os usuários sentiram-se à vontade em participar da confraternização, onde teve a presença de familiares como convidados, trazendo um momento de fortalecimento de vínculos entre todos.

Nº de atendidos: 06

## 7. TRABALHO COM A REDE

### 7.1 REDE PÚBLICA

Equipamento	Órgão gestor	CRAS	CREAS	PSF /P A	CAPS	INSS	Educação	FSS
N.º de atividades							02- Psico 01- S.Social	
<ul style="list-style-type: none"> <li>07/11-Serviço Social- Contactou-se com a escola Zezinho Portugal para justificar a falta da atendida.</li> <li>22/11- Psicologia- Contato com escola Zezinho Portugal para informação de transporte;</li> <li>30/11- Psicologia- Contato com escola Zezinho para informação de dispensa de aula.</li> </ul>								

### 7.2 REDE PRIVADA

Equipamento	ALAR Contato telefônico	APAE/ Contato telefônico	SOS Contato telefônico	SOG UBE	IORM	ILPI	Centr o Dia	Águas Correntes
N.º participações		03- Psico 1- S.Social	01- Psico					
<ul style="list-style-type: none"> <li>03/11-Serviço Social- Contato telefônico com a Apae, para informação de comportamento da usuária T.F.</li> <li>23/11- Psicologia- Contato telefônico com APAE para informação de horários de aula nos dias de jogos.</li> <li>28/11- Psicologia- Contato telefônico com APAE perante logística de transporte.</li> <li>29/11- Psicologia- Contato telefônico com APAE perante logística de transporte.</li> <li>30/11- Psicologia- Contato telefônico com SOS para confirmação de oficina.</li> </ul>								

\*ALAR – Associação Lar; APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais; SOS – Serviço de Obras Sociais; SOGUBE – Sociedade Guairense de Beneficência; IORM –



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

Instituto Oswaldo Ribeiro de Mendonça; ILPI – Centro de Ação Social Nossa Senhora Aparecida - Centro Dia - Centro de Ação Social Nossa Senhora Aparecida.

## 8. PARTICIPAÇÃO EM CONSELHOS

8.1 CONSELHOS								
Conselho	CM DC A	CMAS	CMDI	CMCM	CMDM	CME	CMS	CMPC D
N.º participações		01-Serviço Social						
23/11/2022- Aprovação do Chamamento Residência Inclusiva.								

## 09. PARTICIPAÇÃO EM CAPACITAÇÕES/GRUPO DE ESTUDOS:

Data	Carga horária	Curso/Oficina	Nº Participante
09/11	1 hora e 30 min	Live : Residência Inclusiva-Bauru	01-Técnica Serviço Social

## 10. MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DO SERVIÇO:

### 10.1 – Monitoramento e avaliação por parte da comissão de monitoramento e avaliação:

( ) Visita in loco Data:

( ) Reunião informativa ou de orientação Data:

( ) Recebimento de relatório de monitoramento Data:

Descrição/Avaliação:

### 10.2 – Gestor da parceria:

( ) Visita in loco Data:

( ) Reunião informativa ou de orientação Data:

( ) Visita do gestor da política pública Data:

Descrição/Avaliação:





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

### 10.3 – Orientações com terceiro setor:

Visita in loco Data:

Reunião informativa ou de orientação Data:

Contato telefônico/E-mail Data:

Descrição/Avaliação:

### 10.4 – Orientações promotoria/Fórum/Cartório Eleitoral/ Ministério Público.

Visita in loco Data:

Reunião informativa ou de orientação Data:

Contato telefônico/E-mail Data:


Descrição/Avaliação:

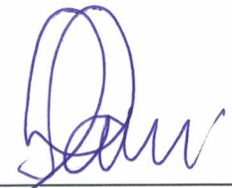
## 11. REUNIÕES COM EQUIPE DO SERVIÇO


Data	Objetivo
01/11	Planejamento e discussão de casos
08/11	Discussão de casos
11/11	Discussão de casos/Orientações de manejo.

Guaíra-SP, 27 de dezembro de 2022.

  
Carla da Silva Peres Silvério  
Assistente Social  
CRESS: 37.294

  
Tamires Teles Rezende  
Psicóloga  
CRP: 06/108694

  
Letícia Sarri  
Terapeuta Ocupacional  
CREFITO: 3/6389 – TO

  
Julio Rodrigues Ferreira Junior  
Presidente

## 12. ANEXOS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

### 12.1 ANEXO 1: RELAÇÃO NOMINAL DE ATENDIDOS

RELAÇÃO NOMINAL DE ATENDIDOS												
Mês: novembro			Processo n.º: 064/2020					Serviço/Projeto: Serviço de Acolhimento Institucional para Pessoa com Deficiência				
N.º	Nome	Vínculos	Cor	RG	DN	Idade	BPC	Aposentado	Inclusão	Exclusão	Deficiência	Grau de dependência
1	Isabela Franciscas Santos	Fragilizado	branca	58.190.068-6	30/06/2004	18			11/07/2022		Intelectual	II
2	Thaiane Francisca Souza da Silva	Fragilizado	Parda	46.572.215-5	21/05/1999	23	x		03/07/2019		Intelectual	II
3	Luciana Souza da Silva	Fragilizado	Branca	36.906.522-0	10/11/1979	43	x		03/07/2019		Intelectual	II
4	Vando Alves da Silva Soares	Fragilizado	Pardo	40.326.053-x	21/11/1980	42	x		29/06/2020		intelectual	II
5	Vilson Barbosa De Oliveira		Pardo	22.105.586-2	23/03/1968	54	x		21/09/2021		física	III
6	Silvana Rosa De Jesus	Fragilizado	branca	39.259.759-7	19/04/1969	53	x		03/11/2020		intelectual	III
7	Weverton	Fragilizado	branco	58.260.974-7	15/04/2003	19	X		14/05/2021		intelectual	II





Francisco De Holanda Dos Santos												
---------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## 12.2 ANEXO 2: LISTA DE GRUPOS/OFFICINAS

<b>Atividade:</b> Acompanhamento em AVP (Atividade de Vida Prática)				
<b>Objetivo:</b> Estimular autonomia e participação de usuário.				
<b>Horário:</b> 1 hora e 30 min.		<b>Responsável:</b> Serviço Social		
<b>Nome</b>	<b>Mês: novembro 2022</b>			
	<b>Dia 07/11</b>	<b>Dia 12/11</b>	<b>14/11</b>	
1.Isabela	x	x	x	
2. Thaiene	x	x	x	
3.Luciana	x	x	x	
4.Vando	x		x	
5-Vilson	x		x	
6.Silvana	x			
7.Werverton	x	x	x	
<b>Assinatura do técnico responsável:</b>				

<b>Atividade:</b> OFFICINA				
<b>Objetivo:</b> Estimular autonomia e participação de usuário.				
<b>Horário:</b> 1 hora e 30 min.		<b>Responsável:</b> Serviço Social		
<b>Nome</b>	<b>Mês: novembro 2022</b>			
	<b>Dia 11/11</b>	<b>Dia 18/11</b>		
1.Isabella	x			



*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

2.Thaiene	X			
3.Luciana	X	X		
4.Vando	X	X		
5.Vilson	X	X		
6. Silvana		X		
7. Weverton	X	X		
<b>Assinatura do técnico responsável:</b>				

<b>Atividade:</b> Roda de conversa	
<b>Objetivo:</b> Realizar acolhida, escuta qualificada e compartilhamento de vivências e experiências.	
<b>Horário:</b> 1h30 min	<b>Responsável:</b> Psicóloga
<b>Nome</b>	<b>Mês:</b> novembro
	<b>Dia</b>
<b>1.Thaiene</b>	22/11 e 30/11
<b>2. Luciana</b>	22/11 e 30/11
<b>3. Vando</b>	22/11
<b>4. Silvana</b>	-
<b>5. Wéverton</b>	22/11 e 30/11
<b>6. Vilson</b>	30/11
<b>7. Isabella</b>	22/11
<b>Assinatura do técnico responsável:</b>	





### 12.3 ANEXO 3: LISTA BUSCA ATIVA/ABORDAGEM SOCIAL/VISITA DOMICILIAR/ ATENDIMENTO INDIVIDUAL

LISTA BUSCA ATIVA/ABORDAGEM SOCIAL/ATENDIMENTO FAMILIAR- PSICO/S. SOCIAL		
NOME DO ATENDIDO/FAMÍLIA	DATA	INTERVENÇÃO
1-Isabella- Edna (mãe)	28/11	Acompanhamento de visita/ Atendimento familiar
2-Thaiene- Ana Servina (avó)	09/11 29/11, 30/11	Busca ativa para agendamento de visita Contato telefônico para convidar para comemoração de aniversário.
3- Wéverton- Edna (mãe)	28/11	Acompanhamento de visita/Atendimento familiar
4- Vando- Lidiane (irmã)	09/11 21/11, 29/11, 30/11	Busca ativa para agendamento de visita/ Acompanhamento de visita Contato telefônico para convidar para comemoração de aniversário.
5- Vilson- Priscila (sobrinha)	-	
6- Luciana- Ana Servina (mãe)	29/11, 30/11	Busca ativa para agendamento de visita
7- Silvana- Ivani (filha)	-	
<b>Assinatura do técnico responsável:</b>		

### 12.4 ANEXO 4: LISTA DOS ATENDIMENTOS INDIVIDUAIS/INTERVENÇÕES

ATENDIMENTOS INDIVIDUAIS/INTERVENÇÕES – PSICÓLOGA	
NOME DO ATENDIDO	DATA DO AI
1. Thaiene Francisco Souza	22/11, 28/11
2. Luciana Souza Da Silva	21/11, 28/11



*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. Vando Alves Da Silva Soares	21/11
4. Silvana Rosa De Jesus	14/11
5. Wéverton de Holanda	28/11, 30/11
6. Vilson	16/11, 21/11, 22/11
7. Isabella	14/11, 21/11, 23/11, 28/11, 30/11
<b>Assinatura do técnico responsável:</b>	

*\* As evoluções dos acompanhamentos individuais são mantidas nos prontuários.*

*\* Indicador foto nas ações individuais- Será realizada solicitação de exclusão desse indicador no próximo plano de trabalho.*

*\*Férias da Técnica de Psicologia de 03/11/2022 a 11/11/2022.*

ATENDIMENTOS TERAPEUTA OCUPACIONAL										
FREQUÊNCIA NO MÊS DE NOVEMBRO										
OFICINA DE TERAPIA OCUPACIONAL										
NOME DO ATENDIDO	3	7	10	14	17	21	24	28		
1.Thaiene Francisco Souza Da Silva		X		X		X		X		
2.Luciana Souza Da Silva	X	X	X	X	X	X	X	X		
3.Vando Alves Da Silva Soares	X		X	X	X		X			
4.Silvana Rosa De Jesus										
5. Weverton F. de Holanda		X		X		X		X		
6. Vilson Barbosa De Oliveira	X	X	X	X	X	X		X		





Fundado em 19/07/1938

	ESTIMULAÇÃO COGNITIVA											
7. Isabella Francisca de Holanda dos Santos				X	X							

ATENDIMENTOS TERAPEUTA OCUPACIONAL												
FREQUÊNCIA NO MÊS DE NOVEMBRO												
ACOMPANHAMENTO E ORGANIZAÇÃO DA DINÂMICA DA RESIDÊNCIA												
NOME DO ATENDIDO	03	07	09	10	14	16	17	21	23	24	28	
1.Thaiene Francisco Souza Da Silva		X	X		X	X		x	X		X	
2.Luciana Souza Da Silva	X	X	X	X	X	X	X	x	X	X	X	
3.Vando Alves Da Silva Soares	X			X			X				X	X
4.Silvana Rosa De Jesus												
	Ouvinte das orientações											
5. Weverton F. de Holanda		X	X		X		x	x	X		X	
6. Vilson Barbosa De Oliveira	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
	Ouvinte das orientações											
7. Isabella Francisca de Holanda dos Santos					X	x	x	x				

ATENDIMENTOS TERAPEUTA OCUPACIONAL												
------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



FREQUÊNCIA NO MÊS DE NOVEMBRO											
ACOMPANHAMENTO DA ROTINA DIÁRIA											
NOME DO ATENDIDO	3	7	10	14	17	21	22	24	28		
1.Thaiene Francisco Souza Da Silva		X		X		X	x		X		
2.Luciana Souza Da Silva	X	X	X	X	X	X	x	X	X		
3.Vando Alves Da Silva Soares	X		X	X	X		x	X	X		
4.Silvana Rosa De Jesus		X		X			x				
	Ouvinte das orientações										
5. Weverton F. de Holanda		X		X		X	x		X		
6. Vilson Barbosa De Oliveira	X	X	X	X	X	X	x	X	X		
	Ouvinte das orientações										
7. Isabella Francisca de Holanda dos Santos				X		X	x		X		

ATENDIMENTOS INDIVIDUAIS/INTERVENÇÃO - SERVIÇO SOCIAL						
NOME DO ATENDIDO	DATA DO ATENDIMENTO/INTERVENÇÃO					
1.Isabella Francisca De Holanda Dos Santos.	01/11	03/11	18/11	28/11		
2.Thaiene Francisco S. Da Silva	03/11	14/11	28/11			
3.Luciana Souza Da Silva	07/11	29/11				





4.Vando Alves Da Silva Soares	16/11				
5- Vilson Barbosa De Oliveira	07/11	09/11	29/11		
6-Silvana Rosa De Jesus	08/11				
7. Weverton F. de H. dos Santos.	03/11	14/11	30/11		

### 12.5 ANEXO 5: QUADRO DE SUPERAÇÃO DE VULNERABILIDADE

QUADRO DE SUPERAÇÃO DE VULNERABILIDADE				
Usuário	Data Avaliação Inicial	Data reavaliação	Vulnerabilidade	Superação
1- Isabella Francisca De Holanda Do Santos	11/07/2022	20/09/2022	Risco Pessoal/ Violação De Direitos.	Proteção integral/garantia de direitos/acesso à rede socioassistencial e demais políticas públicas
2- Thaiene Francisco Souza Da Silva	03/07/2019	20/09/2022	Risco Pessoal/ Violação de direitos.	Proteção integral/garantia de direitos/acesso à rede socioassistencial e demais políticas públicas.
3- Luciana Souza Da Silva	03/07/2019	20/09/2022	Risco Pessoal/ Violação de direitos.	Proteção integral/ acesso à rede socioassistencial e demais políticas públicas.



*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

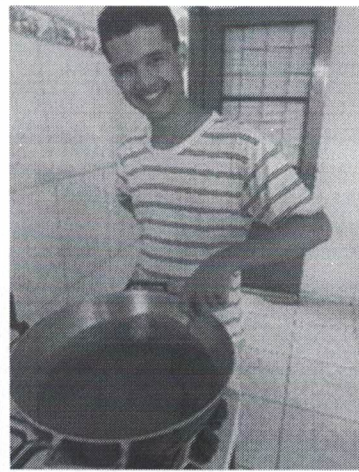
4- Vando Alves Da Silva Soares	29/06/20 20	20/09/202 2	Vulnerabilidade Social/Violação de direitos.	<b>Proteção integral/ acesso à rede socioassistenci al e demais políticas públicas.</b>
5- Vilson Barbosa De Oliveira	23/03/19 68	20/09/202 2	Vulnerabilidade Social/ Risco Pessoal	<b>Proteção integral/Memb ros da família que fazem uso de substância psicoativa/aces so à rede socioassistenci al e demais políticas públicas.</b>
6- Silvana Rosa De Jesus	03/11/20 20	20/09/202 2	Vulnerabilidade Social/sobrecarg a familiar	<b>Proteção integral/ acesso à rede socioassistenci al e demais políticas públicas.</b>
7- Werverton Francisco De Holanda Dos Santos,	14/05/20 21	20/09/202 2	Vulnerabilidade Social/Violação de direitos.	<b>Proteção integral/ acesso à rede socioassistenci al e demais políticas públicas.</b>
<b>Assinatura do técnico responsável:</b>				

**\*A apresentação deverá ocorrer semestralmente.**



## 12.6 ANEXO 06 RELATÓRIO FOTOGRÁFICO

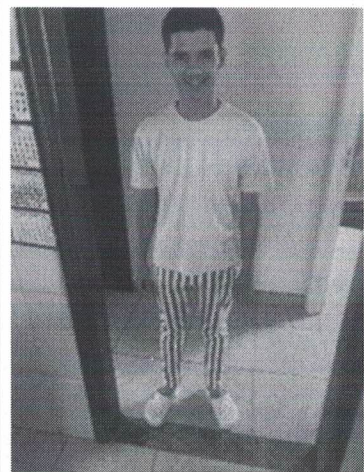
### Fotos de atividades de Terapia Ocupacional



**Foto 01**



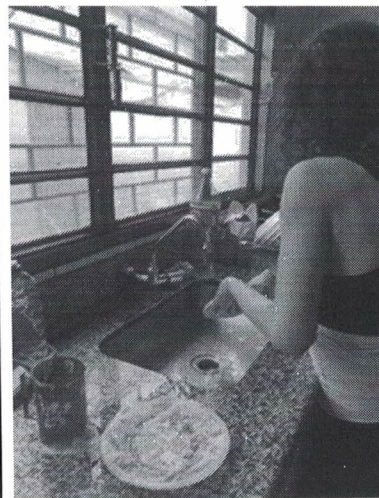
**Foto 02**



**Foto 03**



**Foto 4**








**Foto 5**





**Foto 6**



		
<p><b>Foto 07</b></p>	<p><b>Foto 08</b></p>	<p><b>Foto 09</b></p>
		
<p><b>Foto 10</b></p>	<p><b>Foto 11</b></p>	<p><b>Foto 12</b></p>

**Fotos de atividades- Psicologia**



	<p><b>Roda de conversa</b></p>
	<p><b>Roda de conversa</b></p>





*Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida*

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

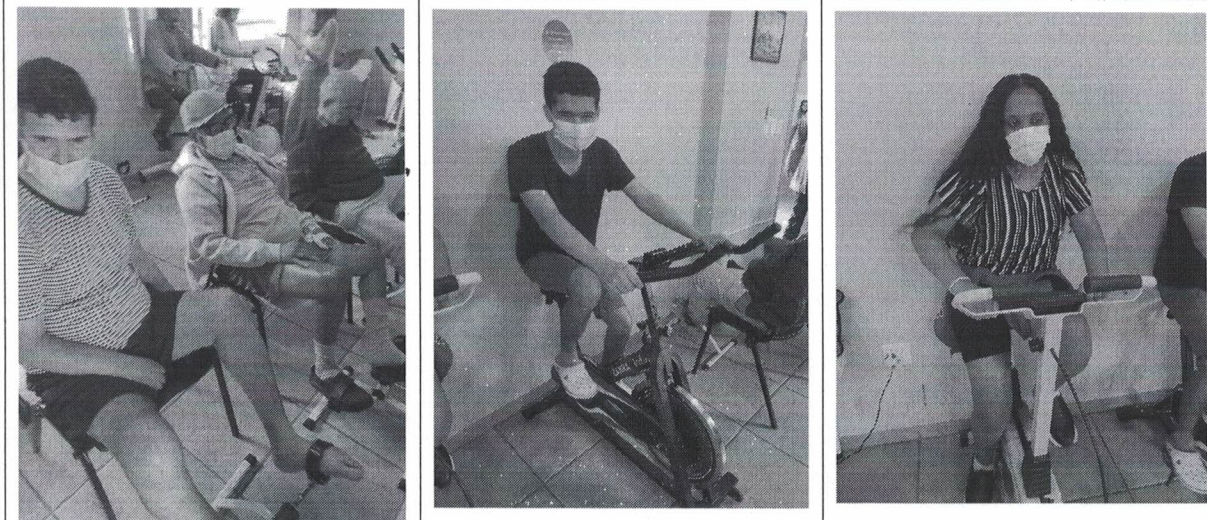
Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade 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

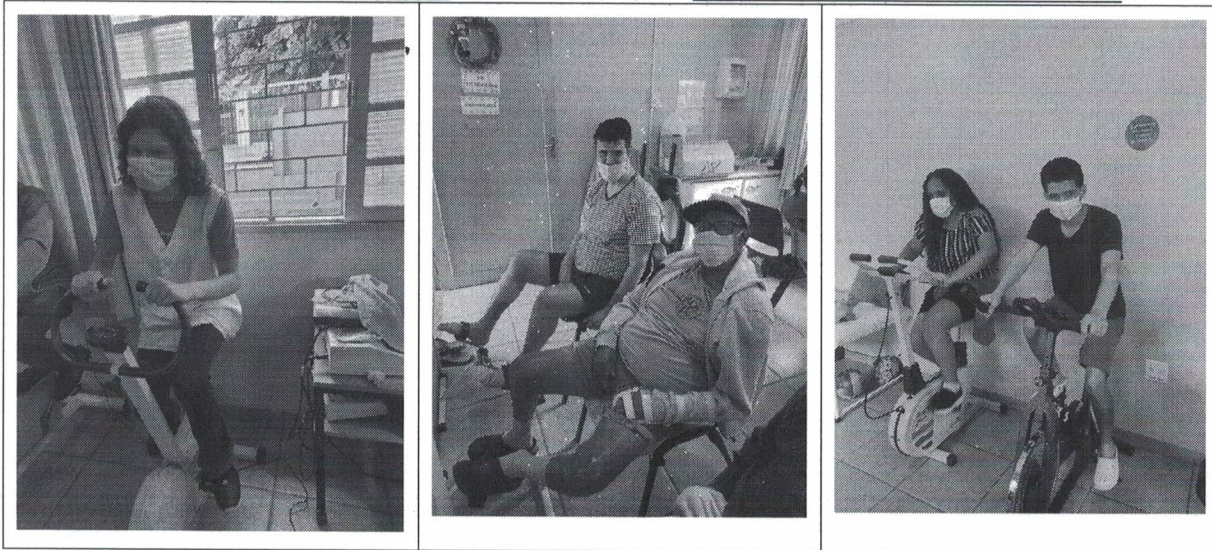


**Acompanhamento  
de visita**

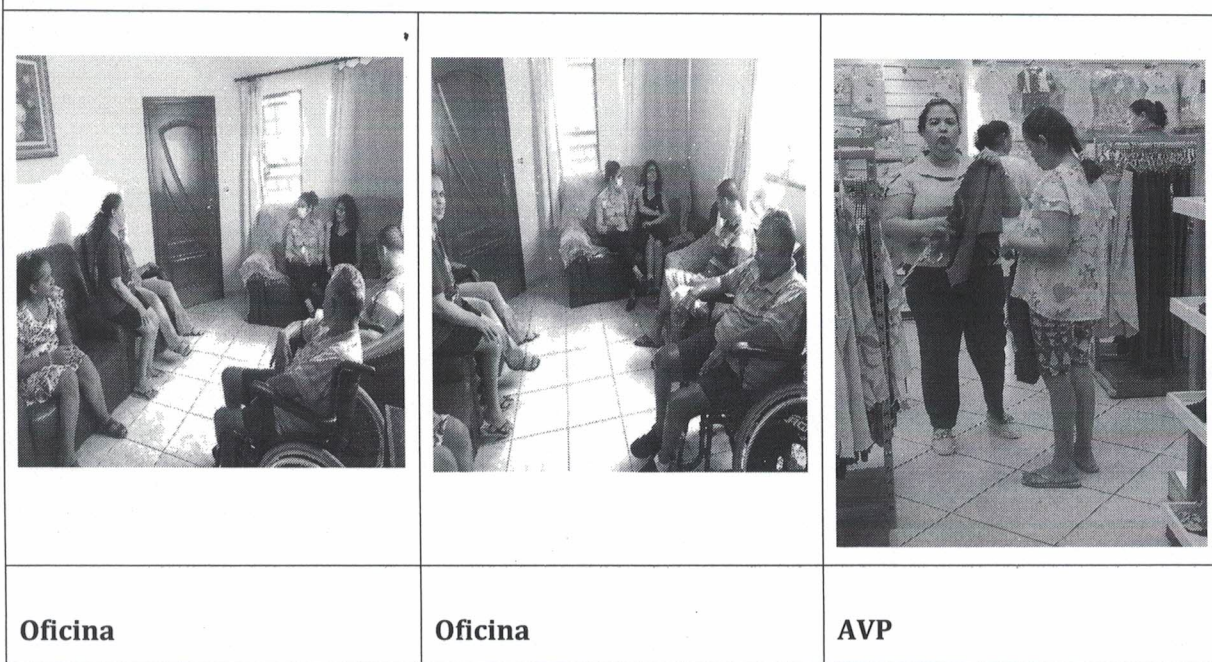
**Outras Atividades-SERVIÇO SOCIAL/FISIOTERAPEUTA**







**Fotos de atividades- Serviço Social**



**Oficina**

**Oficina**

**AVP**



<p><b>AVP</b></p>	<p><b>AVP</b></p>	<p><b>AVP</b></p>

**Outras Atividades- Festa de aniversário.**







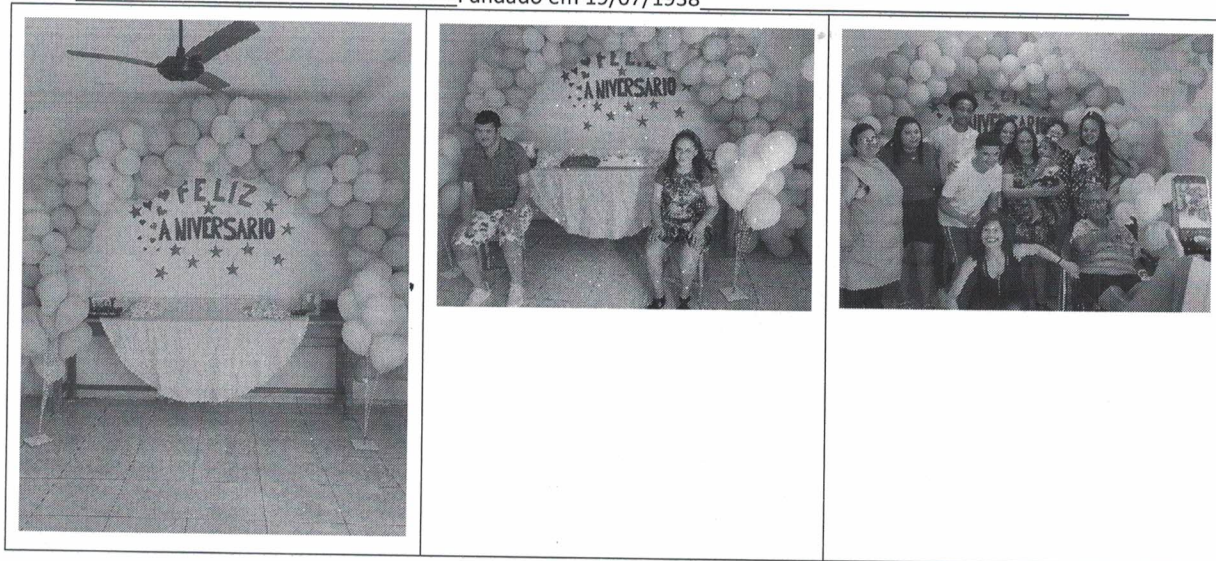


*Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida*

**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-SP, 27 de dezembro de 2022.

Carla da Silva Peres Silvério  
Assistente Social  
CRESS: 37.294

Tamires Teles Rezende  
Psicóloga  
CRP: 06/108694

Letícia Sarri  
Terapeuta Ocupacional  
CREFITO: 3/6389 – TO

Julio Rodrigues Ferreira Junior  
Presidente  
CASNSA