

## RELATÓRIO MENSAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EXECUTADOS / RPP

Nome do Serviço: Serviço de Acolhimento Institucional para Crianças/Adolescentes

Organização Social: Lar Espírita Mensageiros da Luz – Paralisia Cerebral

Mês/Ano : MARÇO / 2020 Capacidade: 30 Conveniada: 07

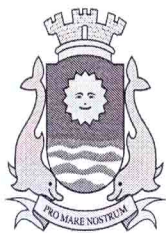
### I – IDENTIFICAÇÃO

| Indicadores               | 0 a 07 anos. |   | 08 a 12 anos |   | 13 a 18 anos |   | Acima de 18 anos |   | TOTAL |
|---------------------------|--------------|---|--------------|---|--------------|---|------------------|---|-------|
|                           | M            | F | M            | F | M            | F | M                | F |       |
| Acolhidos do mês anterior |              |   |              |   |              |   | 04               |   | 04    |
| Entradas no mês           |              |   |              |   |              |   |                  |   | 00    |
| Saídas no mês             |              |   |              |   |              |   |                  |   | 00    |
| Para o mês seguinte       |              |   |              |   |              |   |                  |   | 04    |

### II – MOTIVOS DO ACOLHIMENTO

| Motivos                                | Nº |
|--|----|
| Álcool/Drogas dos responsáveis         | 00 |
| Vítimas de negligência/Maus-tratos     | 03 |
| Vítimas de violência/Exploração sexual | 00 |
| Situação de rua                        | 00 |

CÓPIA



|                                       |    |
|---------------------------------------|----|
| Conflito familiar                     | 01 |
| Responsáveis em cumprimento de pena   | 00 |
| Doença dos responsáveis               | 00 |
| Óbito dos responsáveis                | 00 |
| Devolução de guarda                   | 00 |
| <b>Outros (especificar a seguir):</b> | 00 |

### III – MOTIVOS DO DESACOLHIMENTO

| Motivos                   | Nº   |
|---------------------------|------|
| Reintegração familiar     | ---- |
| Adoção/Família substituta | ---- |
| Evasão                    | ---- |
| Óbito                     | ---- |
| Transferência             | ---- |

### IV – ÁREA DE MORADIA

| Moradia   | Nº |
|---|----|
| Região Administrativa I – CRAS Santa Rosa           | 01 |
| Região Administrativa II – CRAS Vicente de Carvalho | 00 |
| Região Administrativa III – CRAS Enseada            | 02 |
| Região Administrativa IV – CRAS Morrinhos           | 01 |
| Outro município (especificar):                      |    |

### V – PERMANÊNCIA NO SERVIÇO

| Tempo               | Nº |
|---------------------|----|
| Até um ano          | 00 |
| De um a dois anos   | 03 |
| De dois a três anos | 00 |
| Acima de três anos  | 01 |



## VI – ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

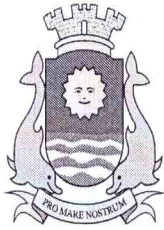
| Atividades                                    | Nº | Nº Famílias |
|---|----|-------------|
| Visitas Domiciliares                          | 00 | 00          |
| Entrevistas com responsáveis / Acompanhamento | 00 | 01          |
| Reuniões com responsáveis                     | 00 | 00          |
| Casos pós-saídas (acompanhamento)             | 00 | 00          |

## VII – OUTRAS AÇÕES

| Ações   | Nº   |
|---|------|
| Criança/Adolescente em atividade extracurricular                    | 00   |
| Criança/Adolescente frequentando escola                             | 02   |
| Adolescente, em idade, frequentando curso profissionalizante.       | 00   |
| Adolescente, em idade, no mercado de trabalho.                      | ---- |
| Famílias que recebem P.T.R.   | ---- |
| Famílias que recebem P.T.R. Em descumprimento de condicionalidades. | ---- |
| Criança/Adolescente em tratamento de álcool/drogas                  | 00   |
| Criança/Adolescente em tratamento psiquiátrico/psicológico          | 00   |
| Criança/Adolescente com outros tratamentos (fono, fisio, odonto...) | 04   |
| Famílias acompanhadas   | 01   |
| Atividades externas realizadas (cultura, lazer...)                  | 04   |
| Atividades Internas (Confraternizações)                             | 01   |

## VIII – OUTRAS INFORMAÇÕES

| Informações                                      | Nº |
|--|----|
| Criança/Adolescente com visita familiar          | 02 |
| Criança/Adolescente com irmãos em outros abrigos | 00 |
| Criança/Adolescente com deficiência              | 04 |



|   |                        |    |
|---|------------------------|----|
| Criança/Adolescente sem contato familiar          | 02                     |    |
| Criança/Adolescente destituídas do poder familiar | 00                     |    |
| Grupos de irmãos:                                 | Dois irmãos:           | 00 |
|   | Três irmãos:           | 00 |
|   | Quatro ou mais irmãos: | 00 |

## IX – AVALIAÇÃO DAS AÇÕES:

- Durante este período nossas ações estiveram voltadas ao acompanhamento dos acolhidos, famílias e dinâmica institucional, como segue:

- O acolhido **Mizael** permanece em acompanhamento na APPC de segunda a sexta-feira e participando dos atendimentos e grupos realizados pela equipe de reabilitação desta Instituição de Acolhimento.

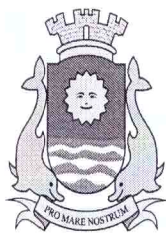
- O acolhido **Carlos Eduardo** permanece em acompanhamento na APPC de segunda a sexta-feira e participando dos atendimentos e grupos realizados pela equipe de reabilitação desta Instituição de Acolhimento. Carlos Eduardo começará a participar do projeto de surf adaptado, início previsto para o dia 19/03/2020.

A genitora de Carlos Eduardo realizou contato telefônico mas não esteve na Entidade; o acolhido recebeu visitas do genitor. Realizamos contato telefônico com uma das irmãs do acolhido, na perspectiva de manutenção dos vínculos familiares, até mesmo como apoio para que a genitora possa vir à Entidade, considerando seus problemas de saúde.

- O acolhido **Jean Carlos** continua em acompanhamento com a equipe de reabilitação desta Instituição de Acolhimento.

Dando continuidade a tentativa de inclusão na Educação Especial, realizamos contato com a escola onde Jean foi avaliado no ano passado e, tendo em vista o perfil do acolhido (não verbal), não conseguimos vaga. Fomos até a Seduc,





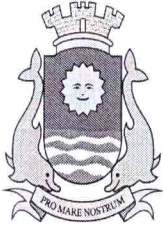
solicitamos encaminhamento para outra escola, mas não há vagas disponíveis no momento pois as salas que atendem essa faixa-etária estão completas. Quanto ao encaminhamento para a hidroterapia, realizamos novo contato com a faculdade e estamos aguardando agendamento.. Jean não tem recebido visitas do genitor.

- O acolhido **Ricardo** continua em acompanhamento com a equipe de reabilitação desta Instituição de Acolhimento e frequentando a hidroterapia uma vez por semana. A equipe psicossocial compareceu na Seduc e estamos aguardando agendamento para avaliação em uma escola para inseri-lo na Educação Especial. Ricardo continua recebendo visitas periódicas da irmã e do cunhado.

#### **Outras informações pertinentes:**

- No dia 09/03/2020 realizamos a reunião mensal entre a equipe psicossocial, coordenação e diretoria da Instituição, propiciando um momento para discussão sobre o atendimento realizado aos acolhidos, atualizando as informações sobre o que ocorreu desde a última reunião e o que foi resolvido diante do programado, planejando as ações necessárias.
- No dia 10/03/2020 participamos da reunião mensal com os serviços de acolhimento de Santos, visando planejamento de ações para melhoria do serviço ofertado, discussão de casos e troca de experiências.
- Realizamos articulações e diálogos com órgãos e serviços que compõem a rede de serviços. Orientamos as famílias e pessoas interessadas sobre o trabalho da Instituição e acompanhamos a visita de candidatos ao voluntariado.

Obs.: Conforme contato anterior realizado com a SEDEAS, informamos a substituição de funcionários da cozinha, havendo alteração referente a relação para prestação de contas, como segue: A cozinheira Rosenita de Oliveira Santos



está afastada de suas funções por motivos de saúde até o mês de maio, sendo substituída pela ajudante de cozinha Sabrina Viana de Moraes; na função de Sabrina está a funcionária Izaelma Silva Virgens; Mayara Francisco da Silva foi desligada da Entidade, sendo substituída pela ajudante de cozinha Viviane Selma Ibarra.

**Santos, 12 de março de 2020.**

Grace de Góes  
**Assistente Social**  
CRESS 61.734

Janaina de Amorim Alvarez  
**Psicóloga**  
CRP/SP 06/75215

Edna Kodja Daguer  
**Presidente**