



Sociedade Santa Rita de Cássia

Fundada em 23 de maio de 1974 – CNPJ: 27.343.797/0001-86

"Ajude um idoso a envelhecer vivendo e não viver envelhecendo"

4.13 RESULTADOS/IMPACTOS ESPERADOS:

Em relação aos resultados e impactos esperados na execução do Plano de Trabalho em questão, visa contribuir para a aplicação dos serviços ofertados através das atividades diárias planejadas, juntamente com os idosos e equipe multidisciplinar, irá possibilitar ao idoso o aumento na qualidade de vida, rompendo o ciclo de violência, aumentando assim a autoestima, e reduzindo as violações de direitos socioassistenciais.

4.14 INDICADORES DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

O processo de Avaliação e Monitoramento irá ocorrer durante toda a execução das atividades/ações previstas no referido Plano de Trabalho a fim de avaliar o que está dando resultado e/ou o que necessita ser modificado, no intuito de ofertar atendimento de qualidade a todos os idosos acolhidos na Sociedade Santa Rita de Cássia. São realizadas reunião de planejamento e avaliação semanalmente com a equipe da instituição, no qual, os indicadores de monitoramento de avaliação serão analisados e acompanhados da seguinte forma: Readequação da planilha orçamentária (acompanhar esse processo visando aperfeiçoar os recursos aplicados no serviço); A forma de custeio da Equipe Técnica (visando adequação do trabalho desenvolvido no serviço em consonância com a NOB/RH SUAS; O Trabalho desenvolvido pela equipe técnica serviço social, psicologia e terapeuta ocupacional; A comprovação das atividades desenvolvidas (padronização dos instrumentais de trabalho, onde se espera um resultado satisfatório na apresentação dos dados); O trabalho desenvolvido com as famílias (aplicação do questionário de pesquisa, visando identificação do grau de satisfação do trabalho desenvolvido no serviço, buscando sugestões, críticas, adequações e outros); e do trabalho das oficinas e demais atividades, que serão apresentados por meio do desenvolvimento de relatórios e listas de presença. Além disso, a instituição será avaliada, monitorada e acompanhada pela Secretaria Municipal de Assistência Social, bem como pelo Conselho Municipal de Assistência Social e demais Conselhos de Direitos, assim como pela Comissão de Monitoramento e Avaliação das Parcerias da prefeitura municipal de São Mateus/ES.

Vale destacar que o principal instrumento técnico utilizado para registrar o acompanhamento junto ao idoso acolhido é o Plano Individual de Acompanhamento, construído de forma continuada pela equipe multidisciplinar da Sociedade Santa Rita de Cássia no ato do acolhimento do idoso, nele estarão descritos as atividades e rotina, específicas conforme a

necessidade do mesmo. Sendo este sempre a disposição na instituição para análise de monitoramento de ambas as partes envolvidas no Termo de Colaboração.

5 DETALHAMENTO DO VALOR DA PROPOSTA

O repasse será por intermédio do Fundo Municipal de Assistência Social de São Mateus-ES no valor de (anual) de R\$ R\$ 370.600,00 (Trezentos e setenta mil e seiscentos reais), sendo 5 (cinco) parcelas de desembolso no valor de 74.120,00 conforme cronograma abaixo:

Julho/18	R\$ 74.120,00
Setembro/18.....	R\$ 74.120,00
Novembro/18.....	R\$ 74.120,00
Fevereiro/19.....	R\$ 74.120,00
Mai/19.....	R\$ 74.120,00
TOTAL.....	R\$ 370.600,00

1º ADITIVO - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO PARA 07/19 A 06/2020

1ª Parcela - Julho/2019.....	R\$ 60.000,00
2ª Parcela - Setembro/2019.....	R\$ 60.000,00
3ª Parcela - Dezembro/2019.....	R\$ 70.000,00
4ª Parcela - Fevereiro/2020.....	R\$ 70.000,00
5ª Parcela - Abril/2020.....	R\$ 60.000,00
6ª Parcela - Junho.....	R\$ 47.307,80
TOTAL.....	R\$ 367.307,80

TOTAL DO TERMO DA PARCERIA ENTRE PREFEITURA E OSC DO PERÍODO 2018/2019/2020
 10/07/2018 A 10/07/2019.....R\$ 370.600,00

1º ADITIVO DO TERMO DA PARCERIA

10/07/2019 A 10/07/2020.....R\$ 367.307,80
TOTAL DA PARCERIA COM 1º ADITIVO.....R\$ 737.907,80

6 - DETALHAMENTO DE RECEITA ANUAL - OUTRAS FONTES DE RECURSOS

O saldo NEGATIVO que ficou de 2018 foi de (-) R\$ 74.766,21 (setenta quatro mil, setecentos e sessenta e seis reais e vinte um centavos). Na planilha abaixo, estima os valores que serão recebidos pelo FMAS - Fundo Municipal de Assistência Social; FNAS - Fundo Nacional de Assistência Social; FEAS - Fundo Estadual de Assistência Social, entre outras receitas.

ESTIMATIVA DE RECEITAS - FONTES DE RECURSOS PARA O ANO DE 2019.

Termo de Parceria-FMAS.....	R\$ 74.120,00
Termo de Parceria-FEAS.....	R\$ 33.320,00
Termo de Parceria-FNAS.....	R\$ 40.000,00
Benefícios dos Idosos.....	R\$ 159.600,00
Rendimentos Bancários.....	R\$ 2.500,00
Contribuição pelo SAAE- São Mateus.....	R\$ 33.000,00
Doações de Igrejas.....	R\$ 23.000,00
Receitas Diversas: Bazar, Festa do SESC, Rifas.....	R\$ 22.000,00
Total de Receita.....	R\$ 387.540,00
1º Aditivo do Termo de Parceria.....	R\$ 367.307,80
Saldo Total estimado para 2019.....	R\$ 754.847,80



PROVISÃO DE DESPESA PARA 2019.

Discriminação	
PESSOAL	R\$ 499.268,14
Salários	R\$ 367.945,30
Férias	R\$ 36.459,48
FGTS	R\$ 31.355,16
Vale transporte	R\$ 21.315,00
PIS	R\$ 3.266,20
Insalubridade	R\$ 35.928,00
Adicional Noturno	R\$ 2.999,00
MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 159.200,00
Combustível	R\$ 680,00
Serviços/troca de óleo/filtros/lubrif	R\$ 590,00
Seguro de Carro	R\$ 2.290,00
Material de expediente	R\$ 12.390,00
Material de higiene e limpeza	R\$ 14.650,00
Gêneros alimentícios	R\$ 49.900,00
Fraldas geriátricas	R\$ 69.000,00
Gás de cozinha tipo P-45	R\$ 9.700,00
DESPESAS FIXAS	R\$ 49.460,00
Conta de Energia elétrica	R\$ 33.600,00
Conta de Telefone	R\$ 2.880,00
Conta de Água/esgoto	R\$ 11.880,00
Conta de internet	R\$ 1.100,00
SERV. TERCEIROS - P. JURÍDICA	R\$ 23.580,00
Serviço de Contabilidade	R\$ 12.000,00
Serviço de manutenção de bens móveis	R\$ 7.500,00
Serviços de Confeções de Uniformes	R\$ 4.080,00
SERV. TERCEIROS - P. FÍSICA	R\$ 18.000,00
Serv.acompanhante hospital	R\$ 18.000,00
TOTAL DESPESAS	R\$ 749.508,14
SALDO NEGATIVO ANO 2018	R\$ 74.766,21(-)
SALDO TOTAL	R\$ 824.274,35
ESTIMATIVA DE RECEITA 2019	R\$ 754.847,80
TOTAL ESTIMADO PARA 2019	R\$ 69.426,55 (-)

Outras fontes de recursos: Realização de bazar, parceria com SAAE com autorização de débito em conta de água; parceria com o CEPE com contribuição dos sócios. Parcerias com algumas escolas que contribuem com fraldas descartáveis e suprimentos. Parceria com as faculdades Multivix que, com o projeto "Trote Solidário", arrecadando suprimentos que contribui no decorrer do ano; a Faculdade FVC que contribui com Estágio no Lar dos Velhinhos cedendo profissionais da área de fisioterapia; Escola Técnica Máster, com os estágios na área de saúde da pessoa idosa. Todos esses recursos são destinados exclusivamente para manutenção do equipamento e atendimentos aos idosos.



Sociedade Santa Rita de Cássia

Fundada em 23 de maio de 1974 - CNPJ: 27.343.797/0001-86

"Ajude um idoso a envelhecer vivendo e não viver envelhecendo"

ESTIMATIVA DE RECEITAS - FONTES DE RECURSOS PARA O ANO DE 2020.

Termo de Parceria-FMAS.....	R\$ 100.000,00
Termo de Parceria-FEAS.....	R\$ 99.000,00
Termo de Parceria-FNAS.....	R\$ 40.800,00
Benefícios dos idosos.....	R\$ 167.000,00
Rendimentos Bancários.....	R\$ 2.500,00
Contribuição pelo SAAE- São Mateus.....	R\$ 35.000,00
Doações de Igrejas.....	R\$ 23.000,00
Receitas Diversas: Bazar, Festa do SESC, Rifas.....	R\$ 22.000,00
Total de Receita.....	R\$ 489.300,00

PROVISÃO DE DESPESA PARA 2020.

Discriminação

PESSOAL.....	R\$ 464.646,62
Salários.....	R\$ 368.806,90
Férias.....	R\$ 37.552,44
FGTS.....	R\$ 32.295,81
Vale transporte.....	R\$ 21.954,45
PIS.....	R\$ 4.037,02

MATERIAL DE CONSUMO..... R\$ 151.200,00

Combustível.....	R\$ 680,00
Serviços/troca de óleo/filtros/lubríf.....	R\$ 590,00
Seguro de Carro.....	R\$ 2.290,00
Material de expediente.....	R\$ 12.390,00
Material de higiene e limpeza.....	R\$ 14.650,00
Gêneros alimentícios.....	R\$ 49.900,00
Fraldas geriátricas.....	R\$ 62.000,00
Gás de cozinha tipo P-45.....	R\$ 8.700,00

DESPESAS FIXAS..... R\$ 49.460,00

Conta de Energia elétrica.....	R\$ 33.600,00
Conta de Telefone.....	R\$ 2.880,00
Conta de Água/esgoto.....	R\$ 11.880,00
Conta de internet.....	R\$ 1.100,00

SERV. TERCEIROS - P. JURÍDICA..... R\$ 24.120,00

Serviço de Contabilidade.....	R\$ 12.540,00
Serviço de manutenção de bens móveis.....	R\$ 7.500,00
Serviços de Confeções de Uniformes.....	R\$ 4.080,00

SERV. TERCEIROS - P. FÍSICA..... R\$ 18.000,00

Serv.acompanhante hospital.....	R\$ 18.000,00
---------------------------------	---------------

TOTAL DESPESAS..... R\$ 707.426,62

ESTIMATIVA DE RECEITA 2020..... R\$ 489.300,00

SALDO ESTIMADO PARA 2019..... R\$ 218.126,62 (-)

8 PLANILHA ORÇAMENTÁRIA (ANEXO I)

8.1 – PLANILHA ORÇAMENTÁRIA (ANEXO II) 1º ADITIVO DO TERMO-001/2018/2019

9 IDENTIFICAÇÃO DO COORDENADOR TÉCNICO DO SERVIÇO

Nome completo: **Fábio Dilson Silva Loures**

Formação: **Administrador Empresas**; Número de registro profissional: **CRA-ES Nº 9984**

Tel. Para contato: **(27)9.96871286** E-mail do Coordenador: **fabioloures@yahoo.com.br**

Nome do Representante Legal: **Natanael Souza da Conceição**

10 DECLARAÇÃO DA PROPONENTE

Na qualidade de representante legal da **Organização da Sociedade Civil - OSC**, declaro para fins de prova junto a Prefeitura Municipal de São Mateus – ES, para os efeitos e sob as penas da Lei, que inexistem qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Municipal, Estadual Federal ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública, que impeça a realização deste termo ou qualquer instrumento legal com o Município de São Mateus - ES, na forma deste plano de trabalho.

Pede e espera deferimento.

São Mateus, 09 de Julho de 2019.

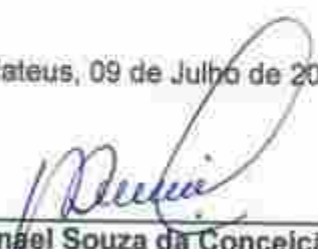
27.343.797/0001-86

SOCIEDADE SANTA RITA DE CÁSSIA

"Las dos Velhinhas"

Rua Braúna, 181

BOM VISTA - TEL: (27) 3763-1885


Natanael Souza da Conceição
Diretor Presidente

Natanael Souza da Conceição
Diretor Presidente
OSC Las dos Velhinhas

11 APROVAÇÃO PELA CONCEDENTE

APROVADO.

Marinalva Broedel Machado de Almeida
Secretária Municipal de Assistência Social

São Mateus (ES) _____ de _____ de 2019.



Sociedade Santa Rita de Cássia

Fundada em 23 de maio de 1974 - CNPJ 27.343.797/0001-86
 "Ajuda sem fardo e fortalecer o espírito e não viver em dependência"

PLANILHA DE MEMORIA DE CALCULO - ITEM 8.1
ANEXO - 2 DO 1º TERMO ADITIVO DO TERMO DE COLABORAÇÃO DE Nº 01/2018

	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Total
SUBTOTAL DO MÊS/PERÍODO													
1 - Folha Salário S. Lemos - Beneficiário Ativo	2880,00	2880,00	2880,00	2880,00	2880,00	2880,00	2880,00	2880,00	2880,00	2880,00	2880,00	0,00	R\$ 28.800,00
2 - Vítimas Previdenciárias - Administração Social	1766,00	1766,00	1766,00	1766,00	1766,00	1766,00	1766,00	1766,00	1766,00	1766,00	1766,00	0,00	R\$ 17.660,00
3 - Mensalidade Previdenciária de Órfãos - Previdência	1120,00	1120,00	1120,00	1120,00	1120,00	1120,00	1120,00	1120,00	1120,00	1120,00	1120,00	0,00	R\$ 11.200,00
4 - Mensalidade Orfão - Colônias de Meninos	1120,00	1120,00	1120,00	1120,00	1120,00	1120,00	1120,00	1120,00	1120,00	1120,00	1120,00	0,00	R\$ 11.200,00
5 - CBPS Alvaro Magalhães - Colônias de Meninos	1120,00	1120,00	1120,00	1120,00	1120,00	1120,00	1120,00	1120,00	1120,00	1120,00	1120,00	0,00	R\$ 11.200,00
6 - Sociedade Condição de Férias - Colônias de Meninos	1073,00	1073,00	1073,00	1073,00	1073,00	1073,00	1073,00	1073,00	1073,00	1073,00	1073,00	0,00	R\$ 10.730,00
7 - Aldeias Carmo Guiza - Res. de Serv. Sociais	1073,00	1073,00	1073,00	1073,00	1073,00	1073,00	1073,00	1073,00	1073,00	1073,00	1073,00	0,00	R\$ 10.730,00
8 - Hospital Immanuel - Aux. de Serv. Sociais	1073,00	1073,00	1073,00	1073,00	1073,00	1073,00	1073,00	1073,00	1073,00	1073,00	1073,00	0,00	R\$ 10.730,00
9 - Maternidade Bernardino de Sá - Aux. de Serv. Sociais	1073,00	1073,00	1073,00	1073,00	1073,00	1073,00	1073,00	1073,00	1073,00	1073,00	1073,00	0,00	R\$ 10.730,00
10 - Maternidade e Hospital - Aux. de Serv. Sociais	1073,00	1073,00	1073,00	1073,00	1073,00	1073,00	1073,00	1073,00	1073,00	1073,00	1073,00	0,00	R\$ 10.730,00
11 - Clínica Dentária - Aux. de Serv. Sociais	1073,00	1073,00	1073,00	1073,00	1073,00	1073,00	1073,00	1073,00	1073,00	1073,00	1073,00	0,00	R\$ 10.730,00
12 - Vigilância C. Nomenclatura - Aux. de Serv. Sociais	1073,00	1073,00	1073,00	1073,00	1073,00	1073,00	1073,00	1073,00	1073,00	1073,00	1073,00	0,00	R\$ 10.730,00
13 - Hospital Maria C. Espino - Res. de Serv. Sociais	1073,00	1073,00	1073,00	1073,00	1073,00	1073,00	1073,00	1073,00	1073,00	1073,00	1073,00	0,00	R\$ 10.730,00
14 - Vila Paulo Miguel Mendes - T. Unipersonal	1120,00	1120,00	1120,00	1120,00	1120,00	1120,00	1120,00	1120,00	1120,00	1120,00	1120,00	0,00	R\$ 11.200,00
15 - Residência R. E. da Costa - Beneficiária	1120,00	1120,00	1120,00	1120,00	1120,00	1120,00	1120,00	1120,00	1120,00	1120,00	1120,00	0,00	R\$ 11.200,00
16 - Geriatria Kikilly - Beneficiária	1120,00	1120,00	1120,00	1120,00	1120,00	1120,00	1120,00	1120,00	1120,00	1120,00	1120,00	0,00	R\$ 11.200,00
17 - Unidade Própria Cirrú - Beneficiária	1120,00	1120,00	1120,00	1120,00	1120,00	1120,00	1120,00	1120,00	1120,00	1120,00	1120,00	0,00	R\$ 11.200,00
18 - Beneficiária Cirrú - Beneficiária	1120,00	1120,00	1120,00	1120,00	1120,00	1120,00	1120,00	1120,00	1120,00	1120,00	1120,00	0,00	R\$ 11.200,00
Subtotal Mensal	3662,00	3662,00	3662,00	3662,00	3662,00	3662,00	3662,00	3662,00	3662,00	3662,00	3662,00	0,00	R\$ 36.620,00
Salário Incoberto	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	R\$ 0,00
Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	R\$ 0,00
Adicional Noturno	290,00	290,00	290,00	290,00	290,00	290,00	290,00	290,00	290,00	290,00	290,00	0,00	R\$ 2.900,00
FGTS	2872,00	2872,00	2872,00	2872,00	2872,00	2872,00	2872,00	2872,00	2872,00	2872,00	2872,00	0,00	R\$ 28.720,00
PRE	328,00	328,00	328,00	328,00	328,00	328,00	328,00	328,00	328,00	328,00	328,00	0,00	R\$ 3.280,00
TOTAL DOS 2019/2018	3662,00	3662,00	3662,00	3662,00	3662,00	3662,00	3662,00	3662,00	3662,00	3662,00	3662,00	0,00	R\$ 36.620,00

LEGENDA:

A PLANILHA REFERENCIADA SOBRE AS DESPESAS DE FOLHA DE PAGAMENTO E ENCARGOS TRABALHISTAS DO PERÍODO AQUISITIVO DE FÉRIAS 2018 A 2019 PROPORCIONALMENTE.

27.343.797/0001-86
 SOCIEDADE SANTA RITA DE CÁSSIA
 - Lr. dos Veredários -
 Rua Brilhante, 181
 BOA VISTA - TEL (27) 3763-1836
 SÃO MATÉUS - ES

Natanael Souza da Conceição
NATANAEL SOUZA DA CONCEIÇÃO
 DIRETOR PRESIDENTE
 Diretor Presidente
 Diretor Presidente
 Diretor Presidente



Sociedade Santa Rita de Cássia

Fundada em 23 de maio de 1974 - CNPJ: 27.343.797/0001-86

"Ajude um idoso a envelhecer vivendo e não viver envelhecendo"

Nº TERMO COLABORAÇÃO: 001/2018 ENTRE MUNICÍPIO E ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL -OSC

FICHA DE VISITA DOMICILIAR

IDENTIFICAÇÃO INSTITUCIONAL

NOME DO TÉCNICO QUE REALIZOU A VISITA:

RP:

DATA:

OBJETIVO DA VISITA:

PESSOA(S) DA FAMÍLIA QUE CONVERSOU (ARAM) COM O TÉCNICO (NOME E GRAUDE PARENTESCO):

DEMANDAS APRESENTADAS/ORIENTAÇÕES/ENCAMINHAMENTOS:

Assinatura do Técnico responsável



Sociedade Santa Rita de Cássia

Fundada em 23 de maio de 1974 - CNPJ: 27.343.797/0001-86
"Ajude um idoso a envelhecer vivendo e não viver envelhecendo"

Nº TERMO COLABORAÇÃO: 001/2018 ENTRE MUNICÍPIO E ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL -OSC

ENCAMINHAMENTO PARA REDE SOCIOASISTENCIAL REFERÊNCIA-CONTRAREFERÊNCIA

IDENTIFICAÇÃO DO USUÁRIO:

NOME:

ENDEREÇO:

BAIRRO:

CIDADE/UF:

PONTO REFERÊNCIA:

TELEFONE:

NIS:

ENCAMINHADO POR:

NOME DO SERVIDOR/ORGÃO QUE ENCAMINHOU:

ENCAMINHADO PARA:

ORGÃO A QUE SE DESTINA O ENCAMINHAMENTO:

ENDEREÇO:

BAIRRO:

CIDADE/UF:

PONTO REFERÊNCIA:

TELEFONE:

DEMANDA/OBJETIVO DO ENCAMINHAMENTO:**OBSERVAÇÕES:**

Assinatura do Técnico responsável



Sociedade Santa Rita de Cássia

Fundada em 23 de maio de 1974 - CNPJ: 27.343.797/0001-86

"Ajude um idoso a envelhecer vivendo e não viver envelhecendo"

Nº TERMO COLABORAÇÃO: 001/2018 ENTRE MUNICÍPIO E ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL -OSC

Nº PRONTUÁRIO INSTITUCIONAL: _____

PLANO INDIVIDUAL DE ATENDIMENTO – P.I.A. PESSOA IDOSA

Data Acolhimento: ____/____/____

Data da Saída: ____/____/____

Motivo desligamento: _____

1- DADOS PESSOAIS

Nome do idoso(a) acolhido(a): _____

Sexo: () Feminino () Masculino

Apelido/Nome Social: _____

Data de Nascimento: _____

CPF: _____

RG: _____

Órgão Exp. _____ Data Exp. _____

CTPS: _____ Série: _____

Título de Eleitor: _____ Zona: _____ Sessão: _____

Cartão SUS: _____

NIS _____

Nº Certidão de Nascimento() Casamento() _____

Cartório: _____

Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____

Estado Civil: _____

Nome do(a) Esposo(a): _____

2- FILIAÇÃO

Nome do Pai: _____

Nome da Mãe: _____

3-RENDA/BENEFÍCIOS:

() Não recebe nenhum tipo de Benefício

() Benefício Previdenciário/Aposentadoria: _____

() Benefício Previdenciário/Pensão

() Benefício Assistencial-BPC

() Exerce atividade laborativa remunerada.

Qual: _____

Empréstimo no Benefício: ()SIM- Data início: ____/____/____ Data final: ____/____/____ () NÃO

Pessoa Idosa administra seus recursos financeiros?

() Sim, sozinho () Sim, com auxílio de outras pessoas

() Não, Pessoa que administra ou auxilia na administração dos recursos da pessoa idosa:

Nome: _____

Contatos: _____



Sociedade Santa Rita de Cássia

Fundada em 23 de maio de 1974 - CNPJ: 27.345.797/0001-86

"Ajude um idoso a envelhecer vivendo e não viver envelhecendo"

4-RESPONSÁVEL LEGAL

O idoso já tem algum responsável legal: () NÃO () SIM: () Curador* () Procurador

Nome: _____

Data nascimento: ____/____/____ Naturalidade: _____

RG: _____ CPF: _____

Endereço: Av/Rua: _____

Bairro: _____ nº: _____

Ponto de Referência: _____

Grau de Parentesco com o(a) Idoso(a): _____

Obs.: _____

5- DADOS DO ACOLHIMENTO

Procedência/Encaminhado por: _____

Diagnóstico/Avaliação Social de encaminhamento para o acolhimento assinado por: _____

Motivos do acolhimento: _____

Representante da Entidade responsável pela admissão: _____

Contrato de Prestação de Serviço nº _____

OBS>: _____

Procedimentos realizados antes do acolhimento:

Exames Laboratoriais () _____

Laudo Psiquiátrico () _____

Laudo Médico (geral) () _____

5.1 CONDIÇÕES DO IDOSO NO MOMENTO DO ACOLHIMENTO

Higiene: _____

Sinais de violência: _____

Reações e comportamentos: _____

OBS.(Relatar objetos pessoais que o(a) idoso(a) trouxe) _____

¹ De acordo com a Lei Brasileira da Inclusão e Novo CPC

5.2- DOCUMENTAÇÕES RECEBIDAS

DOCUMENTAÇÃO	SIM	DATA DO RECEBIMENTO
Guia de Acolhimento		
Certidão de Nascimento (original)		
Certidão de Nascimento (cópia)		
Carteira de vacinação		
Cartão do SUS		
RG		
CPF		
Carteira de Trabalho		
Titulo de Eleitor		
Boletim de Ocorrência		
Relatório CREAS		
Relatório CRAS		
Laudos		

6- ANTES DE SER INSTITUCIONALIZADO:

- () Residia sozinho () Residia em outra ILPI () Residia com outros familiares
() Encontrava-se em situação de rua () Não soube informar

Local/ Endereço de origem:

Av./Rua: _____

Bairro: _____ Nº: _____

CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____

Referência: _____

7- HISTÓRICO RELACIONAL

7.1- COMPOSIÇÃO FAMILIAR

Dados dos familiares que moravam com o idoso:

NOME	PARENTESCO

7.2-Dados de outros parentes/amigos que não residiam com o(a) idoso(a):

(listar todas as pessoas de referência para a pessoa idosa: parentes e amigos mais próximos, mesmo aqueles que não residiam com a pessoa idosa)

Nome	Parentesco/tipo relação	Idade	Contato: endereço e Telefone	Observações Técnicas ²

² O profissional pode utilizar este campo para registrar informações complementares relevantes para o trabalho social com famílias. Pode, por exemplo, informar quando se tratar de alguma pessoa com a qual o idoso não deseja ou não pode (por decisão judicial) manter contato, pode registrar aqueles que o idoso demonstra maior proximidade, aqueles que moram fora do país, aqueles que também estão



Sociedade Santa Rita de Cássia

Fundada em 23 de maio de 1974 – CNPJ: 27.343.797/0001-88

"Ajude um idoso a envelhecer vivendo e não viver envelhecendo"

institucionalizados, aqueles que requerem maior sensibilização para manterem contato ativo com o idoso, entre outras informações que o profissional julgar pertinentes.

7.3-Família da pessoa idosa é acompanhada por outros órgãos ou instituições?

() Não () Sim. Qual(ais):

7.4-Pessoas de referência que necessitam de horário diferenciado para visitação a pessoa idosa:

Nome	Contato	Horário

7.5-Pessoas impossibilitadas de realizar visitação:

Nome	Tipo relação	Motivo



Sociedade Santa Rita de Cássia

Fundada em 23 de maio de 1974 – CNPJ: 27.343.797/0001-86

"Ajude um idoso a envelhecer vivendo e não viver envelhecendo"

--	--	--

7.6 – Familiares/Parentes/Amigos localizados pela equipe (novos contatos)

NOME	PARENTESCO	ENDEREÇO	TELEFONE

8 - RELAÇÃO FAMILIAR/SOCIAL E COMUNITÁRIA:

8.1- Formas de convívio social exercido pelo idoso antes da institucionalização³:

8.2 – Relação da pessoa idosa com a família:

8.3 – Relação da família com a pessoa idosa:

8.4 - Percepções da Equipe Técnica sobre as relações familiares:



Sociedade Santa Rita de Cássia

Fundada em 23 de maio de 1974 – CNPJ: 27.343.797/0001-88

“Ajude um idoso a envelhecer vivendo e não viver envelhecendo”

³ Informar quais espaços comunitários, serviços, instituições e grupos o idoso costumava frequentar, indicando aqueles que a equipe entende passíveis de manutenção.

8.5 - Percepções do idoso (a) sobre a comunidade _____

8.6-Rede de apoio da pessoa idosa (listar pessoas/grupos que prestam algum tipo de suporte a pessoa idosa ou à sua família):

NOME Pessoa de referência/tipo de relação com a pessoa idosa	FREQUENCIA Com que frequência, em média, faz contato com a pessoa idosa ⁴ ?	INTERAÇÃO Tipo de interação mais comum. ⁵

⁴ Informar o nome das pessoas mais presentes na rotina dos idosos e seu parentesco ou grau de afinidade com o idoso (por exemplo, se filho, neto, amigo, pastor, fisioterapeuta, entre outros). A rede de suporte social ao idoso pode incluir pessoas que o visitam, que o auxiliam em tarefas cotidianas – como um amigo que dá carona para levá-lo ao hospital, uma vizinha que lava as roupas ou lhe faz os curativos – ou mesmo equipes profissionais de serviços públicos ou comunitários que lhe prestam atendimento.

⁵ Estimar com que frequência média é feito o contato com o idoso, podendo ser um contato diário, semanal, quinzenal, mensal, esporádico, entre outros.



Sociedade Santa Rita de Cássia

Fundada em 23 de maio de 1974 - CNPJ: 27.343.797/0001-88

"Ajude um idoso a envelhecer vivendo e não viver envelhecendo"

⁶ Formas de contato que são utilizadas para interagir com o idoso: visita na instituição, contatos telefônicos, passeios externos, fins de semana na casa da família, entre outros.

09 - SAÚDE

9.1-Qual o estado de SAÚDE em que se encontra?

Grau de dependência - I (), II () ou III () - Lúcido - Sim () Não ()

Obs.: _____

9.2-Faz uso de medicamentos fornecidos pela FARMÁCIA BÁSICA e/ou CIDADÃ cadastrados e distribuídos mensalmente? Sim () Não () _____

9.3- Fumante: () SIM – Quanto Tempo? _____ () NÃO

9.4- Fazia uso de álcool ou Droga? () NÃO () SIM – Qual? Quanto Tempo? _____

9.5 – O idoso tem alguma restrição na alimentação? () NÃO - () SIM _____

OBS>: Outras informações de Saúde na Ficha de anamnese realizada pela Enfermeira da Instituição no ato do acolhimento.

Outras informações importantes: _____



10 – CARACTERISTICAS PESSOAIS/PERFIL DO RESIDENTE

10.1- Idade: _____

10.2- Escolaridade: _____

10.3- Qual era a profissão ou ocupação do(a) idoso(a)? _____

10.4- Tem alguma religião? Qual? _____

10.5- *Hobbies*/Preferência de lazer: _____

10.6- Hábitos: _____

10.7- Habilidades/Talento: _____

10.8 – O idoso (a) faz algum curso fora da instituição? _____

10.9- O idoso (a) demonstra interesse em interagir com outros idosos abrigados? _____

10.10 - O idoso (a) demonstra interesse em interagir com outros idosos fora do abrigamento? _____

10.11 – O idoso (a) participava de algum Grupo de Terceira Idade ou Centro de Vivência do Idoso ou algum Grupo destinado ao Idoso? _____

10.12 - O idoso (a) apresenta relativo à sexualidade compatível com sua faixa etária? _____

10.13 – O idoso (a) tem algum parceiro dentro ou fora da instituição? _____

10.14 – O idoso (a) participava das atividades da igreja fora da instituição? _____

10.15 - Preferências alimentares: _____

10.16 - Medos relevantes/traumas/dificuldades: _____

10.17 - Planos ou desejos futuros: _____

10.18 - Interesse em participar de atividades: _____

() De lazer/recreativas (passeios, jogos, filmes, brincadeiras)



- () Festivas (bailes, chás, comemoração de aniversários e datas festivas)
- () Físicas e esportivas (alongamentos, ginásticas, caminhadas, fisioterapia, dança)
- () Culturais (cinema, museu, teatro, serestas, sarau, recitais, oficinas lúdicas)
- () Encontros religiosos (missas, cultos, cerimônia ecumênica, leitura bíblica)
- () Ocupacionais (trabalhos manuais, oficinas de memória, musicoterapia, dinâmicas de grupo)
- () Socioeducativas (palestras, campanhas, assembléias, encontros de discussão reflexiva)
- () Educacionais/profissionalizantes (aumento da escolaridade, alfabetização, cursos)
- () Trabalho/ações voluntárias.
- () Outras: _____
- () Não tem interesse em nenhuma atividade.

10.19 - Há restrições de saúde, decisão judicial ou outro aspecto que impossibilite a saída desacompanhada ou a prática de atividade(s)? () Não () Sim _____

10.20 - Rotina da pessoa idosa antes da institucionalização (sinalizar aspectos da rotina passíveis de serem mantidos): _____



Sociedade Santa Rita de Cássia

Fundada em 23 de maio de 1974 - CNPJ: 27.343.797/0001-86

"Ajude um idoso a envelhecer vivendo e não viver envelhecendo"

⁷ Importante fazer registro também no caso de existir decisão judicial que determine o afastamento familiar, ou no caso do estudo social desenvolvido por assistente social ter apontado ser inviável e/ou prejudicial ao idoso o convívio familiar.

12 - ATIVIDADES PROPOSTAS A PESSOA IDOSA: ⁸

ATIVIDADE	LOCAL	FREQUENCIA	OBJETIVO



Sociedade Santa Rita de Cássia

Fundada em 23 de maio de 1974 – CNPJ: 27.343.797/0001-86

"Ajude um idoso a envelhecer vivendo e não viver envelhecendo"

- Adequado listar as atividades que serão propostas ao idoso, desenvolvidas pela própria ILPI ou por outras instituições, considerando o perfil e os interesses do idoso.

13 - TEMÁTICAS QUE DEVEM SER TRABALHADAS COM A PESSOA IDOSA OU COM SUA FAMÍLIA, E ESTRATÉGIA ESCOLHIDA PARA ABORDAR O TEMA:

TEMÁTICA	ESTRATÉGIA



Sociedade Santa Rita de Cássia

Fundada em 23 de maio de 1974 - CNPJ: 27.343.797/0001-86

"Ajude um Idoso a envelhecer vivendo e não viver envelhecendo"

Data e assinatura dos Profissionais:

_____	____/____/____
_____	____/____/____
_____	____/____/____
_____	____/____/____

NOME	PARENTESCO	CONTATO

