

**Associação Prudentina para Prevenção  
dos Vícios e Recuperação de Vidas**

# **Relatório Atividades 2021**

**Programa Recomeço**



**Presidente  
Prudente**

# SUMÁRIO

<b>1. IDENTIFICAÇÃO.....</b>	<b>2</b>
<b>1.1 Dados da pessoa jurídica mantenedora.....</b>	<b>2</b>
<b>1.1.1 Matriz.....</b>	<b>2</b>
<b>1.1.2 Local do acolhimento.....</b>	<b>2</b>
<b>1.2 Identificação do responsável legal (conforme estatuto).....</b>	<b>2</b>
<b>1.3 Apresentação da Organização.....</b>	<b>3</b>
<b>1.4 Mapeamento da rede de serviços utilizada em 2021.....</b>	<b>4</b>
<b>1.5 Quantidade de vagas ofertadas para o Programa Recomeço.....</b>	<b>5</b>
<b>1.6 Total de Acolhimento em 2021 – Programa Recomeço.....</b>	<b>5</b>
<b>1.7 Quantidade de Pessoas “Em Acolhimento” em 31/12/2021.....</b>	<b>5</b>
<b>1.8 Público Alvo Atendido.....</b>	<b>5</b>
<b>2. RECURSOS HUMANOS 2021.....</b>	<b>6</b>
<b>3. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS EM 2021.....</b>	<b>8</b>
<b>4. RESULTADOS ATINGIDOS.....</b>	<b>28</b>
<b>4.1 Período de aditamento - Janeiro de 2021 a março de 2022.....</b>	<b>28</b>
<b>4.2 Período de aditamento - Abril de 2021 a março de 2022.....</b>	<b>29</b>
<b>5. TOTAL DE RECURSOS UTILIZADOS.....</b>	<b>30</b>



## **RELATÓRIO DE ATIVIDADES 2021**

### **1. IDENTIFICAÇÃO**

#### **1.1 Dados da pessoa jurídica mantenedora**

##### **1.1.1 Matriz**

Razão Social: Associação Prudentina para Prevenção dos Vícios e Recuperação de Vidas.

CNPJ: 02.655.184.0001-53

Nome Fantasia: “Esquadrão da Vida”

Endereço: Rua Miguel Verderezzi Di Colla nº 327 – Jardim Everest

CEP: 19065-260

Município: Presidente Prudente - SP

Telefones: (18) 3908-6070 (18) 996532211 - Vivo

E-mail: [esquadraodavidapp@hotmail.com](mailto:esquadraodavidapp@hotmail.com)

Site: [www.esquadraodavidapp.com.br](http://www.esquadraodavidapp.com.br)

##### **1.1.2 Local do acolhimento**

Razão Social: Associação Prudentina para Prevenção dos Vícios e Recuperação de Vidas.

CNPJ: 02.655.184.0001-53

Nome Fantasia: “Esquadrão da Vida”

Endereço: Comunidade Terapêutica: Rod. Raimundo Maiolini, Km 14 Distrito Montalvão

Município: Presidente Prudente - SP

Telefones: (18) 996015701 – Vivo (18) 99653-2233 - Vivo

E-mail: [esquadraodavidapp@hotmail.com](mailto:esquadraodavidapp@hotmail.com)

Site: [www.esquadraodavidapp.com.br](http://www.esquadraodavidapp.com.br)

#### **1.2 Identificação do responsável legal**

Nome: Sueli Del Massa Santos

RG: 10.289.789-X

CPF: 051.293.378-24

Endereço: Rua dos Cisnes, 480 - Res. Jardim João Paulo II.

Município: Presidente Prudente - SP

CEP: 19061-374

Telefones: (18) 3222-0820 ou Cel: (18) 99792-6132

Formação Profissional: Direito



E-mail: [suelidel@hotmail.com](mailto:suelidel@hotmail.com)

### **1.3 Apresentação da Organização**

A Associação Prudentina para Prevenção dos Vícios e Recuperação de Vidas foi criada em 11 de março de 1998, sendo uma entidade assistencial de caráter filantrópico, sem fins lucrativos, que tem por finalidade a prevenção e recuperação da dependência química, com exercício de atividades de reinserção social do usuário ou dependente de drogas, visando melhoria da sua qualidade de vida e a redução dos riscos e dos danos associados ao uso de drogas, sem distinção de raça, cor, sexo, gênero, credo religioso ou político, bem como condições socioeconômicas e que não remunera seus dirigentes, conforme Estatutos Sociais registrados em Cartório.

Em 2010 foi realizada parceria com a Secretária de Saúde do município de Presidente Prudente, e em 2014 com o Programa Recomeço. Nosso objetivo é oferecer um serviço de atenção a homens adultos (18 a 59 anos), em regime residencial, que fazem uso de substâncias psicoativas (SPA). Tem por função a oferta de um ambiente protegido, técnica e eticamente orientado.

Os membros da diretoria participam ativamente da Comunidade e de conselhos municipais relacionados aos principais objetivos da entidade como o Conselho Municipal da Saúde (CMS).

A organização tem o objetivo de criar, implantar, desenvolver e acompanhar programas de prevenção primária (conscientização, informação, orientação e educação na sensibilização de jovens, pais e professores sobre os problemas relacionados ao consumo de drogas e a importância da educação para promoção à saúde), secundária (triagem, aconselhamento e encaminhamento de indivíduos, visando a minimização dos riscos de desenvolvimento da dependência química para indivíduos que fazem uso moderado de substâncias e impedimento da evolução do consumo de drogas por usuários que já manifestam dificuldade em parar de usá-la, e terciária (que envolve todo o processo de tratamento, quando a dependência química já está instalada, sendo: suporte psicológico, social, nutricional, espiritual, médico (Rede), direcionamento a grupos de mútua ajuda, cursos profissionalizantes,



encaminhamento a casas de apoio, formação de monitores e multiplicadores de informações, etc.), visando o bem estar biopsicosocial e espiritual, bem como promover atividades de assistência social e de saúde para adultos maiores de 18 anos, com histórico de uso e/ou abuso de substâncias psicoativas, familiares e/ou pessoas envolvidas, direta ou indiretamente. O tratamento é realizado em regime de acolhimento residencial para dependentes, oferece suporte a seus familiares; incentivo e capacitação a pessoas para o exercício do voluntariado; desenvolve programas de reinserção do acolhido na sociedade e no núcleo familiar e qualifica profissionalmente a partir de parcerias, buscando a reinserção no mercado de trabalho.

A Comunidade Esquadrão da Vida utiliza o modelo de atendimento psicossocial e tem por finalidade reestabelecer a cidadania dos usuários através do fortalecimento pessoal e reinserção sóciofamiliar do indivíduo. Assim, este serviço possui fluxo estabelecido com a rede pública de saúde e assistência, bem como o Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas (CAPS - AD), o Centro de Referência e Assistência Social (CRAS), a Unidade Básica de Saúde (UBS), Unidades de Pronto Atendimento (UPA Jd. Guanabara), Poupatempo de Presidente Prudente, Narcóticos Anônimos (N.A.), Amor Exigente, etc. Possui uma equipe técnica para atendimento de até 30 acolhidos, com profissionais como psicólogo, assistente social, educador físico e nutricionista, observando os princípios da legalidade, moralidade, publicidade, economia e eficiência.

#### 1.4 Mapeamento da rede de serviços utilizada em 2021

Nome	Referência na organização	Telefone	E-mail	Ações desenvolvidas
Grupo de NA	Douglas - Psicólogo	(18)991647824	_____	Grupo de apoio
Caps AD (Pres. Pte)	Saúde	(18) 39076753	<a href="mailto:caps@presidentepudente.sp.gov.br">caps@presidentepudente.sp.gov.br</a>	Atendimento Médico
Demais Caps da região	Saúde	_____	_____	Atendimento Médico
Secret. de Assist. Social	Assistência Social	(18) 3221-1797	<a href="mailto:sas@presidentepudente.sp.gov.br">sas@presidentepudente.sp.gov.br</a>	Cad único
Grupos de Espiritualidade	Igreja Presbiteriana	(18) 981210532	_____	Espiritualidade, lazer, etc.
CRAS – Centro de Ref. da Assistência Social	Ulisses	(18) 3905-1453	<a href="mailto:Cras_morada_do_sol@recriapudente.org.br">Cras_morada_do_sol@recriapudente.org.br</a>	Referenciamento de Famílias e inserção em benefícios

UPA – Unid. de Pronto Atendimento Jd. Guanabara	Camila – Ass. Social	(18) 39037554	_____	Atend. Emergencial Quando Necessário
ESF Montalvão	Saúde	(18) 39131356	_____	Atend. Odontológico
UBS Brasil Novo	Carlota	(18) 39052400	_____	Atend. Especializado
PAI	Saúde	(18)32291500	_____	Emergências Psiquiátricas
AME	Saúde			
Poupatempo	_____	0800 7723633	_____	Providência de Documentação
Casa Tranói	Rose – Assis. Social	(18) 39037865	<a href="mailto:tranoiprudente@bol.com.br">tranoiprudente@bol.com.br</a>	Acolhimento em Reinserção Social
Faculdade de Medicina	Prº Guilherme	(18) 997601949	_____	Palestras Educativas
DRS - XI	Nilza	(18) 32266737	<a href="mailto:reguladrs@gmail.com">reguladrs@gmail.com</a>	Controle de vagas do PR

### 1.5 Quantidade de vagas ofertadas para o Programa Recomeço

Número de vagas	20
-----------------	----

### 1.6 Total de Acolhimento em 2021 – Programa Recomeço

TIPO DE ALTA	QUANTIDADE
Alta Administrativa	30
Alta Solicitada	34
Alta Terapêutica	10
Evasão	01
Total	75

### 1.7 Quantidade de Pessoas “Em Acolhimento” em 31/12/2021

Pessoas “Em Acolhimento” 31/12/2021	14
-------------------------------------	----

### 1.8 Público Alvo Atendido

Gênero	Quantidade
Masculino	20
Feminino	_____
Transgênero	_____
Total	20

## 2. RECURSOS HUMANOS 2021

Período de Abril de 2020 a Março de 2021

Quant.	Função	Formação	Carga horária semanal	Regime de contratação	Forma de financiamento
1	Psicólogo	Psicologia	40h	CLT	Programa Recomeço
1	Psicólogo	Psicologia	20h	CLT	Outros Recursos
1	Ass. Social	Serviço Social	30h	CLT	Programa Recomeço
1	Nutricionista	Nutrição	4h	RPA	Programa Recomeço
1	Educador Físico	Educação Física	4h	CLT	Programa Recomeço
1	Conselheiro	Ensino Médio	44h	CLT	Programa Recomeço
3	Conselheiros	Ensino Médio	44h	CLT	Outros Recursos
1	Monitor cozinha	Ensino Médio	44h	CLT	Programa Recomeço
1	Aux. Administrativa	Ensino Médio	40h	CLT	Programa Recomeço

Período de Abril de 2021 a Março de 2022

Nome	Cargo/Função	Formação	Carga horária	Tipo de Vínculo	Valor Pago
Zulmira Zafani Ramalho	Psicólogo	Psicologia	40h	CLT	R\$3279,34
Brenda Raven C. A. Mercúrio	Psicólogo	Psicologia	20h	CLT	R\$1566,62
Anne Caroline S. Lima	Ass. Social	Serviço Social	30h	CLT	R\$2144,76
Cláudia de Carvalho Brunholi	Nutricionista	Nutrição	4h	RPA	R\$500,00
Adenilson Serafim da Costa	Educador Físico	Educação Física	4h	CLT	R\$888,00
Rodrigo Mateus Faria	Conselheiro	Ensino Médio	44h	CLT	R\$1508,10
Leandro Roberto Batista	Conselheiro	Ensino Médio	44h	CLT	R\$1508,10
Edson de Souza	Conselheiro	Ensino Médio	44h	CLT	R\$1508,10
Thiago Nascimento	Conselheiro	Ensino Médio	44h	CLT	R\$1508,10
Yara Evelyn Santos	Monitor cozinha	Ensino Médio	44h	CLT	R\$1508,10
Michelle Astrath Mariano	Aux.	Ensino	40h	CLT	R\$2077,84



	Administrativa	Médio			
--	----------------	-------	--	--	--

### 3. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS EM 2021

#### Período de Abril de 2020 a Março de 2021

De acordo com os objetivos e métodos estabelecidos em Plano de Trabalho, a OSC descreverá as atividades que foram desenvolvidas durante o ano de 2021:

<b>ATIVIDADE</b>
Cadastro dos acolhidos no sistema CadÚnico.
<b>OBJETIVO</b>
Providenciar cadastro único para todos os acolhidos não cadastrados.
<b>RESULTADO</b>
Suspensão, devido a Pandemia do Coronavírus.
<b>Quantidade de Participantes</b>
72,5% - 29 acolhidos.

<b>ATIVIDADE</b>
Realizar a orientação para acesso à documentação pessoal.
<b>OBJETIVO</b>
Possibilitar o acesso à documentação a quem não a possui durante o período de tratamento.
<b>RESULTADO</b>
Suspensão, devido a Pandemia do Coronavírus. Porém foram providenciadas algumas documentações em períodos de “Fase Amarela”.
<b>Quantidade de Participantes</b>
72,5% - 29 acolhidos.

<b>ATIVIDADE</b>
Atribuição de papéis relevantes dentro da organização, coerentes com o PAS e preparo anterior (Coordenação de reuniões, atividades, oficinas, responsabilidade por setores da organização).
<b>OBJETIVO</b>
Trabalhar as potencialidades do mesmo, atribuindo papéis relevantes na busca de seu fortalecimento, confiança e autossatisfação e crescimento pessoal por exemplo.
<b>RESULTADO</b>
Positivo, foram realizadas oficinas terapêuticas lideradas por acolhidos (Pintura e artesanatos em geral, execução de atividades de liderança dentro da CT, Oficinas de cozinha Reuniões da casa, Pão diário, etc.).
<b>Quantidade de Participantes</b>
100% - 40 acolhidos.

<b>ATIVIDADE</b>
Atividades relacionadas à teoria, modelo e método de Comunidade Terapêutica:

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Assembléia Comunitária;</li> </ul>
<b>OBJETIVO</b>
Realizar semanalmente Assembleia Comunitária.
<b>RESULTADO</b>
Atividade realizada às terças-feiras, no período da tarde, contando com a participação da equipe de trabalho juntamente com acolhidos. Houve boa adesão e participação dos acolhidos.
<b>Quantidade de Participantes</b>
100% - 40 acolhidos.

<b>ATIVIDADE</b>
Atividades relacionadas à teoria, modelo e método de Comunidade Terapêutica: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Grupos de Prevenção à Recaída;</li> </ul>
<b>OBJETIVO</b>
Realizar semanalmente Grupo de Prevenção de Recaídas.
<b>RESULTADO</b>
Atividade realizada semanalmente (grupos com monitores, apresentação de vídeos, grupos com voluntários, até o início da Pandemia (Março), onde atividades dirigidas por voluntários foram suspensas para segurança dos acolhidos.
<b>Quantidade de Participantes</b>
100% - 40 acolhidos.

<b>ATIVIDADE</b>
Atividades relacionadas à teoria, modelo e método de Comunidade Terapêutica: <ul style="list-style-type: none"> <li>• 12 Passos (ou atividade similar).</li> </ul>
<b>OBJETIVO</b>
Realizar semanalmente Grupo dos 12 passos.
<b>RESULTADO</b>
Atividade realizada semanalmente, até o início da Pandemia (Março), onde atividades dirigidas por voluntários foram suspensas para segurança dos acolhidos.
<b>Quantidade de Participantes</b>
100% - 40 acolhidos.

<b>ATIVIDADE</b>
Realizar atendimento psicossocial individual e em grupo.
<b>OBJETIVO</b>
Atender a demanda da CT.
<b>RESULTADO</b>
Durante o período de acolhimento, foram realizados atendimentos psicossociais programados ou quando solicitados pelo acolhido, sendo estes individuais ou em grupo.  Sendo realizados da seguinte forma: Grupos psicoterapêuticos, Aplicações de Dinâmicas de Grupo; Assembléias da Casa, Palestras Preventivas; Atendimentos individuais; Grupos

Dirigidos; Grupos de Habilidades Sociais, Grupos específicos para trabalhar: Saídas de Licença, Reinserção Sóciofamiliar, Vínculos familiares, Conclusão do Tratamento, etc.
<b>Quantidade de Participantes</b>
100% - 40 acolhidos.

<b>ATIVIDADE</b>
Promover o desenvolvimento pessoal com a construção de um projeto de vida.
<b>OBJETIVO</b>
Construção de metas em conjunto com o acolhido, de acordo com as particularidades e perfil do acolhido.
<b>RESULTADO</b>
Boa adesão. Desenvolvimento pessoal foi buscado a partir das vivências do dia-a-dia e a partir dessas vivências e objetivos do sujeito foi construído seu projeto de vida através do PAS Projeto de Vida.
<b>Quantidade de Participantes</b>
70% - 28 acolhidos.

<b>ATIVIDADE</b>
Promover atividades de conscientização sobre a dependência química e o desenvolvimento de estratégias para a melhora e manutenção da qualidade de vida.
<b>OBJETIVO</b>
Realizar semanalmente o grupo de conscientização sobre a dependência química, com o objetivo de conscientizar o acolhido sobre a problemática que envolve esse tema.
<b>RESULTADO</b>
Atividade realizada semanalmente. Houve boa adesão e participação de todos os acolhidos.
<b>Quantidade de Participantes</b>
100% - 40 acolhidos.

<b>ATIVIDADE</b>
Oferta de atividades e oficinas que objetivem a promoção da autonomia, organização, responsabilidade e autocuidado.
<b>OBJETIVO</b>
Propiciar atividades de autocuidado e sociabilidade, que propiciem o desenvolvimento da autonomia, organização e responsabilidades nas atividades da vida diária e prática.
<b>RESULTADO</b>
Realizado atividade de autocuidado e sociabilidade – AAS, Grupos terapêuticos, Oficinas de artes manuais, Reunião matinal; Palestras com temáticas específicas (Grupos temáticos), Assembléia da Casa.
<b>Quantidade de Participantes</b>
100% - 40 acolhidos.

<b>ATIVIDADE</b>
------------------

Garantir mecanismos de encaminhamento à Rede de Saúde.
<b>OBJETIVO</b>
Encaminhar sempre que necessário demandas específicas à Rede de saúde local.
<b>RESULTADO</b>
Foram realizados encaminhamentos à CAPS, UPA, ESF, UBS, AME, PAI, etc. Mesmo durante a pandemia, foram mantidos atendimentos de saúde. Alguns Caps da região realizaram consulta médica por chamada de vídeo.
<b>Quantidade de Participantes</b>
100% - 40 acolhidos.

<b>ATIVIDADE</b>
Garantir a participação da família e/ou responsável no processo de Acolhimento Social, bem como nas ações de preparação para a reinserção social.
<b>OBJETIVO</b>
Estimular a participação da família de forma mais efetiva, buscando resultados mais satisfatórios, pois o acolhido se sente mais fortalecido.
<b>RESULTADO</b>
Devido a Pandemia, foram suspensas visitas e saídas para reinserção sóciofamiliar no período mais crítico, nessa fase foram mantidos contatos telefônicos aos sábados e em datas comemorativas e inserimos chamadas de vídeo as terças e quartas-feiras. Na “Fase Amarela”, organizamos saídas de reinserção sóciofamiliar programadas com retorno em quarentena.
<b>Quantidade de Participantes</b>
82,5% - 33 acolhidos.

<b>ATIVIDADE</b>
Propiciar atividades de autocuidado e sociabilidade, que desenvolvam autonomia, organização e responsabilidades nas atividades da vida diária e prática.
<b>OBJETIVO</b>
Estimular a participação de todos em tais atividades.
<b>RESULTADO</b>
Houve participação de todos os acolhidos em atividades que envolviam atividades de vida diária tais como, cuidados com a chácara, cuidado pessoal, atividades que envolviam organização e responsabilidade.
<b>Quantidade de Participantes</b>
100% - 40 acolhidos.

<b>ATIVIDADE</b>
Atividades de espiritualidade, sem discriminação de credo.
<b>OBJETIVO</b>
Propiciar atividade espiritual mantendo respeito por toda e qualquer expressão religiosa, sendo cultos dentro da CT e prática de espiritualidade externa de livre escolha por parte dos acolhidos.
<b>RESULTADO</b>
Atividade realizada semanalmente, até o início da Pandemia (Março), onde atividades

dirigidas por voluntários foram suspensas para segurança dos acolhidos. Mantivemos apresentação de cultos gravados semanalmente.

**Quantidade de Participantes**

75% - 30 acolhidos.

**ATIVIDADE**

Atividades físicas e desportivas que promovam a reabilitação física e o convívio comunitário.

**OBJETIVO**

Disponibilizar atividades físicas e desportivas.

**RESULTADO**

Realizado atividade em academia, circuito de exercícios programados com direcionamento do educador físico 2 vezes na semana. Suspensas atividades externas.

**Quantidade de Participantes**

90% - 36 acolhidos.

**ATIVIDADE**

Fornecer atividades internas para inclusão produtiva que promovam a autonomia e o autossustento do indivíduo.

**OBJETIVO**

Propiciar atividades que preparem o indivíduo para seu autossustento.

**RESULTADO**

Realizado oficinas de artes manuais e com técnicas em pneus; Oficinas de jardinagem; Trabalho e desenvolvimento de horti-fruti, Oficinas de ordenha (Retirada de leite); Trabalhos com animais. Atividades conduzidas por voluntários foram suspensas desde março/2020, devido à Pandemia.

**Quantidade de Participantes**

100% - 40 acolhidos.

**ATIVIDADE**

Promover o acesso à rede externa de qualificação e requalificação profissional, com vistas à inclusão produtiva.

**OBJETIVO**

Promover qualificação e requalificação profissional de acordo com a oferta de cursos na rede de assistência e ensino, além do interesse e análise de perfil do acolhido a participar de tal atividade.

**RESULTADO**

Presencial foi suspenso, devido a Pandemia do Coronavírus. Nos reorganizamos propiciando cursos online.

**Quantidade de Participantes**

70% - 28 acolhidos.

**ATIVIDADE**

Garantir o acesso a grupos externos de mutua ajuda.

**OBJETIVO**

Estimular a participação em grupos de ajuda mútua (interno e externo).
<b>RESULTADO</b>
Suspenso, devido a Pandemia do Coronavírus.
<b>Quantidade de Participantes</b>
0%

<b>ATIVIDADE</b>
Garantir o acesso a atividades culturais e de lazer externas.
<b>OBJETIVO</b>
Propiciar atividades que proporcionem cultura e lazer fora do ambiente da CT, ao menos uma vez ao mês.
<b>RESULTADO</b>
Suspenso, devido a Pandemia do Coronavírus.
<b>Quantidade de Participantes</b>
0%

<b>ATIVIDADE</b>
Articular junto a rede de proteção social o atendimento e acompanhamento das famílias.
<b>OBJETIVO</b>
Referenciar 100% das famílias ao CRAS de referência de seu município.
<b>RESULTADO</b>
Além do direcionamento e referenciamento das famílias, foram fornecidas cestas básicas as famílias conforme ações do município as quais nossa CT foi inserida.
<b>Quantidade de Participantes</b>
82,5% - 33 acolhidos (Total de famílias)

<b>ATIVIDADE</b>
Promover a educação permanente (capacitação) dos membros da equipe.
<b>OBJETIVO</b>
Capacitar 100% da equipe.
<b>RESULTADO</b>
Foram realizadas reuniões com equipe para discussão e troca de informações, membros da equipe participaram de cursos online pelas plataforma disponibilizadas: Senac, Ginead, USP, etc.
<b>Quantidade de Participantes</b>
100% - 11 funcionários.

<b>ATIVIDADE</b>
Acolhimento e a permanência no serviço ocorram de forma voluntária e gratuita.
<b>OBJETIVO</b>
Garantir o acolhimento de forma voluntária, buscando reforçar ao indivíduo a necessidade de ingressar no projeto terapêutico somente por interesse próprio, ou seja de forma voluntária.
<b>RESULTADO</b>
No ato do acolhimento, todos os indivíduos, puderam expressar verbalmente sua

voluntariedade, assinaram um termo de ciência e concordância com a proposta terapêutica onde foi especificado a voluntariedade e gratuidade, além do direito à desistência em qualquer fase do plano terapêutico, devendo no caso, seguir trâmites para o desligamento.

**Quantidade de Participantes**

100% - 40 acolhidos.

**ATIVIDADE**

Acolher pessoas mediante avaliação prévia da rede de saúde.

**OBJETIVO**

Receber para triagem somente interessados que apresentarem trâmite para acolhimento percorrido, conforme “Protocolo de Acolhimentos para Comunidade Terapêutica”.

**RESULTADO**

Todos os acolhimentos realizados nesta unidade foram oriundos de encaminhamentos do CAPS AD do município de Presidente Prudente e dos serviços de saúde dos municípios vizinhos (autorizados pela DRS-XI) mediante avaliação prévia da equipe do serviço e apresentação do encaminhamento médico.

Os interessados procuraram o serviço de referência em seu município (CAPS, Saúde Mental, UBS, ESF, Santas Casas, etc.), pontuaram o desejo em acolher-se na Associação Prudentina ao profissional responsável. Este profissional procedeu com os trâmites para encaminhamento do mesmo após análise da demanda e perfil, agendando: avaliação do médica para anamnese clínica e psiquiátrica, prescrição medicamentosa, verificação do perfil para acolhimento, solicitação de exames laboratoriais (Hepatites B e C, Anti- HIV e Sífilis), negativa para sinais e sintomas da Covid -19, também agendou avaliação odontológica e retirada dos medicamentos quando prescritos. Na sequência procederam com a reserva da vaga.

**Quantidade de Participantes**

100% - 40 acolhidos.

**ATIVIDADE**

Informar os critérios de admissão, permanência e saída, bem como o programa de Acolhimento Social da entidade, que devem receber a anuência prévia, por escrito, do acolhido.

**OBJETIVO**

Oferecer informações claras ao interessado no acolhimento, garantindo que este tenha ciência do que lhe será oferecido, critérios e proposta do tratamento.

**RESULTADO**

Desde a procura pelo serviço por parte do interessado, já foram feitas as primeiras orientações: Apresentação do serviço pelo órgão encaminhador para que se tome a decisão em acolher-se ou não; No ato do acolhimento o técnico responsável pelo acolhimento também reforçou nossa proposta somada a entrega do manual do acolhido, contendo direitos e deveres do mesmo.

Todos os acolhidos receberam orientações e esclarecimentos de dúvidas, desde o primeiro contato e sempre que necessário. Assinaram em concordância termos e declarações que esclarecem a proposta do serviço: declaração de isenção de pagamento pelos serviços prestados, termo de concordância e ciência da proposta terapêutica, etc.

Apresentamos ainda no ato do acolhimento nossa proposta de tratamento que se divide em três momentos (1ª Adaptação e Desintoxicação; 2ª Fase de Conscientização e Foco o Tratamento e 3ª Reintegração social e familiar). Esclarecemos o direito à desistência a qualquer momento, proposta terapêutica e critérios de Alta.

**Quantidade de Participantes**

100% - 40 acolhidos.

**ATIVIDADE**

Manter atualizados os registros dos acolhidos.

**OBJETIVO**

Manter registros

**RESULTADO**

Os dados do indivíduo foram coletados no ato do acolhimento através da entrevista verbal e comprovação documental. Tais informações integraram o prontuário individual do mesmo. Baseado nas informações coletadas, foi feito Cadastro de Beneficiário no Sistema COED; Avaliação de Entrada, Construção do PAS e Avaliação de Andamento (mensalmente). Diariamente foram registradas todas as informações em impressos específicos (Registro diário do acolhido, Controle de medicamentos, Controle de saída, etc.) Tais informações sofreram alterações sempre que necessário.

**Quantidade de Participantes**

100% - 40 acolhidos.

**ATIVIDADE**

Participação do acolhido no processo de decisão dentro da comunidade: por exemplo: Definições, em Assembléia, das Atividades, Normas, Regras de Convivência, etc. dentro da organização.

**OBJETIVO**

Propor espaço onde o acolhido possa ter voz dentro da comunidade, deixando seu parecer em decisões que sejam relevantes seu posicionamento.

**RESULTADO**

Durante o processo de acolhimento, a participação do acolhido nos processos de decisão aconteceram de forma ativa através da realização das atividades propostas, bem como a Reunião da Casa (Dirigida por acolhidos), Assembleia da Casa (Equipe e acolhidos) e Grupos Terapêuticos, voltados para reflexão sobre normas e regras de convivência (Dirigido por um profissional). Além da Caixa de Críticas e Sugestões e dos grupos onde foi proposto espaços de escuta oferecidos ao acolhido para sugestões e críticas.

**Quantidade de Participantes**

100% - 40 acolhidos.

**ATIVIDADE**

Elaboração do Plano de Acolhimento Singular-PAS.

**OBJETIVO**

Estruturar um Plano individual de tratamento ao acolhido, considerado sua história, necessidades e demandas.

**RESULTADO**

O Plano de Atendimento Singular foi construído respeitando as particularidades e a singularidade de cada acolhido. Sempre estruturado em articulação com acolhido, equipe de trabalho e familiares. No período estabelecido de Abril de 2020 à Março de 2021 dividimos sua aplicação em TRÊS momentos:

1ª Fase – Até 20 dias – PAS Inicial. (Uma aplicação)

2ª Fase – Após 45 dias - PAS de Andamento (Quantas metas existirem)

3ª Fase – Fase final – PAS projeto de Vida. (Ao menos uma aplicação).

**Quantidade de Participantes**

72,5% - 29 acolhidos.

**ATIVIDADE**

Preenchimento dos instrumentos de monitoramento

**OBJETIVO**

Manter atualizados os registros de monitoramento.

**RESULTADO**

Os instrumentos de monitoramento dos acolhidos incluem: registro em prontuário, lista de presença de atividades, livro ata de atividades terapêuticas, registro em ata de discussão dos casos, registro online no Sistema COED. Todos os membros da equipe multiprofissional são responsáveis pelos registros.

**Quantidade de Participantes**

100% - 40 acolhidos.

**Período de Abril de 2021 a Março de 2022**

**ATIVIDADE 1**

Garantir que o acolhimento e a permanência no serviço ocorram de forma voluntária e gratuita.

**PROCEDIMENTO**

As orientações tem sido feitas de forma esclarecedora no sentido de reforçar ao indivíduo a necessidade de ingressar no projeto terapêutico somente por interesse próprio, ou seja, de forma voluntária.

Sempre no ato do acolhimento, o indivíduo tem a possibilidade de se expressar verbalmente acerca de sua voluntariedade, assinando um termo de ciência e concordância com a proposta terapêutica onde é especificado a voluntariedade e gratuidade, além do direito à desistência em qualquer fase do plano terapêutico, devendo no caso, seguir os trâmites para o desligamento.

**RESPONSÁVEL**

Equipe Técnica.

**FREQUÊNCIA**

Sempre, em todos os acolhimentos.

**ATIVIDADE 2**

Acolher pessoas mediante avaliação prévia da rede de saúde.

### **PROCEDIMENTO**

Todos os acolhimentos realizados nesta comunidade tem procedência do CAPS AD do Município de Presidente Prudente e dos serviços de saúde dos municípios vizinhos (autorizados pela DRS XI) mediante avaliação prévia da equipe do serviço e apresentação do encaminhamento médico.

Os interessados procuraram um serviço de referência na Rede de Saúde de seu município (CAPS, Saúde Mental, UBS, ESF, etc.), pontuaram seu desejo em acolher-se na Associação Prudentina ao profissional responsável. Este profissional procedeu com os trâmites para encaminhamento do mesmo após análise da demanda e perfil, sendo primordial a avaliação médica para anamnese clínica e psiquiátrica, prescrição medicamentosa se necessário, além da verificação do perfil para acolhimento, médico também solicitou realização de exames laboratoriais (Hepatites B e C, Anti-HIV e Sífilis), técnico da Rede agendou avaliação odontológica, e retirada dos medicamentos quando prescritos. Com encaminhamento médico, resultados de exames e avaliações em mãos, procederam com a reserva da vaga.

### **RESPONSÁVEL**

Equipe Técnica.

### **FREQUÊNCIA**

Sempre que houveram interessados em acolher-se.

### **ATIVIDADE 3**

Informar os critérios de admissão, permanência e saída, bem como o programa de Acolhimento Social da entidade, que devem receber a anuência prévia, por escrito, do acolhido.

### **PROCEDIMENTO**

Desde a procura pelo serviço por parte do interessado, já foram feitas as primeiras orientações, a fim de o interessado afirmar se há o real desejo em acolher-se ou não em comunidade. No ato do acolhimento, o técnico responsável que recebeu o interessado, novamente procedeu com a apresentação do serviço, proposta de tratamento, entrega de uma cópia do Regimento Interno (Manual do Acolhido), constando direitos e deveres do acolhido dentro da casa. Orientações e esclarecimentos de dúvidas foram realizados desde o primeiro contato e sempre que necessário, todos os acolhidos assinaram em concordância termos e declarações que esclarecem a proposta do serviço: declaração de isenção de pagamento pelos serviços prestados, termo de concordância e ciência da proposta terapêutica, etc.

Deixamos claro que nossa proposta de tratamento se divide em três momentos, sendo 1ª Adaptação e Desintoxicação; 2ª Fase de Conscientização e Foco no Tratamento e 3ª Reintegração social e familiar, e mantivemos em todo processo durante o tratamento, o incentivo, direcionamento e reforço da proposta a cada acolhido por cada membro da equipe,

### **RESPONSÁVEL**

Equipe.

### **FREQUÊNCIA**

Processo de inicia durante a triagem para acolhimento e persiste durante todo processo terapêutico.

### **ATIVIDADE 4**

Manter atualizados os registros dos acolhidos.

### **PROCEDIMENTO**

Os dados do indivíduo foram coletados no ato do acolhimento através da entrevista verbal e comprovação documental. Tais informações integraram o prontuário individual do mesmo. Baseado nas informações coletadas, no primeiro atendimento, realizamos o cadastro no Sistema COED, a construção do PAS, após 10 dias a Avaliação de Entrada e mensalmente Avaliação Psicossocial (Sistema COED). Diariamente foram registradas todas as informações na ficha de evolução (evoluções, atendimentos individuais, atividades em grupo). Tais informações sofreram alterações quando necessário.

### **RESPONSÁVEL**

Equipe.

### **FREQUÊNCIA**

Registro em prontuário diariamente, demais semanalmente.

### **ATIVIDADE 5**

Providenciar o cadastro dos acolhidos no sistema CadÚnico.

### **PROCEDIMENTO**

Para esse procedimento seguimos o seguinte trâmite:

- Certificamos se os acolhidos possuíam ou não o cadastro.
- Aos que não possuíam o cadastro, certificamos quais documentos possuíam em mãos.
- Diante da falta de documentação, solicitamos junto aos familiares, ou procedemos com trâmites para providenciá-los (CPF, RG, Título de Eleitor, Carteira de Trabalho e Certidão de nascimento).
- Agendamos, ou solicitamos aos familiares o atendimento no CRAS de referência para realização do cadastro.

### **RESPONSÁVEL**

Assistente Social.

### **FREQUÊNCIA**

Quando o acolhido não possuir cadastro.

### **ATIVIDADE 6**

Comunicar aos familiares ou pessoa previamente indicada pelo acolhido, às unidades de referência de saúde e de assistência social, assim como às autoridades policiais no caso de intercorrência grave ou falecimento da pessoa acolhida, sendo registrados e arquivados todos os procedimentos junto aos serviços.

### **PROCEDIMENTO**

**INTERCORRÊNCIAS GRAVES:**

- Constatada a alteração clínica do acolhido, em alguns casos foi realizado o contato imediato com 193. Outros casos (mais frequente), o funcionário levou o acolhido até a referência de saúde em veículo da comunidade.
- Um profissional da CT acompanhou o acolhido, levou documentações do mesmo e dados da ocorrência por escrito em impresso próprio.
- A unidade de referência foi a UPA da Zona Norte (Jardim Guanabara).
- A comunicação ao familiar ou responsável foi feita via telefone, informando a situação. dispensamos a presença do familiar junto ao acolhido por conta da Pandemia, mas os mantivemos informados em todos os casos.

- O profissional permaneceu na unidade de atendimento, até a finalização do atendimento ou internação do mesmo (Alta da CT).
- Todas as informações desde o início da intercorrência foram registradas em prontuário.

**FALECIMENTO** - Não houveram casos de falecimento, mas se houvesse o procedimento seria:

- Diante da constatação de óbito do acolhido (morte natural), o familiar ou responsável é imediatamente informado para assim dar início aos procedimentos funerários.
- Em situações onde não haja referência familiar é acionada a Secretaria da Assistência Social do Município.
- Em situações de óbito suspeitas, é solicitada a presença da polícia no local para averiguação dos fatos.
- As unidades de referência de saúde e assistência são informadas a primeiro momento via telefone e em seguida via ofício protocolado.
- É necessário acionar o SVO (Sistema de Verificação de Óbito).
- Os pertences do acolhido serão entregues a família ou responsável.
- Todo o processo será registrado em prontuário.

**RESPONSÁVEL**

Equipe Técnica.

**FREQUÊNCIA**

Sempre que necessário.

**ATIVIDADE 7**

Realizar a orientação para acesso à documentação pessoal.

**PROCEDIMENTO**

Durante período de flexibilização da pandemia (Fase Amarela) na ausência de qualquer documento pessoal do acolhido, foi realizado agendamento no Poupatempo pela Assistente Social para realizar a solicitação do mesmo. Acolhidos em questão foram acompanhados pelo monitor neste processo. Metas que envolviam saída do acolhido, foram organizadas para 2ª fase, ou seja, acima de 45 dias de acolhimento.

**RESPONSÁVEL**

Assistente Social.

**FREQUÊNCIA**

A partir da segunda fase do Plano Terapêutico, sempre que o acolhido informou ausência de documentos.

**ATIVIDADE 8**

Participação do acolhido no processo de decisão dentro da comunidade: por exemplo: Definições, em Assembleia, das Atividades, Normas, Regras de Convivência, etc, dentro da organização.

**PROCEDIMENTO**

Durante o processo de acolhimento, a participação do acolhido nos processos de decisão ocorreram de forma ativa através da realização de atividades propostas, bem como a Reunião da Casa (Dirigida por acolhidos), Assembleia da Casa (Equipe e acolhidos) e Grupos Terapêuticos, voltados para reflexão sobre normas e regras de convivência (Dirigido por um

profissional). Além da Caixa de Críticas e Sugestões e dos grupos onde houve espaços de escuta oferecidos ao acolhido para sugestões e críticas por parte da equipe.

**RESPONSÁVEL**

Equipe.

**FREQUÊNCIA**

Semanalmente.

**ATIVIDADE 9**

Atribuição de papéis relevantes dentro da organização, coerentes com o PAS e preparo anterior (Coordenação de reuniões, atividades, oficinas, responsabilidade por setores da organização).

**PROCEDIMENTO**

Considerando as informações contidas no PAS, perfil do acolhido e desenvoltura do mesmo dentro da proposta terapêutica, discutimos em equipe possibilidades de atribuir-lhe papéis relevantes na busca de seu fortalecimento, confiança, crescimento pessoal, etc. Ex: Condução de oficinas terapêuticas, Liderança em saídas com grupo de NA e espiritualidade livre, Escala para assumir a cozinha aos finais de semana, etc

**RESPONSÁVEL**

Equipe.

**FREQUÊNCIA**

Diariamente.

**ATIVIDADE 10**

Elaboração do Plano de Acolhimento Singular-PAS.

**PROCEDIMENTO**

O Plano de Atendimento Singular foi construído respeitando as particularidades e a singularidade de cada acolhido. Estruturado em articulação com acolhido, equipe de trabalho e familiares. Dividimos sua aplicação em três momentos:

1ª Fase – Até 20 dias – PAS Inicial. (Uma aplicação)

2ª Fase – Após 45 dias - PAS de Andamento (Quantas metas existirem)

3ª Fase – Fase final – PAS projeto de Vida. (Ao menos uma aplicação).

Após Janeiro de 2022 o Plano de Atendimento passou a ser aplicado em DOIS momentos:

1ª PAS – Aplicação até 30 dias.

PAS Projeto de Vida – Aplicação após 100 dias.

**RESPONSÁVEL**

Assistente Social.

**FREQUÊNCIA**

PAS inicial, até 30 dias.

PAS Projeto de Vida, após 100 dias.

**ATIVIDADE 11**

Atividades relacionadas à teoria, modelo e método de Comunidade Terapêutica:

- Assembléia comunitária;
- Grupos de prevenção à recaída;

<ul style="list-style-type: none"> <li>• 12 Passos (ou atividade similar).</li> </ul>
<b>PROCEDIMENTO</b>
<p>A Assembléia comunitária (Assembléia da Casa) foi realizada quinzenalmente (quartas - feiras - manhã), junto à equipe, com a proposta de trocas de experiências, opiniões e aprendizado entre os acolhidos, reforçando o poder de decisão de cada um, conta com a participação de equipe e acolhidos.</p> <p>Os Grupos de prevenção à recaída foram realizados semanalmente (Dirigidos por monitores), com o objetivo de despertar no acolhido a descobrir situações de riscos, para assim construir medidas interventivas que evitem o processo da recaída, com base na mudança de comportamentos.</p> <p>Os 12 passos foram retomados após outubro de 2022 , sendo realizados semanalmente por voluntários (segunda-feira - tarde).</p>
<b>RESPONSÁVEL</b>
Equipe/ Voluntários.
<b>FREQUÊNCIA</b>
<p>Assembléia da Casa – Quinzenal.          Grupos de Prevenção de Recaídas – Semanal.          Grupo dos 12 Passos – Semanal.</p>

<b>ATIVIDADE 12</b>
Assegurar atendimento psicossocial individual e em grupo.
<b>PROCEDIMENTO</b>
<p>Durante o período de acolhimento, foram realizados atendimentos psicossociais programados ou quando solicitados pelo acolhido, sendo estes individuais ou em grupo.</p> <p>Sendo realizados da seguinte forma:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Grupos operativos semanais.</li> <li>• Assembléias, palestras preventivas, educativas e pedagógicas.</li> <li>• Atendimentos individuais e/ou grupos específicos, trabalhando saídas de licença e saídas na fase de reinserção sócio familiar (em fase de flexibilização da Pandemia), e a conclusão do tratamento.</li> <li>• Realização de aconselhamentos sempre que necessário.</li> <li>• Aplicação de técnicas diferenciadas dentro da Psicologia com técnicas de arte – terapia que visam auxiliar na elaboração da demanda. (Música, cinematerapia, leituras psicopedagógicas, oficinas expressivas, relaxamento, dinâmica de grupo, etc.</li> <li>• Aplicação de atividades de grupo específicas do Serviço Social: Grupo de Habilidades Sociais, Grupos com Temáticas de Família, etc.</li> <li>• Atendimentos sociais individualizados, programados.</li> <li>• Psicoterapia breve e atendimentos psicoterapêuticos individuais programados, a fim de trabalhar os elementos emocionais despertados no trabalho, mediante projeto terapêutico desenvolvido pela equipe técnica.</li> </ul>
<b>RESPONSÁVEL</b>
Equipe.
<b>FREQUÊNCIA</b>
Conforme cronograma estabelecido.

<b>ATIVIDADE 13</b>
Formação de vínculos, com a convivência entre os pares, com orientação técnica.
<b>PROCEDIMENTO</b>
A formação e o fortalecimento de vínculos foram trabalhados diariamente a partir da vivência entre os pares, grupos terapêuticos, atividades terapêuticas propostas (atividade de autocuidado e sociabilidade) e orientações técnicas.
<b>RESPONSÁVEL</b>
Equipe.
<b>FREQUÊNCIA</b>
Diariamente.

<b>ATIVIDADE 14</b>
Promoção do desenvolvimento pessoal com a construção de um projeto de vida.
<b>PROCEDIMENTO</b>
A promoção do desenvolvimento pessoal foi trabalhada de acordo com as particularidades e perfil do acolhido. Buscando o despertar do mesmo através de autorreflexões a partir vivência entre os pares, da participação nos grupos terapêuticos, grupos de partilha, aconselhamentos por parte dos conselheiros, etc. Com base em tais vivências, foi construído o projeto de vida em conjunto com o acolhido na fase de finalização do projeto terapêutico (PAS – Projeto de Vida).
<b>RESPONSÁVEL</b>
Equipe Técnica/ Assistente Social.
<b>FREQUÊNCIA</b>
Diariamente.

<b>ATIVIDADE 15</b>
Promoção de atividades de conscientização sobre a dependência química e o desenvolvimento de estratégias para a melhora e manutenção da qualidade de vida.
<b>PROCEDIMENTO</b>
Atividades de Conscientização envolveram grupos específicos de conscientização, prevenção de recaídas, grupos de apoio, vídeos educativos, grupo dos 12 passos, etc. Semanalmente acolhidos participaram de algumas dessas atividades. 12 Passos foi retomado a partir de setembro/2022 devido a pandemia, por ser conduzido por voluntário. Os grupos de apoio foram suspensos até setembro/2022, após este período, retomamos as visitas do NA mensalmente.
<b>RESPONSÁVEL</b>
Equipe/ Voluntários.
<b>FREQUÊNCIA</b>
Semanalmente.

<b>ATIVIDADE 16</b>
Oferta de atividades e oficinas que objetivem a promoção da autonomia, organização, responsabilidade e autocuidado.

<b>PROCEDIMENTO</b>
Atividade de autocuidado e sociabilidade (AAS) <ul style="list-style-type: none"> <li>• Grupos terapêuticos.</li> <li>• Dinâmicas de grupo</li> <li>• Grupo de habilidades sociais</li> <li>• Oficinas de artes manuais.</li> <li>• Reunião matinal.</li> <li>• Palestras com temáticas específicas (Grupos temáticos).</li> <li>• Assembléia da Casa.</li> </ul>
<b>RESPONSÁVEL</b>
Equipe.
<b>FREQUÊNCIA</b>
Diariamente.

<b>ATIVIDADE 17</b>
Trabalho articulado com a rede de serviços locais para a garantia de direitos.
<b>PROCEDIMENTO</b>
O trabalho da comunidade foi desenvolvido em articulação com a rede regional de serviços públicos, bem como o CRAS, CREAS, Fundo Social, Poupatempo, etc.
<b>RESPONSÁVEL</b>
Assistente Social.
<b>FREQUÊNCIA</b>
Sempre que necessário.

<b>ATIVIDADE 18</b>
Garantir mecanismos de encaminhamento à rede de saúde.
<b>PROCEDIMENTO</b>
De acordo com a demanda os acolhidos foram encaminhados para rede de serviço de saúde local, em como CAPS, UBS, ESF, UPA, AME, laboratórios para exames, etc.
<b>RESPONSÁVEL</b>
Equipe Técnica.
<b>FREQUÊNCIA</b>
Sempre que necessário.

<b>ATIVIDADE 19</b>
Garantir a participação da família e/ou responsável no processo de Acolhimento Social, bem como nas ações de preparação para a reinserção social.
<b>PROCEDIMENTO</b>
A participação da família de forma mais efetiva, ou seja, desde o ato do acolhimento promoveu resultados mais satisfatórios, pois em geral o acolhido se sente mais fortalecido. Essa participação ocorreu através de chamadas de vídeo e visitas familiares programadas à CT, chamadas telefônicas que após o meio do ano foram liberadas diariamente, reinsertões familiares que foram a partir de setembro retomadas, conforme protocolo covid -19, etc. . Reuniões de família com a equipe técnica foram suspensas pela pandemia, mantivemos conversas durante as visitas agendadas, criamos um grupo de whatsapp para trocas de

informações acerca do tratamento. Após o acolhimento, o serviço social procedeu em todos os casos com referenciamento familiar nos serviços de apoio, referenciando a família em seu território de origem.
<b>RESPONSÁVEL</b>
Equipe Técnica/ Serviço Social.
<b>FREQUÊNCIA</b>
Semanalmente ou sempre que necessário.

<b>ATIVIDADE 20</b>
Propiciar atividades de autocuidado e sociabilidade, que desenvolvam autonomia, organização e responsabilidades nas atividades da vida diária e prática.
<b>PROCEDIMENTO</b>
Atividade de Autocuidado e Sociabilidade – (AAS) <ul style="list-style-type: none"> <li>• Orientações sobre higiene e autocuidado.</li> <li>• Manutenção da organização dos quartos (arrumação de camas, organização dos armários, limpeza do ambiente).</li> <li>• Lavagem e organização das roupas.</li> <li>• Limpeza e organização do ambiente da chácara (Rastelar, varrer, lavar, limpar, etc.)</li> <li>• Cuidado com os animais (Higienização, alimentação, abate, entre outros cuidados necessários).</li> <li>• Cuidados com as plantações (Pomar/ horta – plantio, cultivo, colheita)</li> <li>• Participação no preparo da alimentação (seleção dos alimentos, higienização, preparo)</li> <li>• Palestras com temáticas específicas (Grupos temáticos).</li> <li>• Cumprir responsabilidades, tais como: cumprir o cronograma da casa, assinar lista de presença, ingerir medicamento conforme prescrição médica, etc.</li> </ul>
<b>RESPONSÁVEL</b>
Equipe.
<b>FREQUÊNCIA</b>
Diarimente.

<b>ATIVIDADE 21</b>
Ofertar acesso de forma livre e não obrigatória a atividades de espiritualidade, sem discriminação de credo.
<b>PROCEDIMENTO</b>
Disponibilizamos atividades voltadas a espiritualidade em horários específicos dentro da CT (Pão diário, grupo de estudo bíblico, escola dominica). Após setembro/2022 retomamos saídas para atividades religiosas externas Não existe critério de obrigatoriedade na participação das atividades religiosas. Acolhidos que não quiseram participar de tais atividades religiosas, foram direcionados a realizar outras atividade paralela: Sugerimos leitura de material de sua escolha (Qualquer referência).
<b>RESPONSÁVEL</b>
Voluntários.
<b>FREQUÊNCIA</b>
Pão diário - Diariamente.

Estudo Bíblico – 2x na semana.  
Escola dominical – aos domingos.

### **ATIVIDADE 22**

Propiciar atividades físicas e desportivas que promovam a reabilitação física e o convívio comunitário.

### **PROCEDIMENTO**

A CT disponibilizou para realização de atividades físicas e desportivas um campo de futebol e uma academia.

### **RESPONSÁVEL**

Educador Físico/ Monitores.

### **FREQUÊNCIA**

Educador físico (4ª e 6ª); Monitores (Diariamente).

### **ATIVIDADE 23**

Fornecer atividades internas para inclusão produtiva que promovam a autonomia e o autossustento do indivíduo.

### **PROCEDIMENTO**

Variaram desde Eventos, Capacitações e Oficinas dirigidas, até atividades diárias envolvendo a AAS (Atividade de Autocuidado e Sociabilidade).

- Oficinas de artes manuais e com técnicas em pneus.
- Oficinas de pintura, e cursos para pintura em parede.
- Oficinas de marcenaria.
- Oficina de pães.
- Oficinas de doces (Palha Italiana)
- Oficinas de jardinagem.
- Trabalho e desenvolvimento de hortifrúti (AAS).
- Trabalhos com animais (AAS).
- Evento: Quinzena das Potencialidades. (anual).
- Capacitações Internas.

### **RESPONSÁVEL**

Equipe

### **FREQUÊNCIA**

Diariamente.

### **ATIVIDADE 24**

Promover o acesso à rede externa de qualificação e requalificação profissional, com vistas à inclusão produtiva.

### **PROCEDIMENTO**

O processo de qualificação e requalificação profissional se deu, de acordo com a oferta de cursos disponíveis online, além do interesse e análise de perfil do acolhido a participar de tal atividade. Alguns alunos foram inseridos no EJA e CEEJA, em fase de flexibilização da Pandemia.

### **RESPONSÁVEL**

Equipe Técnica/ Assistente Social.

<b>FREQUÊNCIA</b>
-------------------

Mensalmente/ Sempre que disponibilizados.
---

<b>ATIVIDADE 25</b>
---------------------

Garantir o acesso a grupos externos de mutua ajuda.
---

<b>PROCEDIMENTO</b>
---------------------

Mensalmente, após setembro/2022 foram retomados os Grupos de Apoio “NA” Os acolhidos receberam a visita do painel na CT.
--

<b>RESPONSÁVEL</b>
--------------------

Equipe Técnica.
-----------------

<b>FREQUÊNCIA</b>
-------------------

Mensalmente.
--------------

<b>ATIVIDADE 26</b>
---------------------

Garantir o acesso a atividades culturais e de lazer externas.
---

<b>PROCEDIMENTO</b>
---------------------

As atividades se deram de acordo com a oferta de atividades culturais oferecidas pelo município, após período de flexibilização (Pandemia – setembro/2022). Esse processo se deu aos acolhidos que passaram da fase de adaptação. As saídas foram articuladas pelo Serviço Social, porém, discutidas em equipe. Em geral um monitor participou junto com os acolhidos. Ex.: Ida ao Parque do Povo, Passeio no Calçadão, Balneário da Amizade, Cinema, etc.
--

<b>RESPONSÁVEL</b>
--------------------

Equipe Técnica.
-----------------

<b>FREQUÊNCIA</b>
-------------------

Quinzenalmente.
-----------------

<b>ATIVIDADE 27</b>
---------------------

Articular junto a rede de proteção social o atendimento e acompanhamento das famílias.
--

<b>PROCEDIMENTO</b>
---------------------

Foram direcionadas as família ao CRAS de referência de seu território, para que fosse feito todo o tipo de atendimento e acompanhamento necessário, a fim de propor o fortalecimento de vínculos dessa família. Quando o acolhido não tinha referência familiar ou não quis manter contato, o direcionamento também e feito para o CRAS de sua referência para que fosse feito todo tipo de atendimento e acompanhamento necessário para essa pessoa. Quem procedeu com o referenciamento familiar foi o Serviço Social, que solicitou devolutiva por parte do serviço (Contrareferência).
--

<b>RESPONSÁVEL</b>
--------------------

Assistente Social
-------------------

<b>FREQUÊNCIA</b>
-------------------

Até quinze dias após acolhimento.
-----------------------------------

<b>ATIVIDADE 28</b>
---------------------

Promover a educação permanente (capacitação) dos membros da equipe.
---

<b>PROCEDIMENTO</b>
---------------------

Mensalmente foram realizadas reuniões de equipe para discussões de assuntos referentes a rotina de trabalho, nessas reuniões também foram abordadas temáticas específicas visando aprimoramento de informações. Funcionários se dedicaram a realização de cursos online e plataformas indicadas por seu trabalho reconhecido. Monitor e Assistente Social também participaram de capacitação presencial promovidas pela Febract/COED/SEDS, no SENAC de São José do Rio Preto.

**RESPONSÁVEL**

Diretoria/ Coordenação.

**FREQUÊNCIA**

Sempre que disponível.

**ATIVIDADE 29**

Estabelecer protocolo de preenchimento dos instrumentos de monitoramento.

**PROCEDIMENTO**

Os instrumentos de monitoramento dos acolhidos incluíram: registro em prontuário, lista de presença de atividades, livro ata de atividades terapêuticas, registro em ata de discussão dos casos, registro online no Sistema COED. Todos os membros da equipe multiprofissional foram responsáveis pelos registros.

**RESPONSÁVEL**

Equipe Multiprofissional.

**FREQUÊNCIA**

Diariamente.

#### 4. RESULTADOS ATINGIDOS

##### 4.1 Período de aditamento - Janeiro de 2021 a março de 2022.

**Período de abril de 2020 a março de 2021  
(Consta - Janeiro de 2021 a Março de 2021):**

Variável	Valor Estabelecido	Valor Realizado
a. Taxa de alta solicitada ou evasão inferior a 50%, para permanência de até 90 dias	50%	100%
b. 90% dos acolhidos com permanência superior a 30 dias, inseridos nos serviços da rede pública regional (saúde, assistência social, justiça, educação, dentre outros).	90%	94,4%
c. 15% das atividades ofertadas pelas organizações executoras deverão ser de convívio social fora da unidade de atendimento (atividades culturais, esportivas ou de lazer).	15%	0,0%
d. Pelo menos 50% de desligamentos qualificados	50%	28,6%
e. 20% dos acolhidos com desligamentos solicitados (alta solicitada), acompanhados por período de 06 meses após a saída do serviço	20%	82,1%
f. 80% dos acolhidos com desligamentos qualificados (alta terapêutica), acompanhados por período de 06 meses após a saída do serviço.	80%	100%
g. 70% dos acolhidos, com permanência superior a 30 dias e com perfil, cadastrados no CadÚnico	70%	100%
i. 30% das famílias referenciadas em serviços específicos (CRAS, CREAS), dos acolhidos com permanência superior a 30 dias.	70%	100%

**4.2 Período de aditamento - Abril de 2021 a março de 2022  
(Consta - Abril de 2021 a dezembro de 2021):**

<b>Variável</b>	<b>Valor Esperado</b>	<b>Valor Realizado</b>
Média de 80% de ocupação das vagas ao longo de 06 meses.	$\geq 80\%$	71,6%
Taxa de alta solicitada ou evasão inferior a 50%, para permanência de até 90 dias	$\leq 50\%$	94,4%
90% dos acolhidos inseridos nos serviços da rede pública regional (saúde, assistência social, justiça, educação, dentre outros).	$\geq 90\%$	47,3%
50% das atividades ofertadas pelas organizações executoras deverão ser de convívio social fora da unidade de atendimento (atividades culturais, esportivas ou de lazer).	$\geq 15\%$	25,0%
50% de desligamentos qualificados por conclusão das metas estabelecidas no Plano de Acolhimento Singular (PAS) ou para continuidade da Reinserção Social em outro equipamento, com referência e contrarreferência.	$\geq 50\%$	22,2%
20% dos acolhidos com desligamentos solicitados (alta solicitada), acompanhados por período de 06 meses após a saída do serviço.	$\geq 20\%$	45,7%
80% dos acolhidos com desligamentos qualificados (alta terapêutica), acompanhados por período de 06 meses após a saída do serviço.	$\geq 80\%$	76,9%
70% dos acolhidos cadastrados no CadÚnico.	$\geq 70\%$	93,8%
50% de acolhidos encaminhados para cursos de qualificação ou com elevação de escolaridade.	$\geq 50\%$	67,9%
90% dos acolhidos referenciados no CRAS ou CREAS da região.	$\geq 90\%$	32,1%
60% das famílias referenciadas em serviços específicos (CRAS, CREAS), dos acolhidos com permanência superior a 30 dias.	$\geq 60\%$	72,3%

## 5. TOTAL DE RECURSOS UTILIZADOS

Mês	Valor
Janeiro	R\$ 29.800,68
Fevereiro	R\$ 29.762,00
Março	R\$ 29.986,97
Abril	R\$ 30.000,00
Maio	R\$ 30.000,00
Junho	R\$ 29.866,00
Julho	R\$ 29.327,79
Agosto	R\$ 29.776,11
Setembro	R\$ 29.906,56
Outubro	R\$ 29.595,29
Novembro	R\$ 29.769,00
Dezembro	R\$ 29.830,00
<b>Total</b>	<b>R\$357.620,40</b>

Presidente Prudente, 10 de Janeiro 2022



**ZULMIRA ZAFANI RAMALHO**  
RESPONSÁVEL PELO PLANO DE TRABALHO



**SUELI DEL MASSA SANTOS**  
REPRESENTANTE DA OSC