



Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação

Utilidade Pública Federal Decreto 12/07/99 DOU 13/07/99 - Utilidade Pública Estadual LEI Nº 10156 de 29/12/98
Utilidade Pública Lei nº 4421 de 04/11/93 - CMDCA nº 24 - CMAS nº 25 - CNAS nº 289960254615 - SEADS nº 4995
Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social DOU 31/10/2016 nº 209/2016 - CNPJ 71.558.647/0001-81

Sorocaba, 21 de junho de 2018.

À SIAS

Secretaria de Desenvolvimento Social

A (INTEGRAR Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação), ao participar do Edital de Chamamento Público Nº 23, a fim de utilizar os recursos públicos e estando de acordo com a Política Nacional de Assistência Social, propõe a execução do Serviço de Proteção Social Básica para Pessoas com deficiência Física e suas Famílias.

HISTÓRICO:

Tempo de Experiência: 24 anos.

A Integrar (Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação) é uma instituição sem fins lucrativos que desenvolve ações voltadas para o atendimento de portadores de paralisia cerebral, tem como objetivo trabalhar a habilitação, reabilitação do assistido, bem como para a defesa dos interesses e direitos da criança e do adolescente em conformidade com Estatuto da Criança e do Adolescente, Lei nº 8069/90, e desenvolve suas ações de acordo com as orientações da Tipificação Nacional (Resolução 109/09 de 11/11/2009) (Ex: Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos, etc).

Por ser uma Instituição de proteção social de média complexidade sua modalidade de atendimento assistencial é destinada não apenas aos portadores de paralisia cerebral, como também as suas famílias. O serviço de proteção social especial para portadores de paralisia cerebral tem por finalidade a prevenção e fortalecimento de vínculos familiares e sociais dos atendidos. Visa ainda à garantia de direitos e o desenvolvimento de mecanismos para a inclusão social e o desenvolvimento da autonomia da pessoa com deficiência, prevenindo as situações de risco e exclusão.

De acordo com seu estatuto a Integrar tem por objetivo promover a dignidade e acesso aos direitos como: educação, saúde, trabalho, lazer e integração na comunidade, e orientação e apoio as famílias para o fortalecimento dos vínculos já fragilizados pela deficiência.

Esses serviços requerem o acompanhamento grupal, individual e familiar para assegurar que as medidas de proteção social sejam efetivas.

Edair Buganza.
Presidente



Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação

Utilidade Pública Federal Decreto 12/07/99 DOU 13/07/99 - Utilidade Pública Estadual LEI Nº 10156 de 29/12/98
Utilidade Pública Lei nº 4421 de 04/11/93 - CMDCA nº 24 - CMAS nº 25 - CNAS nº 289960254615 - SEADS nº 4995
Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social DOU 31/10/2016 nº 209/2016 - CNPJ 71.558.647/0001-81

PLANO DE TRABALHO 2018/2019.

1) IDENTIFICAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL

1) IDENTIFICAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL

Nome da Organização: INTEGRAR Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação.

Data de Constituição: 21/09/1993.

CNPJ: Data de inscrição no CNPJ: 71.558.647/0001-81

Endereço: Av. Comendador Pereira Inácio 1991

Cidade: Sorocaba UF: S/P Bairro: Lajeado CEP:18030-005

Telefone: (15)3212-9030 Fax: Site email:

social@integrarsorocaba.org.br/contato@integrarsorocaba.org.br/

administrativo@integregarsorocaba.org.br

Horário de funcionamento: 8:00 às 17:00Hs

Meses do ano (Janeiro a dezembro)

Dias da semana: Segunda à sexta feira.

1.2) INSCRIÇÕES E REGISTROS

Inscrição no CMAS Nº025

Registro no CMDCA Nº 024

Inscrição no CNAS Nº10

Inscrição no CMI (quando houver) Nº

CEBAS – último registro e validade Nº 209/2016

Utilidade Pública (4421/93)Federal (13.348/97-93)Estadual (10156/98)Municipal Nº4995

Outros:

1.3) COMPOSIÇÃO DA ATUAL DIRETORIA ESTATUTÁRIA

EDAIR BUGANZA - PRESIDENTE

Endereço: Rua José Antonio Lourenço, 61, Jardim Independência, Sorocaba/SP

Profissão: Aposentado

Estado Civil: Casado

RG: 6.452.915-0

CPF: 750.506.848-20

Cel. 98122-2470

email: edairbuganza@yahoo.com.br

Vigência Mandato da Diretoria Atual de 01/01/2018 até 31/12/2019.

IVONE APARECIDA PANISE CAMPOES – VICE - PRESIDENTE

Endereço: Rua Raposo Tavares, 282, Vila Assis, Sorocaba/SP

Profissão: Contadora

Estado Civil: Viúva

RG: 10.698.933

CPF: 106.045.568-45

Tel.3232-0137

email: email.diretoria@panisecampos.com.br

CLEUSA RIBEIRO DOS SANTOS – SECRETARIA GERAL

Endereço: Rua Osvaldo Leite Oliveira, 35 Ibiti do Paço, Sorocaba/SP

Profissão: Advogada

Estado Civil: Divorciada

RG: 32.668.074-3- SSP-SP

CPF: 699.900.269-04

Tel.3348-8232

email: [advcta@bol.com.br](mailto:email.advcta@bol.com.br)

ARAIDES PERES BUGANZA – 2ª SECRETARIA

Endereço: Rua José Antonio Lourenço, 61, Jardim Independência, Sorocaba/SP

Profissão: Aposentada

Estado Civil: Casada

RG: 6.989.409-7

CPF: 835.597.448-49

Tel.3222-5510



Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação

Utilidade Pública Federal Decreto 12/07/99 DOU 13/07/99 - Utilidade Pública Estadual LEI Nº 10156 de 29/12/98
Utilidade Pública Lei nº 4421 de 04/11/93 - CMDCA nº 24 - CMAS nº 25 - CNAS nº 289960254615 - SEADS nº 4995
Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social DOU 31/10/2016 nº 209/2016 - CNPJ 71.558.647/0001-81

email.araides@terra.com.br

MARIA DE LOURDES CALDANA – TESOUREIRA GERAL

Endereço: Rua Ubirajara, 62, Vila Santana, Sorocaba/SP

Profissão: Aposentada

RG: 15.938.582

TEL.99708-3759

Estado Civil: Solteira

CPF: 045.862.818-20

email.malocal@hotmail.com

LUIZ ROBERTO CALDANA – 2ª TESOUREIRO

Endereço: Rua Professora Francisca Queiroz, 221 apto21 vila Independência, Sorocaba/SP

Profissão: Empresário

RG:11.069351-62- SSP-SP

Tel.3231-6796

Estado Civil: Casado

CPF: 930.960.548-00

email.contato@injtamp.com.br

RENATO SOARES – PRESIDENTE DO CONSELHO FISCAL

Endereço: Rua Francisco Gonçalves,38, Vila Hortência, Sorocaba/SP

Profissão: Contador

RG: 18.668.880-5

Tel.99742-6469

Estado Civil: casado

CPF: 072.178.448-86

email.renato@terra.com.br

HILÁRIO BOSCARIOL- MEMBRO DO CONSELHO FISCAL

Endereço: Rua Antonia Lopes Bravo, 1189, Vila Haro, Sorocaba/SP

Profissão: Advogado

RG: 8.608.818

Tel.99778-5969

Estado Civil: Casado

CPF: 021.002.048-23

email.hilario.sor@terra.com.br

MARIA CLARA LORENA DELGADO-MEMBRO DO CONSELHO FISCAL

Endereço: Rua Alfredo Maia, 155, Árvore Grande, Sorocaba/SP

Profissão: Empresária

RG: 17.283.490

Tel.3237-5432

Estado Civil: Viúva

CPF: 026.919.918-73

email.contato@imoveismodelo.com.br

ADILSON RODRIGUES – SUPLENTE DO CONSELHO FISCAL

Endereço: Rua Guido Gianolla, 171, Condomínio Vicente de Moraes, Sorocaba/SP

Profissão: Contador

RG: 8.970.676

Tel.3234-9100

Estado Civil: Casado

CPF: 750.646.268-00

email.adilson@modelocontinental.com.br

ANDERSON ROBERTO DELGADO- SUPLENTE DO CONSELHO

Endereço: Rua Euridea Duarte Fazano, 47, Jardim Residencial Vicente de Moraes, Sorocaba/SP

Profissão: Veterinário

RG: 15.502.086

Tel. 99702-0409

Estado Civil: Casado

CPF: 110.320.648-62

email.anderson@patasdeouro.com.br

JOSÉ CORDEIRO FILHO

Endereço: Av. General Carneiro, 377, Vila Augusta, Sorocaba/SP

Profissão: Empresário

RG: 4.372.017

Tel.99108-7003

Estado Civil: Casado

CPF: 160.289.888-04

email.vanessa.godinho@cordeiropires.com.br



Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação

Utilidade Pública Federal Decreto 12/07/99 DOU 13/07/99 - Utilidade Pública Estadual LEI Nº 10156 de 29/12/98
Utilidade Pública Lei nº 4421 de 04/11/93 - CMDCA nº 24 - CMAS nº 25 - CNAS nº 289960254615 - SEADS nº 4995
Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social DOU 31/10/2016 nº 209/2016 - CNPJ 71.558.647/0001-81

2) ÁREA DA ATIVIDADE

Preponderante:

() Assistência Social () Saúde (x) Educação () Cultura () Esporte

Secundária, quando houver: (pode assinalar mais de 1)

(x) Assistência Social (x) Saúde () Educação () Cultura () Esporte

2.1) NATUREZA DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL

(x) Atendimento () Assessoramento (x) Defesa e garantia de direitos

3) IDENTIFICAÇÃO DO SERVIÇO POR PROTEÇÃO

(x) Básica () Especial de Média Complexidade () Especial de Alta Complexidade

4) VALOR DA PROPOSTA (R\$4.888,67)

5) TIPO DE SERVIÇO A SER OFERTADO.

Serviço de Proteção Social Básica para Pessoas com deficiência Física a partir de 03 anos idade e suas Famílias.

5.1) PÚBLICO –ALVO

Adolescentes e adultos com diagnóstico de Paralisia Cerebral de (16 – 59 anos e 11 meses).

5.2) IDENTIFICAÇÃO DO TERRITÓRIO PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

No município de Sorocaba, zona Leste.

5.3) VAGAS OFERECIDAS PARA O SERVIÇO

30 vagas.

5.4) DESCRIÇÃO DA REALIDADE(Diagnostico)

Atender em oficinas socioeducativa, adolescentes e adultos que obtiveram a terminalização escolar e o mercado de trabalho não conseguem absorver.

Realizamos oficinas socioeducativas e reuniões periódicas para fortalecimento de vínculos com os familiares.

Temos como meta atender 30 usuários e seus familiares neste programa.

5.5) DESCRIÇÃO DO SERVIÇO A SER OFERTADO

A proposta da instituição é promover melhoria na qualidade de vida das pessoas com deficiência em seus ciclos de vida, adolescentes e adultos, buscando assegurar-lhes o pleno exercício da cidadania e apoio e orientação da família e da comunidade. Com este objetivo em mente trabalhamos o protagonismo do assistido e orientação das famílias sobre seus direitos. As atividades desenvolvidas para alcançar esses objetivos são: atendimentos em grupos, onde serão trabalhadas questões como interação social, autonomia para as AVDs (atividades de vida diária). Serão realizadas oficinas, grupos, reuniões, palestras, vídeos, Musicalização, dinâmicas, roda de conversa, visando trabalhar a aceitação, o protagonismo, a autoestima e a conscientização sobre a realidade da deficiência em sua vida, com o intuito de **promover meios de orientação no sentido de integrar os pais a convivência familiar e comunitária e fortalecer os vínculos.**

Reunião e palestras junto aos familiares para capacitar sobre o manejo de pessoas com deficiências e aceitação das mesmas tanto pela família.

Programa de atenção às famílias e às mães com problemas emocionais, visando à manutenção do vínculo familiar;



Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação

Utilidade Pública Federal Decreto 12/07/99 DOU 13/07/99 - Utilidade Pública Estadual LEI Nº 10156 de 29/12/98
Utilidade Pública Lei nº 4421 de 04/11/93 - CMDCA nº 24 - CMAS nº 25 - CNAS nº 289960254615 - SEADS nº 4995
Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social DOU 31/10/2016 nº 209/2016 - CNPJ 71.558.647/0001-81

Serviços de orientação e apoio sócio-familiar através de oficinas orientadoras e o encaminhamento para serviços específicos.

5.6) OBJETIVO GERAL

Garantir o atendimento multiprofissional, para a integração, habilitação e reabilitação de usuários com diagnóstico de paralisia cerebral, promovendo à integração dos pais e familiares e a inclusão a vida comunitária.

Contribuir para o fortalecimento dos vínculos familiares proteção social e defesa e garantias de direitos.

5.7) OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Prevenir a ruptura dos vínculos familiares assegurando o direito a convívio familiar e comunitário, com roda de conversa, oficinas, grupos.

Promover qualidade de vida das pessoas com deficiências, desenvolver ações para superação da dependência dos usuários, assim contribuir para minimizar o stress do cuidador.

Assegurar direitos e acessos as informações.

5.8) METODOLOGIA DO SERVIÇO:

O profissional que trabalha com esse público deve considerar aspectos físicos, sócio econômico e cultural quando organiza um plano de atuação em uma instituição

O trabalho deve ser organizado de forma continuada dentro de uma proposta multidisciplinar, para que se tenha uma visão holística do usuário.

O Plano de Trabalho visa aplicar uma metodologia socioeducativa, através de oficinas (**Fazendo Arte, Musicalização, Psicossocial, Aprimoramento das AVDs e AVPs, Oficina Crescendo com as Famílias, Informática e Serviço Social**), tem como foco estudar e propor ações de habilitação e reabilitação, de modo a prevenir, minimizar e potencializar as capacidades dos usuários.

O Plano se justifica na importância do desenvolvimento e da autonomia deste público, e também prevê ações junto aos seus familiares, promovendo a dignidade e acesso aos direitos como: educação, saúde, lazer e integração na comunidade, orientando e apoiando no fortalecimento dos vínculos já fragilizados pela deficiência.

5.9) ATIVIDADES DESENVOLVIDAS:

ATIVIDADE 1:

Nome da atividade: **“FAZENDO ARTE”**

Objetivo específico: - promover ao indivíduo uma continuidade de sua formação;

- criar condições favoráveis para realização de uma atividade e expressar sua criatividade;

- construir o conhecimento do usuário não apenas na produção, mas no amadurecimento para sua vida cotidiana.

Meta: 15 Períodos

Manhã /15 período tarde total de 30 usuários.

Forma de conduzir a atividade:

A oficina na INTEGRAR busca, junto com os profissionais da instituição, possibilidades dos participantes adquirirem mais independência em sua vida cotidiana.

Tem seu foco na construção do conhecimento dos usuários, não apenas na produção, mas no amadurecimento e socialização.

Assim utilizamos as técnicas de: encadernação, reciclagem de papel e outros materiais, pintura em diversos tipos de materiais, decoupage, colagem, bijuterias e etc., sempre, considerando as limitações individuais de cada participante, buscando qualidade e mobilidade para o desenvolvimento das atividades.

Profissionais envolvidos: **Terapeuta ocupacional 2 estagiaria em T.O**



Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação

Utilidade Pública Federal Decreto 12/07/99 DOU 13/07/99 - Utilidade Pública Estadual LEI Nº 10156 de 29/12/98
Utilidade Pública Lei nº 4421 de 04/11/93 - CMDCA nº 24 - CMAS nº 25 - CNAS nº 289960254615 - SEADS nº 4995
Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social DOU 31/10/2016 nº 209/2016 - CNPJ 71.558.647/0001-81

(Exclusivos para o desenvolvimento desta atividade)

01 Terapeuta Ocupacional e 02 Estagiários

Período de realização semanal: (segunda à sexta- feira)

Horário: Manhã 08H00 às 12H00

Tarde 13H00 às 17H00

Quantas horas de atividades semanais: 20hs semanais cada período.

Resultados esperados específicos desta atividade:

Qualitativos – continuidade de sua formação troca de experiências e ganhos funcionais.

Quantitativos – serão avaliados o numero de presenças nos grupos e sua participação efetiva dentro deles.

ATIVIDADE2:

Nome da atividade: “MUSICALIZAÇÃO”

Objetivo específico:

A Musicalização pode potencializar tratamentos desenvolvidos conjuntamente, por exemplo, utilizando a música em pacientes com distúrbios de comunicação e/ou linguagem, através de canções pré-gravadas ou especificamente compostas para esse fim, no sentido de melhorar a expressão do usuário. A Musicalização pode ser usada como estratégia para compensar distúrbios de memória e também para aprender e reter novas informações. A música facilita a seqüência de movimentos em reabilitação motora, facilitando o engajamento do paciente na realização de atividades e, conseqüentemente, potencializando ganhos funcionais.

Meta: 17

Forma de conduzir a atividade:

Com uma metodologia de fácil acesso ao universo musical, a Musicalização introduz conceitos musicais de uma maneira brincante, como jogos, brincadeiras e danças, a fim de despertar no indivíduo a musicalidade já existente dentro de si. Promovendo a interdisciplinaridade entre música e outras áreas do conhecimento, se constrói um saber sólido de forma divertida e intrigante ao usuário, ao mesmo tempo em que se aprendem conteúdos pontuais, como percepção auditiva, apreciação musical e rítmica.

Profissionais envolvidos: Educador Musical (Com formação em música)02 estagiarias de T.O

Período de realização semanal: toda 3ª feira 1 x Por semana.

Horário: 40 minutos por período.

Manhã das 10H30 às 11H10

Tarde das 14H50 às 15H40

Quantas horas de atividades semanais: 1H20 semanal.

Resultados esperados específicos desta atividade:

Qualitativa – Com uma metodologia de fácil acesso ao universo musical, a Musicalização introduz conceitos musicais de uma maneira brincante, como jogos, brincadeiras e danças, a fim de despertar no indivíduo a já existente musicalidade dentro de si. Promovendo a interdisciplinaridade entre música e outras áreas do conhecimento, se constrói um saber sólido de forma divertida e intrigante ao usuário, ao mesmo tempo em que se aprendem conteúdos pontuais, como percepção auditiva, apreciação musical e rítmica.

Quantitativos – serão avaliados o numero de presenças nos grupos e sua participação efetiva dentro deles.

ATIVIDADE3:

Nome da atividade: “GRUPO PSICOSOCIAL “

Objetivo específico:

Trabalhar diretamente com a pessoa com deficiência, incentivar o desenvolvimento das habilidades de comunicação.

Promover condições de desenvolvimento psicossocial.

Trabalhar especificamente com a estimulação de comportamento social, regras e limites.

Meta: 17

Forma de conduzir a atividade:

Esta oficina será desenvolvida com encontros semanais e em grupos com os usuários, voltada para o fortalecimento de vínculos familiares e psicossociais.

Profissionais envolvidos: Psicóloga e Assistente social

Período de realização semanal: 2 x semana



Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação

Utilidade Pública Federal Decreto 12/07/99 DOU 13/07/99 - Utilidade Pública Estadual LEI Nº 10156 de 29/12/98
Utilidade Pública Lei nº 4421 de 04/11/93 - CMDCA nº 24 - CMAS nº 25 - CNAS nº 289960254615 - SEADS nº 4995
Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social DOU 31/10/2016 nº 209/2016 - CNPJ 71.558.647/0001-81

Horário: Manhã 4ª feira das 10H00 às 10H40.

Tarde 3ª feira das 13H15 às 14H40.

Quantas horas de atividades semanais: 2H40.

Resultados esperados específicos desta atividade:

Qualitativos – Possibilitar momentos de interação na perspectiva da socialização de criar um espaço de vivências, troca de experiências, informação, dinâmicas, bate-papo, proporcionando o bem estar social dando voz ao usuário.

Quantitativos – serão avaliados o numero de presenças nos grupos e sua participação efetiva dentro deles.

ATIVIDADE 4:

Nome da atividade: ” APRIMORAMENTOS DAS AVDs e AVPs”

Objetivo específico:

Desenvolver ou aprimorar habilidades especifica que são essenciais para realização das atividades cotidianas;

Transmitir aos usuários a importância de criar bons hábitos de higiene, alimentação e cuidado com o corpo;

Meta: 17

Forma de conduzir a atividade:

Diariamente de forma pontual, mediante as necessidades, com adaptação dos matérias que se fizerem necessário.

Profissionais envolvidos: Terapeuta Ocupacional 02 estagiárias.

Período de realização semanal: de 2ª feira as 6ª feira

Horário: Manhã 08H00 às 12H00.

Tarde 13H00 às 17H00.

Quantas horas de atividades semanais: no período que os usuários freqüentam a oficina são trabalhadas as AVDs e AVPs.

Resultados esperados específicos desta atividade:

Qualitativos – o Maximo de independência, que puderem adquirir, nas AVDs e AVPS.

Quantitativos – serão avaliados o numero de presenças nos grupos e sua participação efetiva dentro deles.

ATIVIDADE 5:

Nome da atividade: ”OFICINA CRESCENDO COM AS FAMÍLIAS”

Objetivo específico:

Sendo o grupo o principal veículo para as relações interpessoais, promove troca de experiências entre pais, pacientes e terapeutas, trás proximidade rompendo barreiras, preconceitos, favorecendo uma convivência harmoniosa.

Torna o trabalho dinâmico, e com visão global das áreas de atuação.

Promove socialização, momentos lúdicos, favorece para que as orientações e o trabalho realizado no grupo passem a ser utilizados em casa, resultando melhora na qualidade de vida.

Realizamos junto com as famílias o trabalho de empreendedorismo com acabamento dos produtos produzidos na oficina.

Meta: 08

Forma de conduzir a atividade:

Serão realizadas dinâmicas, bate papos, roda de conversa e palestras, para proporcionar troca de experiência, funcionará como agente motivador, de forma a acolher a demanda e fortalecendo vínculos familiares, em conjunto ao SCFV estamos com oficinas de empreendedorismo para finalização dos produtos (coordenação motora fina).

Profissionais envolvidos: Psicóloga, Assistente Social e Equipe Multidisciplinar

Período de realização semanal: quinzenal

Horário: 4ª feira 11H45 às 13H00.

Quantas horas de atividades semanais: 1h15.

Resultados esperados específicos desta atividade:



Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação

Utilidade Pública Federal Decreto 12/07/99 DOU 13/07/99 - Utilidade Pública Estadual LEI Nº 10156 de 29/12/98
Utilidade Pública Lei nº 4421 de 04/11/93 - CMDCA nº 24 - CMAS nº 25 - CNAS nº 289960254615 - SEADS nº 4995
Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social DOU 31/10/2016 nº 209/2016 - CNPJ 71.558.647/0001-81

Qualitativos – família acolhida participativa no processo de habilitação e reabilitação, respeitando os limites e dando oportunidade para se desenvolverem.

Quantitativos – serão avaliados o número de presenças nos grupos e sua participação efetiva dentro deles.

ATIVIDADE6:

Nome da atividade: INFORMÁTICA

Objetivo específico:

Promover através de um ambiente computacional o desenvolvimento das potencialidades cognitivas ao nosso usuário.

Aperfeiçoar o manuseio de computadores, proporcionando a democratização da informação, do lazer e da cidadania.

Desenvolver o aprendizado na área de informática, facilitando o aprendizado pedagógico, e favorecer a comunicação.

Meta: 17

Forma de conduzir a atividade:

Atividades realizadas na sala de informática, adaptada, com aulas semanais de 60 minutos.

Profissionais envolvidos: Terapeuta Ocupacional 01 estagiárias.

Período de realização Quinzenal: Quinzenal para cada turma.

Horário: Manhã 2ª feira das 08H30 às 09H30.

Tarde 5ª feira das 13H00 às 14H00/ e das 14H00 as 15H00.

Quantas horas de atividades Quinzenal: 03H00.

Resultados esperados específicos desta atividade:

Qualitativos – estimular, permitir, desenvolver o comportamento criativo, ensino e aprendizagem.

Quantitativos – serão avaliados o número de presenças nos grupos e sua participação efetiva dentro deles.

ATIVIDADE7:

Nome da atividade: “MODALIDADES ESPORTIVA”

Objetivo específico:

Trabalhar com usuários o pré desportivo e regras de diversas modalidades esportivas de forma adaptadas para despertar a competição e cooperação em equipe.

Meta: 17

Forma de conduzir a atividade:

Esta oficina será desenvolvida com encontros quinzenais individualizados e grupais com os usuários e seus familiares, voltada para o fortalecimento de vínculos familiares e psicossociais.

Profissionais envolvidos: Psicóloga e Assistente social

Período de realização semanal: 6ª feira

Horário: Manhã das 10H30 às 11H15.

Tarde das 14H45 às 15h30.

Quantas horas de atividades semanais: 1H30.

Resultados esperados específicos desta atividade:

Qualitativos – Oferecer aos nossos usuários à prática de esportes adaptados.

Quantitativos – serão avaliados o número de presenças nos grupos e sua participação efetiva dentro deles.

ATIVIDADE 8:

Nome da atividade: “SEVIÇO SOCIAL”

Objetivo específico:

Encaminhamentos, acompanhamentos, entrevista social, análise socioeconômica, estudo de caso, acolhimento, escuta qualificada, grupo de pais, visitas domiciliares, emissão de parecer técnico, participação no conselho de direito, entre outras intervenções.

Meta: 115

Forma de conduzir a atividade:

O Serviço Social é a porta de entrada para o atendimento dos usuários na Integrar, Através de triagem inicial, nas áreas de saúde, educação e social, assegurando e garantindo os seus direitos como cidadãos.



Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação

Utilidade Pública Federal Decreto 12/07/99 DOU 13/07/99 - Utilidade Pública Estadual LEI Nº 10156 de 29/12/98
Utilidade Pública Lei nº 4421 de 04/11/93 - CMDCA nº 24 - CMAS nº 25 - CNAS nº 289960254615 - SEADS nº 4995
Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social DOU 31/10/2016 nº 209/2016 - CNPJ 71.558.647/0001-81

Profissionais envolvidos: Assistente Social

Período de realização semanal: diariamente sabendo que o Serviço Social perpassa pela Saúde, Social e Educação.

(segunda à sexta- feira)

Horário: 08H00 às 14H00.

Quantas horas de atividades semanais: 30hs semanais.

Resultados esperados específicos desta atividade:

Qualitativos – Famílias orientadas quanto aos seus direitos, acolhidas as sua necessidades e encaminhadas quando se fizer necessário.

Quantitativos – serão avaliados o numero de presenças nos grupos e sua participação efetiva dentro deles.

5.10)CRONOGRAMA/RESUMO DE ATIVIDADES

QUADRO RESUMO - CRONOGRAMA DAS ATIVIDADES:

Atividade	Dias da Semana	Horário	Meses												
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
Fazendo Arte	2ª a 6ª feira	8H00 às 12H00 13H00 às 17H00	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Musicalização	3ª feira	10H30 às 11H10 14H50 às 15H40	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Grupo psicossocial	3ª feira 4ª feira	10H00 às 10H40 13H15 às 14H40	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Aprimoramento s AVDs e AVPs	2ª a 6ª feira	8H00 às 12H00 13H00 às 17H00	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Oficina Crescendo com as Famílias	Quinzenal 4ª feira	11H45 às 13H00	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Informática	2ª feira 5ª feira	8H30 as 9H30 13H00 as 14H00 14H00 as 15H00	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Modalidades Esportivas	6ª feira	10H30 as 11H15 14H45 as 5H30	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Serviço Social	2ª a 6ª feira	8H00 às 14H00	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

✓ **Observações: Julho terá planejamento e capacitação de 23/07/2018 a 01/08/2018.**

Dezembro férias coletiva de 26/12/2018 a 09/01/2019.

✓ **Vigência 01/07/2018 a 30/06/2019.**



Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação

Utilidade Pública Federal Decreto 12/07/99 DOU 13/07/99 - Utilidade Pública Estadual LEI Nº 10156 de 29/12/98
Utilidade Pública Lei nº 4421 de 04/11/93 - CMDCA nº 24 - CMAS nº 25 - CNAS nº 289960254615 - SEADS nº 4995
Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social DOU 31/10/2016 nº 209/2016 - CNPJ 71.558.647/0001-81

5.11) RECURSOS HUMANOS DO SERVIÇO.

Função	Escolaridade	Carga Horária/semanal	Regime de contratação	Atribuições
Terapeuta Ocupacional	Superior	30h	CLT	Responsável pela oficina Participante do Projeto
04 estagiários	Superior incompleto	20hs	Estagio remunerado	Estagiária de terapia ocupacional Participante do Projeto
Terapeuta Ocupacional- Coordenadora	Superior	40h30min	CLT	Coordenadora clínica e Oficina Participante do Projeto
Educador Musical	Ensino Médio	08 hrs	Prestador de serviços	Professor de Musicalização
Assistente Social	Superior	30hs	CLT	Participante do Projeto
Psicóloga	Superior	20hs	CLT	Participante do Projeto
Supervisora Administrativa	Superior	44hs	CLT	Participante do Projeto
Auxiliar Administrativa	Ensino Médio	44hs	CLT	Participante do Projeto
Serviços Gerais	Ensino Médio	44hs	CLT	Participante do Projeto
Cozinheira	Ensino Médio	44hs	CLT	Participante do Projeto



Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação

Utilidade Pública Federal Decreto 12/07/99 DOU 13/07/99 - Utilidade Pública Estadual LEI Nº 10156 de 29/12/98
Utilidade Pública Lei nº 4421 de 04/11/93 - CMDCA nº 24 - CMAS nº 25 - CNAS nº 289960254615 - SEADS nº 4995
Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social DOU 31/10/2016 nº 209/2016 - CNPJ 71.558.647/0001-81

5.12) ARTICULAÇÃO DE REDE

Serviços sócios assistenciais de proteção básica e proteção social especial;
Serviços de políticas setoriais;
Demais órgão dos Sistemas de Garantias de Direitos;
Conselhos de políticas públicas e de defesa e de direitos de segmentos específicos;
Serviços, programas e projetos de instituições não governamentais e comunitárias.

5.13) CONDIÇÕES E FORMAS DE ACESSO DE USUÁRIOS E FAMÍLIAS (VIDE RESOLUÇÃO CNAS Nº 109/09 DE 11 DE NOVEMBRO DE 2009)

Condições de Acesso:

Pessoas com deficiência, seus cuidadores e familiares com vivência de violação de direitos que comprometam sua autonomia.

Formas de Acesso:

Demanda espontânea de membros da família e ou da comunidade.

Por encaminhamento dos demais serviços sócios assistenciais e das demais políticas públicas setoriais.

Por encaminhamento dos demais órgãos do Sistema de Garantia de Direitos.

5.14) RESULTADOS/IMPACTOS ESPERADOS

Quantitativos: serão avaliados o número de presenças nos grupos e sua participação efetiva dentro deles.

Qualitativos: Nos grupos esperamos que:- promova a independência em todas as fases da vida;
- desenvolva habilidades para que se efetive sua participação quanto cidadão; - desenvolva mecanismos para que consiga fazer a transferência do que foi interiorizado no grupo para o seu cotidiano, -inclusão em sua comunidade e melhora da qualidade de vida- dar subsídios para as famílias se comprometerem a dar seqüência no trabalho desenvolvido pela equipe.

5.15) INDICADORES DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO.

Indicar o mecanismo de acompanhamento e avaliação do serviço, indicando como se dará o processo de avaliação continuada.

A INTEGRAR avalia suas ações através de reuniões envolvendo a equipe multidisciplinar e grupo de pais, pois entendemos que esses são espaços necessários para o exercício da cidadania, onde serão orientados com relação as habilidades desenvolvidas e conscientização em alguns casos considerados graves.

Outra ferramenta que utilizamos e realização de pesquisa de satisfação com o objetivo de verificar se os serviços estão atendendo as expectativas de nossos usuários e também reunião periódica com familiares e profissionais.

Contudo, uma das diretrizes de ação da INTEGRAR e que possamos incentivar o direito dos usuários em exercer a participação, acompanhamento, planejamento, avaliação e fiscalização do serviço ofertado, ou seja, incentivar a participação e responsabilidade do mesmo.

Desta legitimar o exercício da participação cidadã para viabilizar o controle social.



Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação

Utilidade Pública Federal Decreto 12/07/99 DOU 13/07/99 - Utilidade Pública Estadual LEI Nº 10156 de 29/12/98
Utilidade Pública Lei nº 4421 de 04/11/93 - CMDCA nº 24 - CMAS nº 25 - CNAS nº 289960254615 - SEADS nº 4995
Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social DOU 31/10/2016 nº 209/2016 - CNPJ 71.558.647/0001-81

5.16) IDENTIFICAÇÃO DAS INSTALAÇÕES FÍSICAS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

Atualmente está localizado à Av. Pereira Inácio, 1991.	Numa área de -6000m2 com aproximadamente 990 m2 de construção
ESCOLA:	A escola possui 4 salas de aulas com banheiro, no pátio escolar tem um banheiro.
CLINICA:	4 salas 2 banheiros com os profissionais: 2 fisioterapeuta, 2 Terapeutas ocupacionais, 1 fonoaudióloga, 1 estimulação visual e 1 psicóloga
Hoje nossa Oficina tem capacidade para 30	Com nova sala terá capacidade para 30 jovens divididos em horária manhã e tarde.
Amplo refeitório com 2 banheiros sendo masculino e feminino	Câmara frigorífica.

A Organização Social possui neste momento espaço físico/núcleo de atendimento para execução do serviço?

Sim ou Não

Núcleo 1 / Endereço: Av. Comendador Pereira Inácio, 1991 Lajeado

Locado Próprio Cedido

Condições de acessibilidade

Sim Parcialmente Não possui

6) PLANILHA ORÇAMENTÁRIA (anexo)

7.) IDENTIFICAÇÃO DO COORDENADOR TÉCNICO DO SERVIÇO

Nome completo: Marli Aparecida Pegorelli.

Formação: Terapeuta Ocupacional - Número de registro profissional: CREFITO -3-1819-TO.

Nome Completo: Glaucia Aparecida Oliveira da Costa.

Formação: Assistente Social – Número de registro profissional: CRESS – 50.197.

Telefone para contato: 3212-9039.

e-mail do Coordenador: clinica@integrarsorocaba.org.br

e-mail da Assistente Social: social@integrarsorocaba.org.br

Edair Buganza
Presidente

Glaucia Aparecida Oliveira da Costa
Assistente Social

Marli Aparecida Pegorelli
Coordenadora Clínica