**RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES**

**Referência: 31-2020**

|  |  |
| --- | --- |
| **RELATÓRIO REFERENTE AOMÊS DE** | **AGOSTO/2020** |

|  |
| --- |
| **1 – Dados da Entidade** |
| **Nome: Associação Assistencial Dona Nair Manoelina de Oliveira** | **Registro da Entidade****R- 095 /2019-2020** |
| **CNPJ: 97551665/0002-06** | **Inscrição Municipal (se houver)****2000 5751** | **Data de Fundação****18/02/2011** |
| **Endereço** **Rua São José, 2291** |
| **Bairro****Alto da Boa Vista** | **Cidade****Ribeirão Preto** | **UF****SP** | **CEP****14025-186** |
| **DDD/Telefones****(16) 99148.9677 / (16) 3632.2400** |
| **E-mail****coordenacao@donanair.org.br** |
| **Entidade possui filiais/unidades executoras?**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Não |  | x | Sim |  |

**Se sim, quais? Descrever endereços:****Rua General Osório, 1099** |
| **Área (s) de Atuação da Entidade:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Assistência Social |  |  | Esporte e Lazer |  |
|  | Cultura |  | x | Saúde |  |
|  | Educação |  |  | Outros: \_\_\_\_\_\_\_ |  |

 |
| **Programas e Regimes da Entidade:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **PROTEÇÃO**  |  | **SOCIOEDUCATIVO** |
| x | Orientação e Apoio Sociofamiliar |  | Prestação de Serviços à Comunidade |
|  | Apoio Socioeducativo em Meio Aberto |  | Liberdade Assistida |
|  | Colocação Familiar |  | Semiliberdade |
| x | Acolhimento Institucional ou Familiar |  | Internação |

 |
|

|  |
| --- |
| **Ação Executada:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| x | **ATENDIMENTO DIRETO** |  | **ATENDIMENTO INDIRETO** |
|  |  |  | Assessoramento |
|  |  | x | Defesa e Garantia de Direitos |

 |

|  |
| --- |
| **2 - Finalidades Estatutárias e/ou Institucionais** |
| Descrever as finalidades estatutárias e/ou institucionais da Entidade que este Programa de Ação atende e como esta vem historicamente executando-as:O presente Programa de Ação atende a finalidade estatutária de acordo com o Artigo 2º - A ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA tem como objetivos:I - oferecer acolhimento em caráter residencial transitório e atendimento dia voluntário e em meio aberto para crianças, adolescentes e jovens com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, obedecendo a Política de Redução de Danos, conforme orientações do Ministério da Saúde;II - promover ações de prevenção ao uso de drogas lícitas e ilícitas;III - fortalecer os vínculos familiares e promover a garantia de direitos.A Associação Dona Nair executa estas ações desde 2014 através de atendimentos que visem estratégias de redução de danos frente ao tratamento do uso de álcool e outras drogas, em serviço de acolhimento 24 horas.  |
| **3 - Nome do Programa de Ação** |
| **Unidade de Acolhimento Infanto Juvenil “Se Cuida”****Referência: 31-2020** |
| **4 – Descrição** |
| A Unidade de Acolhimento Infanto-Juvenil – UAI integra a Política Pública de Saúde e é um serviço da Rede de Atenção Psicossocial que oferece acolhimento transitório a crianças e adolescentes de ambos os sexos, de 10 a 17 anos, com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas. Acolhe e oferece cuidados contínuos e de proteção para até 10 crianças e adolescentes, observando as orientações do Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA). A permanência no serviço é de caráter voluntário. O atendimento é ininterrupto, sendo realizado nos sete dias da semana e nas 24h do dia.A UAI deve garantir os direitos de moradia, educação e convivência familiar e social para os usuários, oferecendo a este público e seus familiares tempo e oportunidade para construir novos projetos de vida. Visando o atendimento de orientação e apoio sociofamiliar são realizadas reuniões semanais com as famílias, atendimento social familiar, atendimento psicológico individual e em grupo, bem como visitas domiciliares que nos permitem conhecer de perto a realidade dos nossos usuários, contribuindo com o processo de reinserção social. |
| **5 – Público Alvo** |
| O atendimento é voltado para crianças e adolescentes de 10 a 17 anos e seus familiares no âmbito do município de Ribeirão Preto-SP. Os usuários são em sua maioria moradores dos bairros periféricos do município e que estão em situação de risco, vulnerabilidade social, com os vínculos familiares e comunitários fragilizados ou rompidos e fazem uso abusivo de drogas. |
| **5.1 - Capacidade de Atendimento** |
| São atendidas até 10 crianças e adolescentes, sendo disponibilizadas 07 vagas masculinas e 03 femininas. O atendimento estende-se também aos familiares. |
| **5.2 - Número de Usuários Atendidos** |
| No mês de Agosto foram atendidos o total de 06 adolescentes, sendo 2 do sexo feminino e 4 do sexo masculino, entre 13 e 17 anos, sendo 3 com vínculos familiares preservados, 2 com vínculos fragilizados e 1 em situação de rua, mantendo permanência distintas no decorrer do período citado. |
| **6 – Objetivos** |
| Consideramos ter atingido o objetivo geral do Programa de Ação, que é **prestar acolhimento voluntário e cuidados contínuos para crianças e adolescente de 10 a 18 anos incompletos com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, em situação de vulnerabilidade social e familiar que demandem acompanhamento terapêutico e protetivo**, visto que aqueles encaminhados pela Rede de Atendimento a Criança e Adolescentes foram devidamente atendidos, bem como aqueles que procuraram o serviço por demanda espontânea.Dos objetivos específicos, sendo estes **prestar atendimento psicossocial a crianças e adolescentes em uso de drogas lícitas e ilícitas** e, **informar e instruir as crianças e adolescentes sobre os danos causados pelo uso de drogas, com vistas a redução/interrupção do uso** também consideramos termos atingido por absorvermos a demanda e realizarmos as atividades respectivas.O objetivo específico de **promover o reconhecimento de habilidades pró-sociais estimulando desenvolvimento de potencialidades e aptidões, viabilizar o acesso à cultura, esporte e lazer e possibilitar o desenvolvimento de atividades voltadas para o âmbito escolar,** foram atingidas por meio das atividades técnicas realizadas regularmente.Os objetivos específicos de **auxiliar e orientar os responsáveis no relacionamento e posicionamento frente às dificuldades enfrentadas com os filhos e** **orientar e favorecer a garantia de direitos das crianças e adolescentes e familiares** também foi atingido, entretanto os grupos familiares foram suspensos e as orientações realizadas por meio de recursos remotos, como contato telefônicos ou ligação de vídeo.O Objetivo específico de **aprimoramento da equipe executora,** também foi atingido a partir de reuniões semanais de equipe e capacitação mensal. |
| **7 – Cronograma de Atividades** |
| **Objetivos Específicos** | **Descrição das Atividades** | **Mês Inicio** | **Mês****Finalização** |
| Prestar atendimento psicossocial a adolescentes em uso de drogas lícitas e ilícitas | - Triagem- Orientação Técnica - Assembleia- Atendimento Psicológico individual- Oficina Conhecendo Sentimentos | 08/2020 | 08/2020 |
| Informar e instruir os usuários sobre os danos causados pelo uso de drogas | - Oficina Papo Reto- Reflexão do Dia- Orientações Técnicas | 08/2020 | 08/2020 |
| Promover o reconhecimento de habilidades pró-sociais, estimulando desenvolvimento de potencialidades e aptidões | - Oficina Falando e fazendo- Orientação Técnica de Terapia Ocupacional Individual- Atividades de Vida Diária  | 08/2020 | 08/2020 |
| Auxiliar e orientar os responsáveis no relacionamento e posicionamento frente às dificuldades enfrentadas com os filhos | - Reuniões Familiares- Visitas Familiares (UAI)- Atendimento Familiar- Saídas Autorizadas- Visita Domiciliar | 08/2020 | 08/2020 |
| Orientar e favorecer a garantia de direitos das crianças e adolescentes e familiares | - Atendimento Social- Articulação com a Rede de atendimento | 08/2020 | 08/2020 |
| Viabilizar o acesso à cultura, esporte e lazer | - Corpo em Movimento- Atividades Comunitárias- Encaminhamento para serviços parceiros | 08/2020 | 08/2020 |
| Possibilitar o desenvolvimento de atividades voltadas para o âmbito escolar | - Oficina Brinque e Aprenda- Atendimento Pedagógico  | 08/2020 | 08/2020 |
| Aprimoramento da equipe executora | - Reunião semanal- Capacitação  | 08/2020 | 08/2020 |
| **8 – Metas** |
| As metas atingidas foram:* Acolhimento até 70% dos encaminhamentos da rede;
* Realização de atendimentos técnicos a 100% da demanda;
* Escutas psicológicas a 100% da demanda;
* Realização de 5 Reflexões do Dia semanais;
* Orientação técnica a 100% da demanda;
* Promoção de conhecimentos acerca do uso de drogas por meio das atividades prestadas;
* Promoção autonomia nas atividades de vida diária por meio de estratégias técnicas regulares;
* Fortalecimento dos laços afetivos e melhoria na qualidade de vida após direitos garantidos;
* Detecção de defasagens escolares por meio de atividades pedagógicas realizadas;
* Melhoria no desempenho pedagógico;
* Capacitação Mensal e reuniões semanais acerca de temáticas que abranjam as dificuldades enfrentadas pela equipe.
* Realização de visita domiciliar mensal a 100% dos acolhidos com residência fixa.
* Atendimento de 80% das famílias em visitas na UAI;
* Realização de até 4 oficinas técnicas mensais;
* Realização de até 4 assembleias mensais;
* Realização de 4 reuniões familiares mensais;

A seguinte meta não foi atingida devido ao impedimento de realizar atividades que gerem aglomerações evitando o contágio de COVID-19:* Encaminhamento de até 30% dos acolhidos para serviços de cultura e esporte.

Entretanto atividades esportivas e culturais foram realizadas no interior da Unidade. |
| **9 – Recursos Humanos** |
|  |
| **NOME** | **CARGO/FUNÇÃO** | **VÍNCULO** | **HORAS SEMANAIS** |
| Talita Alves Pereira Millan | Assistente Social | CLT | 15hs |
| Paloma Cristina dos Santos David | Auxiliar Adm | CLT | 20hs |
| Naira Cristina da Silva Alves | Educador Físico | Prestadora de Serviços | 10hs |
| Samantha Gordo Sandrin | Terapeuta Ocupacional | Prestadora de Serviço | 20 hs |
| Isadora Bettarello | Psicóloga | Prestador de Serviço | 30hs |
| **10 - Articulação com a Rede** |
| No mês de Agosto a equipe da UAI realizou articulações com a rede como: Escolas Municipais e Estaduais visando o acompanhamento escolar dos atendidos que estavam inseridos no sistema escolar;Conselho Tutelar, CREAS e CRAS para buscar ações conjuntas que garantam proteção aos atendidos e que seus direitos não permaneçam violados;CAPS IJ, por meio de encaminhamentos para avaliações médicas;Judiciário e Defensoria Pública a fim de realizar discussões de casos com a rede municipal diante de casos que exijam maior complexidade de ações. |
| **11 - Forma de Participação dos Usuários** |
| A participação dos usuários frente a elaboração e execução das estratégias de atendimentos foi realizada semanalmente através da Assembleia. Além disso, os usuários são regularmente levados a reflexão e construção de seu Projeto Terapêutico Singular. |
| **12 - Monitoramento e Avaliação** |
| Para o monitoramento e avaliação do Programa de ação por parte da Entidade, são preenchidos os formulários:Prontuário de rotina (diariamente) sobre cada usuário atendido, no qual consta sua participação nas atividades internas e externas, encaminhamentos médicos, atendimentos de saúde, entre outros.Prontuários Técnicos (semanalmente) no qual constam intervenções individuais realizadas, assim como articulação com a rede, contato com a família e garantias de direitos.Termos de evasão e saídas autorizadas, preenchidos de acordo com a estratégia executada.Registro semanal das atividades técnicas realizadas.Avaliação Mensal preenchida pelos Educadores.Diário de Bordo preenchido diariamente no qual consta a rotina da Unidade e possíveis intercorrências.Os relatórios quanti-qualitativos são realizados mensalmente para apresentação dos dados a este Conselho e, também para o monitoramento da própria Entidade.Dados quantitativos de intervenções diárias são apresentadas a Secretaria da Saúde quinzenalmente.Quanto aos resultados quantitativos obtidos a partir dos indicadores de monitoramento neste mês, foram:Conhecendo Sentimentos (individual): 12Papo Reto: 04AVD´s: 09Corpo em Movimento: 05Orientações Sociais: 14Orientações Psicológicas Individual: 19Reuniões de Equipe: 05Assembleia: 04Atendimentos técnicos individuais: 45Vale ressaltar que a equipe se articulou para garantir as atividades propostas considerando que os acolhidos mantêm convivência diária na Unidade, entretanto os horários foram redistribuídos visando menor trânsito de pessoas no interior da Unidade.Além disso, os grupos pedagógicos foram substituídos por orientação técnica para rotina de estudo e acesso aos sistemas de aula remoto oferecidos pelas escolas dos acolhidos.Já como resultados qualitativos podemos considerar:Melhor compreensão e relação por parte dos usuários com a higiene e cuidado do espaço físico. Sensibilização à importância do autocuidado e higiene pessoal.Diminuição dos impactos causados pelo uso abusivo de substâncias e conscientização de suas possíveis consequências.Acesso a atendimento de saúde básica e especializada e garantias de direitos.Aprimoramento de aptidões sociais.Melhor compreensão da importância de rotina e aceitação de regras, que colaboram para relações interpessoais.Busca por diminuição de conflitos familiares.Recursos para lidar com frustrações de maneira menos agressiva e hostil. |
| **13 - Declaração** |
| Declaramos, sob as penas da lei, com a inserção eletrônica deste formulário no Sistema Digital CMDCA no Portal PMRP, que os dados acima informados são expressão da verdade e possuem Fé Pública. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Responsável Legal pela Entidade** | Alexandre Luiz Rocha Campos |
| **Cargo** | Presidente | **Mandato até o dia:** | 09/03/2020 |
| **E-mail para contato** | administrativo@donanair.org.br |
|  |
| **Gerente, Coordenador ou Gestor Administrativo** | Paloma Cristina dos Santos David |
| **Cargo** | Auxiliar Administrativo | **Mandato até o dia:** |  |
| **E-mail para contato** | administrativo@donanair.org.br |
| **Tipo de Vínculo** | x | **Empregado CLT** |  | **Profissional Liberal Prestador Serviços** |  | **Voluntário** |  | **Outros** |
|  |
| **Responsável Técnico** **pela Entidade** | Camila Andrade de Oliveira |
| **Formação** | Psicóloga | **Registro Classe (\*)** | 06/94895 |
| **Tipo de Vínculo** | x | **Empregado CLT** |  | **Profissional Liberal Prestador Serviços** |  | **Voluntário** |  | **Outros** |
| **E-mail para contato** | coordenacao@donanair.org.br |