Centro de Especialidades Integradas de Vinhedo
Av. Páscoa Zanetti Trevisan, 479 – Jardim Itália – Vinhedo – SP – Fone – (19) 38267555

Registro Nº 18.349 no Registro de Pessoas Jurídica
CNPJ Nº 52.363.744/0001-74 – Fundado em 25/08/84
Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto de 30/03/1994
Declaração de Utilidade Pública Municipal Lei nº 1242/84
Registro no C.N.A.S. Sob Nº 28996.0201507/94.00

SISTEMA DE MONITORAMENTO DO SUAS
RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES (RMA)

SERVIÇO COMPLEMENTAR PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA E SUAS FAMÍLIAS	MÊS/ANO: JULHO/2026
OSC: Centro de Especialidades Integradas de Vinhedo - CEIVI	ABRANGÊNCIA: Municipal
ENDEREÇO: Av. Páscoa Zanetti Trevisan, 479 | Jardim Itália | Vinhedo – SP	CNPJ: 52.363.744/0001-74
EDITAL DE CHAMAMENTO Nº 08/2022	META: 350 usuários

Bloco I – Volume e Perfil dos usuários

O bloco I busca identificar o perfil do usuário e a qualificação da atenção recebida, no mês de referência.

A.1 Total de pessoas com deficiência em *acompanhamento* no Serviço (Informe neste campo, quantos usuários estão recebendo atenção no mês de referência).	Sexo	0-6 anos	7-14 anos	15-17 anos	18 - 29 anos	30 - 59 anos	Acima de 60 anos	Total
	Masculino	72	149	25	11	0	0	257
	Feminino	27	47	10	8	1	0	93
							TOTAL	350

A.1.2 Total de novas pessoas com deficiência *inseridas* no Serviço (Informe neste campo, quantos usuários iniciaram no serviço no mês de referência).	Sexo	0-6 anos	7-14 anos	15-17 anos	18 - 29 anos	30 - 59 anos	Acima de 60 anos	Total
	Masculino	3	2	0	0	0	0	5
	Feminino	0	0	0	0	0	0	0
							TOTAL	5

A.1.3 - Situações relacionadas aos usuários *inseridos* no mês de referência (Informe neste campo, as situações de desproteção social dos usuários inseridos no serviço no mês de referência).	QTDADE
Família em desemprego, sem renda ou com renda precária, com dificuldades para manter os seus membros	2
Presença de conflitos entre os membros, que envolvem práticas de violência ou violação de direitos	0
Cuidador sob estresse ou com sobrecarga de cuidados, com ausência de rede de apoio e solidariedade	4
PCD apartado do convívio e com nulo/precário acessos às políticas setoriais	1
Presença da prática de abuso de álcool e drogas na família	0

B. Perfil das pessoas com deficiência
(Informe neste campo, o perfil das pessoas com deficiência que encontram-se referenciados no serviço.)

B.1 - Deficiência	Sexo	0-6 anos	7-14 anos	15-17 anos	18 - 29 anos	30 - 59 anos	Acima de 60 anos	Total
Deficiência intelectual	Masculino	13	28	12	6	0	0	59
	Feminino	12	17	7	7	1	0	44
Transtorno do espectro autista	Masculino	59	121	13	5	0	0	198
	Feminino	15	30	3	1	0	0	49
							TOTAL	350

B.2 - Com aplicação de medida protetiva	Sexo	0-6 anos	7-14 anos	15-17 anos	Total
Conselho Tutelar	Masculino	0	0	0	0
	Feminino	0	0	0	0
Vara da Criança e Adolescente	Masculino	1	0	0	1
	Feminino	0	0	0	0
				TOTAL	1

C. Total de pessoas com deficiência que *finalizaram* a atenção no Serviço (Informe neste campo, quantas pessoas com deficiência deixaram de ser acompanhados no serviço durante o mês de referência).	Sexo	0-6 anos	7-14 anos	15-17 anos	18 - 29 anos	30 - 59 anos	Acima de 60 anos	Total
	Masculino	0	0	1	2	0	0	3
	Feminino	1	0	0	0	0	0	1
							TOTAL	4

C.1 - Tempo que permaceneu em atenção	QTDADE
Até 1 mês	1
Até 1 ano	0
Até 2 anos	0
Até 3 anos	1
Até 4 anos	1
Acima 5 anos	1

C.2 - Motivos (Informe neste campo, os motivos da finalização da atenção)	QTDADE
Avaliação da equipe técnica com a participação da família e da pessoa com deficiência	0
Solicitação de desvinculação por parte do usuário e/ou da família	0
Alcance de autonomia e inclusão no mundo do trabalho	3
Não elegível ao serviço	1
Mudança de município	0
Óbito	0
Saída sem justificativa	0

Bloco II – Atividades executadas pela equipe de referência

O bloco II permite conhecer as atividades de atendimento direto ao usuário, executadas no mês de referência.

A - Neste campo, deverão ser registradas as atividades que se desenvolveram através da interação entre a equipe e os usuários.	Nº. de atividades (Indique a quantidade de atividade)	Nº. de pessoas com deficiência (Quantidade de participantes de cada ação)	Descrever a atividade realizada (Explicitar o tipo de atividade executada)	Objetivo (Descreva neste espaço, o que se pretendeu alcançar quando se realizou a atividade)	Profissional responsável (Informe o nome e a função do responsável pela atividade)
ATIVIDADES COM A PESSOA COM DEFICIÊNCIA					
Atividades em grupo no Serviço (Descrição das atividades realizadas dentro do serviço, em grupo com as pessoas com deficiência).	106			Resolução Nº 9, 15/2014	
		233	Atividades coletivas, de troca e socialização: roda, forca, imitação, desenho, contação de histórias e jogos interativos;	b. desenvolver atividades instrumentais e registro para assegurar direitos, (re) construção da autonomia, autoestima, convívio e participação social dos usuários, a partir de diferentes formas e metodologias, contemplando as dimensões individuais e coletivas, levando em consideração o ciclo de vida e ações intergeracionais;	Rose, Karina, Maria Camila e Gecyara - Educadoras Sociais
		103	Atividades de autocuidado e higiêne pessoal;	b. desenvolver atividades instrumentais e registro para assegurar direitos, (re) construção da autonomia, autoestima, convívio e participação social dos usuários, a partir de diferentes formas e metodologias, contemplando as dimensões individuais e coletivas, levando em consideração o ciclo de vida e ações intergeracionais;	Rose, Karina, Maria Camila e Gecyara - Educadoras Sociais
Atividades particularizadas no Serviço (Descrição das atividades realizadas dentro do serviço, com uma única pessoa com deficiência).	133	350	Frequencia	v. acompranhar o ingresso, frequência e o desempenho dos usuários nos cursos por meio de registros periódicos;	Rose, Karina, Maria Camila e Gecyara - Educadoras Sociais
		48	Atividades individuais, de troca e socialização: roda, forca, imitação, desenho, contação de histórias e jogos interativos;	b. desenvolver atividades instrumentais e registro para assegurar direitos, (re) construção da autonomia, autoestima, convívio e participação social dos usuários, a partir de diferentes formas e metodologias, contemplando as dimensões individuais e coletivas, levando em consideração o ciclo de vida e ações intergeracionais; i. acompanhar, orientar e monitorar os usuários na execução das atividades;	Rose, Karina, Maria Camila e Gecyara - Educadoras Sociais SAF
		66	Atividades de autocuidado e higiêne pessoal;	b. desenvolver atividades instrumentais e registro para assegurar direitos, (re) construção da autonomia, autoestima, convívio e participação social dos usuários, a partir de diferentes formas e metodologias, contemplando as dimensões individuais e coletivas, levando em consideração o ciclo de vida e ações intergeracionais;	Rose, Karina, Maria Camila e Gecyara - Educadoras Sociais
		164	Plastificação e recortes de imagens em trabalho administrativa para os terapeutas , entrega e recebimento de documentos, entrega de declaração de comparecimento. limpeza e organização do	m. apoiar os demais membros da equipe de referência em todas etapas do processo de trabalho; f. apoiar na identificação e registro de necessidades e demandas dos usuários, assegurando a privacidade das informações;	Rose, Karina, Maria Camila e Gecyara - Educadoras Sociais
		11	Apoio e monitoramento na atividade aquática e auxílio com a higiene e troca individual e grupos.	h. Organizar, facilitar oficinas e desenvolver atividades indivuais e coletivas de vivÊncia nas unidades e ou comunidade;	Rose, Karina, Maria Camila e Gecyara - Educadoras Sociais
		0	Vivencia Laboral	Inclusão no mercado de trabalho	Rogéria e Carol
		8	Atendimento	Atendimento com criança com deficiencia.	SAF
		4	Desligamento	Desligamento institucional	SAF
Atividades em grupo com a pessoa com deficiência em outros espaços (Atividades programadas do serviço, mas que foram realizadas em espaços externos).					

ATIVIDADES QUE ENVOLVERAM FAMILIARES / REDE DE APOIO DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA					
Atividades particularizadas no Serviço com Familiares/Rede de Apoio da pessoa com deficiência (Descrição das atividades realizadas dentro do serviço, com uma única família).	14				
		129	Atendimentos, acolhida, escuta qualificada e orientações diversas (Presencial)	Demandas que a família apresenta no serviço, encaminhamentos, dúvidas entre outras.	Rogeria, Carol, Jerusa, Solange, Silene e Tania
		248	Orientações remoto	Orientações referente a acessos, serviços, beneficios, sites e solicitações diversas (WhatsApp, E-mail e Ligação)	Rogeria, Carol, Jerusa, Solange, Silene e Tania
		48	Atendimento Multiprofissional	Proporcionar mais resolutividade e identificação de demandas em equipe interdisciplinar	Jerusa, Solange, Tania, Silene, Rogeria e Carol
		7	Visita Domiciliar	Vinculação	Jerusa, Solange, Tania, Silene, Rogeria e Caroll
		1	Devolutiva	Orientação e acolhimento sobre diagnóstico	Silene, Solange e Carol
		734	Acolhida	atuação na recepção dos atendidos e famílias possibilitando ambiência acolhedora para atendimento com entrega e recebimento de documentos de rematrícula, acompanhar as famílias para os atendimentos com as dupla psicossociais, acompanhar até consulta médica, permanecer em sala acolhendo e permanecendo com os atendidos até o horário da terapia;	Rose, Karina, Maria Camila e Gecyara - Educadoras Sociais
		3	Inclusão	Inclusão no mercado de trabalho	Carol e Rogéria
Atividades em grupo no Serviço com Familiares/Rede de Apoio da pessoa com deficiência (Descrição das atividades realizadas dentro do serviço, com várias famílias ao mesmo tempo).	2				
		8	SAF	Grupo de cuidadores; refletir; partilhar, afim de buscar instrumentais que aumentem o repertório social	SAF

A. 1- Caso houver, registre neste campo os encaminhamentos.	N°. de encaminhamentos (Indique a quantidade)	N°. de pessoas com deficiência encaminhadas (Quantidade de encaminhados)	Local do encaminhamento (Explicitar o nome do local)	Objetivo do encaminhamento (Descreva neste espaço, o que se pretendeu alcançar quando se realizou o encaminhamento)	Profissional responsável (Informe o nome e a função do responsável pela atividade).
Para serviços da assistência social					
Para serviços da cultura					
Para serviços de saúde	4	3	Saúde	Especialidades	SAF
		1	Saúde	Regulação	SAF
Para serviços do esporte					
Para serviços da educação	2	1	Escola	Declaração	SAF
		1	CEI Saci Pererê	Discussão de caso	SAF
Para serviços de acesso à documentação civil e Central do Cidadão	4	3	CIN	Viabilização, orientação e acesso	SAF
		1	CIPTEA	Viabilização, orientação e acesso	SAF
Para agências e outros serviços de intermediação de emprego					
Para serviços da Previdência Social	1	1	INSS	Viabilização, orientação e acesso	SAF
Para serviços de mobilidade urbana	12	11	MOV e EMTU	Viabilização, orientação e acesso	SAF
		1	Isenção de IPTU	Viabilização, orientação e acesso	SAF
Para o Conselho Tutelar	3	3	Conselho Tutelar	Relatórios	SAF

A. 2- Caso houver, neste campo registre as articulações com a rede.	N°. de articulações (Indique a quantidade)	N°. de pessoas com deficiência envolvidas (Quantidade de participantes)	Serviços participantes (Descreva o nome do serviço participante, o nome do representante e sua função)	Objetivo da articulação (Descreva neste espaço, aquilo que se pretendeu alcançar quando se realizou a articulação)	Profissional responsável (Informe o nome e a função do responsável envolvido na articulação.
Com as unidades de referência e/ou com a rede socioassistencial	9	6	CREAS	Discussão de caso	SAF
		3	Cras Nova Vinhedo	Discussão de caso	SAF
Com a rede intersetorial	1	1	CEI Saci Pererê	Discussão de caso	SAF
Com o Poder Judiciário					

Bloco III – Atividades de planejamento e gestão

O bloco III permite conhecer as atividades que efetivam práticas setoriais, construção de fluxos entre serviços e indicadores que

B - Neste campo, deverão ser registradas as atividades que interferiram na organização e na qualidade ações prestadas	N°. de ações (Descreva a quantidade da atividade)	Participantes (relacionar os atores participantes da ação)	Objetivo (Descreva neste espaço, aquilo que se pretendeu alcançar quando se realizou a ação)	Profissional responsável (Informe o nome e a função do responsável pela atividade)
Reunião de Equipe	102	Equipe Multidiciplinar CEIVI	Discussões de casos	Equipe
		Equipe SAF	Discussões de casos	Camila, equipe SAF e médicas
		SAF e Coordenação	Discussões de casos	Camila coord.
		Educadoras Sociais e SAF	Participação nas reuniões de equipe semanal, para planejamento das atividades, avaliação de processos, fluxos de trabalho e resultado	Camila coord. e Educadoras
		Coordenação e Terapeuta	Avaliação de Desempenho	Camila Coord
Reunião de Planejamento	15			
		5	Reuniões para Planejamentos de novas propostas de atividades com a equipe, oragnizações de prontuarios, alinhamento para atendimentos individuais, organização do 2º semestre	Camila Coord
		6	Monitoramento SAF	Camila Coord
		1	Atualização de tabela para prestação de contas	Camila Coord.
		2	Entrevistas	Camila Coord.
		1	Elaboração de comunicado familiar	Camila Coord.
Reunião com as unidades de referência e/ou com a rede socioassistencial	8			
		1	CREAS	Camila Coord.
		1	Proteção Básica	Camila e Regina
		4	Conselho Tutelar	Camila Coord.
		2	CRAS NOVA VINHEDO	Camila Coord.
Reunião de monitoramento				
Reunião de Rede Intersetorial	27			
		8	Educação Discussão de Caso	Camila Coord
		1	Caps	Camila Coord.
		18	Saúde Discussão de casos	Camila coord.
Capacitação	1			
		Pós Graduação em vulnerabilidade, ansiedade e burnout.	Ampliar e fortalecer o compromisso com o aprimoramento intelectual	Solange

Bloco IV– Atividades Político-organizativas

O bloco IV permite conhecer as ações que incrementam as discussões e efetivam soluções às demandas.

C - Neste campo, deverão ser registradas as atividades realizadas para incrementar as discussões e efetivar soluções para o atendimento das demandas.	Nº. de ações (Descreva a quantidade da atividade)	Participantes (relacionar os atores participantes da ação)	Objetivo (Descreva neste espaço, aquilo que se pretendeu alcançar quando se realizou a ação)	Profissional responsável (Informe o nome e a função do responsável pela atividade)
Reunião em Conselhos	3			
		CME	Participação	Tania
		CMDCA	Participação	Camila Coord.
		CMDPCD	Participação	Silene e Camila Coord
		CAE	Participação	Solange
Participação em Câmaras Temáticas				
Fóruns de Defesa de Direitos				

ANEXOS

Permite anexar documentos referente a execução das atividades e/ou demais ações realizadas.

D - Indique abaixo, quais os documentos que representam as ações realizadas no mês de referência.
Neste campo, deverão ser descritos arquivos como fotos, vídeos, documentos, entre outros.

Data da Ação	Nome da Ação	Nome do arquivo	Tipo