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

SERVIÇO COMPLEMENTAR PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA E SUAS FAMÍLIAS	MÊS/ANO: OUTUBRO/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	74	149	21	10	0	0	254
	Feminino	26	49	13	7	1	0	96
							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	1	1	0	0	7
	Feminino	0	0	2	0	0	0	2
							TOTAL	9

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	
Presença de conflitos entre os membros, que envolvem práticas de violência ou violação de direitos	
Cuidador sob estresse ou com sobrecarga de cuidados, com ausência de rede de apoio e solidariedade	
PCD apartado do convívio e com nulo/precário acessos às políticas setoriais	
Presença da prática de abuso de álcool e drogas na família	

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	14	25	9	4	0	0	52
	Feminino	12	16	8	6	1	0	43
Transtorno do espectro autista	Masculino	60	124	12	6	0	0	202
	Feminino	14	33	5	1	0	0	53
							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	0	0	0	0
	Feminino	0	0	0	0
				TOTAL	0

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	6	1	0	0	0	0	7
	Feminino	1	1	1	0	0	0	3
							TOTAL	10

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

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	2
Solicitação de desvinculação por parte do usuário e/ou da família	3
Alcance de autonomia e inclusão no mundo do trabalho	
Não elegível ao serviço	2
Mudança de município	3
Óbito	
Saída sem justificativa	

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.	N°. de atividades (Indique a quantidade de atividade)	N°. 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).	12			Resolução Nº 9, 15/2014	
		339	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;	Educadoras Sociais
		54	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;	Educadoras Sociais
		46	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;	Educadoras Sociais
		260	Picolé		Educadoras Sociais
		350	Frequencia	v. acompranhar o ingresso, frequência e o desempenho dos usuários nos cursos por meio de registros periódicos;	Educadoras Sociais
		171	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;	Educadoras Sociais SAF

Atividades particularizadas no Serviço (Descrição das atividades realizadas dentro do serviço, com uma única pessoa com deficiência).	15	322	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;	Educadoras Sociais
		98	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;	Educadoras Sociais
		50	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;	Educadoras Sociais
		58	Atendimento	Reflexão, valorização de potencialidade, autonomia individual, familiar e coletiva, segurança e auxilio, protagonismo	SAF e Educadoras
		1	Incluso	Inclusão no mercado de trabalho	Veriam e Carol
		0	Atendimento	Atendimento com criança com deficiencia.	SAF
		350	Comprovante de Matricula	Entrega, Orientação de matricula escular	Educadoras
Atividades em grupo com a pessoa com deficiência em outros espaços (Atividades programadas do serviço, mas que foram realizadas em espaços externos).	1				
		3	Saida Externa	Visita a Itaim Keiko tenis de mesa	Solange e Tania

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).	8				
		260	Atendimentos, acolhida, escuta qualificada e orientações diversas (Presencial)	Demandas que a família apresenta no serviço, encaminhamentos, dúvidas entre outras.	Veriam, Carol, Jerusa, Solange, Silene e Tania
		312	Orientações remoto	Orientações referente a acessos, serviços, beneficios, sites e solicitações diversas (WhatsApp, E-mail e Ligação)	Veriam, Carol, Jerusa, Solange, Silene e Tania
		26	Atendimento Multiprofissional	Proporcionar mais resolutividade e identificação de demandas em equipe interdisciplinar	Jerusa, Solange, Tania, Silene, Veriam e Carol
		9	Visita Domiciliar	Vinculação	Jerusa, Solange, Tania, Silene, Veriam e Caroll
		3	Devolutiva	Orientação e acolhimento sobre diagnóstico	Silene, Solange e Carol
		80	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;	Educadoras Sociais
		10	Desligamento	Encerramento dos atendimentos prestados	Silene, Solange e Carol
		9	Entrada	Inclusão e matricula intitucional	Camila Coord.
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				
		16	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.	Nº. de encaminhamentos (Indique a quantidade)	Nº. 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	2	1	Cras Capela	Enc para Serv de Convivencia	Carol
		1	Segurança Alimentar	Avaliação	Tânia
Para serviços da cultura					
Para serviços de saúde	3	2	Saúde	Especialidades	SAF
		1	Saúde	Alto Custo	SAF
Para serviços do esporte	2	2	Sec De Esportes	Declaração	SAF
Para serviços da educação	1	1	Escola	Declaração	SAF
Para serviços de acesso à documentação civil e Central do Cidadão	25	15	CIN	Viabilização, orientação e acesso	SAF
		2	INSENÇÃO IPVA	Viabilização, orientação e acesso	SAF
		8	CIPTEA	Viabilização, orientação e acesso	SAF
Para agências e outros serviços de intermediação de emprego					
Para serviços da Previdência Social	4	1	INSS	Relatório para BPC	SAF
		3	INSS	Orientação e informação sobre BPC	SAF
Para serviços de mobilidade urbana	39	20	MOV e EMTU	Viabilização, orientação e acesso	SAF
		1	Formulário Aéreo	Viabilização, orientação e acesso	SAF
		13	Estacionamento	Viabilização, orientação e acesso	SAF
		5	Passe Livre	Viabilização, orientação e acesso	SAF
Para o Conselho Tutelar					

A. 2- Caso houver, neste campo registre as articulações com a rede.	Nº. de articulações (Indique a quantidade)	Nº. 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	17	1	Arca Acolhimento	Discussão de caso	SAF
		2	Itacolomi	Nova Parceria	SAF
		9	CREAS	Discussão de caso	SAF
		5	Cras Capela	Discussão de caso	SAF
Com a rede intersetorial	2	1	Sec de Saude	Discussão de caso	SAF
		1	C.T	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	157	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
		Coordenação e Adminitrstaivo	Alinhamento e planejamento	Camila Coord
		Coordenação e Empregabilidade	Alinhamento das propostas	Camila Coord
Reunião de Planejamento	8			
		1	Plano de atendimento individual para 2027	Camila Coord com Equipe
		4	Avaliação dos novos casos	Camila Coord.
		1	Entrevistas	Camila Coord.
		1	Oragnização para entrega de presente natalinos com o Rotary	Camila Coord.
		1	Organização de horarios 2027	Camila Coord.
Reunião com as unidades de referência e/ou com a rede socioassistencial	11			
		9	Articulação com SASC (emails,	Camila Coord.
		1	Organização para atividade com	Camila Coord.
		1	Creas	Camila Coord.
Reunião de monitoramento				
		1	Reunião grupo de mães coord CEIVI e educação inc	Camila Coord
Reunião de Rede Intersetorial	3		Reunião com rede para D.C (Educação, C.T, Escola, CREAS)	Camila Coord
		20	Articilção com Educação (emails, reunião, D.C, trocas , informações e orietações)	Camila Coord
		23	Articulação com Saude (emails, D.C, trocas,Reunião, informações e orientações)	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	6			
		CME	Participação	Tania
		CMDCA	Participação, visita OSCS, reunião de comissão	Camila Coord.
		CMDPCD	Participação	Carol
		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