

## RELATORIO PERIODICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Termo de  FOMENTO  COLABORAÇÃO Nº 0018

Nome da OSC: Associação Barretense Vida Nova – ABAVIN

Endereço: Rua 20, 1140 - Centro - Barretos/SP

Telefone: (17) 3322-9608

Nome do Serviço/Projeto: Atendimento a Pessoa com Deficiência.

Período Analisado: de janeiro 2021 a dezembro 2021

Houve visita in loco:  SIM  NÃO

### Fonte de recurso:

- Próprio
- FMI – Fundo Municipal do Idoso
- FUMDICAD – Fundo Municipal da Criança e Adolescente
- FMAS – Fundo Municipal de Assistência Social
- Esfera Municipal
- Esfera Estadual
- Esfera Federal

Valores efetivamente transferidos no período analisado: R\$ 272.000.00

### Despesas Previstas no Projeto

- Manutenção/Reforma/Construção
- Bens Permanente
- Consumo (alimentação, limpeza, oficinas)

(x ) RH/Prestadores de Serviços

( ) Outros (especificar) \_\_\_\_\_

**Público Alvo:** Atendimento especializado para 39 Pessoas com Deficiência (ambos os sexos), idosas e suas Famílias com algum grau de dependência.

**Objetivo geral resumido:** o Projeto tem como objetivo viabilizar a socialização, a autonomia, a integração e inclusão para a Pessoa com Deficiência, Idosa e suas famílias. Ofertando envolver os demais membros da família tendo em vista uma compreensão maior do seu processo de envelhecimento, promover a autonomia, resgatando o papel social do idoso, como, por exemplo, a experiência e vivências através de ações que a equipe multidisciplinar desenvolve, visando sempre à participação social, o fortalecimento dos vínculos familiares e um envelhecimento ativo

**Objetivo específico resumido:**

\*Oportunizar as Pessoas com Deficiência, Idosas e suas Famílias, atividades de convivência em ações significativas assegurando o direito à convivência familiar e comunitária;

\*Desenvolver ações especializadas para a superação das situações violadoras de direitos que contribuem para a intensificação da dependência;

\*Combater o isolamento e a depressão.

\* Promover a autonomia e a melhoria da qualidade de vida da Pessoa e idosas com dependência, seus cuidadores e suas famílias;

\*Identificar a problemática do idoso.

\*Estimular o desenvolvimento social e coletivo.

\*Estimular aspectos cognitivos.

\*Investir em prevenção para redução incapacidades e potencializando o envelhecimento ativo.

### Atividades a serem realizadas

Atividade	Público Alvo	Dia	Horário
Reunião com equipe Multidisciplinar	Idosos com deficiência	1 dia por semana	---
Oficina de Recreação	Idosos com deficiência	5 dias por semana	
Instrumentalização legal e civil	Idosos com deficiência	5 dias por semana	---
Oficina de música	Idosos com deficiência	3 dias por semana	
Oficina de Fonoaudiologia	Idosos com deficiência	5 dias por semana	---
Oficina de Psicologia	Idosos com deficiência	5 dias por semana	
Oficina de Fisioterapia	Idosos com deficiência	5 dias por semana	---
Oficina de Psicopedagogia	Idosos com deficiência	5 dias por semana	
Oficina de Nutrição	Idosos com deficiência	3 dias por semana	---

Durante a pandemia, e conseqüente afastamento da convivência na entidade, foi necessário adaptar os atendimentos de forma remota – vídeo chamada, áudio e mensagens virtuais, às necessidades de cada atendido. A equipe técnica elaborou atividades para serem feitas em casa, junto com a família.

### Monitoramento e avaliação das Metas informadas no Projeto/Plano de Trabalho:

Meta	Execução	Observações
Viabilizar a socialização, a autonomia, a	(X) Total ( ) Parcial ( ) Não cumpriu	

integração e inclusão para a Pessoa com Deficiência, Idosa e suas famílias		
Contratacao de RH	<input type="checkbox"/> Total <input type="checkbox"/> Parcial <input type="checkbox"/> Não cumpriu	
Aquisicao materiais de consumo	<input checked="" type="checkbox"/> Total <input type="checkbox"/> Parcial <input type="checkbox"/> Não cumpriu	

**Equipe do Projeto:**

**Prestadores de Serviço Pessoa Física:**

2 Assistente Social CLT
1 Monitor de musica CLT
1 Nutricionista
2 Psicologo
1 Fonoaudiologo
1 Fisioterapeura CLT
2 Fisioterapeura
Psicopedagogo CLT
Enfermeiro
Cozinheiro Servicos Gerais

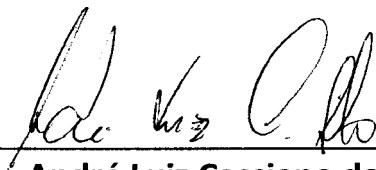
**Documentos verificados:**

- Lista nominal de atendimento por atividade:  Sim  Não
- Relatório Mensal ou Quadrimestral de Atividades:  Sim  Não
- Despesas apresentadas na Prestação de Contas:  Sim  Não
- Outros documentos (especificar): registros de fotos

**Conclusões:**

Diante das informações verificadas, através do sistema online Sinconvinho, manifestamo-nos regulares as atividades executadas no período, pois a aplicação dos recursos repassados atingiram os objetivos esperados.

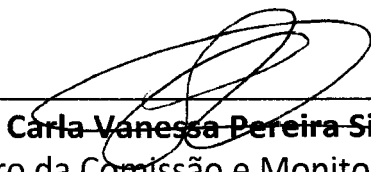
Barretos, 13 de julho de 2022.



---

**André Luiz Cassiano da Silva**

Membro da Comissão e Monitoramento e Avaliação



---

**Carla Vanessa Pereira Silva de Souza**

Membro da Comissão e Monitoramento e Avaliação