



PLANO DE AÇÃO 2020

1. INFORMAÇÕES DA OSC

1.1. – DADOS CADASTRAIS

Nome: **Lar Carlos Augusto Braga - LarCAB**

CNPJ: 59.012.583/0001-13

Atividade Principal: Atividades de associações de defesa de direitos sociais

Ano de Fundação: 1989

Endereço: Rua Paraíba, 90

Bairro/Município: Vila João XXIII/Vinhedo

CEP: 13283-060

Telefone: (19) 3876-6687 / 3826-2270

E-mail: larcab@larcab.org.br

Site: www.larcab.org.br

1.1. – IDENTIFICAÇÃO DA MESA DIRETORA

Nome da Presidente: Sandra Mazzone Romanó

Endereço Residencial: Alameda Bauru, 103 – Condomínio Jardim Paulista

Bairro: Centro Município: Vinhedo/SP CEP: 13280-426

Telefone Residencial: (19) 3886-3756 Celular: (19) 98374-1295

E-mail particular: sm.romano@terra.com.br

R.G.: 6653876-2

C.P.F.: 032.673.568-22

Início do mandato: 01/01/2019

Término do mandato: 31/12/2020

Nome da Vice-Presidente: Andyara Campos Gallo

Endereço Residencial: Rua dos Franceses, 486

Bairro: Nova Suíça Município: Valinhos/SP CEP: 13271-410

Telefone Residencial: (19) 3849.1616 Celular: (19) 99261-6513

E-mail particular: andyara13@yahoo.com.br

R.G.: 6.725.130-4

C.P.F.: 823.010.428-04

Início do mandato: 01/01/2019

Término do mandato: 31/12/2020

1.3. TÍTULOS, QUALIFICAÇÕES E CERTIFICADOS:

Inscrição no CMAS	<input type="checkbox"/> Não	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	Nº 04-E	Validade: por tempo indeterminado
Inscrição no CMDCA	<input type="checkbox"/> Não	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	Nº 07	Validade: 22/05/2020
Inscrição no CMI	<input checked="" type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim	Nº _____	Validade: ___/___/___
Inscrição no CNAS	<input type="checkbox"/> Não	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	Nº 137	De: 16/08/2007
Inscrição no CMDPD	<input type="checkbox"/> Não	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	Nº _____	Validade: ___/___/___
Utilidade Pública Municipal	<input type="checkbox"/> Não	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	Nº 02863	Validade: 06/09/2005
Utilidade Pública Estadual	<input type="checkbox"/> Não	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	Nº 52.661	De: 23/01/2008
Utilidade Pública Federal	<input type="checkbox"/> Não	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	Nº 08071024640/2007-68	Nº Processo MJ:08071.024640/2007-68
Organização Social	<input checked="" type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim	Nº _____	Validade: ___/___/___
OSCIP	<input checked="" type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim	Nº _____	Validade: ___/___/___
MDS/CEBAS	<input type="checkbox"/> Não	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	Nº 71000.029917/2018-71	Validade: 27/06/2023
Outros	<input type="checkbox"/> Não	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	Nº _____	Validade: ___/___/___
CNES	<input type="checkbox"/> Não	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	Nº 562/09	Validade: 17/07/2009

1.4 – FINALIDADE ESTATUTÁRIA:

O Lar CAB tem por finalidade atender crianças, adolescentes e adultos de ambos os sexos com Deficiência Intelectual associada ou não a outras Deficiências e/ou com Transtorno do Espectro Autista (TEA) nas áreas de ASSISTÊNCIA SOCIAL, EDUCAÇÃO E SAÚDE, visando à habilitação e reabilitação, bem como desenvolvimento do potencial individual, autonomia, inclusão à vida comunitária e a melhoria da qualidade de vida dos atendidos e suas famílias.

1.5 - ORIGEM DOS RECURSOS

Informar a previsão do recurso geral da OSC

Origem do Recurso	Fonte	Previsão de Recurso anual
Gov. Municipal	Assistência Social	R\$ 204.579,96
	Educação	R\$ 651.828,72
	Saúde	R\$ 317.808,00
	Fundos Especiais	R\$ 0,00
	Outros (Citar)	R\$ 0,00
Gov. Estadual	Assistência Social	R\$ 0,00
	Educação	R\$ 0,00
	Saúde	R\$ 0,00
	Fundos Especiais	R\$ 0,00
	Outros (Citar)	R\$ 0,00
Gov. Federal	Assistência Social	R\$ 0,00
	Educação	R\$ 0,00
	Saúde	R\$ 0,00
	Fundos Especiais	R\$ 0,00
	Outros (Citar)	R\$ 0,00
OSC	Sócios contribuintes	R\$ 35.000,00
	Eventos (Bazar, Bingo, Chá, Jantar, etc)	R\$ 400.000,00
	Doações – Pessoas Físicas e Jurídicas	R\$ 10.000,00
	Outros – Nota Fiscal Paulista	R\$ 25.000,00
Outras origens (*)	Louveira	R\$ 649.911,94
	Especificar	R\$ 0,00
	Especificar	R\$ 0,00
	Especificar	R\$ 0,00
Total		R\$ 2.291.128,62

(*) Ex: Parceria com outros Municípios; participação financeira do idoso no custeio da OSC ressalvada no art. 35, da Lei nº 10.741/2003;

2. IDENTIFICAÇÃO DE TODOS OS SERVIÇOS SOCIOASSISTENCIAIS

2.1 TIPO DE SERVIÇO SOCIOASSISTENCIAL:

- Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos;
- Serviço de Proteção Social Básica no domicílio para pessoas com deficiência e idosas;
- Serviço Especializado em abordagem Social;
- Serviço de Proteção Social Especial para Pessoas com Deficiência; Idosas e suas Famílias;
- Serviço Especializado para Pessoas em Situação de Rua;
- Serviço de Acolhimento Institucional, nas seguintes modalidades:
 - Abrigo Institucional; Casa - Lar; Casa de Passagem; Residência Inclusiva.
 - Serviço de Acolhimento em República;
 - Serviço de Acolhimento em Família Acolhedora;
 - Serviço de Proteção em Situação de Calamidades Públicas e de Emergências.
 - Promoção da Integração ao Mundo do Trabalho – Resolução CNAS 33/2011
 - Outros Serviços não tipificado



2.2. DADOS DO LOCAL DE EXECUÇÃO

Endereço: Rua Paraíba, 90

CNPJ: 59.012.583/0001-13

Telefone: (19) 3876-6687 / 3826-2270

E-mail: assistencia@larcab.org.br , larcab@larcab.org.br

2.3 –DADOS DO COORDENADOR DO SERVIÇO

Nome: Simone da Silva Pereira

Endereço Residencial: Rodovia Edenor João Tasca, 837, casa 30

Bairro: Bosque

CEP: 13.283-652

Telefone Residencial: (19) 3876-1236

Celular: (19)97105-5203

R.G.: 37.581.545-4

C.P.F.: 035.337.226/94

Formação profissional: Psicóloga, Especialista em Análise do Comportamento Aplicada ao Autismo

Nº de Registro Profissional: CRP 103563

E-mail: coord.tecnica@larcab.org.br

2.4. PÚBLICO ALVO

Usuários: ambos os sexos; faixa etária de 3 anos à 45 anos, pessoas com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências e/ou com Transtorno do Espectro Autista (TEA); segundo levantamento junto as fichas cadastrais de 2019: 65% da população atendida possui idade acima de 12 anos; inclusão em programas de transferência de renda, 51% está inserido no programa de Benefício de Prestação Continuada – BPC.

Famílias dos usuários: segundo levantamento junto as fichas cadastrais de 2019: 46% das famílias tem renda familiar de até 2 salários mínimos; situação habitacional, 51% vive em casa alugada, financiada ou cedida; composição familiar, 25% são compostas por famílias monoparentais, em sua totalidade chefiadas por mulheres; faixa etária do principal cuidador, 25% dos principais cuidadores possuem idade acima de 60 anos;

2.5. CAPACIDADE DE ATENDIMENTOS:

Atender mensalmente o mínimo de 50 familiares e cuidadores das Pessoas com Deficiência Intelectual com Dependência e Famílias das Pessoas com Deficiência Intelectual que demandam orientação sociofamiliar até o final do período de vigência do Chamamento N° 04/2017 – SAS.

2.6 – OBJETIVOS

a) Objetivo Geral

Desenvolver ações para o fortalecimento da família no desempenho de sua função protetiva.

b) Objetivos Específicos

- Promover a autonomia, a inclusão social e a melhoria na qualidade de vida das pessoas com deficiência, seus cuidadores e suas famílias;
- Prevenir o acolhimento institucional e a segregação dos usuários do serviço;
- Fortalecer e estimular a convivência familiar e comunitária;
- Promover acessos a benefícios, programas de transferência de renda e outros serviços socioassistenciais, das demais Políticas Públicas setoriais e do Sistema de Garantia de Direitos;
- Promover apoio às famílias na tarefa de cuidar, diminuindo a sua sobrecarga de trabalho;
- Prevenir situações de sobrecarga e desgaste de vínculos provenientes da relação de prestação/demanda de cuidados permanentes/prolongados;
- Contribuir para superação das situações violadoras de direitos e rompimento dos padrões violadores de direitos no interior da família;
- Desenvolver ações especializadas para a superação das situações violadoras de direitos que contribuem para a intensificação da dependência;

2.7. CRONOGRAMA DE ATIVIDADES

Atividades	Período de Execução											
	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês	7º mês	8º mês	9º mês	10º mês	11º mês	12º mês
1.1 Oferecer oficinas/palestras de empreendedorismo visando a elaboração de novos projetos de vida.					X					X		
1.2 Propiciar às famílias o direito à informação e o acesso aos direitos das pessoas com deficiência através de Projeto específico.			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1 Atendimento sociofamiliar individual visando a conscientização da família em relação a seu papel protetivo.		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

Atividades	Período de Execução											
	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês	7º mês	8º mês	9º mês	10º mês	11º mês	12º mês
2.2 Articulação com a rede de serviços do município para o acolhimento das demandas familiares e seu fortalecimento.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2.3 Elaboração de relatórios com pareceres técnicos e atualização de prontuários.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3.1 Promover passeio externo e confraternização com familiares/responsáveis.					X						X	
3.2 Promover "Rodas de Conversas" para a discussão de temáticas sugeridas pelas famílias.	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	
3.3 Realizar encontro com as pessoas identificadas pertencentes a rede de apoio da família visando a conscientização e o fortalecimento dos vínculos através da troca de papéis/responsabilidades.								X				
4.1 Realização de ficha cadastral da pessoa com deficiência.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4.2 Realização do diagnóstico social.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4.3 Realizar encontros para a divulgação e orientação de formas de acesso a rede socioassistencial e demais políticas públicas setoriais, assim como do Sistema de Garantia de direitos.		X							X			
4.4 Atendimento psicossocial às famílias no acolhimento de suas demandas específicas.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4.5 Contrarreferenciamento para as unidades de CRAS e CREAS, encaminhamentos para as demais políticas públicas e notificações ao Sistema de Garantia de Direitos.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4.6 Orientação sociofamiliar.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
5.1 Mapear a rede de apoio das famílias através de instrumental próprio.				X								
5.2 Realizar encontro com as pessoas identificadas pertencentes a rede de apoio da família visando a conscientização e o fortalecimento dos vínculos, através da troca de papéis/responsabilidades.							X					
5.3 Entrevistas domiciliares para orientações da vida cotidiana e dos cuidados da pessoa com deficiência.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

Atividades	Período de Execução											
	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês	7º mês	8º mês	9º mês	10º mês	11º mês	12º mês
6.1 Acolhimento e escuta qualificada através de atendimento individual/grupal, livre de estereótipos, rótulos e preconceitos.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
6.2 Atender a pessoa com deficiência em suas múltiplas necessidades através de equipe multidisciplinar.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
6.3 Encaminhamentos para demais políticas setoriais do município: Cultura e Esporte	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
7.1 Acompanhamento sistemático das famílias através do Plano Individual e/ou Familiar de Atendimento(PIFA).	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
7.2 Entrevistas domiciliares para orientações e organização da vida cotidiana e dos cuidados da pessoa com deficiência.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
7.3 Contrarreferenciamento para as unidades de CRAS e CREAS, encaminhamentos para as demais políticas públicas e notificações ao Sistema de Garantia de Direitos.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
8.1 Articulação com a rede de serviços setoriais para encaminhamentos.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
8.2 Reuniões e discussões de caso com a rede de serviços para a elaboração de estratégias de enfrentamento.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

2.8. FORMA DE ACESSO

- Demanda espontânea de membros da família e/ou da comunidade;
- Busca ativa;
- Por encaminhamento dos demais serviços socioassistenciais e das demais Políticas Públicas setoriais;
- Por encaminhamento dos demais Órgãos do Sistema de Garantia de Direitos.

2.9. PERÍODO DE FUNCIONAMENTO

De segunda à sexta-feira, das 08h às 17h.

Período de atendimento às Pessoas com Deficiência:

De segunda à sexta-feira, das 08h às 12h ou das 13h às 17h.

2.10. RECURSO FINANCEIRO UTILIZADO

Itens de Despesa	Despesas realizadas no ano
Recursos Humanos	R\$ 217.502,07
Material de Consumo	R\$ 0,00
Serviços de Terceiros	R\$ 0,00
Material Permanente	R\$ 0,00
Obras/Reformas	R\$ 0,00
Outros	R\$ 0,00
Total	R\$ 217.502,07

2.11. RECURSOS HUMANOS ENVOLVIDOS

Cargo/Função	Formação Profissional	Tipo de Contrato	Carga horária mensal
Coordenador Técnico	Nível Superior com especialização	CLT	120 h/mês
Assistente Social	Nível Superior com especialização	CLT	120 h/mês
Psicóloga	Nível Superior	CLT	120 h/mês
Motorista	Nível Fundamental	CLT	80 h/mês

2.12. ABRANGÊNCIA TERRITORIAL

Municipal

2.13. FORMAS DE PARTICIPAÇÃO DOS USUÁRIOS

Dos usuários

A participação dos usuários se dá a partir do respeito ao seu ritmo próprio e às experiências anteriores, visando a maximização de seu desenvolvimento dentro de cada estágio de aprendizado, cuidadosamente integrado e completo.

Busca-se conduzir as situações desafiadoras que levem a Pessoa com Deficiência a organizar-se, harmonizar-se, equilibrar-se, pensar, levantar hipóteses, refletir, procurar

respostas, entender-se e adaptar-se a si mesmo e depois aos outros. A velocidade desta construção é inerente à individualidade de cada usuário.

Das famílias

Etapas	Forma de participação dos usuários
Planejamento do serviço	Reuniões individuais e/ou grupais com os responsáveis e os profissionais que atendem a Pessoa com Deficiência para discussão e construção do Plano Individual e Familiar de atendimento.
Monitoramento do serviço	Acesso ao prontuário e à agenda do atendido, nos quais constam informações referentes ao trabalho desenvolvido diariamente; contatos telefônicos para troca de informações diversas; atendimento do familiar com os profissionais, sempre que necessário; acesso ao site da Instituição, no qual constam fotos e vídeos de atividades realizadas.
Avaliação do serviço	Questionário com perguntas avaliativas referentes ao trabalho realizado com as famílias (Assistência Social); Caixa de sugestões/reclamações disponibilizada na Recepção da Entidade; Divulgação de número para contato com Ouvidoria da Prefeitura Municipal de Vinhedo, quando necessário.

2.14. INFRAESTRUTURA

Situação do imóvel: (x) Próprio () Alugado () Cedido () Outros

Exclusivo para oferta do serviço: Sim () Não (x)

Descrição do espaço físico - Descrever a quantidade de cômodos, adaptações para assegurar a acessibilidade e demais espaço externos

1	Recepção	1	Recepção de Visitas, sala de espera, atendimento telefônico e Roteiro dos motoristas
2	Sala Administrativa	1	Coordenação Administrativa e financeira da Organização.
3	Sala Coordenação Técnica e Pedagógica e dupla psicossocial	1	- atendimentos e orientações à famílias e funcionários. - atendimentos Sociais, atendimentos Psicológicos e Psicossociais (Assistente Social e Psicóloga) com as famílias. Orientações da Dupla Psicossocial à equipe técnica do serviço.
4	Sala Atendimento Médico	1	Consultas médicas
5	Sala de reuniões	1	Reuniões diversas
6	Sala de Psicologia e Fonoaudiologia Louveira	1	Atendimentos Individuais/Grupais de Psicologia e Fonoaudiologia. Orientações à família. Avaliações.
7	Sala Psicologia	1	Atendimentos Individuais/Grupais de Psicologia. Orientações à família. Avaliações.
8	Sala Fonoaudiologia	1	Atendimentos Individuais/Grupais de Fonoaudiologia. Orientações à família. Avaliações.
9	Sala Fisioterapia	1	Atendimentos Individuais/Grupais de Fisioterapia. Orientações à família. Avaliações.

10	Sala Integração Sensorial	1	Atendimentos Individuais/Grupais de Terapia Ocupacional. Orientações à família. Avaliações.
11	Sala Psicopedagogia Individual	1	Atendimentos Individuais de Psicopedagogia. Orientações à família. Avaliações.
12	Salas Grupo Sócio Educativo com Banheiro	3	Salas destinadas ao trabalho em grupos, segundo faixa etária e perfil de atendimento do usuário.
13	Salas Grupo Sócio Educativo sem Banheiro	2	Salas destinadas ao trabalho em grupos, segundo faixa etária e perfil de atendimento do usuário.
14	Sala Grupo de Saúde com Banheiro	1	Sala destinada para usuários com mobilidade reduzida e de maior comprometimento.
15	Sala de Psicomotricidade	1	Destinada para realização de atividades físicas, de psicomotricidade, lazer e convivência.
16	Sala de descanso para funcionários	1	Destinada para o descanso dos funcionários em horário de almoço
17	Pátio aberto	1	Destinada para realização de atividades físicas, de lazer e convivência.
18	Parque Adaptado	1	Parque com equipamentos adaptados às necessidades dos usuários.
19	Caminho Sensorial	1	Utilizado para auxiliar usuários com dificuldades no processamento dos sentidos.
20	Casa para trabalho com atividades de vida diária e prática (Casa Convivendo e Aprendendo)	1	Utilizada para trabalhar as atividades de vida diária com os usuários.
21	Cozinha	1	Preparação de refeições: Lanche da manhã, almoço e lanche da Tarde.
22	Refeitório	1	Realização das Refeições (Lanche da manhã, almoço e Lanche da tarde) dos Atendidos e Funcionários.
23	Banheiros sociais	2	Para uso dos funcionários
24	Banheiro social adaptado	1	Para uso dos atendidos fora das salas
25	Lavanderia	1	Lavagem de roupas em geral
26	Despensa	1	Armazenamento de alimentos secos
27	Galpão	1	Utilizado como Brechó

Vinhedo, 03 de setembro de 2020

Sandra Mazzonetto Romano - PRESIDENTE

CPF: 032.673.568-22

RG: 6653876-2

Simone da Silva Pereira – COORDENADORA TÉCNICA

CPF: 035.337.226-94

RG: 37.581.545-4