



RELATÓRIO DE ATIVIDADES - Ano de execução: 2019

1 - INFORMAÇÕES DA OSC

1.1 DADOS CADASTRAIS

Nome/ Razão Social: Lar Carlos Augusto Braga - LarCab

CNPJ: 59.012.583/0001-13

Atividade Principal: Atividades de associações de defesa de direitos sociais

Ano de Fundação: 16/08/1989

Endereço: Rua Paraíba, 90

Bairro: Vila João XXIII

CEP: 13283-060

Telefone: (19)3876-6687 E-mail: assistencia@larcab.org.br, larcab@larcab.org.br

Houve alguma alteração nos dados cadastrais? Comente: Não houve alteração.

1.2 - IDENTIFICAÇÃO DA MESA DIRETORA

Nome do Presidente: Sandra Mazzonetto Romano

Endereço Residencial: Alameda Bauru, 103 – Condomínio Jd Paulista – Vinhedo/SP

Bairro: Centro

CEP: 13280-426

Telefone Residencial: (19)3886-3756

Celular: (19) 98374-1295

R.G.: 6653876-2

C.P.F.: 032.673.568-22

Início do mandato: 01/01/2019 Término do mandato: 31/12/2020

Nome do Vice-Presidente: Andyara Campos Gallo

Endereço Residencial: Rua dos Franceses, 486 – Valinhos/SP

Bairro: Nova Suíça

CEP: 13271-410

Telefone Residencial: (19) 3849-1616

Celular: (19) 99261-6513

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

Houve alguma alteração na mesa diretora? Comente: Sim, houve a troca de alguns dirigentes, conforme ata de eleição.

Informe sucintamente as principais ações realizadas pela diretoria:

- Reuniões semanais de diretoria, duas vezes na semana, para discussão da pauta vigente;
- Planejamento de ações de capacitação contínua para o aperfeiçoamento dos processos de trabalho setoriais dos funcionários;
- Articulação com o Tribunal Regional do Trabalho – TRT, de Campinas para solicitação de verbas de ampliação das instalações;
- Articulação com a Associação Vinhedense Pescadores Solidários – AVIPS para a Feijoada Beneficente em prol da reforma e equipamento da nova sala sensorial da organização;
- Planejamento do Festival de Dança Adaptada em comemoração aos “30 anos do LarCAB” e início de todos os preparativos como ensaios, compras dos adereços, mas a data do Festival foi postergada e aguarda nova agenda em virtude das obras do Teatro Municipal de Vinhedo;

- Planejamento e execução do evento “Blueteco”, em abril de 2019 em Comemoração do Dia Mundial de Conscientização do Autismo e para levantar recursos para a sustentabilidade financeira da organização;
- Planejamento e execução de comemorações referentes às datas comemorativas do ano, Festa Junina, Aniversário de 30 anos do LarCAB, Festa de Encerramento do Ano;
- Incentivo contínuo do voluntariado, propiciando o estabelecimento de novas parcerias no município;
- Aprovação de balancete pelo Conselho Fiscal;
- Amplo e irrestrito apoio às Coordenações e incentivo a capacitação técnica dos funcionários;

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 09	Validade: 09/08/2020
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 sem número	Validade: sem data
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

A OSC teve novas certificações: sim não

A OSC teve ou teve certificações canceladas: sim não

A OSC tem certificações pendentes em tramitação: sim não

Comente: _____

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.

A OSC realizou alterações estatutárias: () sim (x) não

Comente: _____

1.5 - ORIGEM DOS RECURSOS

Informar o valor das receitas gerais da OSC

Origem do Recurso	Fonte	Informar o valor previsto no plano de trabalho	Informar o valor realmente Captado
Gov. Municipal	Assistência Social	R\$ 195.586,33	R\$ 195.586,33
	Educação	R\$ 623.163,24	R\$ 623.163,24
	Saúde	R\$ 303.831,00	R\$ 303.831,00
	Fundos Especiais	R\$ 0,00	R\$ 0,00
	Outros (Citar)	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Gov. Estadual	Assistência Social	R\$ 0,00	R\$ 0,00
	Educação	R\$ 0,00	R\$ 0,00
	Saúde	R\$ 0,00	R\$ 0,00
	Fundos Especiais	R\$ 0,00	R\$ 0,00
	Outros (Citar)	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Gov. Federal	Assistência Social	R\$ 0,00	R\$ 0,00
	Educação	R\$ 0,00	R\$ 0,00
	Saúde	R\$ 0,00	R\$ 0,00
	Fundos Especiais	R\$ 0,00	R\$ 0,00
	Outros (Citar)	R\$ 0,00	R\$ 0,00
OSC	Sócios contribuintes	R\$ 35.388,68	R\$ 35.388,68
	Eventos (Bazar, Bingo, Chá, Jantar, etc)	R\$ 470.749,62	R\$ 470.749,62
	Doações – Pessoas Físicas e Jurídicas	R\$ 8.770,81	R\$ 8.770,81
	Outros – Nota Fiscal Paulista	R\$ 22.626,77	R\$ 22.626,77
Outras origens (*)	Louveira	R\$ 774.000,00	R\$ 759.000,00
	Especificar	R\$ 0,00	R\$ 0,00
	Especificar	R\$ 0,00	R\$ 0,00
	Especificar	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL		R\$ 2.434.116,45	R\$ 2.419.116,45

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

A OSC conseguiu atingir a previsão de recursos definida no plano de ação? Sim
Comente

O plano de ação é extremamente importante, pois através dele fazemos o planejamento, execução, monitoramento e encerramento afim de atingir um resultado desejado e conseguimos atingir.

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;
(x) 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

Houve alguma alteração nos dados do local de execução? Não
Comente:

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

Houve alteração do coordenador do serviço? Não

Se sim,

Justifique _____

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 ATENDIMENTO/MÊS

Informar a capacidade de atendimento do Serviço prevista no plano de trabalho: 50 usuários

Informar a meta realizada de atendimento em cada mês:

Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun
50	50	50	50	50	50
Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
50	50	50	50	50	50

2.6 - OBJETIVO:

Informar os objetivos previstos no plano de trabalho	Informar o resultado alcançado
1- Promover a autonomia, a inclusão social e a melhoria na qualidade de vida das pessoas com deficiência, seus cuidadores e suas famílias;	1- Construção dos projetos de vida individuais dos familiares participantes do Projeto Acreditar - 1ª fase – Coaching – Paula Martins
2-Prevenir o acolhimento institucional e a segregação dos usuários do serviço;	2- Não ocorreram acolhimentos institucionais e segregação dos usuários pelo acompanhamento
3-Fortalecer e estimular a convivência familiar e	

<p>comunitária;</p> <p>4-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;</p> <p>5-Promover apoio às famílias na tarefa de cuidar, diminuindo a sua sobrecarga de trabalho;</p> <p>6-Prevenir situações de sobrecarga e desgaste de vínculos provenientes da relação de prestação/demanda de cuidados permanentes/prolongados;</p> <p>7-Contribuir para superação das situações violadoras de direitos e rompimento dos padrões violadores de direitos no interior da família;</p> <p>8-Desenvolver ações especializadas para a superação das situações violadoras de direitos que contribuem para a intensificação da dependência;</p>	<p>sistemático às famílias;</p> <p>3- Foram realizados 1 passeio externo com os familiares, confraternizações e Rodas de Conversas;</p> <p>4- Foram realizados contrarreferenciamentos e encaminhamentos a rede setorial e sociassistencial;</p> <p>5- Realizou-se visitas domiciliares, escuta qualificada e acolhimento às demandas através dos atendimentos psicossociais;</p> <p>6- Foram realizados atendimentos sociais, orientações e capacitações e encaminhamentos das famílias à rede setorial e socioassistencial;</p> <p>7- Foram realizadas intervenções, atendimentos sociais, entrevistas domiciliares e contrarreferenciamentos;</p> <p>8- Realizou-se Palestra às famílias sobre os Direitos das Pessoas com deficiência com a participação de membros do Gente Ciente e realizou-se atendimentos e encaminhamentos aos órgãos competentes;</p>
---	--

2.7 – ATIVIDADES REALIZADAS

Informar as atividades realizadas no Serviço

Atividades	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Reuniões com familiares "Rodas de Conversas /Capacitações"	-	1	1	4	3	3	-	-	1	1	1	-
Atendimentos psicossociais	38	07	03	31	32	04	25	1	5	2	3	1
Atendimentos Sociais	-	7	6	8	10	9	4	3	5	2	10	8
Atendimentos Psicológico	-	14	22	6	2	6	9	7	19	11	24	22
Visitas sociais	-	-	10	4	11	8	11	10	9	13	8	-
Passeios externos	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1
Confraternizações	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Fichas Cadastrais	7	2	-	1	-	-	1	-	2	-	-	2
Diagnósticos Sociais	-	1	-	2	-	1	1	1	-	1	-	-
Contrarreferenciamentos	-	1	1	-	-	1	-	-	1	1	1	1
Articulação com rede setorial	-	6	5	-	3	9	3	4	4	2	6	-
Articulação com a rede socioassistencial	-	2	2	-	3	3	2	4	2	2	4	-
Atividades em grupo com usuários em outros espaços	-	1	4	1	1	-	-	1	1	1	-	2
Acesso a documentação civil	-	1	-	1	-	1	-	1	-	-	1	-
Encaminhamento para rede setorial	-	3	2	3	2	1	1	2	6	1	9	3
Reunião de equipe com profissionais	-	2	-	2	2	3	4	-	2	1	1	-
Reunião de planejamento intersetorial	1	2	-	-	-	1	-	1	2	1	1	-
Capacitação da Equipe profissional	1	1	-	2	1	-	-	1	2	3	2	2

Atividades	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Reuniões de Conselhos de Direitos	1	3	3	4	5	3	-	-	2	3	3	2
Atividades de elaboração e Execução da 1ª Fase do Projeto Acreditar	-	1	2	4	4	4	-	-	2	1	-	-
Participação das Câmaras Temáticas	-	-	-	1	1	-	-	1	-	-	-	-
Visitas de familiares ao LarCAB	-	-	-	-	1	-	1	4	-	-	2	-
Atendimento particularizado em outros espaços	-	-	-	-	-	1	1	-	2	3	-	-
Reunião de planejamento de equipe	-	-	-	-	-	-	13	-	-	-	-	-
Fórum de Direitos e Defesa	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-
Ações para benefícios eventuais	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-
Desligamentos	1	-	-	-	-	-	-	1	2	-	-	-

O Serviço conseguiu realizar todas as atividades previstas no plano de ação?
Comente: Sim, inclusive com ações adicionais

2.8 - FORMA DE ACESSO

Informar o nº de novas inclusão realizadas: 15 (quinze)

- 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:

Informar a execução financeira do serviço

Itens de Despesa	Despesas realizadas no ano
Recursos Humanos	R\$ 205.895,38
Material de Consumo	R\$ 12.100,00
Serviços de Terceiros	R\$ 7.863,00
Material Permanente	R\$ 0,00
Obras/Reformas	R\$ 0,00
Outros	R\$ 0,00
Total	R\$ 225.858,38

2.11 RECURSOS HUMANOS ENVOLVIDOS

Informar o RH que trabalhou no serviço

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

A OSC realizou reformas ou ampliação do imóvel (x) sim () não

Comente: Sala de Psicomotricidade

Vinhedo, 26 de Agosto de 2020

Sandra Mazzonetto Romano

Presidente

Simone da Silva Pereira

Coordenadora Técnica