



# **CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA**

CNPJ 10.331.995/0001-27

## **RELATÓRIO DE EXECUÇÃO**

**SERVIÇO DE PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL PARA PESSOAS**

**COM DEFICIÊNCIA E SUAS FAMÍLIAS**

**Abril/2023**

CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO  
DE BARRA DE JANGADA - JABOATÃO - PE

**CEPEC-BJ**

**Jaboatão dos Guararapes**

**2023**



## Sumário

1. IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE.....	3
2. IDENTIFICAÇÃO DE TODA A EQUIPE TÉCNICA DO PROJETO.....	3
2.1. EQUIPE TÉCNICA VOLUNTÁRIOS.....	6
3. INFORMAÇÕES GERAIS SOBRE CONVÊNIO.....	7
4. ATENDIMENTO AOS USUÁRIOS E SEUS FAMILIARES.....	7
5. DESCRIÇÃO DE TODAS AS ATIVIDADES PLANEJADAS EXECUTADAS.....	8
6. ATIVIDADES NÃO PLANEJADAS QUE FORAM EXECUTADAS.....	9
7. INFORMAÇÕES DO REFERENCIAMENTO.....	10
7.1. QUANTAS VISITAS À ENTIDADE O CRAS REALIZOU NO PERÍODO:.....	10
7.2. QUANTOS ENCONTROS COM AS FAMÍLIAS O CRAS REALIZOU NO MÊS EM REFERÊNCIA:.....	10
7.3. QUANTAS VISITAS À ENTIDADE O TÉCNICO (OU CONGÊNERE) DA SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA REALIZOU NO MÊS?.....	10
8. ATIVIDADES E REUNIÕES QUE A OSC PARTICIPOU COM TODA A REDE SOCIOASSISTENCIAL (INCLUINDO CONFERÊNCIAS) BEM COMO DE ATIVIDADES NAS ÁREAS DE SAÚDE E EDUCAÇÃO:.....	11
9. DIFICULDADES ENCONTRADAS.....	11
10. FOTOS VARIADAS DAS ATIVIDADES REALIZADAS.....	11



# CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA

CNPJ 10.331.995/0001-27

## RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO SERVIÇO DE CONVIVÊNCIA E FORTALECIMENTO DE VÍNCULOS

Abril/2023

### 1. IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE

<b>NOME DA ENTIDADE:</b> Centro Poliesportivo Comunitário de Barra de Jangada – CEPEC-BJ		<b>TEMPO DE FUNDAÇÃO:</b> Desde 2008	
<b>TEMPO DE EXPERIÊNCIA NA EXECUÇÃO DO SERVIÇO:</b> 1 ano		<b>Nº DO CONVÊNIO:</b> XXXXXXX	
<b>CNPJ:</b> 10.331.995/0001-27	<b>REGIONAL:</b> 06	<b>TELEFONE:</b> (81) 3478-8700	<b>E-MAIL:</b> cepec_bj@hotmail.com
<b>ENDEREÇO:</b> Rua Gilberto Carlos Zarzar, 740, Candeias, Jaboatão dos Guararapes/PE			
<b>PONTO DE REFERÊNCIA:</b> Próximo ao Mercadinho Predileto			

### 2. IDENTIFICAÇÃO DE TODA A EQUIPE TÉCNICA DO PROJETO

<b>NOME:</b> William Arruda Ramos da Silva Filho	<b>FUNÇÃO:</b> Coordenador Geral	<b>ESCOLARIDADE</b> Superior Completo
<b>CARGA HORÁRIA MENSAL:</b> 160 horas	<b>REMUNERAÇÃO:</b> R\$ 4.165,00	<b>TELEFONE:</b> (81) 9.8671-5033
<b>Email:</b> williamarrudafilho@hotmail.com		

<b>NOME:</b>	<b>FUNÇÃO:</b>	<b>ESCOLARIDADE</b>
--------------	----------------	---------------------



# CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA

CNPJ 10.331.995/0001-27

Renata Ribeiro Sousa Mendes	Administrativo	2º Grau Completo
<b>CARGA HORÁRIA MENSAL:</b> 160 horas	<b>REMUNERAÇÃO:</b> R\$ 1.500,00	<b>TELEFONE:</b> (81) 9.9751-8369
Email: renataameendes@gmail.com		

<b>NOME:</b> Maria Tereza Mendes da Silva	<b>FUNÇÃO:</b> Supervisora	<b>ESCOLARIDADE</b> 2º Grau Completo
<b>CARGA HORÁRIA MENSAL:</b> 80 horas	<b>REMUNERAÇÃO:</b> R\$ 2.500,00	<b>TELEFONE:</b> (81) 9.8750-2904
Email: tecaprofera@hotmail.com		

<b>NOME:</b> Selma Bueno Alves	<b>FUNÇÃO:</b> Psicóloga	<b>ESCOLARIDADE</b> Superior Completo
<b>CARGA HORÁRIA MENSAL:</b> 16 horas	<b>REMUNERAÇÃO:</b> R\$ 1.000,00	<b>TELEFONE:</b> (81) 9.9796-6715
Email: selma.buenoalves@gmail.com		

<b>NOME:</b> Maria Carolina Jurema Esteves Lacerda	<b>FUNÇÃO:</b> Educadora Social	<b>ESCOLARIDADE</b> Superior Completo
<b>CARGA HORÁRIA MENSAL:</b> 64 Horas	<b>REMUNERAÇÃO:</b> R\$ 2.000,00	<b>TELEFONE:</b> (81) 9.7110-1212
Email: mariaclacerda@hotmail.com		

<b>NOME:</b> Lúcia Letícia dos Santos Sousa	<b>FUNÇÃO:</b> Educadora Social	<b>ESCOLARIDADE</b> Superior Completo
<b>CARGA HORÁRIA MENSAL:</b>	<b>REMUNERAÇÃO:</b>	<b>TELEFONE:</b>



# CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA

CNPJ 10.331.995/0001-27

64 Horas	R\$ 2.000,00	(81) 9.9756-7989
Email: lucialssousa@outlook.com		

<b>NOME:</b> Joseane Domingos Correia	<b>FUNÇÃO:</b> Neuropsicopedagoga	<b>ESCOLARIDADE</b> Superior Completo
<b>CARGA HORÁRIA MENSAL:</b> 160 Horas	<b>REMUNERAÇÃO:</b> R\$ 2.000,00	<b>TELEFONE:</b> 81.9.9687-9844
Email: joseanedomingos.correia@gmail.com		

<b>NOME:</b> Laura Maria Mendes Arruda da Silva Barbosa	<b>FUNÇÃO:</b> Coordenação	<b>ESCOLARIDADE</b> Superior Completo
<b>CARGA HORÁRIA MENSAL:</b> 64 Horas	<b>REMUNERAÇÃO:</b> R\$ 2.000,00	<b>TELEFONE:</b> 81.9.7331-1053
Email: lauraarruda.rh@hotmail.com		

<b>NOME:</b> Joseane de Lima Farias	<b>FUNÇÃO:</b> Educadora Social	<b>ESCOLARIDADE</b> 2º Grau Completo
<b>CARGA HORÁRIA MENSAL:</b> 64 Horas	<b>REMUNERAÇÃO:</b> R\$ 2.000,00	<b>TELEFONE:</b> 81.98671-6632
Email:		

<b>NOME:</b> Edson José Mendes da Silva Júnior	<b>FUNÇÃO:</b> Educador Social	<b>ESCOLARIDADE</b> Superior Cursando
<b>CARGA HORÁRIA MENSAL:</b> 64 Horas	<b>REMUNERAÇÃO:</b> R\$ 2.000,00	<b>TELEFONE:</b> 81.9.8770-9548



# CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA

CNPJ 10.331.995/0001-27

Email:

edysonmendes02@hotmail.com

<b>NOME:</b> Marco Túlio Rabelo Veras Filho	<b>FUNÇÃO:</b> Psicólogo	<b>ESCOLARIDADE</b> Superior Completo
<b>CARGA HORÁRIA MENSAL:</b> 16 Horas	<b>REMUNERAÇÃO:</b> R\$ 1.000,00	<b>TELEFONE:</b> 81.9.9899-6468
Email: marcotulio-psicologia@hotmail.com		

## 2.1. EQUIPE TÉCNICA VOLUNTÁRIOS

<b>NOME:</b> Erivaldo Santana de Oliveira	<b>FUNÇÃO:</b> Educador Social	<b>ESCOLARIDADE</b> 2º Grau Completo
<b>CARGA HORÁRIA MENSAL:</b> 32 Horas	<b>REMUNERAÇÃO:</b> R\$ 0,00	<b>TELEFONE:</b> 81.9.8292-2141
Email: Santanaberi779@gmail.com		

<b>NOME:</b> Fábia Renata Caselli do Nascimento	<b>FUNÇÃO:</b> Educadora Social	<b>ESCOLARIDADE</b> Superior Cursando
<b>CARGA HORÁRIA MENSAL:</b> 32 Horas	<b>REMUNERAÇÃO:</b> R\$ 0,00	<b>TELEFONE:</b> 81.9.9853-9170
Email: renatacaselli4@gmail.com		

<b>NOME:</b> Ermírio Fonseca de Avelar Júnior	<b>FUNÇÃO:</b> Educador Social	<b>ESCOLARIDADE</b> Superior Cursando
<b>CARGA HORÁRIA MENSAL:</b> 32 Horas	<b>REMUNERAÇÃO:</b> R\$ 0,00	<b>TELEFONE:</b> 81.9.9930-5580



# CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA

CNPJ 10.331.995/0001-27

Email:

ermiriodta@hotmail.com

<b>NOME:</b> Elyoenai Vitória Barbosa Moura do Nascimento	<b>FUNÇÃO:</b> Educatora Social	<b>ESCOLARIDADE</b> 2º Grau Completo
<b>CARGA HORÁRIA MENSAL:</b> 32 Horas	<b>REMUNERAÇÃO:</b> R\$ 0,00	<b>TELEFONE:</b> 81.9.8804-7845
Email: elioenaimoura@outlook.com		

## 3. INFORMAÇÕES GERAIS SOBRE CONVÊNIO

META CONVENIADA: 300

QUANTOS JÁ PARTICIPARAM DO SERVIÇO: 100

INFORMAR HORÁRIOS DE ATENDIMENTO: 07:00 ÀS 11:00H E 13:00 ÀS 17:00H

## 4. ATENDIMENTO AOS USUÁRIOS E SEUS FAMILIARES

DIAS DE FUNCIONAMENTO NA SEMANA: SEGUNDA A SEXTA

QUANTOS FORAM ENCAMINHADOS A:

- CRAS: 0
- CONSELHO TUTELAR: 0
- OUTROS ÓRGÃOS: 0

QUANTAS ATIVIDADES FORAM REALIZADAS COM A FAMÍLIA E USUÁRIOS DE  
FORMA

CONJUNTA: 06

## 5. DESCRIÇÃO DE TODAS AS ATIVIDADES PLANEJADAS EXECUTADAS

AÇÃO PLANEJADA	DATA DE EXECUÇÃO DA ATIVIDADE	RESULTADO ALCANÇADO
Promoção de atividades em grupos com os usuários – pessoa com deficiência, cuidadores e seus familiares.	01/04/2023 a 28/04/2023	Ampliação do número de usuários na realização de atividades diárias, garantindo melhoria de sua autonomia e promover maior interação e integração nos grupos.
Acolhida e a escuta ativa e qualificada da pessoa com deficiência e seus familiares.	01/04/2023 a 28/04/2023	Identificação de usuários com perfil no projeto, bem como suporte e encaminhamento aos órgãos necessário, também o suprimento na angústia de cuidadores, estressados, fadados e sem perspectivas.
Reuniões de equipe técnica socialização das informações, planejamento, estudo de caso, dentre outras.	27/04/2023	Aprimoramento e melhorias na execução do serviço, bem como resolução de dúvidas e novas metodologias.
Elaboração de formulários de escuta e atendimento individual.	01/04/2023 a 28/04/2023	Entendimento da necessidade atual, bem como as violações e apoio ao cuidador e usuário.
Elaboração conjunta do plano de atendimento individual ou familiar.	01/04/2023 a 28/04/2023	Adequação da equipe aos múltiplos casos, onde há a necessidade de articulação com outros profissionais.
Construção de MAPs (técnica que permite mapear de modo visual e lúdico as percepções sobre capacidades, interesses	01/02/2023 a 17/02/2023 23/02/2023 a 28/02/2023	Adquirir informações significativas para aprimoramento no atendimento, efetivação do





# CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA

CNPJ 10.331.995/0001-27

e preferências da pessoa com deficiência e das pessoas envolvidas no seu ciclo social, como alguém da família, vizinhos etc.)		projeto , possíveis alterações nos planos de ação e planejamento de execução.
Reuniões de estudos de caso.	23/02/2023	Compartilhamento de informação para efetivação do trabalho multidisciplinar.
Articulação com o CREAS, CRAS referenciado.	01/02/2023 a 17/02/2023 23/02/2023 a 28/02/2023	Efetivação do trabalho em rede para melhoria da qualidade de vida dos nossos usuários
Encaminhamentos para as políticas públicas e Sociais.	01/02/2023 a 17/02/2023 23/02/2023 a 28/02/2023	Efetivação do trabalho em rede para melhoria da qualidade de vida dos nossos usuários
Matriciamento ao SUS no território (Incluindo os Serviços de Habilitação e Reabilitação, acesso a órteses e próteses).	01/02/2023 a 17/02/2023 23/02/2023 a 28/02/2023	Efetivação do trabalho em rede para melhoria da qualidade de vida dos nossos usuários

## 6.ATIVIDADES NÃO PLANEJADAS QUE FORAM EXECUTADAS

ACÇÃO PLANEJADA	DATA DE EXECUÇÃO DA ATIVIDADE	RESULTADO ALCANÇADO



## **7. INFORMAÇÕES DO REFERENCIAMENTO**

**CRAS DE REFERÊNCIA:** CRAS Barra de Jangada

**TÉCNICO(A) DE REFERÊNCIA:** Rebeca Germano

### **7.1. QUANTAS VISITAS À ENTIDADE O CRAS REALIZOU NO PERÍODO:**

Total: 0

**ESSAS VISITAS:**

- Orienta tecnicamente a execução do serviço? ( ) Sim ( ) Não
- Contribui para a organização das atividades com responsáveis e crianças juntos? ( ) Sim ( ) Não
- Facilita o encaminhamento de casos de violação de direitos das crianças? ( ) Sim ( ) Não

### **7.2. QUANTOS ENCONTROS COM AS FAMÍLIAS O CRAS REALIZOU NO MÊS EM REFERÊNCIA:**

Total: 0

**ESSES ENCONTROS:**

- Fortalecem os vínculos dos responsáveis com os usuários ( ) Sim ( ) Não
- Orienta os responsáveis quanto aos cuidados e necessidades dos? ( ) Sim ( ) Não
- Facilita informações sobre o acesso a serviços públicos a que a família tem direito? ( ) Sim ( ) Não

### **7.3. QUANTAS VISITAS À ENTIDADE O TÉCNICO (OU CONGÊNERE) DA SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA REALIZOU NO MÊS?**

Total: 0

**ESSAS VISITAS:**

- Orientam tecnicamente a execução do serviço? ( ) Sim ( ) Não
- Acompanham o desenvolvimento dos percursos socioeducativos? ( ) Sim ( ) Não
- Acompanham a execução do projeto? ( ) Sim ( ) Não

## 8. ATIVIDADES E REUNIÕES QUE A OSC PARTICIPOU COM TODA A REDE SOCIOASSISTENCIAL (INCLUINDO CONFERÊNCIAS) BEM COMO DE ATIVIDADES NAS ÁREAS DE SAÚDE E EDUCAÇÃO:

EVENTO / ATIVIDADE	DATA DE EXECUÇÃO	TEMÁTICA

## 9. DIFICULDADES ENCONTRADAS

Índice de ausência devido aos boatos das violências nas escolas interferiram na execução, além da alta demanda de usuários acometidos pelas viroses bem como seus familiares.

### FALAS DOS USUÁRIOS QUE INDICAM OS RESULTADOS:

Nome do usuário: Ruan Barzilai Soares de Oliveira

Idade: 3 anos

Comunidade: Candeias

### FALAS DE RESPONSÁVEIS QUE INDICAM OS RESULTADOS:

Nome do responsável: Erika Oliveira Barbosa

Idade:

Comunidade: Candeias

Fala:

“Obrigada pela oportunidade que vocês estão dando para meu filho, só o sorriso dele me enche de alegria.”

## 10. FOTOS VARIADAS DAS ATIVIDADES REALIZADAS





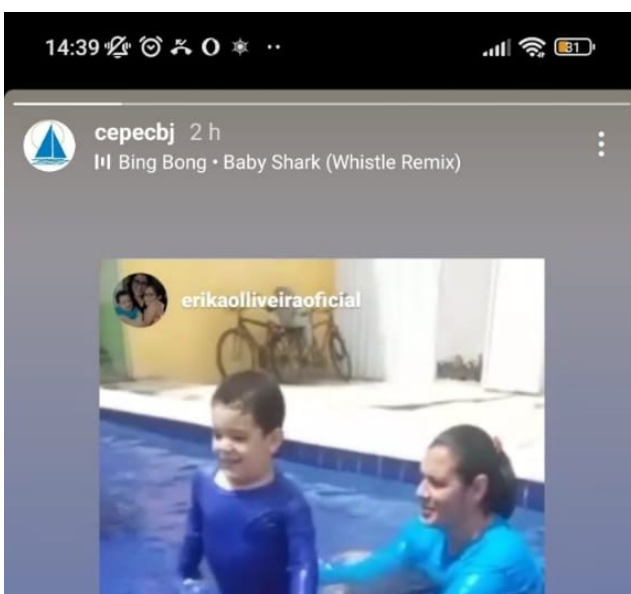
# CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA

CNPJ 10.331.995/0001-27

Atividade físicas com usuários da pessoa com deficiência;



Interação em grupo, usuários e cuidadores nas aulas de Body Board.





# CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA

CNPJ 10.331.995/0001-27

Interação usuários e cuidadores (lanche).

Depoimento de cuidadores via Whatsapp

Postagens de usuários nas redes sociais.



Interação do usuário Ariano em outros serviços abordando a temática sobre Bullying acompanhado da nossa Neuropsicopedagoga Joseane Domingos

Vivência da Páscoa, usuário Bryan Antony



Nosso Visconde de Sabugosa na teatralização do dia do Livro





Atividade referente ao mês de conscientização do autismo, peças de quebra cabeça.

