



# **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**

**JUNHO/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

Janeiro/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.	01/07 A 31/07	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.	01/07 A 31/07	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.	27/07	Aprimoramento e melhorias na execução do serviço, bem como resolução de dúvidas e novas metodologias.
Elaboração de formulários de escuta e atendimento individual.	01/07 A 31/07	Entendimento da necessidade atual, bem como as violações e apoio ao cuidador e usuário.
Elaboração conjunta do plano de atendimento individual ou familiar.	01/07 A 31/07	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	01/07 A 31/07	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.	27/07	Compartilhamento de informação para efetivação do trabalho multidisciplinar.
Articulação com o CREAS, CRAS referenciado.	01/07 A 31/07	Efetivação do trabalho em rede para melhoria da qualidade de vida dos nossos usuários
Encaminhamentos para as políticas públicas e Sociais.	01/07 A 30/07	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).	01/07 A 30/07	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 ao período de chuvas intensas

### FALAS DOS USUÁRIOS QUE INDICAM OS RESULTADOS:

Nome do usuário: Letícia Emanuely Monteiro Alves

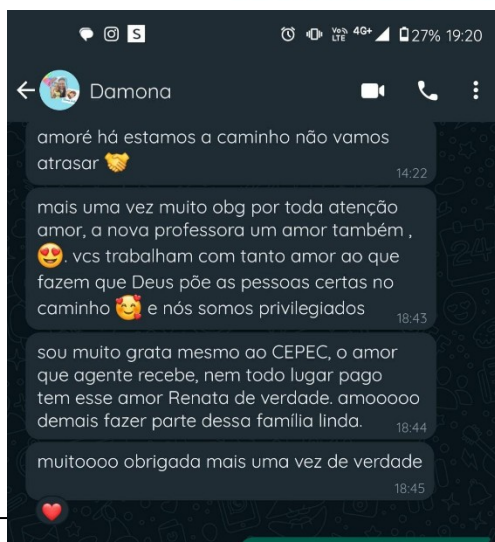
Idade: 2 anos

Comunidade: Candeias

Educadora: - “Você gosta de estar aqui e brincar com agente?”

Letícia sorri e acena com a cabeça.

### FALAS DE RESPONSÁVEIS QUE INDICAM OS RESULTADOS:



## AS DAS ATIVIDADES

Atividade físicas com usuários da pessoa com deficiência;



Interação em grupo, atividades de socialização, cognição e desenvolvimento psicossocial.



Interação dos usuários do Bem Viver e dos usuários do Geração em Movimento.



Acolhida e Escuta/ Sala de espera com os cuidadores





# CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA

CNPJ 10.331.995/0001-27



CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO  
DE BARRA DE JANGADA - JABOATÃO - PE

# CEPEC-BJ

Reunião da Equipe e Estudo de Caso





# CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA

CNPJ 10.331.995/0001-27

---





# CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA

CNPJ 10.331.995/0001-27

---

