



RELATÓRIO DE EXECUÇÃO

SERVIÇO DE PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL PARA PESSOAS

COM DEFICIÊNCIA E SUAS FAMÍLIAS

MAIO/2024

CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO
DE BARRA DE JANGADA - JABOATÃO - PE

CEPEC-BJ

Jaboatão dos Guararapes

2024

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	10
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	12

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO SERVIÇO DE CONVIVÊNCIA E FORTALECIMENTO DE VÍNCULOS

MAIO/2024

1. IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE

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

2. IDENTIFICAÇÃO DE TODA A EQUIPE TÉCNICA DO PROJETO

NOME: William Arruda Ramos da Silva Filho	FUNÇÃO: Coordenador Geral	ESCOLARIDADE Superior Completo
CARGA HORÁRIA MENSAL: 160 horas	REMUNERAÇÃO: R\$ 3.000,00	TELEFONE: (81) 9.8671-5033
Email: williamarrudafilho@hotmail.com		

NOME: Renata Ribeiro Sousa Mendes	FUNÇÃO: Administrativo	ESCOLARIDADE 2º Grau Completo
---	----------------------------------	---



CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA

CNPJ 10.331.995/0001-27

CARGA HORÁRIA MENSAL: 160 horas	REMUNERAÇÃO: R\$ 2.000,00	TELEFONE: (81) 9.9751-8369
Email: renataameendes@gmail.com		

NOME: Maria Tereza Mendes da Silva	FUNÇÃO: Supervisora	ESCOLARIDADE 2º Grau Completo
CARGA HORÁRIA MENSAL: 80 horas	REMUNERAÇÃO: R\$ 3.000,00	TELEFONE: (81) 9.8750-2904
Email: tecaprofera@hotmail.com		

NOME: Selma Bueno Alves	FUNÇÃO: Psicóloga	ESCOLARIDADE Superior Completo
CARGA HORÁRIA MENSAL: 16 horas	REMUNERAÇÃO: R\$ 500,00	TELEFONE: (81) 9.9796-6715
Email: selma.buenoalves@gmail.com		

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

NOME: Lúcia Letícia dos Santos Sousa	FUNÇÃO: Educadora Social	ESCOLARIDADE Superior Completo
--	------------------------------------	--



CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA

CNPJ 10.331.995/0001-27

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

NOME: Joseane Domingos Correia	FUNÇÃO: Neuropsicopedagoga	ESCOLARIDADE Superior Completo
CARGA HORÁRIA MENSAL: 160 Horas	REMUNERAÇÃO: VOLUNTÁRIA	TELEFONE: 81.9.9687-9844
Email: joseanedomingos.correia@gmail.com		

NOME: Laura Maria Mendes Arruda da Silva Barbosa	FUNÇÃO: Coordenação	ESCOLARIDADE Superior Completo
CARGA HORÁRIA MENSAL: 64 Horas	REMUNERAÇÃO: R\$ 1.900,00	TELEFONE: 81.9.7331-1053
Email: lauraarruda.rh@hotmail.com		

NOME: Edson José Mendes da Silva Júnior	FUNÇÃO: Educador Social	ESCOLARIDADE Superior Cursando
CARGA HORÁRIA MENSAL: 64 Horas	REMUNERAÇÃO: R\$ 2.000,00	TELEFONE: 81.9.8770-9548
Email: edysonmendes02@hotmail.com		

NOME: Marco Túlio Rabelo Veras Filho	FUNÇÃO: Psicólogo	ESCOLARIDADE Superior Completo
--	-----------------------------	--



CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA

CNPJ 10.331.995/0001-27

CARGA HORÁRIA MENSAL: 32 Horas	REMUNERAÇÃO: R\$ 500,00	TELEFONE: 81.9.9899-6468
Email: marcotulio-psicologia@hotmail.com		

NOME: Silvia Maria da Silva Belo	FUNÇÃO: Assistente Social	ESCOLARIDADE Superior Completo
CARGA HORÁRIA MENSAL: 32 Horas	REMUNERAÇÃO: R\$ voluntária	TELEFONE:
Email:		

NOME: Gabriela Lima da Silva	FUNÇÃO: Educadora Social	ESCOLARIDADE Superior Cursando
CARGA HORÁRIA MENSAL: 32 Horas	REMUNERAÇÃO: R\$ 0,00	TELEFONE: 81.9.91355495
Email: gabriella.leite2010@gmailcom		
NOME: Ermírio Fonseca de Avelar Júnior	FUNÇÃO: Educador Social	ESCOLARIDADE Superior Cursando
CARGA HORÁRIA MENSAL: 32 Horas	REMUNERAÇÃO: R\$ 0,00	TELEFONE: 81.9.9930-5580
Email: ermiriodta@hotmail.com		

NOME: Elyoenai Vitória Barbosa Moura do Nascimento	FUNÇÃO: Educadora Social	ESCOLARIDADE 2º Grau Completo
--	------------------------------------	---

CARGA HORÁRIA MENSAL: 32 Horas	REMUNERAÇÃO: R\$ 0,00	TELEFONE: 81.9.8804-7845
Email: elioenaimoura@outlook.com		

3. INFORMAÇÕES GERAIS SOBRE CONVÊNIO

META CONVENIADA: 150

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: QUARTAS E QUINTAS

QUANTOS FORAM ENCAMINHADOS A:

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

QUANTAS ATIVIDADES FORAM REALIZADAS COM A FAMÍLIA E USUÁRIOS DE FORMA

CONJUNTA: 04

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.	02/05 a 31/05	Ampliação do número de usuários na realização de atividades diárias, garantindo melhoria de sua autonomia e promover maior interação e integração nos grupos.

<p>Acolhida e a escuta ativa e qualificada da pessoa com deficiência e seus familiares.</p>	<p style="text-align: center;">02/05 a 31/05</p>	<p>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.</p>
<p>Elaboração de formulários de escuta e atendimento individual.</p>	<p style="text-align: center;">02/05 a 31/05</p>	<p>Entendimento da necessidade atual, bem como as violações e apoio ao cuidador e usuário.</p>
<p>Elaboração conjunta do plano de atendimento individual ou familiar.</p>	<p style="text-align: center;">02/05 a 31/05</p>	<p>Adequação da equipe aos múltiplos casos, onde há a necessidade de articulação com outros profissionais.</p>
<p>Construção de MAPs (técnica que permite mapear de modo visual e lúdico as percepções sobre capacidades, interesses e preferências da pessoa com deficiência e das pessoas envolvidas no seu ciclo social, como alguém da família, vizinhos etc.)</p>	<p style="text-align: center;">02/05 a 31/05</p>	<p>Adquirir informação significativas para aprimoramento no atendimento, efetivação do projeto, possíveis alterações nos planos de ação e planejamento de execução.</p>
<p>Articulação com o CREAS, CRAS referenciado.</p>	<p style="text-align: center;">02/05 a 31/05</p>	<p>Efetivação do trabalho em rede para melhoria da qualidade de vida dos nossos usuários</p>
<p>Encaminhamentos para as políticas públicas e Sociais.</p>	<p style="text-align: center;">02/05 a 31/05</p>	<p>Efetivação do trabalho em rede para melhoria da qualidade de vida dos nossos usuários</p>

Matriciamento ao SUS no território (Incluindo os Serviços de Habilitação e Reabilitação, acesso a órteses e próteses).	02/05 a 31/05	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:

7.1. QUANTAS VISITAS À ENTIDADE O CREAS REALIZOU NO PERÍODO:

Total: 01

ESSAS VISITAS:

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

7.2. QUANTOS ENCONTROS COM AS FAMÍLIAS O CREAS REALIZOU NO MÊS EM REFERÊNCIA:

Total: 01

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: 01

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

Devido as especificidades dos usuários muitas ausências durante o mês são justificadas por crises sensoriais, horários de terapia em outras entidades, consultas médicas, ou falta de recursos por ainda não terem carteira de livre acesso, o que a entidade está em trabalho em rede na tentativa de superar essa fragilidade detectada.

10. FOTOS VARIADAS DAS ATIVIDADES REALIZADAS

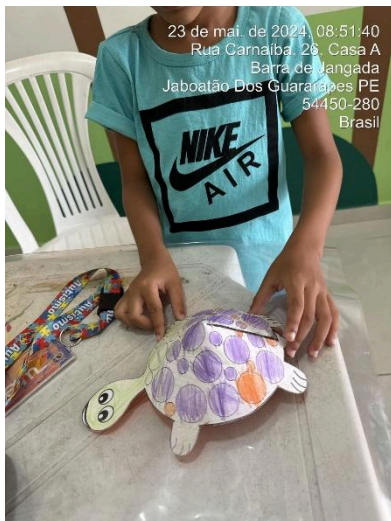
Atividade físicas com usuários da pessoa com deficiência

Interação em grupo, usuários e cuidadores nas aulas de Natação e circuitos interativos



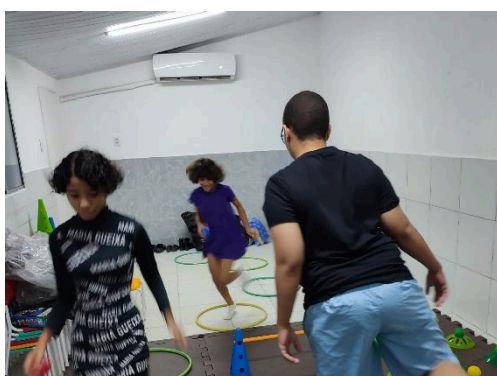
Atividades de artes manuais

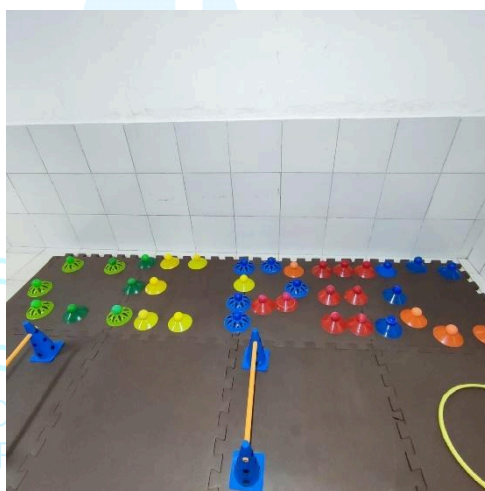
Exercitando o movimento de pinça, corte, pressão e encaixe, estimula a criatividade, potencializa habilidades e competências.



Atividade de desenvolvimento cognitivo e psicomotricidade

Através de jogos e brincadeiras dirigidas que tem por objetivo a interação entre as crianças e os adultos, o desenvolvimento do raciocínio lógico e funcionalidade da coordenação psicomotora.





CENTRO
DE BARRA

CEPEC-BJ

SALA DE ESPERA COM OS CUIDADORES

MOMENTO DE DINÂMICAS E REFLEXÕES COM TEMAS PROPOSTOS PELOS CUIDADORES OU DE ACORDO COM AS NECESSIDADES DETECTADAS.





CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA

CNPJ 10.331.995/0001-27



CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO
DE BARRA DE JANGADA - JABOATÃO - PE

CEPEC-BJ

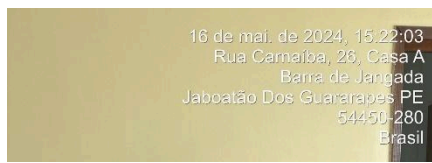
EVENTO COMEMORATIVO – DIA DAS MÃES



16 de mai. de 2024, 15:27:11
Rua Carnaíba, 26, Casa A
Barra de Jangada
Jaboatão Dos Guararapes, PE
54450-280
Brasil



16 de mai. de 2024, 15:12:39
Rua Carnaíba, 26, Casa A
Barra de Jangada
Jaboatão Dos Guararapes PE
54450-280
Brasil



16 de mai. de 2024, 15:22:03
Rua Carnaíba, 26, Casa A
Barra de Jangada
Jaboatão Dos Guararapes PE
54450-280
Brasil