

PLANO DE TRABALHO

1 - Identificação do Executor do Projeto:

Nome

CNPJ

Endereço

Cidade

Fone

Email

2-Identificação do responsável pelo Órgão Executor:

Nome

CPF

Cargo

Formação

3- Caracterização Socioeconômica do Município:

4- Área de abrangência:

(colocar de onde os idosos vieram bairros ou outros municípios)

5- Caracterização Sócio-Econômica:

A ILPI tem capacidade para atender ??? idosos, em vulnerabilidade social, vindos das áreas de abrangência. Idosos já sem possibilidade de trabalhar para seu sustento, que recebem ou não benefícios provenientes do INSS.....

6- Descrição do Projeto:

TITULO: “Serviço de Proteção Especial de Alta Complexidade – Acolhimento para Idosos”.

Justificativa:

Instalações:

Nº dormitórios masculinos, etc.....

7- Identificação do objeto a ser executado:

Objetivo Geral:

Oferecer atendimento em regime residencial, a idosos de ambos os sexos, com 60 anos ou mais, que estejam em vulnerabilidade social, para que recebam cuidados com seu bem estar geral, saúde, alimentação e lazer.

Objetivos Específicos:

8- População Alvo:

EXEMPLO - Pessoas com 60 anos ou mais de ambos os sexos amparados nas leis de proteção ao segmento, que visa atendimento à idosos em situação de vulnerabilidade, não capazes de prover seu sustento ou cuidados pessoais básicos. Sem distinção ou preconceito de origem familiar, raça, cor, sexo, religião e outras formas de discriminação.....

9- Critérios de Elegibilidade:

- Idosos com 60 anos ou mais
- Idosos em situação de vulnerabilidade
- Idosos dependentes físicos ou não
- Idosos com ou sem família
- Idosos onde a família não oferece segurança para sua permanência no meio
- Idosos com ou sem renda financeira
- Idosos que aceitem a vida na Instituição e o convívio com outras pessoas

10- Metas a serem atingidas:

Atender ????? idosos em situação de risco, a longo prazo, em regime residencial, oferecendo proteção integral.

11- Metodologia:

Identificação de dados básicos do pretendente a vaga por meio de encaminhamentos ou solicitações pessoais, realizados por órgãos públicos, familiares, amigos, conhecidos ou o próprio interessado, nas dependências da instituição.

12- Conteúdo Programático:

EXEMPLO: colocar em quadro/FORMATO TABELA

ATIVIDADES HORÁRIOS:

ATIVIDADES	HORÁRIO
Despertar e Higiene pessoal	7:00 horas

Despertar e Higiene pessoal 7:00 horas

Café da manhã 8:15 horas

Almoço ??? horas

Café da Tarde ???horas

Atendimento Social ??? horas semanais.

Atendimento de enfermagem ??? horas semanais.

Atendimento de Fisioterapia ???

Atendimento com cuidadores 24 horas

Atendimento da lavanderia ??? horas semanais.

Visitação de parentes e amigos Todos os dias da semana.

Festividades comemoradas Ano novo, carnaval, páscoa, dia das mães, junina, dia dos pais, semana do idoso e Natal.

Reunião de Diretoria

Reunião com Funcionários

Capacitação para funcionários

Gráfico Expositivo das Atividades dinâmicas.

13-ATIVIDADE MÊS DIA HORÁRIO

A INSTITUIÇÃO REGISTRA AS AÇÕES -

ATIVIDADES	HORÁRIO	DIA
Manuais		
Física		
Grupo		

EXEMPLO:

Atividade física grupal, com introdução de dinâmicas de coordenação motora, reflexo etc. Janeiro à dezembro - Segunda e sexta - feira das 9:15 às 10:00 horas

Atividades manuais: Janeiro à dezembro - Segunda – feira das 14 às 15:30 horas

Atividades beleza, com manicure a cabeleireira para cortes. Janeiro á dezembro Quarta - feira das 14:00 às 15:30 horas

Passeios em locais da cidade, sítios, chácaras fazendas e cidades vizinhas. Fevereiro à dezembro Terça - Feira das 14:00 às 16:00 horas, realizado pelos internos e comunidade.

EXEMPLIFICAR:

MODELO:

- As atividades físicas serão dirigidas para grupos de idosos cadeirantes, dependentes de outros auxílios e independentes. Os horários atendem os grupos de acordo com suas necessidades, mas mantendo o conjunto. Os exercícios serão elaborados pela fisioterapeuta e realizados com a colaboração dos funcionários cuidadores.
- As atividades manuais serão livres. Pintura em papel, tecido, confecção de tapetes de tecido em estopa. Essas atividades serão dirigidas por funcionário e voluntários.
- Os cuidados com a beleza: unhas, cabelos serão realizados por voluntários.....

14- Datas Comemorativas:

JANEIRO	Almoço Ano Novo
FEVEREIRO	Carnaval
MARÇO	?????
ABRIL	Páscoa
MAIO	Dia das Mães
JUNHO	?????
JULHO	?????
AGOSTO	?????
SETEMBRO	?????
OUTUBRO	?????
NOVEMBRO	
DEZEMBRO	

15-Capacitação de Funcionários:

As capacitações serão realizadas duas vezes ao ano, nos meses de????

16-Recursos materiais necessários:

Material de consumo (alimentação; vestuário; higiene e limpeza; material de escritório). Serviços de terceiros (abastecimento e reparos em geral). Recursos humanos (salários e encargos)

17- Recursos Humanos:

Funcionários

(Importante o número dos respectivos conselhos profissionais. Exemplo medico CRM)

Nome	Cargo	Carga Horária
------	-------	---------------

18-Monitoramento e Avaliação:**EXEMPLO**

Os indicadores sociais mínimos serão:

a) Em relação aos idosos:

- Recuperação de cidadania digna e promoção humana
 - Recuperação do direito a referencia de moradia fixa e segura
 - Retorno a vida em comunidade, com contado humano e amigável
 - Recuperação da consciência familiar, favorecendo a afetividade entre os mesmos
- Etc...

REGISTRO COM FOTOS –INSERIR ALGUMAS DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Local e Data???????

_Assinar_____

Nome do Presidente