



Missão: Sistematizar o relatório mensal



RELATÓRIO MENSAL (Planilha)

- Planilhas de Excel ou Libreoffice Calc;
- Pasta compartilhada (Mundinho do Clô);
- Relatório Mensal - 14 abas;
- Metas CIT PAIF - 16 abas;

RELATÓRIO MENSAL (Planilha)

- Planilhas de Excel ou Libreoffice Calc;
- Pasta compartilhada (Mundinho do Clô);
- Relatório Mensal - 14 abas;
- Metas CIT PAIF - 16 abas;



Identificação

RELATÓRIO MENSAL - PROTEÇÃO BÁSICA		CRAS - Centro de Referência da Assistência Social																																				
UNIDADE:		TELEFONE:	RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO:			MÊS / ANO		CARGO:																														
Diar Utair																																						
FL 01 - AGENDAMENTO/ ATENDIMENTO - REGISTRO DA RECEPÇÃO		TOTAL									<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Dados Gerais da Unidade</th> <th>STATUS</th> <th>VALOR</th> <th>TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">1</td> <td rowspan="2">Quantidade de unidades</td> <td>Ativas</td> <td>■</td> <td rowspan="2">0</td> </tr> <tr> <td>Inativas</td> <td>■</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">2</td> <td rowspan="2">De total de unidades queles são de famílias em acompanhamento no PAIF</td> <td>Ativas</td> <td>■</td> <td rowspan="2">0</td> </tr> <tr> <td>Inativas</td> <td>■</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">3</td> <td rowspan="2">De total de unidades queles possui inscrição no Cadastro Único</td> <td>Ativas</td> <td>■</td> <td rowspan="2">0</td> </tr> <tr> <td>Inativas</td> <td>■</td> </tr> </tbody> </table>		Dados Gerais da Unidade		STATUS	VALOR	TOTAL	1	Quantidade de unidades	Ativas	■	0	Inativas	■	2	De total de unidades queles são de famílias em acompanhamento no PAIF	Ativas	■	0	Inativas	■	3	De total de unidades queles possui inscrição no Cadastro Único	Ativas	■	0	Inativas	■
Dados Gerais da Unidade		STATUS	VALOR	TOTAL																																		
1	Quantidade de unidades	Ativas	■	0																																		
		Inativas	■																																			
2	De total de unidades queles são de famílias em acompanhamento no PAIF	Ativas	■	0																																		
		Inativas	■																																			
3	De total de unidades queles possui inscrição no Cadastro Único	Ativas	■	0																																		
		Inativas	■																																			
1	Nº de atendimentos realizados - auxiliar todos os municípios que não atendidos no município																																					
2	Nº de fluxos de atendimentos prestados (inicial)																																					
3	Nº de avaliação - Cad. Único																																					
4	Nº de Mesa Comunitária - Cad. Único																																					
5	Nº de agendamentos - atendimentos inicial																																					
6	Nº de acompanhamento aos atendimentos iniciais agendados																																					
7	Nº de agendamentos - atendimentos retornos																																					
8	Nº de acompanhamento aos atendimentos de retornos agendados																																					
9	De total de atendimentos realizados queles possuem de inscrição de atendimento (apenas dados de recepção)																																					
10	Nº total de reuniões realizadas																																					
TIPO DE ATENDIMENTO TÉCNICO - incluir a somatória de dados de todos os técnicos		TOTAL																																				
11	Total de atendimentos individuais realizados (não auxiliar os atendimentos realizados em nível municipal)																																					
12	Total de atendimentos em grupo																																					
13	Nº total de grupos gerenciais no atendimento em grupo																																					
14	Total de atendimentos familiar (inclui de membros da mesma família gerenciais no atendimento)																																					
15	Nº total de grupos gerenciais no atendimento familiar																																					
16	Atendimentos por telefone (Reservados de ligação para orientação em caso de emergência, não considerar telefonemas realizados com desatendimento dos atendimentos feitos na unidade)																																					
17	De total de atendimentos por telefone queles foram para acompanhar famílias do PAIF?																																					
18	De total de atendimentos gerenciais realizados, queles das famílias não referenciadas no PAIF?		Demanda REPRIMIDA																																			
ATENDIMENTO POR ESPECIALIDADE PROFISSIONAL		TOTAL	Inicial	Retorno																																		
19	Atendimentos Interdisciplinar																																					
20	Psicologia																																					
21	Serviço Social																																					
22	Terapia Ocupacional																																					



Procedência

FL 02	PROCEDÊNCIA DOS USUÁRIOS- por UBS (dado coletado na recepção)	
Dias Úteis		
OESTE	TOTAL	
BARÃO	▪	
CERRADO	▪	
SIMUS	▪	
NOVA ESPERANÇA	▪	
LOPES OLIVEIRA	▪	
MARIA EUGENIA	▪	
SÃO GUILHERME	▪	
MARCIA MENDES	▪	
WANEL VILLE	▪	
SOROCABA I	▪	
SÃO BENTO	▪	
NORTE	TOTAL	
ULISSES GUIMARAE	▪	
PAINEIRAS	▪	
LARANJEIRAS	▪	
ANA PAULA ELEOTI	▪	
JD MARIA DO CARM	▪	
MINEIRÃO	▪	
VL FIORE	▪	
NOVA SOROCABA	▪	
VILA ANGELICA	▪	
VITORIA REGIA	▪	
SULLESTE	TOTAL	
BRIGADEIRO TOBIA	▪	
CAJURU	▪	
EDEN	▪	
APARECIDINHA	▪	
ESCOLA	▪	
VL SABIA	▪	
BARCELONA	▪	
VL HARO	▪	
VL HORTÊNCIA	▪	
VL SANTANA	▪	
Outro município	▪	
NÃO INFORMAD	▪	

Visitas

FL 0 VISITA DOMICILIAR		
1	Total de Visitas realizadas	
2	De total, qualidade de visitas realizadas pela equipe técnica (considerar visita por um técnico)	
3	De total, qualidade de visitas interdisciplinares (considerar visita por mais de um técnico)	
4	De total, qualidade de visitas em conjunto com outros serviços	
5	De total, qualidade de visitas realizadas pela equipe social	
6	De total, qualidade de visita individual	
7	Total de Visitas programadas não realizadas	
DEMANDAS ATENDIDAS EM VISITA		TOTAL
8	Recomposição do PAIF	
9	Orientação equipe técnica	
10	Dano Alvo(s) / programas e serviços	
11	Dano Alvo(s) de cumprimento da medida de Proteção Familiar	
12	Ajud. Equipe técnica para pressão de família na realização de laudo	
13	Comunidade social (jovens, idosos)	
14	Gravidez	
15	Lei de Garantias	
16	Drogação	
17	Aproximação com a realidade da família	
18	Outros	
19	Verificação de Drogação	
SOLICITANTE DAS VISITAS		TOTAL
20	Equipe técnica	
21	CREAS	
22	CEREM	
23	CRJ	
24	Crusos POP	
25	CRAS de outra localidade	
26	Representantes e líderes comunitários	
27	Usuários	
28	Defensoria Pública	
29	Município Pública	
30	Procuradoria	
31	Conselho Tutelar	
32	Procuradoria Legislativa	
33	UDS	
34	Escritório/secretaria	
35	Outros Serviços de Saúde	
36	Outros setores da SEDES	
37	Outros (Instituições ou pessoas de referência)	

Atividades coletivas SCFV

FL 04	VOLUME DOS SERVIÇOS DE CONVIVÊNCIA E FORTALECIMENTO DE VÍNCULOS, no mês de referência				
	Dias Úteis	TOTAL	TOTAL de grupos (quantidade de grupos realizados por público atendido no mês de referência)	Responsável pelo desenvolvimento do grupo (utilize a legenda abaixo)	Do total quantos participantes correspondem em pública prioritária de atendimento segundo Redimensionamento do SCFV
1	Famílias participando regularmente de grupos no âmbito do PAIF				
2	Crianças de 0 a 6 anos em Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos				
3	Crianças/adolescentes de 6 a 14 anos em Serv. De Convivência e Fortalecimento de Vínculos				
4	Adolescentes de 15 a 17 anos em Serv. De Convivência e Fortalecimento de Vínculos				
5	Idosos em Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos				
6	Pessoas com deficiência, participando dos Serviços de Convivência ou dos grupos do PAIF				
7	Pessoas de 18 a 59 anos que participaram de atividades grupais de caráter continuado				
8	Egresso de Medida Socioeducativa - MSE				
9	Proveniente do Programa de Erradicação do Trabalho Infantil - PETI				
ATIVIDADES de CARÁTER NÃO CONTINUADO					
10	Número total de Palestras, oficinas, campanhas e outras atividades de caráter não continuado ofertadas pela Unidade				
11	Total de participações nos encontros realizados (Soma das listas de presença de cada encontro realizado no mês)				

LEGENDA
Responsável pelo desenvolvimento do grupo (utilize os códigos para preenchimento)
Nº 1 - Atendimento Interdisciplinar
Nº 2 - Psicologia
Nº 3 - Serviço Social
Nº 4 - Terapia Ocupacional
Nº 5 - Agente social
Nº 6 - Palestrante Convidado

Observações

Instrução para preenchimento

Além do total de participações, devem ser preenchidos quantos grupos foram realizados no mês de acordo com o público e quem o realizou. Por exemplo: tiveram duas reuniões com adolescentes do ação jovem, somando a lista de presença, verificou-se que participaram 10 jovens com idade entre 15 e 17 anos nos dois encontros, e o responsável pelo primeiro encontro foi o agente social e pelo segundo o psicólogo. OBS: Apague os números utilizados como exemplo antes do preenchimento.



PAIF

FL 0	PAIF			
	Diário Utíz			TOTAL
1	Total de Famílias cadastradas no acompanhamento do PAIF			
	Total de Famílias acompanhadas no PAIF e inscritas no CAD Único			
	Total de Famílias acompanhadas no PAIF e beneficiárias do Bolsa Família			
	Total de Famílias no PAIF com membros beneficiários do BPC			
2	Novas famílias inscritas no acompanhamento do PAIF, no mês			
3	Total de casos desligados do acompanhamento do PAIF, no mês			
PERFIL DAS NOVAS FAMÍLIAS INSERIDAS EM ACOMPANHAMENTO NO PAIF, no mês de referência				
4	Famílias em situação de extrema pobreza			
5	Famílias beneficiárias do Programa Bolsa Família			
6	Famílias beneficiárias do Programa Bolsa Família, em desamparo de vulnerabilidade			
7	Famílias com membros beneficiários do BPC			
8	Famílias com crianças ou adolescentes em situação de trabalho infantil			
9	Famílias com crianças ou adolescentes em Serviço de Aprendizagem			
MOTIVO DOS DESLIGAMENTOS DOS CASOS ACOMPANHADOS NO PAIF, no mês de referência				
13	Realização de visita (desconfer) ou falta de observação no endereço de cadastramento. Ex: Separação da situação de vulnerabilidade - X Famílias; separação de vulnerabilidade - X Famílias			
14	Exercício de recursos de Família			
15	Mudança de Município			
16	Distância de moradia em relação ao CRAS de referência			
17	Inclusão no PAFPI (CREAS)			
18	Separação da Situação de vulnerabilidade atendida			
19	Outros			
Avaliação de impacto – Evolução das famílias em acompanhamento no PAIF no mês de referência				
20	Mudança a partir de situação (ação em escola, creche)			
21	Mudança a serviços de proteção de saúde (aconselho, orientação, pré-natal, etc)			
22	Mudança a trabalho ou renda (emprego, BPC, aposentadoria)			
23	Mudança a tratamento de depressão ou ansiedade (CAPS AD, outros terapêuticos)			
24	Mudança a tratamento de saúde mental (CAPS)			
25	Mudança a serviços de assistência (grupos em comunidade, atividades de saúde, oficinas de saúde)			
26	Mudança a partir de trabalho (inscrição em programa habitacional)			
27	Mudança a programas de transferência de renda (Bolsa Família, Renda Cidadã, Ação Jovem, Lei de Gênero)			
28	Inscrição de situação no Cadastro Único			
29	Concessão de benefício previdenciário (pensão, auxílio-doença, etc)			
<p>Além do total de participações, devem ser preenchidos quantos grupos foram realizados no mês de acordo com o público e quem o realizou. Por exemplo: tiveram duas reuniões com adolescentes do ação jovem, somando a lista de presença, verificou-se que participaram 10 jovens com idade entre 15 e 17 anos nos dois</p>				

Vulnerabilidades

FL 06	VULNERABILIDADES IDENTIFICADAS, no mês de referência		
	Dias Úteis		TOTAL
1	Por salário inferior a 1/4 de salário mínimo		
2	Por salário inferior a 1/2 salário mínimo e superior a 1/4 de salário		
3	Residência de creche, praxeiro ou de próprio alugar familiar		
4	Insegurança alimentar (insuficiente ou insuficiente)		
5	Membros da família não alfabetizados (incluindo crianças)		
6	Baixa vulnerabilidade de responsabilidade da família (alfabetização e oferta de serviços fundamentais)		
7	Estado civil de menor de 15 anos		
8	Pessoa com deficiência? Idoso com algum nível de dependência para AVD (Atividade de Vida Diária).		
9	Idoso ou pessoa com deficiência anexada		
10	Paternidade/maternidade precoce (até 18 anos de idade)		
11	Falta de água em casa ou acesso a saneamento básico		
12	Desemprego de longa duração de membros da família (desemprego superior a 1 ano e que a pessoa esteja inscrita em cadastros de emprego formal)		
13	Trabalho precarizado (parcial, informal)		
14	Moradia Precária/Insegurança habitacional		
15	Maltrato chefe de família		
16	Conflito familiar		
17	Alcoolismo/dependência química		
18	Membros da família em sistema prisional ou egressos do sistema prisional		
19	Compreendimento nas condições de saúde		
20	Compreendimento em saúde mental		
21	Outros (especificar em folha de observação anexa)		
VIOLAÇÕES DE DIREITOS, identificadas no mês de referência			
22	Discriminação por orientação sexual		
23	Pessoa com deficiência e/ou violência, negligência e/ou abandono		
24	Pessoa idosa e/ou violência, negligência e/ou abandono		
25	Homem e/ou violência		
26	Mulher e/ou violência		
27	Criança em situação de trabalho infantil		
28	Criança ou adolescente e/ou violência, negligência e/ou abandono		
29	Famílias acompanhadas com adolescentes em cumprimento de medidas por prática de ato infracional		
30	Dois ou mais registros em nome, quando não decorrentes de violência intrafamiliar		

Demandas

FL 07	DEMANDAS IDENTIFICADAS, no mês de referência		TOTAL
		Dias Úteis	
1	Alimentação		
2	Orçamentos pessoais/família		
3	DPC		
4	Inclusão em Programa de Transferência de Renda - PTR		
5	Desafiliação de Benefício de Transferência de Renda - PTR		
6	Orçamentos programas TR		
7	Serviços de Convivência		
8	2ª via de documentação		
9	Comitê Familiar, conjugal e/ou interpessoal		
10	Orçamentos sobre educação dos filhos		
11	Atividades psicológicas por demandas de educação		
12	Orçamentos psicológicos diversos		
13	Orçamentos social		
14	Orçamentos sobre questões jurídicas (incluindo onde ocorrer o atendimento)		
15	Doação de sangue		
16	Doação de leite materno		
17	Valorização por transporte		
18	Vaga de trabalho		
19	Vaga em curso		
20	Vaga em creche ou escola de educação infantil		
21	Vaga em ensino fundamental		
22	Vaga em ensino médio		
23	EJA		
24	Marido		
25	Alcoolismo e/ou dependência química e/ou drogas		
26	Tratamento em saúde mental		
27	Serviços de saúde (consultas, exames, medicamentos, fisioterapia, próteses, etc)		
28	Dificuldades no exercício da parentalidade de pais e responsáveis		
29	Orçamentos com Terapia Ocupacional		
30	Geração		
31	Orçamentos psicológicos por encaminhamento da equipe técnica do CRAS		
32	Orçamentos de terapia ocupacional por encaminhamento da unidade		
33	Orçamentos social por encaminhamento da unidade		
34	Transporte especial		
35	Cartão Verde do URDES/Passo de atendimento		
36	Outras		

Encaminhamentos recebidos

FL 08	ENCAMINHAMENTOS (recebidos de)		
1	CREAS		
2	CEREM		
3	CAEF		
4	Casa do Cidadão		
5	CRI		
6	Demais Serv. Prot. Especial		
7	Demais Setores da SEDES		
8	Conselho Tutelar		
9	CAPS		
10	Defensoria		
11	Ministério Público		
12	Poder Legislativo		
13	Poder Judiciário		
14	Fundação CASA		
15	UBS		
16	Demais serviços da Saúde		
17	Escolas/creche		
18	Demais serviços da Educação		
19	Outros serviços da Rede Socioassistencial		
20	Outros		
21	Disque 100		

Encaminhamentos feitos

FL 09	ENCAMINHADOS/COMPARTILHADOS COM		
	Dias Úteis		TOTAL
1	CREAS		
2	CEREM		
3	CRI		
4	CAEF		
5	Casa do Cidadão		
6	CAD ÚNICO – Atualização		
7	CAD ÚNICO – Inclusão		
8	INSS – Acesso ao BPC		
9	Outros Setores/serviços da SEDES		
10	Cartórios		
11	Poupa Tempo		
12	PAT/Agências emprego		
13	SOS		
14	UBS		
15	Tratamento pt dependência química		
16	Saúde Mental		
17	Outros Serviços da Saúde		
18	Conselho Tutelar		
19	Defensoria		
20	Escolas/creches		
21	Outros serviços da Educação		
22	Pastoral		
23	Casa André Luiz		
24	Obra do Berço		
25	INSS (Demandas previdenciárias)		
26	Outros Serviços da Rede Socioassistencial		
27	Compartilhamento interno (entre equipe técnica)		
28	Bancos		
29	UNITEN/ PRONATEC		
30	Poder Legislativo		
31	Outros órgãos da rede de garantia de direitos		
32	Outros Defesa civil		
31	Dos casos encaminhados, quantos fazem parte do PAIF		
34	Dos casos encaminhados, quantos fazem parte do GERAÇÕES		



Atividades diversas

FL 11		ATIVIDADES DIVERSAS	
		Dias Uteis	TOTAL
1	Realização de contato telefônico com a Rede de serviços		
2	Envio e/ou resposta de e-mail para rede ou SEDES		
3	Elaboração de ATA de reuniões		
4	Outras atividades (detalhar nas observações)		
Elaboração de relatórios externos – Equipe técnica			TOTAL
5	Conselho Tutelar		
6	Ministério Público		
7	Poder Judiciário/Vara da infância		
8	Defensoria Pública		
9	Câmara municipal		
10	Disque 100		
11	Organizações da rede de serviço privada de assistência social		
12	Unidades da SEDES		
13	Outros serviços		
AGENTE SOCIAL			TOTAL
14	Brinquedoteca (observação/ atividade dirigida para crianças enquanto os responsáveis estão em atendimento com técnico. Não considerar os grupos fixos nesse item, apenas situações esporádicas)		
15	Planejamento de grupos		
16	Envio e/ resposta de e-mail		
17	Contatos telefônicos com as famílias		
18	Contatos telefônicos com a Rede de Serviços		
19	Outros ações (detalhar na planilha de observações)		

Observações

AUX. ADMINISTRATIVO		TOTAL
20	Brinquedoteca (observação/ atividade dirigida para crianças enquanto os responsáveis estão em atendimento com técnico. Não considerar os grupos fixos nesse item, apenas situações esporádicas)	
21	Planejamento de grupos	
22	Envio e/ resposta de e-mail	
23	Contatos telefônicos com as famílias	
24	Contatos telefônicos com a Rede de Serviços	
25	Outros ações (detalhar na planilha de observações)	

Projeto Gerações

PROJETO GERAÇÕES				Dados Gerais GERAÇÕES		TOTAL
		TOTAL	Demanda Reprimida	1	Quantidade de gestantes acompanhadas na unidade	
1	Gestantes atendidas no mtr de referência			2	Do total de gestantes cadastradas quantas são de famílias em acompanhamento no PAIF	
2	Do total, quantas recebem cesta básica ou cartão alimentação no mtr de referência			3	Do total de gestantes cadastradas quantas participam do Projeto Gerações	
3	Do total, quantas recebem cesta verde no mtr de referência					
4	Do total, quantas gestantes atendidas foram incluídas no PAIF no mtr de referência					

Nº	Nome completo da gestante	Nº do NIS (se não tiver deixe em branco)	Código de procedência (utilize os códigos da legenda 1 ao lado para preencher)	Motivo do encaminhamento da família ao CRAS (utilize os códigos da legenda 2 ao lado)	Indique quais os encaminhamentos foram realizados em decorrência do atendimento, utilizando os códigos da legenda 3 ao lado				LEGENDA 1 - Procedência das gestantes atendidas		LEGENDA 2 - Motivo do encaminhamento ao CRAS		LEGENDA 3 - Encaminhamentos realizados	
									CÓDIGO	UBS	CÓDIGO	Motivo	CÓDIGO	Local
1														
2									1	BARÃO	1	Baixa renda	1	CREAS
3									2	CERRADO	2	Gestação Indesejada	2	CEREM
4									3	SIMUS	3	História de abuso infantil	3	CRI
5									4	NOVA ESPERANÇA	4	Uso de subst. psicoativa/álcool	4	CAEF
6									5	LOPES OLIVEIRA	5	Moradia precária	5	Care da Cidadão

Observações

A FL 15	B REGISTRO DE OBSERVAÇÕES
Nº	OBSERVAÇÃO
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	

PLANILHA DE METAS CIT - PAIF



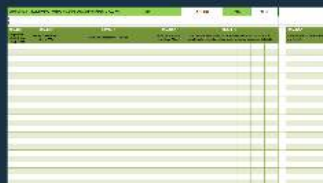
A screenshot of a project management software interface, likely Primavera P6, showing a Gantt chart with multiple tasks represented by colored bars across a timeline.



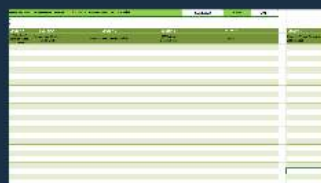
A screenshot of a project management software interface showing a detailed view of a task, possibly including resource allocation and cost data.



A screenshot of a project management software interface showing a summary or overview of project data, possibly including a network diagram or key metrics.



A screenshot of a spreadsheet application showing a grid of data, likely representing a cost breakdown or resource schedule.



A screenshot of a spreadsheet application showing a grid of data, likely representing a cost breakdown or resource schedule.



A screenshot of a spreadsheet application showing a grid of data, likely representing a cost breakdown or resource schedule.

Relação Nominal das Famílias em Acompanhamento pelo (GERAL) com identificação das METAS CIT				TOTAL ACOMPANHAMENTO GERAL		250	
UNIDADE:	0		RESPONSÁVEL:	0			
SOMA das Metas APONTADAS			122	107	36	0	
IDENTIFICAÇÃO			MÊS E ANO DE REFERÊNCIA	0	DATA	16/03/19	
Nº	NIS	Nome do responsável	Famílias c/ membros beneficiários BPC inscritas no CAD ÚNICO	Famílias com membros <i>inclusos</i> em Serviços de Convivência e Fortalecimento de Vínculo	Quantos membros participantes são público prioritário do SCFV?	Se a família foi desligada do SCFV, mantenha o nome na planilha e assinale essa coluna com o número 1	Data do desligamento no SCFV
1	16121545146	...					

LEMBRETE!

Situações prioritárias para o SCFV:

- ✓ Situação de isolamento;
- ✓ Trabalho infantil;
- ✓ Vivência de violência e/ou negligência;
- ✓ Fora da escola ou com defasagem escolar superior a 2 anos;
- ✓ Situação de acolhimento;
- ✓ Cumprimento de Medida Socioeducativa em meio aberto;
- ✓ Egresso de medida socioeducativa;
- ✓ Situação de abuso e/ou exploração sexual;
- ✓ Medidas de proteção do ECA;
- ✓ Crianças e adolescentes em situação de rua;
- ✓ Vulnerabilidade de pessoa com deficiência.

FORMULÁRIO 1 - RELATÓRIO MENSAL CONSOLIDAÇÃO - CRAS			
MÊS:	JANEIRO	1 ANO	2017

MÊS-			
------	--	--	--

A. Volume de famílias em acompanhamento pelo PAIF

A. Volume de famílias em acompanhamento pelo PAIF	Total
A.1. Total de famílias em acompanhamento pelo PAIF	173
A.2. Novas famílias inseridas no acompanhamento do PAIF durante o mês de referência	3

B. Perfil das novas famílias inseridas em acompanhamento ao PAIF no mês de referência

B. Perfil das novas famílias inseridas em acompanhamento ao PAIF no mês de referência	Total
B.1. Famílias em situação de extrema pobreza	3
B.2. Famílias beneficiárias do Programa Bolsa Família	0
B.3. Famílias beneficiárias do Programa Bolsa Família em descumprimento de condicionalidades	0
B.4. Famílias com membros beneficiários do BPC	0
B.5. Famílias com crianças ou adolescentes em situação de trabalho infantil	0
B.6. Famílias com crianças ou adolescentes em Serviço de Acolhimento	0

Atenção! Os itens B1 a B6 totalizam apenas alguns perfis de famílias. Existem que algumas famílias incluídas no item B1 não se enquadraram em nenhum dos perfis citados, portanto outros podem se enquadrar situacionalmente em mais de uma categoria. Portanto, a soma de B1 a B6 não totaliza, necessariamente, a soma total relatada no B1.

Bloco 2 - Atendimento particularizados realizados ao CRAS

C. Volume de atendimentos particularizados realizados ao CRAS no mês de referência	Qtde.
C.1. Total de atendimentos particularizados realizados no mês de referência	263
C.2. Famílias encaminhadas para inclusão no Cadastro Único	12
C.3. Famílias encaminhadas para atualização cadastral no Cadastro Único	57
C.4. Indivíduos encaminhados para acesso ao BPC	3
C.5. Famílias encaminhadas para o CREAS	0
C.6. Visitas domiciliares realizadas	12
C.7. Total de auxílios-natalidade concedidos/entregues durante o mês de referência	0
C.8. Total de auxílios-funeral concedidos/entregues durante o mês de referência	0
C.9. Outros benefícios eventuais concedidos/entregues durante o mês de referência	88

Atenção! Nos campos C7 e C8 foram inseridas todas as famílias/indivíduos, independentemente de receber, ou não, no acompanhamento sistemático do PAIF. Nos campos C7, C8 e C9, considere apenas famílias beneficiárias inscritas regularmente no CRAS, também, as famílias beneficiárias que foram inscritas em outros locais, mas que não possuem o acesso ao CRAS. Caso o CRAS não esteja em um local beneficiário inscrito, marque [fora] nas respectivas colunas.

Bloco 3 - Atendimento coletivos realizados ao CRAS

D. Volume de atendimentos coletivos realizados ao CRAS durante o mês de referência	Qtde.
D.1. Famílias participando regularmente de grupos no âmbito do PAIF	0
D.2. Crianças de 0 a 6 anos em Serviços de Convivência e Fortalecimento de Vínculos	0
D.3. Crianças/adolescentes de 7 a 14 anos em Serviços de Convivência e Fortalecimento de Vínculos	0
D.4. Adolescentes de 15 a 17 anos em Serviços de Convivência e Fortalecimento de Vínculos	0
D.8. Adultos entre 18 e 59 anos em Serviços de Convivência e Fortalecimento de Vínculos	0
D.5. Idosos em Serviços de Convivência e Fortalecimento de Vínculos para idosos	0
D.6. Pessoas que participaram de palestras, oficinas e outras atividades coletivas de caráter não continuado	110
D.7. Pessoas com deficiência, participando dos Serviços de Convivência ou dos grupos do PAIF	0

**Nos campos C7 e C8 foram inseridas todas as famílias/indivíduos, independentemente de receber, ou não, no acompanhamento sistemático do PAIF.*

OBSERVAÇÕES



PLANILHA DE METAS CIT - PAIF



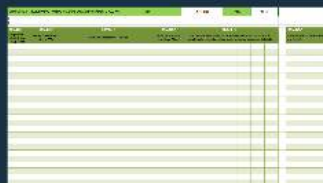
A screenshot of a project management software interface, likely Primavera P6, showing a Gantt chart with multiple tasks represented by colored bars across a timeline.



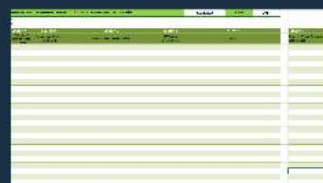
A screenshot of a project management software interface showing a detailed view of a task, including its name, duration, and resource allocation.



A screenshot of a project management software interface showing a summary or overview of project data, including task names and dates.



A screenshot of a spreadsheet application showing a grid of data, likely representing a cost breakdown or resource usage over time.



A screenshot of a spreadsheet application showing a grid of data, likely representing a cost breakdown or resource usage over time.



A screenshot of a spreadsheet application showing a grid of data, likely representing a cost breakdown or resource usage over time.

Dificuldades



- Células bloqueadas;
- Arquivos corrompidos;
- Formas diferentes de inserção de dados;
- Tabulação de dados;
- Atualização e modificação;
- Falta de preenchimento e atualização;



Dificuldades

- Células bloqueadas;
- Arquivos corrompidos;
- Formas diferentes de inserção de dados;
- Tabulação de dados;
- Atualização e modificação;
- Falta de preenchimento e atualização.



DE METAS CIT - PAIF



Upgrade



- Agudo de 2018;
- Apresentação para Coordenadores;
- E em tempo de construção;
- Desenvolvimento em 2018 com MS/CO;
- Apresentação para Coordenadores;
- Meta de 20 mil linhas de código;
- Meta de 200 horas de desenvolvimento;
- Valor estimado no mercado: R\$ 30.000,00.



SIMVIS



RELATÓRIO MENSAL Prezi (Planilha)

- Planilhas de Excel ou Libreoffice Calc;
- Pasta compartilhada (Mundo do Citi)



Upgrade



- Agosto de 2018;
- Apresentação v1 para Coordenadoras;
- 6 mil linhas de comandos;
- Desenvolvimento em PHP com MySQL;
- Apresentação v2 para Coordenadoras;
- Mais de 20 mil linhas de comandos;
- Mais de 300 horas de desenvolvimento;
- Valor estimado no mercado: R\$ 30.000,00;



SIMVIS

Administrador

Lista de usuários

ID	Nome	CPF	Telefone	Ativo	Senha
1	Administrador	00000000000000000000	00000000000000000000	Ativo	123456
2	Administrador	00000000000000000000	00000000000000000000	Ativo	123456
3	Administrador	00000000000000000000	00000000000000000000	Ativo	123456

Gestão

Relatórios

Mês	Unidade	Ações
Janeiro	CRAS 005 PAULISTA	Ver Relatório & Gr. Ver Gr. PAUL Relatório PAUL
Febrero	CRAS 006 PARQUE	Ver Relatório & Gr. Ver Gr. PAR Relatório PAR
Março	CRAS 007 BOMAS	Ver Relatório & Gr. Ver Gr. BOM Relatório BOM

Coordenador

Dashboard do Coordenador com gráficos e tabelas de acompanhamento.

A.S/PSI/T.O

Grid de cartões de acompanhamento para A.S, PSI e T.O.

Agente Social

Formulário de acompanhamento para o Agente Social.

Administrativos

Formulário de acompanhamento para os administrativos.

Administrador

RM - Vig. Soc.

Usuário ▾

Relatórios ▾

Sair

Lista de

Listar

Cadastrar

ID	Nome	C.P.F	E-mail	Unidade	Nível de Acesso	Ações
20	NELSON JOS BARNAB JUNIOR	40838631886	njunior@sorocaba.sp.gov.br	TODAS	Administrador	Visualizar Editar Apagar
21	CRISTIANO VAZ	3432423	cvaz@sorocaba.sp.gov.br	TODAS	Administrador	Visualizar Editar Apagar
22	VIVIANE PEREIRA DE CAMARGO	26184957805	vcamargo@sorocaba.sp.gov.br	TODAS	Administrador	Visualizar Editar Apagar

Gestão

Relatórios

Mês	Unidade	Ações
Fevereiro	CRAS Ana Paula Eleuterio	Acessar os relatório do Mês Verificar RMA Relatório Final
Fevereiro	CRAS Aparecidinha	Acessar os relatório do Mês Verificar RMA Relatório Final
Fevereiro	CRAS Brigadeiro Tobias	Acessar os relatório do Mês Verificar RMA Relatório Final

Relatórios

Ano	Mês	Unidade	Responsável	Ações	Status
2019	Fevereiro			Preencher Acessar os relatório do Mês Gerar RMA Relatório Final Finalizar	Aberto

Relatórios

Ano	Mês	Unidade	Profissional	Status	Ações
2019	Fevereiro	[REDACTED]	[REDACTED]	Finalizado	Visualizar
2019	Fevereiro	[REDACTED]	[REDACTED]	Finalizado	Visualizar
2019	Fevereiro	[REDACTED]	[REDACTED]	Finalizado	Visualizar
2019	Fevereiro	[REDACTED]	[REDACTED]	Finalizado	Visualizar
2019	Fevereiro	[REDACTED]	[REDACTED]	Finalizado	Visualizar
2019	Fevereiro	[REDACTED]	[REDACTED]	Aberto	Visualizar
2019	Fevereiro	[REDACTED]	[REDACTED]	Finalizado	Visualizar

FORMULÁRIO DE REGISTRO MENSAL DE ATENDIMENTOS DO CRAS Aparecidinha

Mês e Ano de Referência:	Fevereiro - 2019	ID_CRAS:	
Nome da Unidade:		UF:	SP
Endereço:			
Município:	SOROCABA		

Bloco I - Famílias em acompanhamento pelo PAIF

A. Volume de famílias em acompanhamento pelo PAIF	Quantidade
A.1. Total de famílias em acompanhamento pelo PAIF	0
A.2. Novas famílias inseridas no acompanhamento do PAIF durante o mês de referência	0
B. Perfil das novas famílias inseridas em acompanhamento no PAIF, no mês de referência	
Total	
B.1. Famílias em situação de extrema pobreza	0
B.2. Famílias beneficiárias do Programa Bolsa Família	0
B.3. Famílias beneficiárias do Programa Bolsa Família, em descumprimento de condicionalidades	0
B.4. Famílias com membros beneficiários do BPC	0
B.5. Famílias com crianças ou adolescentes em situação de trabalho infantil	0
B.6. Famílias com crianças ou adolescentes em Serviço de Acolhimento	0

Atenção! Os itens B1 a B6 identificam apenas partes de famílias. É normal que algumas famílias contadas no item A2 não se enquadrem em nenhuma das condições acima, enquanto outras podem se enquadrar simultaneamente em mais de uma condição. Portanto, a soma de B1 a B6 não terá, necessariamente, o mesmo valor relatado em A2.

Bloco II - atendimentos particularizados realizados no CRAS

C. Volume de atendimentos particularizados realizados no CRAS no mês de referência	Quantidade
C.1. Total de atendimentos particularizados realizados, no mês	79
C.2. Famílias encaminhadas para inclusão no Cadastro Único	0
C.3. Famílias encaminhadas para atualização cadastral no Cadastro Único	0
C.4. Indivíduos encaminhados para acesso ao BPC	0
C.5. Famílias encaminhadas para o CREAS	1
C.6. Visitas domiciliares realizadas	14
C.7. Total de auxílios-natalidade concedidos/entregues durante o mês de referência	0
C.8. Total de auxílios-funeral concedidos/entregues durante o mês de referência	0
C.9. Outros benefícios eventuais concedidos/entregues durante o mês de referência	38

Atenção! Nos campos C1 a C9 devem ser contabilizadas todas as famílias/indivíduos, independente de estarem, ou não, em acompanhamento sistemático do PAIF. Considere os benefícios eventuais concedidos e entregues no CRAS, assim como os benefícios eventuais concedidos em outro local, mas que foram entregues aos beneficiários no espaço do CRAS.

Bloco III - Atendimentos coletivos realizados no CRAS

D. Volume dos Serviços de Convivência e Fortalecimentos de Vínculos, no mês de referência	Quantidade
D.1. Famílias participando regularmente de grupos no âmbito do PAIF	0
D.2. Crianças de 0 a 6 anos em Serviços de Convivência e Fortalecimentos de Vínculos	0
D.3. Crianças/adolescentes de 7 a 14 anos em Serv. de Convivência e Fortalecimento de Vínculos	0
D.4. Adolescentes de 15 a 17 anos em Serviços de Convivência e Fortalecimentos de Vínculos	0
D.5. Adultos entre 18 e 59 anos em Serviços de Convivência e Fortalecimento de Vínculos	0
D.6. Idosos em Serviços de Convivência e Fortalecimentos de Vínculos para idosos	0
D.7. Pessoas que participaram de palestras, oficinas e outras atividades coletivas de caráter não continuado	0
D.8. Pessoas com deficiência, participando dos Serviços de Convivência ou dos grupos do PAIF	0

Atenção! Apesar dos serviços de convivência e fortalecimentos não estarem mais vinculados a feiras e/ou oficinas, para facilidade de registro, os usuários devem ser contabilizados, de acordo com a que idade, independente de estarem, ou não, no mesmo grupo.

Atendimentos

PAEFI

Violações 1

Violações 2

Violações 3

Informações sobre Agressor

Informações sobre Violador

Tipo de Atendimento Técnico

Atendimentos individuais realizados

Total de atendimentos em grupo

Total de pessoas presentes no atendimento em grupo

Total de atendimentos familiar

Total de pessoas presentes no atendimento familiar

Atendimento por telefone

- Quantos foram para acompanhar famílias do PAEFI

Do total de atendimentos, qtde de famílias/indiv. no PAEFI

Total de atendimentos Interdisciplinar

Informações adicionais

Famílias encaminhadas para o CRAS durante no mês de referência

Visitas domiciliares realizadas no mês de referência

Visitas institucionais no mês de referência

Do total de violações atendidas no mês, quantos são PAEFI

Quantidade de vítimas de violência ou violações de direitos que ingressaram no PAEFI, durante o mês de referência (apenas indivíduos inseridos no acompanhamento no mês de referência)

	0 a 12 anos	13 a 17 anos	18 a 59 anos	60 anos ou mais
Quantidade de pessoas vitimadas, que ingressaram no PAEFI, durante o mês de referência (apenas para os novos casos)	Masculino <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Feminino <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Salvar

Violações Identificadas - Pessoa com deficiência

		0 a 6 anos	7 a 12 anos	13 a 17 anos	18 a 59 anos	60 anos ou mais
Vítima de violência Intrafamiliar (psicológica, física ou sexual)	Masculino	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Feminino	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vítima de negligência ou abandono	Masculino	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Feminino	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Violações Identificadas - Pessoa idosa

		60 anos ou mais
Vítima de violência Intrafamiliar (psicológica, física ou sexual)	Masculino	<input type="text"/>
	Feminino	<input type="text"/>
Violência patrimonial/financeira	Masculino	<input type="text"/>
	Feminino	<input type="text"/>
Vítima de negligência ou abandono	Masculino	<input type="text"/>
	Feminino	<input type="text"/>
Auto negligência	Masculino	<input type="text"/>
	Feminino	<input type="text"/>

Mulher vítima de violência

	18 a 59 anos
Física	<input type="text"/>
Psicológica	<input type="text"/>
Sexual	<input type="text"/>
Exploração Sexual	<input type="text"/>
Moral	<input type="text"/>
Patrimonial	<input type="text"/>

Violações Identificadas - Trabalho Infantil

		0 a 6 anos	7 a 12 anos	13 a 17 anos
Criança/adolescente em situação de Trabalho Infantil	Masculino	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Feminino	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Pessoa em Situação de Rua

	0 a 6 anos	7 a 12 anos	13 a 17 anos	18 a 59 anos	60 anos ou mais
Masculino	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Feminino	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Violência contra Criança/Adolescente

		0 a 6 anos	7 a 12 anos	13 a 17 anos
Violência Intrafamiliar (Psicológica e Física)	Masculino	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Feminino	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vítima de Abuso Sexual	Masculino	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Feminino	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vítima de Exploração Sexual	Masculino	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Feminino	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Em situação de acolhimento institucional	Masculino	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Feminino	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vítima de negligência ou abandono	Masculino	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Feminino	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Violações gerais

		0 a 6 anos	7 a 12 anos	13 a 17 anos	18 a 59 anos	60 anos ou mais
Pessoas vítimas de tráficos de seres humanos	Masculino	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Feminino	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pessoas vítimas de discriminação por orientação sexual	Masculino	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Feminino	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Violação de direito em decorrência do uso de substância psicoativa	Masculino	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Feminino	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Perfil do Agressor

Agregado da família (sem vínculo consanguíneo, mas residente na moradia da vítima)

Amigo/Conhecido da família

Desconhecido

Esposa/Companheira

Ex-Marido/Companheiro

Ex-Namorado

Filho (a)

Irmão / Irmã

Madrasta

Mãe

Marido/Companheiro

Namorada

Namorado

Outro familiar (avô, tio, primo, etc)

Padrasto

Pai

Vizinho

Outros (descreva na folha de observações)

Situação de Trabalho do Agressor

Assalariado com carteira de trabalho

Assalariado sem carteira de trabalho

Autônomo com contribuição previdenciária

Autônomo sem contribuição previdenciária

Desempregado

Do lar

Não informado

Nível de Escolaridade do Agressor

Fundamental Incompleto

Fundamental Completo

Médio Completo

Médio Incompleto

Ensino Técnico

Especialização

Superior Incompleto

Superior Completo

Mestrado/Doutorado

Não alfabetizado

Não informado

Outras informações relevantes sobre o agressor

Dependente químico

Dependente químico em recuperação

Alcoolista

Alcoolista em recuperação

Com antecedente criminal

Sem antecedente criminal

Faz uso de medicação controlada

Transtorno psiquiátrico em tratamento

Transtorno psiquiátrico sem tratamento

Agente Social

Atendimentos

Acolhimentos

Nº de fichas de acolhimento inicial:

Tipo de Atendimento

Atendimentos individuais realizados

Total de atendimentos em grupo

Total de pessoas presentes no atendimento em grupo

Total de atendimentos familiar

Total de pessoas presentes no atendimento familiar

Atendimento por telefone

- Quantos foram para acompanhar famílias do PAEFI

Do total de atendimentos, qtd de famílias/indiv. no PAEFI

Atendimento Interdisciplinar

Informações adicionais

Visitas domiciliares realizadas no mês de referência

Administrativos

Recepção

Acolhimentos Nº de munícipes que foram atendidos na recepção <input type="text"/> Nº de fichas de acolhimento inicial: <input type="text"/> Nº de ligações atendidas <input type="text"/>	Agendamentos - Inicial Total inicial: <input type="text"/> Total de comparecimento: <input type="text"/>	Agendamentos - Retorno Total retorno: <input type="text"/> Total de comparecimento: <input type="text"/>
	Atendimentos - Outros Total de antecipação: <input type="text"/> Total de encaixes: <input type="text"/>	

SIMVIS

Administrador

Lista de usuários

ID	Nome	CPF	Telefone	Ativo	Senha
1	Administrador	00000000000000000000	00000000000000000000	Ativo	123456
2	Administrador	00000000000000000000	00000000000000000000	Ativo	123456
3	Administrador	00000000000000000000	00000000000000000000	Ativo	123456

Gestão

Relatórios

Mês	Unidade	Ações
Janeiro	CRAS 005 PAUL DINIZ	Ver Detalhes & Gr. Ver Gr. PAUL Relatório
Fevereiro	CRAS 00600000	Ver Detalhes & Gr. Ver Gr. PAUL Relatório
Março	CRAS 00600000	Ver Detalhes & Gr. Ver Gr. PAUL Relatório

Coordenador

Atividades

ID	Nome	CPF	Telefone	Ativo	Senha
1	Administrador	00000000000000000000	00000000000000000000	Ativo	123456
2	Administrador	00000000000000000000	00000000000000000000	Ativo	123456
3	Administrador	00000000000000000000	00000000000000000000	Ativo	123456

A.S/PSI/T.O

Atividades

ID	Nome	CPF	Telefone	Ativo	Senha
1	Administrador	00000000000000000000	00000000000000000000	Ativo	123456
2	Administrador	00000000000000000000	00000000000000000000	Ativo	123456
3	Administrador	00000000000000000000	00000000000000000000	Ativo	123456

Agente Social

Formulário de registro de usuário

Nome:

CPF:

Telefone:

Senha:

Confirmar Senha:

Administrativos

Formulário de registro de usuário

Nome:

CPF:

Telefone:

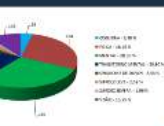
Senha:

Confirmar Senha:

Resultados

- ✓ Banco de dados em tempo real;
- ✓ Tempo;
- ✓ Segurança;
- ✓ Customização;
- ✓ Participação de todos;


- ✓ Implatação do sistema (3 meses);
- ✓ Erros com B.D;




NOTIFICA SOROCABA




 CADASTRO

 PESQUISA

 ATENDIMENTOS

 RELATÓRIOS

 OUTROS

 MAPAS

 ALERTAS

Seja-bem vindo CEREM





CADASTRO



PESQUISA



ATENDIMENTOS



RELATÓRIOS



OUTROS



MAPAS



ALERTAS

PRIMEIRO PASSO

CÓDIGO SAFI

Pesquisar

 CADASTRO

 PESQUISA

 ATENDIMENTOS

 RELATÓRIOS

 OUTROS

 MAPAS

 ALERTAS

Cadastro

CÓDIGO SAFI

23444

Nº PRONTUÁRIO FÍSICO

345

NOME COMPLETO

MARIA HELENA

Cadastrar



CADASTRO



PESQUISA



ATENDIMENTOS



RELATÓRIOS



OUTROS



MAPAS



ALERTAS

Cadastro da MARIA HELENA

Dados pessoais

[Boletim de Ocorrência](#)[Atendimentos](#)[Botão do Pânico](#)

CÓDIGO SAFI

23444

Nº PRONTUÁRIO FÍSICO

345

NOME COMPLETO

MARIA HELENA

[Editar dados cadastrais](#)

-  CADASTRO
-  PESQUISA
-  ATENDIMENTOS
-  RELATÓRIOS
-  OUTROS
-  MAPAS
-  ALERTAS

Cadastro da MARIA HELENA

[Dados pessoais](#)

[Boletim de Ocorrência](#)

[Atendimentos](#)

[Botão do Pânico](#)

Nenhum B.O cadastrado

[Cadastrar B.O](#)



CADASTRO



PESQUISA



ATENDIMENTOS



RELATÓRIOS



OUTROS



MAPAS



ALERTAS

Filtros de Atendimentos

DATA INICIAL

dd/mm/aaaa

DATA FINAL

dd/mm/aaaa

Realizar filtro

Total

Mulheres cadastradas: 17

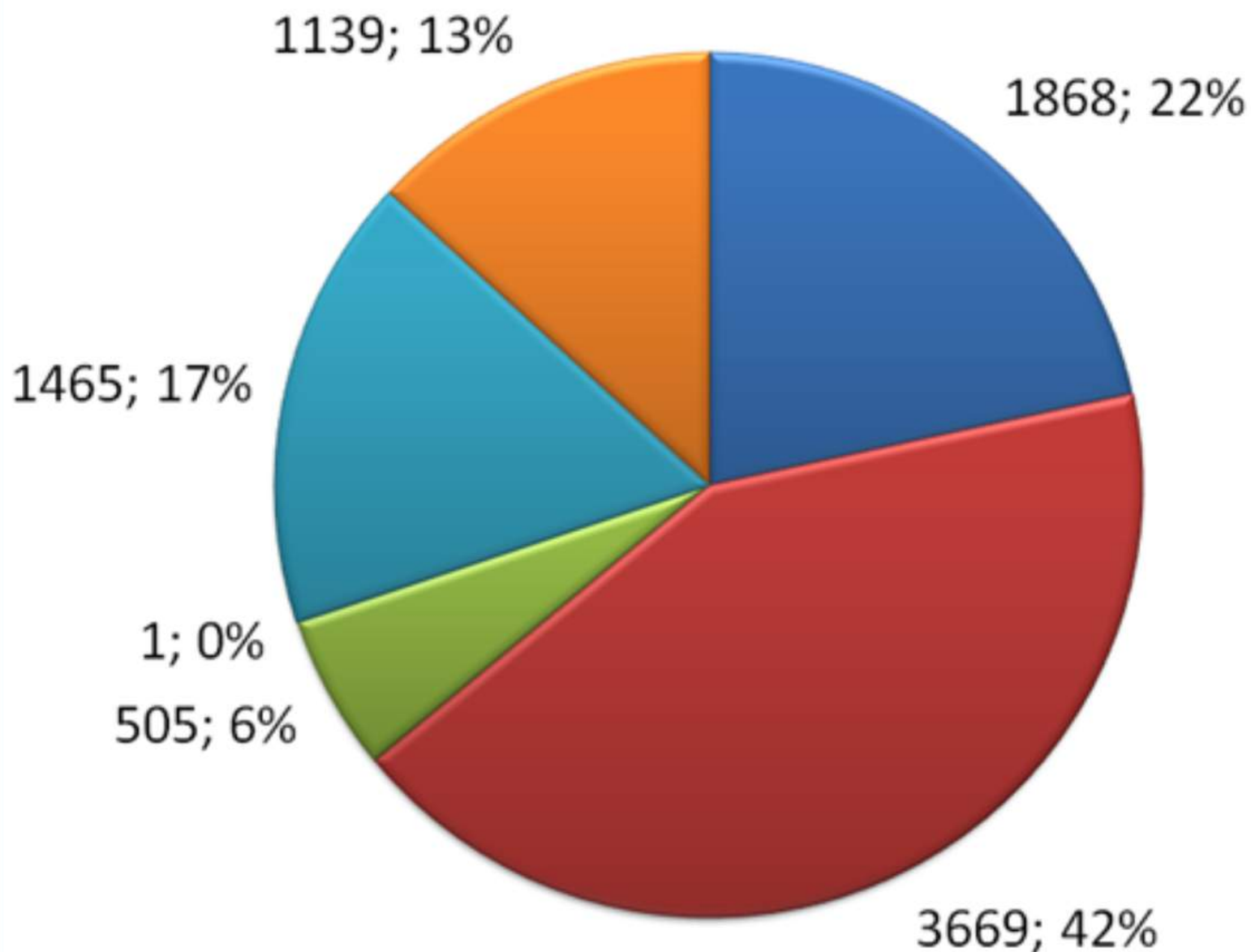
Boletins Registrados: 7

Dos 7 boletins, são:

- 5 violência física
- 3 violência psicológica
- 1 violência moral
- 0 violência patrimonial
- 0 violência sexual
- 1 violência exploração sexual

2 mulheres registraram mais de um boletim :(

QUANTIDADE DE VIOLÊNCIAS DE JAN/15 - JUN/18



Física

Psicológica

Sexual

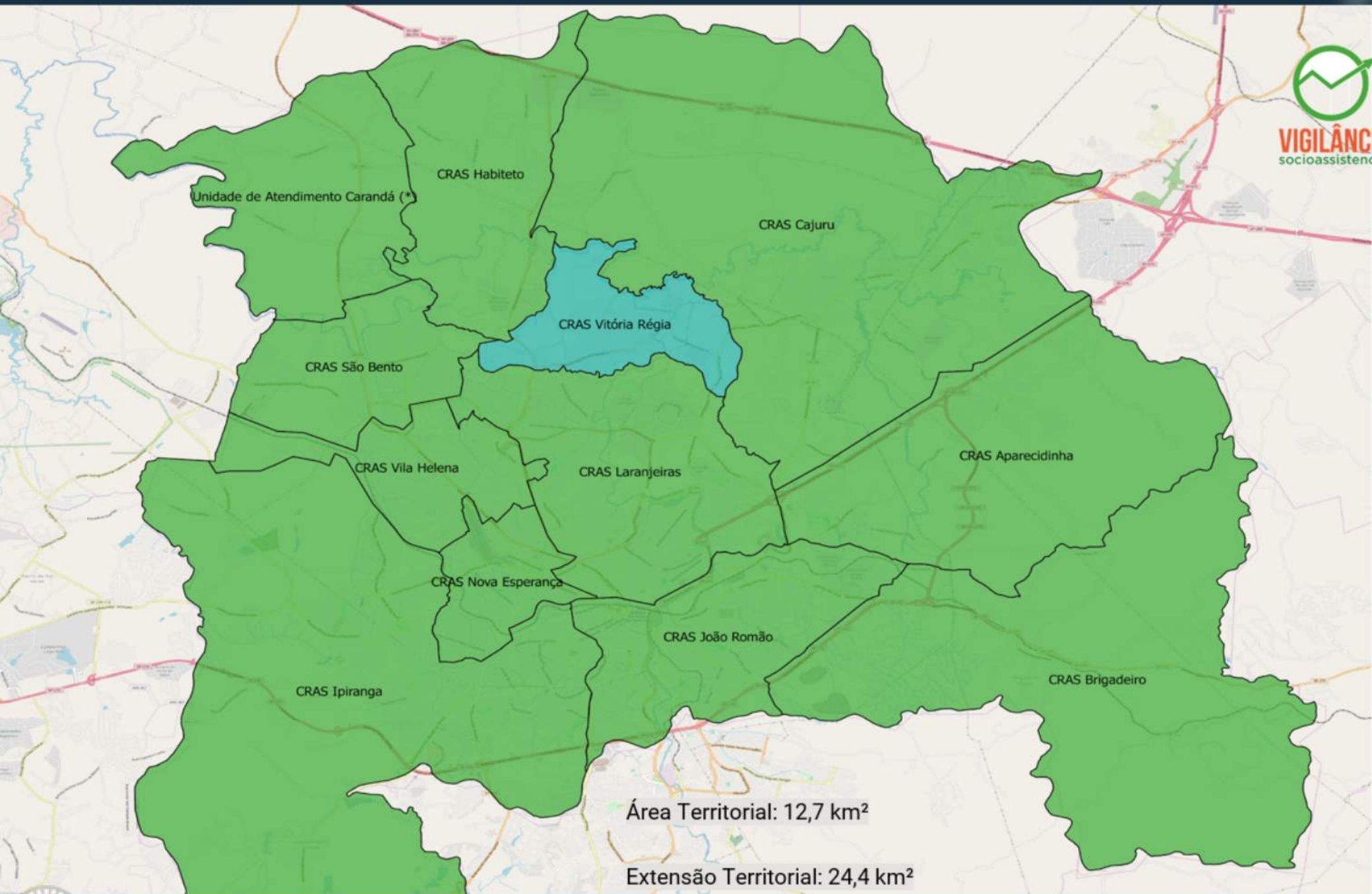
Exploração sexual

Moral

Patrimonial



VIGILÂNCIA
socioassistencial



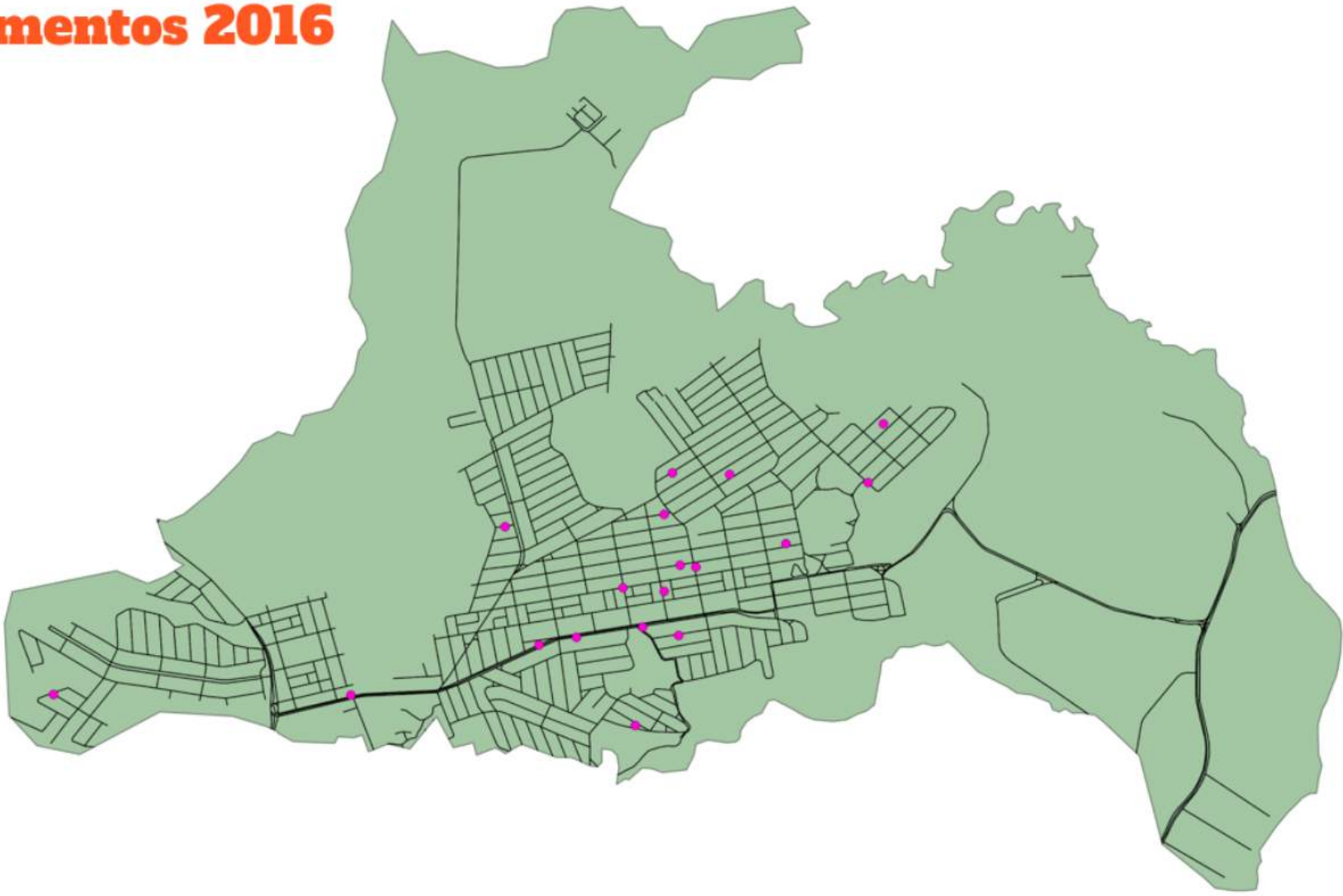
Prezi

2005

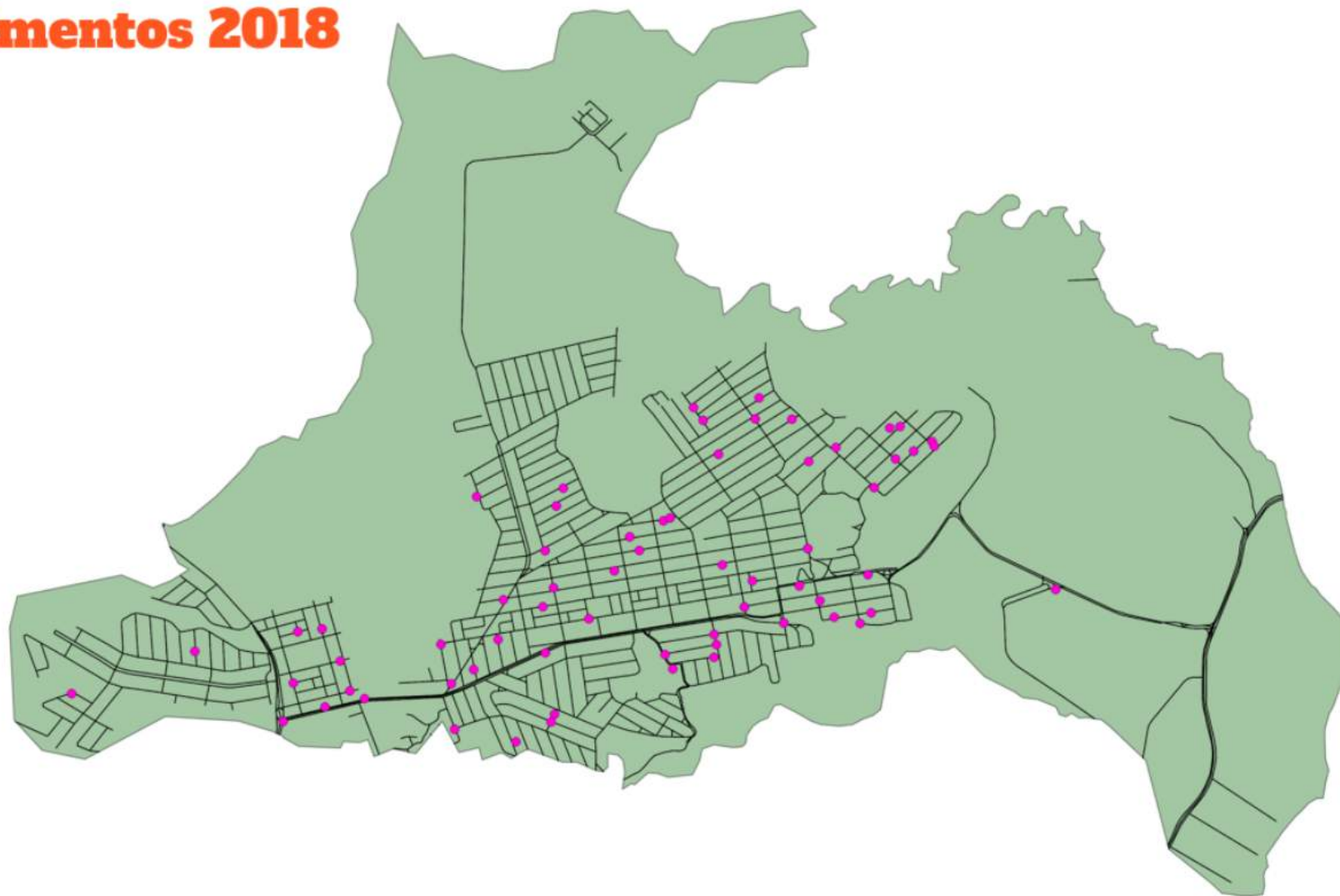


VIGILÂNCIA
socioassistencial

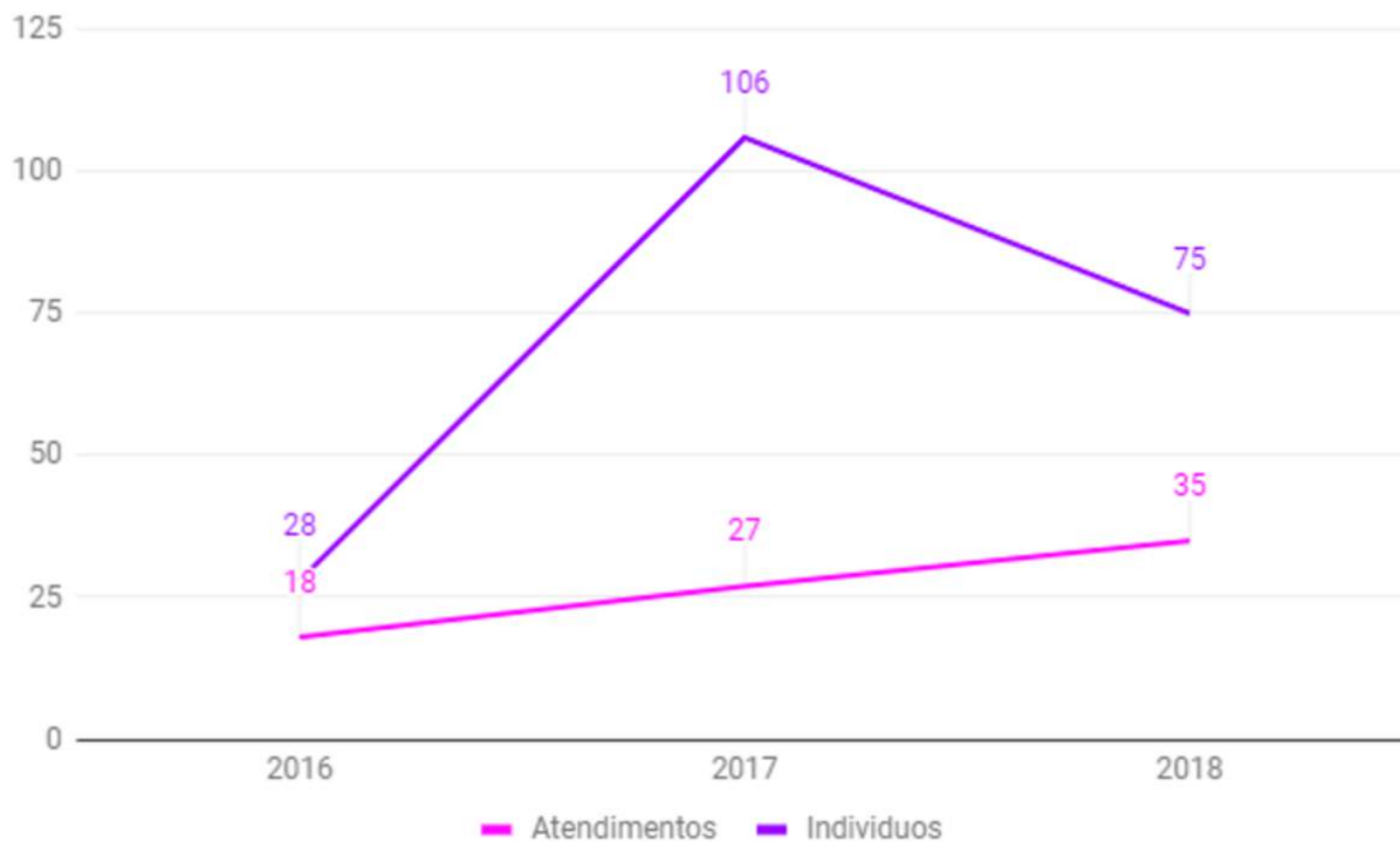
Atendimentos 2016

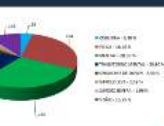


Atendimentos 2018



Atendimentos x Indivíduos





NOTIFICA SOROCABA



CIEL (Centro Inclusivo de Esportes e Lazer) Aluisio de Almeida

LOCAL QUE REÚNE DIVERSAS OPÇÕES DE LAZER E DIVERSÃO. A MAIORIA DAS ATIVIDADES É ABERTA AO PÚBLICO, COMO FUTEBOL, CAMPINHO DE AREIA E QUADRA DE VÔLEI.

O CIEL É UM ESPAÇO TOTALMENTE INCLUSIVO E ADAPTADO PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA (PCD) E PARA O PÚBLICO EM GERAL.

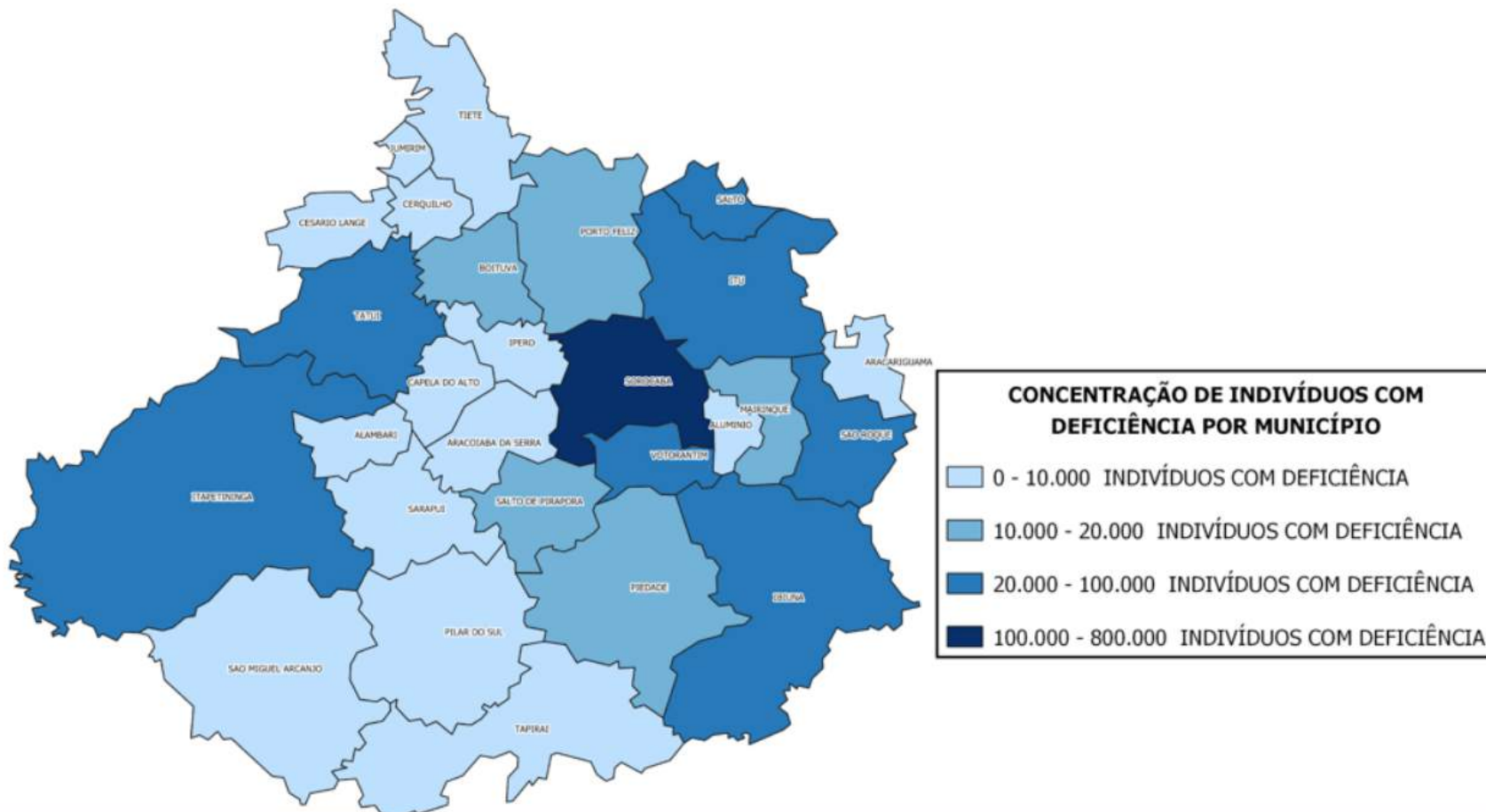
ENDEREÇO: RUA DEODORO REIS, 210 - VILA SANTANA;



VIGILÂNCIA
socioassistencial

REGIÃO METROPOLITANA DE SOROCABA

DEFICIÊNCIAS - IBGE 2010



CIDADE DE SOROCABA

DEFICIÊNCIAS - IBGE 2010



32,81% DAS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA DA
REGIÃO METROPOLITANA DE SOROCABA
ESTÃO EM NOSSO MUNICÍPIO.

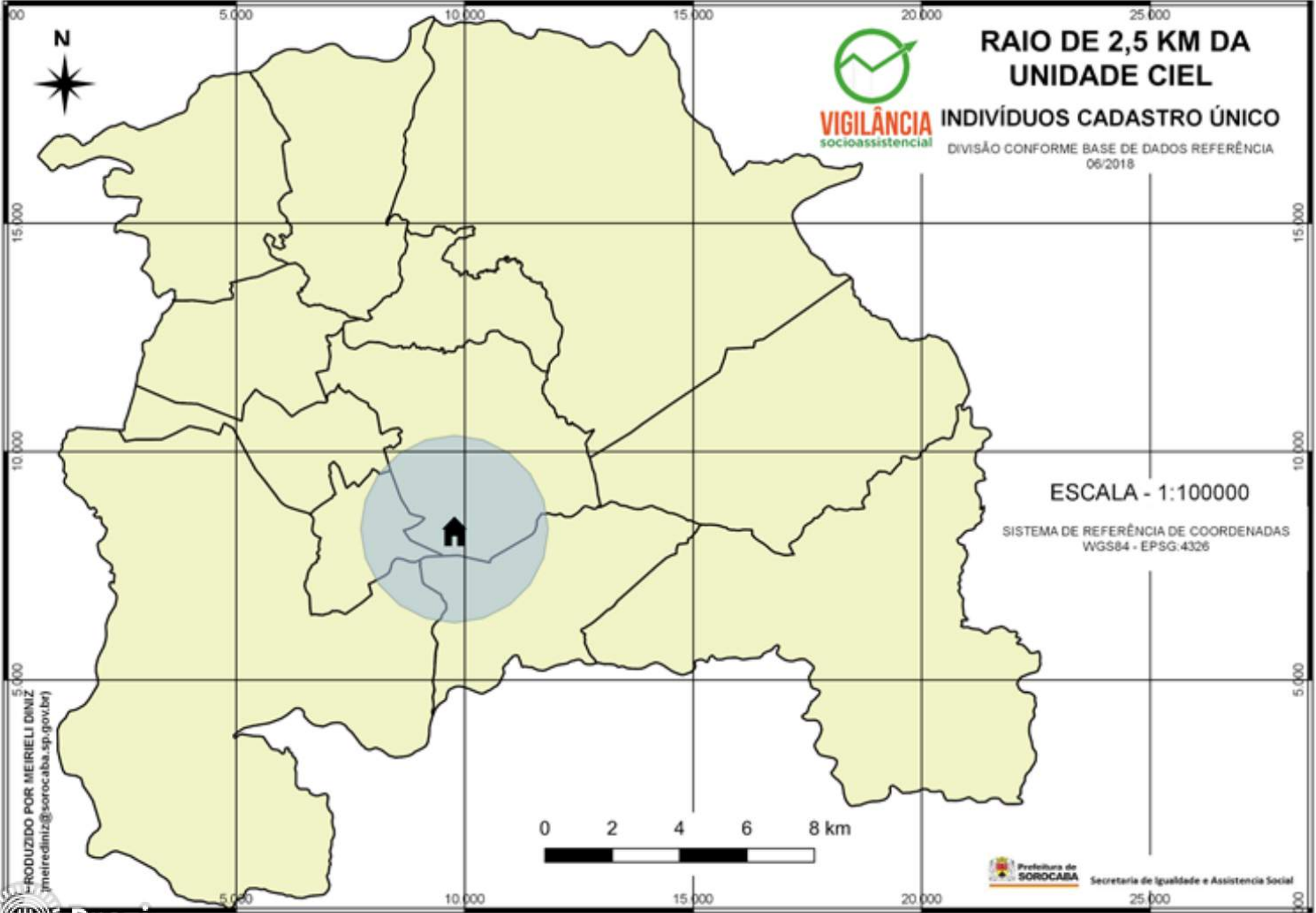


VIGILÂNCIA
socioassistencial

RAIO DE 2,5 KM DA UNIDADE CIEL

INDIVÍDUOS CADASTRO ÚNICO

DIVISÃO CONFORME BASE DE DADOS REFERÊNCIA
06/2018



ESCALA - 1:100000

SISTEMA DE REFERÊNCIA DE COORDENADAS
WGS84 - EPSG:4326

0 2 4 6 8 km



PRODUZIDO POR MEIRELI DINIZ
meirelindiniz@sorocaba.sp.gov.br



Secretaria de Igualdade e Assistência Social





VIGILÂNCIA
socioassistencial

DEFICIÊNCIA TRANSTORNO MENTAL RAIO 2,5 KM DA UNIDADE CIEL

INDIVÍDUOS CADASTRO ÚNICO

DIVISÃO CONFORME BASE DE DADOS REFERÊNCIA 06/2018

LEGENDA



UNIDADE CIEL



TRANSTORNO MENTAL - 209 indivíduos



BUFFER RAO 2,5 KM



RECORTE REGIONALIZAÇÃO CRAS

ESCALA - 1:25000

SISTEMA DE REFERÊNCIA DE COORDENADAS
WGS84 - EPSG:4326



Secretaria de Igualdade e Assistência Social

PRODUZIDO POR MEIRELI DINIZ
meirelindiniz@sorocaba.sp.gov.br





VIGILÂNCIA
socioassistencial

DEFICIÊNCIA MENTAL RAIO 2,5 KM DA UNIDADE CIEL

INDIVÍDUOS CADASTRO ÚNICO

DIVISÃO CONFORME BASE DE DADOS REFERÊNCIA 06/2018

LEGENDA



UNIDADE CIEL



DEFICIÊNCIA MENTAL - 287 indivíduos



BUFFER RAIO 2,5 KM



RECORTE REGIONALIZAÇÃO CRAS

ESCALA - 1:25000

SISTEMA DE REFERÊNCIA DE COORDENADAS
WGS84 - EPSG:4326



Secretaria de Igualdade e Assistência Social

PRODUZIDO POR MEIRELI DINIZ
meirelindiniz@sorocaba.sp.gov.br



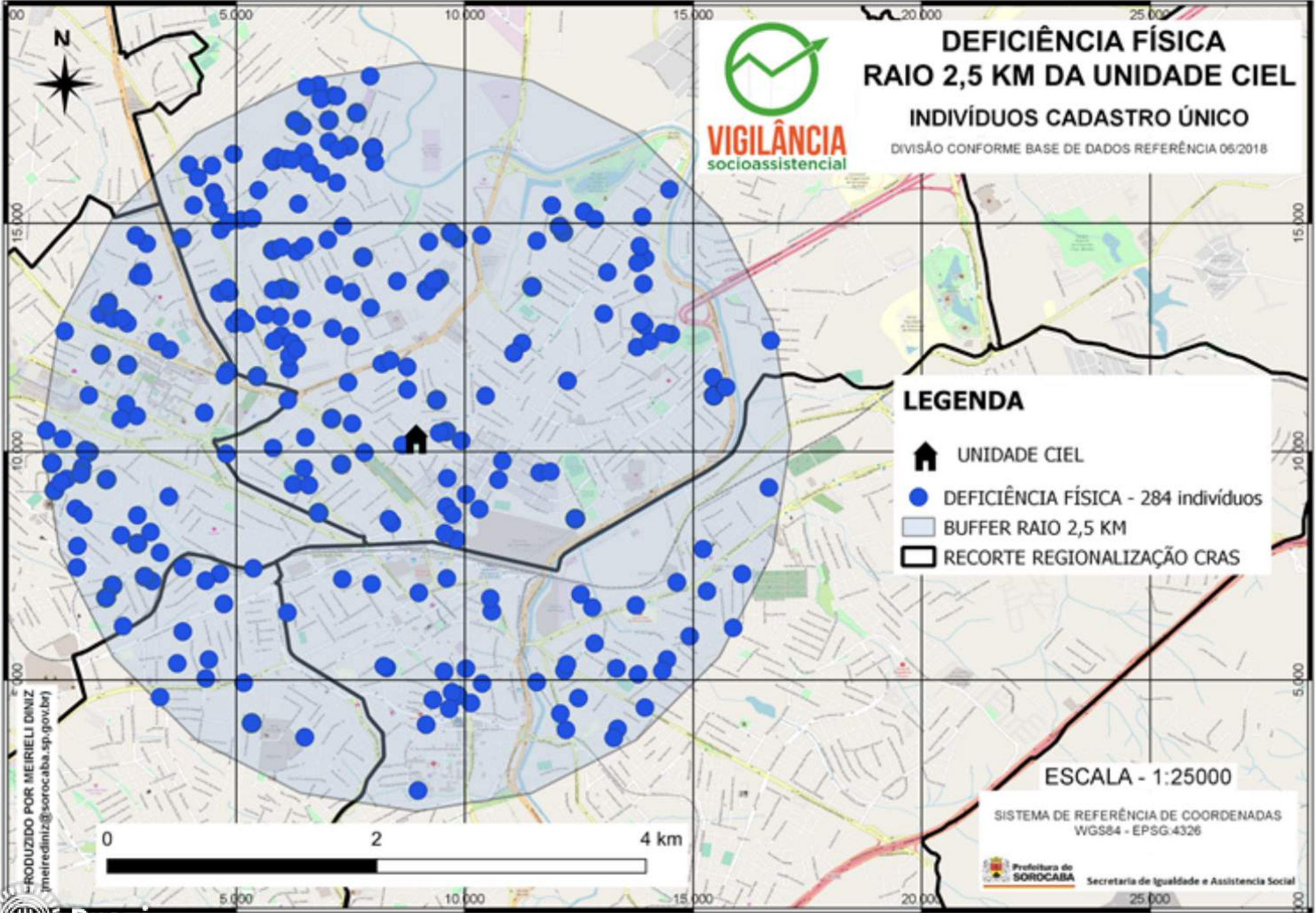


VIGILÂNCIA
socioassistencial





DEFICIÊNCIA FÍSICA RAIO 2,5 KM DA UNIDADE CIEL

INDIVÍDUOS CADASTRO ÚNICO

DIVISÃO CONFORME BASE DE DADOS REFERÊNCIA 06/2018



LEGENDA

-  UNIDADE CIEL
-  DEFICIÊNCIA FÍSICA - 284 indivíduos
-  BUFFER RAIO 2,5 KM
-  RECORTE REGIONALIZAÇÃO CRAS

ESCALA - 1:25000

SISTEMA DE REFERÊNCIA DE COORDENADAS
WGS84 - EPSG:4326



Secretaria de Igualdade e Assistência Social

PRODUZIDO POR MEIRELI DINIZ
meirelindiniz@sorocaba.sp.gov.br







VIGILÂNCIA
socioassistencial

DEFICIÊNCIA VISÃO RAIO 2,5 KM DA UNIDADE CIEL

INDIVÍDUOS CADASTRO ÚNICO

DIVISÃO CONFORME BASE DE DADOS REFERÊNCIA 06/2018

LEGENDA

-  UNIDADE CIEL
-  DEFICIÊNCIA VISÃO - 103 indivíduos
-  BUFFER RAIO 2,5 KM
-  RECORTE REGIONALIZAÇÃO CRAS

ESCALA - 1:25000

SISTEMA DE REFERÊNCIA DE COORDENADAS
WGS84 - EPSG:4326



Secretaria de Igualdade e Assistência Social

PRODUZIDO POR MEIRIELI DINIZ
meirelindiniz@sorocaba.sp.gov.br

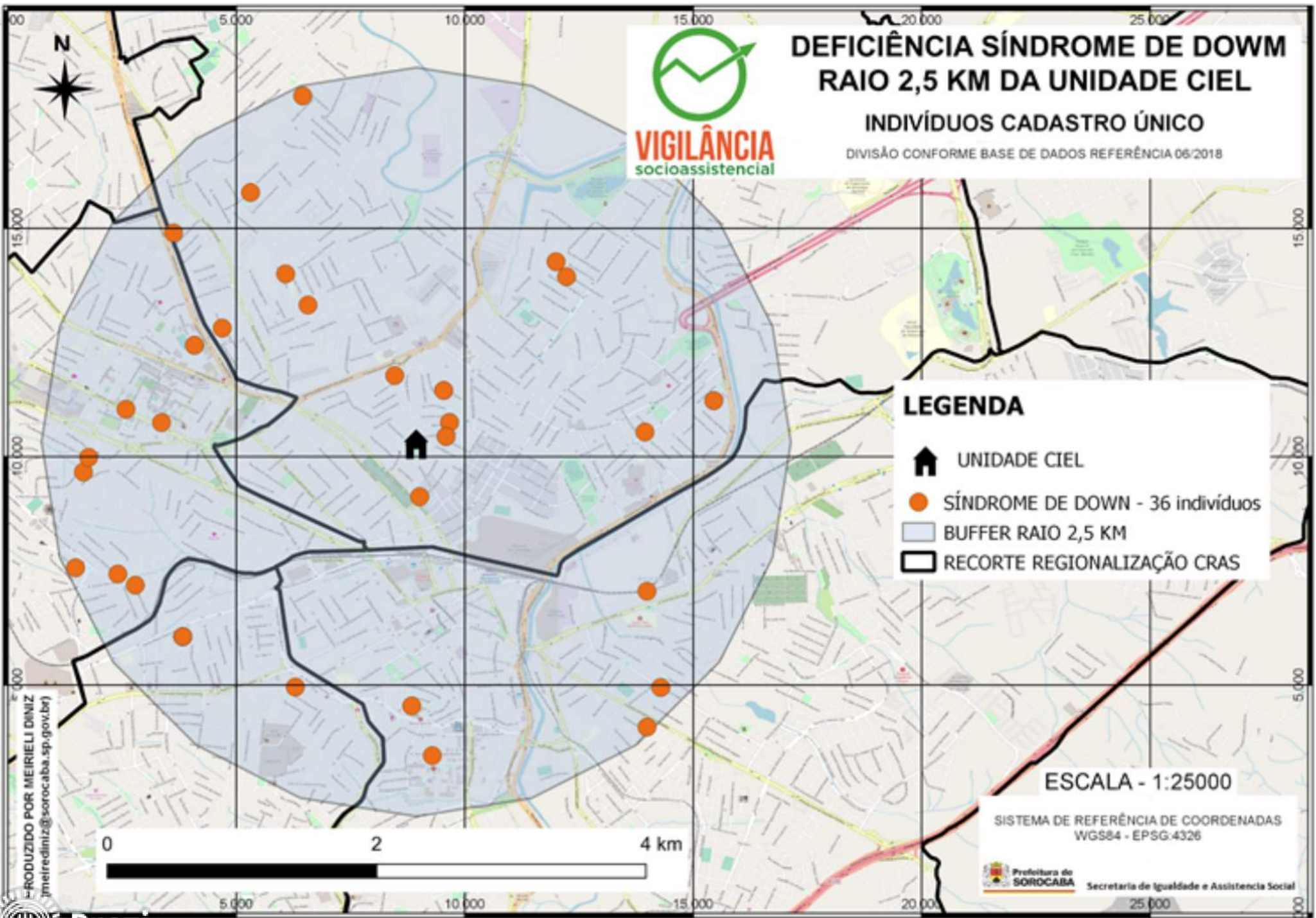




DEFICIÊNCIA SÍNDROME DE DOWM RAIO 2,5 KM DA UNIDADE CIEL

INDIVÍDUOS CADASTRO ÚNICO

DIVISÃO CONFORME BASE DE DADOS REFERÊNCIA 06/2018



LEGENDA

- UNIDADE CIEL
- SÍNDROME DE DOWM - 36 indivíduos
- BUFFER RAO 2,5 KM
- RECORTE REGIONALIZAÇÃO CRAS

ESCALA - 1:25000

SISTEMA DE REFERÊNCIA DE COORDENADAS
WGS84 - EPSG:4326

Prefeitura de SOROCABA
Secretaria de Igualdade e Assistência Social

PRODUZIDO POR MEIRELI DINIZ
meirelindiniz@sorocaba.sp.gov.br





VIGILÂNCIA
socioassistencial

DEFICIÊNCIA SURDEZ LEVE RAIO 2,5 KM DA UNIDADE CIEL

INDIVÍDUOS CADASTRO ÚNICO

DIVISÃO CONFORME BASE DE DADOS REFERÊNCIA 06/2018

LEGENDA



UNIDADE CIEL



DEFICIÊNCIA SURDEZ LEVE - 27 indivíduos



BUFFER RAIO 2,5 KM



RECORTE REGIONALIZAÇÃO CRAS

ESCALA - 1:25000

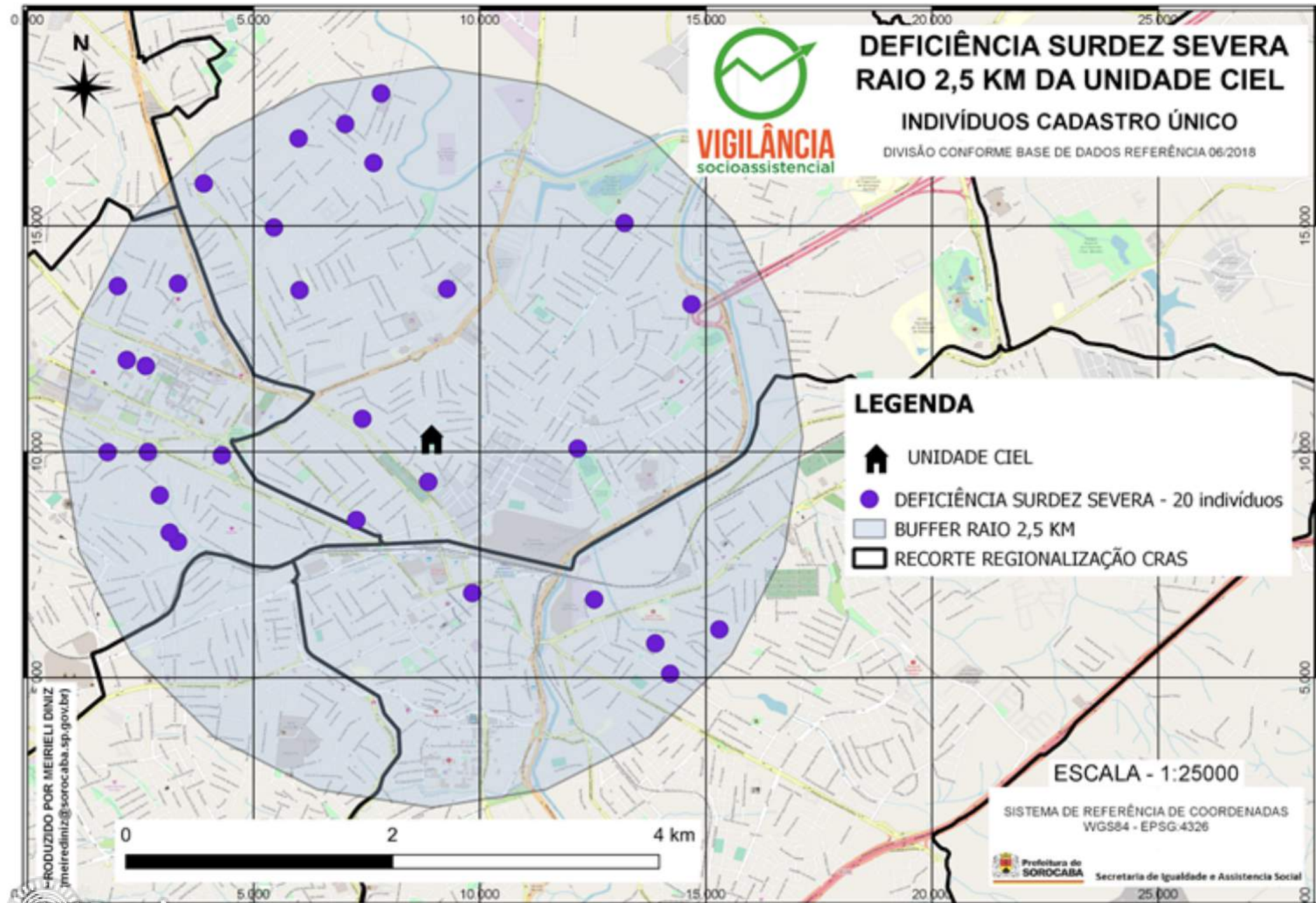
SISTEMA DE REFERÊNCIA DE COORDENADAS
WGS84 - EPSG:4326



Secretaria de Igualdade e Assistência Social

PRODUZIDO POR MEIRELI DINIZ
meirelindiniz@sorocaba.sp.gov.br

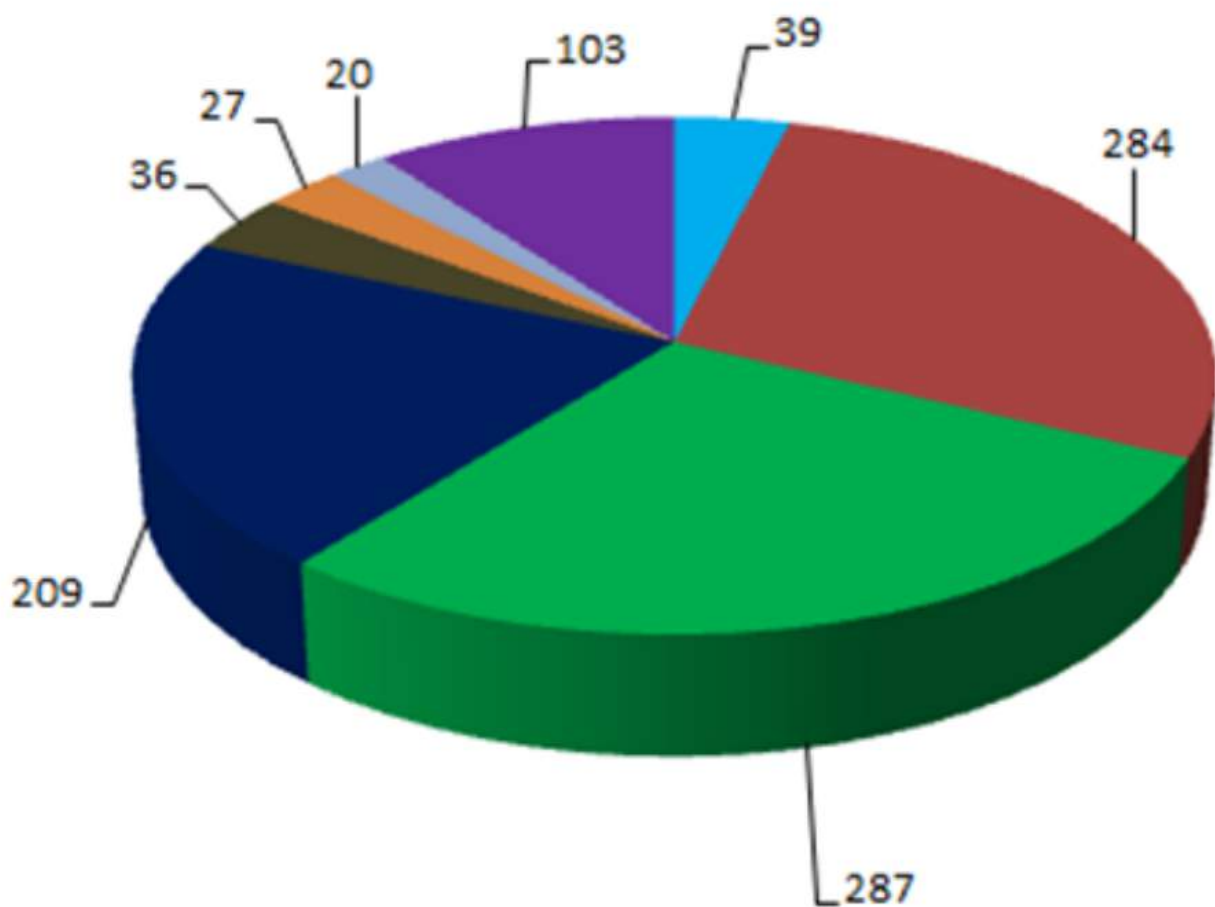




PRODUZIDO POR MEIRIELI DINIZ
meirelindiniz@sorocaba.sp.gov.br

Prefeitura de SOROCABA
Secretaria de Igualdade e Assistência Social





- CEGUEIRA - 3,88 %
- FÍSICA - 28,26 %
- MENTAL - 28,56 %
- TRANSTORNO MENTAL - 20,80 %
- SÍNDROME DE DOWN - 3,58 %
- SURDEZ LEVE - 2,69 %
- SURDEZ SEVERA - 1,99 %
- VISÃO - 10,25 %

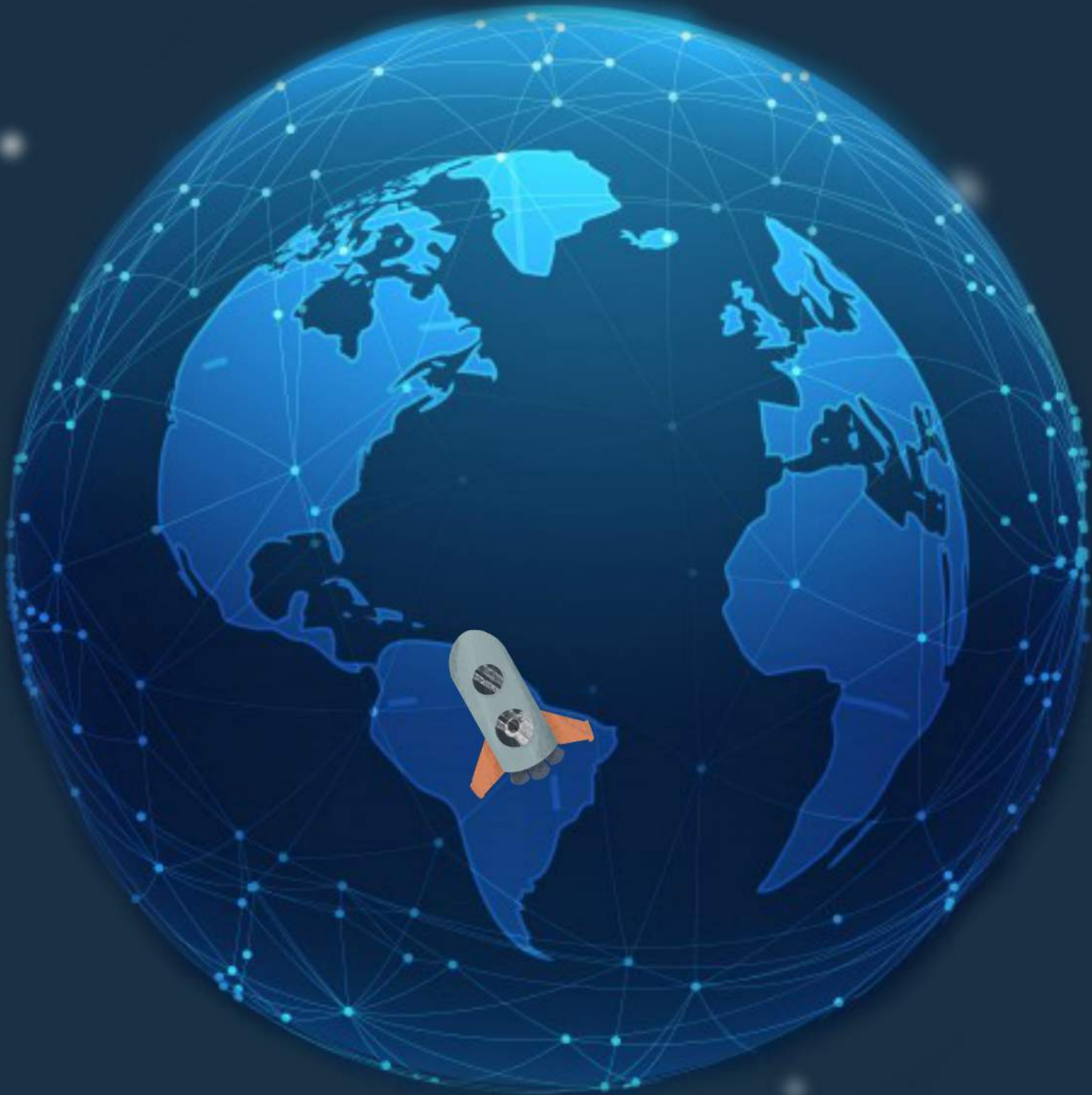
Dados x Informação x Conhecimento



Vigilância Socioassistencial

- 34 mil famílias / 110 mil indivíduos geoprocessados;
- Redução de 3.6 mil bairros para 360 bairros;
- Redução de 1.2 mil escolas para 450 escolas;
- Mapas com informações do Cadastro Único;
- Mapas da RMS;
- Desenhos dos contornos dos bairros;
- Acompanhamento do RMA/Prontuário Eletrônico/SAFI;

2.0



— —

