# RELATÓRIO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ATENDIMENTOS E ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELO CRAS II NO MÊS DE ABRIL/2023

CRAS
CENTRO DE REFERÊNCIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

**IVANI RAMOS**

**COORDENADORA – CRAS II**

**CUPIRA-PE/2023**

Sec. Mun. Desenvolvimento Social
Recebido: 04/05/23
Responsável

# RELATÓRIO MENSAL DE ABRIL

O CRAS é uma unidade pública estatal descentralizada da política de assistência social sendo responsável pela organização e oferta dos serviços socioassistenciais da Proteção Social Básica do Sistema Único de Assistência Social (SUAS) nas áreas de vulnerabilidade e risco social dos municípios. No município de Cupira-PE este equipamento classificado como CRAS II está localizado na Rua Bertulino Luíz da Silva Nº18, centro. Estrategicamente possui a função exclusiva da oferta pública do trabalho social com famílias por meio do serviço de Proteção e Atendimento Integral as Famílias do (PAIF) e gestão territorial da rede socioassistencial de proteção social básica. O CRAS II é composto por uma equipe multidisciplinar formada por 7 funcionários: 1 Coordenadora, 1 Assistente Social, 1 Psicóloga, 1 Agente Social, 1 Recepcionista, 1 Auxiliar de serviços gerais e 1 cadastrador do CADUNICO. Acolhendo e acompanhando famílias distribuídas em bairros nas áreas de abrangência na zona urbana temos o Centro, Bairro da Caixa d'água, Santo Antônio, Loteamento Paraíso, Cruzeiro, Glória, Beira Rio, São João, Santa Clara I e II, Nova Morada (Roda de Fogo) na Zona Rural temos Serrote Liso, Gravatáçú, Serra Verde de Aprígio, Lage de São José, Tabuleiro, Sambaquim, chã das Panelas, Laje Grande, Mandioca Mole, chã dos Brasílios, Juá, Tamanduá, Serra Verde do Bode e Terra do Rei. Sobre as atividades deste mês podemos destacar que nos dias.

11/04/2023 Participação do CRAS II no dia Mundial. da Conscientização ao mal de Parkinson.

25/04/2023 Reunião com os coordenadores das equipes do CRAS I, CRAS II, CREAS, SCFV, CCI e Bolsa Família na SMDS.

26/04/2023 Realização de palestra do CRAS II no SCVF, tema: O autismo não se cura se compreende.

Relato ainda que o funcionamento deste equipamento esteja assíduo, organizado e preparado todos os dias mais para atender melhor a todas as famílias de referência.

Todos os técnicos e funcionários estão dedicados com sua função, respeitando sempre as particularidades de cada demanda.

Diante do exposto, coloco-me a disposição para quaisquer esclarecimentos que se faça necessário.

Atenciosamente,

Ivani Mª da S. X. Ramos

Coordenadora CRAS

# RELATÓRIO QUANTITATIVO DAS AÇÕES DO CRAS II 2023

| MÊS DE ABRIL | |
|---|---|
| **AÇÕES** | **QUANTIDADE** |
| ACOLHIDA, ATENDIMENTO E ESCUTA INDIVIDUAL | 717 |
| ESCUTA ASSISTENTE SOCIAL (1): Soraya Oliveira | 69 |
| ESCUTA ASSISTENTE SOCIAL (2): Nayara Lima | 07 |
| ESCUTA PSICOLÓGICA: Bruno Alexandre | 47 |
| VISITAS DOMICILIARES | 30 |
| BENEFICIÁRIO DO PROGRAMA AUXILIO BRASIL | 248 |
| BPC | 12 |
| VISITA ITINERANTE (PROGRAMA CIDADANIA) | 00 |
| CADÚNICO (INCLUSÃO) | 00 |
| RECADASTRAMENTO DO PAB | 25 |
| BENEFÍCIO EVENTUAL | CESTA BÁSICA – 14<br>ENXOVAL DE BEBÊ – 03<br>AUXILIO ALUGUEL – 00<br>FUNERAL - 03<br>PASSE LIVRE - 03 |
| ACOMPANHAMENTO DO PAIF | 09 |
| BUSCA ATIVA | 35 |
| ESTUDO DE CASO | 00 |
| 2 ª VIA DE DOCUMENTOS | 08 |
| CASOS DA JUSTIÇA | 00 |
| CASOS DO CONSELHO TUTELAR | 00 |
| FICHAS DE CADASTRO | 06 |
| ENTREGA DE RELATÓRIOS<br>ASSISTENTE SOCIAL (1): Soraya Oliveira<br>ASSISTENTE SOCIAL (2): Nayara Lima<br>PSICOLOGO: Bruno Alexandre | <br>10<br>04<br>07 |
| ELABORAÇÃO DO RELATÓRIO MENSAL<br>CORDENADORA: Ivani Ramos | |
| CONVITES DA REDE | 00 |
| REUNIÃO INTERNA COM CRAS II | 01 |
| PALESTRA: | 01 |
| COMEMORAÇÃO | 01 |
| OFÍCIOS RECEBIDOS | 01 |
| OFÍCIOS ENVIADOS | 10 |

| VISITA A REDE | |
|---|---|
| CONSELHO TUTELAR | 07 |
| SMDS | 12 |
| NASF | 03 |
| CARTÓRIO | 01 |
| PROCURADORIA | 00 |
| FORÚM | 01 |
| **ENCAMINHAMENTOS ENVIADOS** | |
| PROGRAMA AUXÍLIO BRASIL | 03 |
| SECRETARIA DE SAUDE | 02 |
| SECRETARIA DE EDUCAÇÃO | 00 |

Ivani Mª da S. X. Ramos

**COORDENADORA – CRAS II**

**FORMULÁRIO DE REGISTRO MENSAL DE ATENDIMENTOS DO CRAS** **MÊS:** Abril **/ 20** 23

Nome da Unidade: CRAS II Nº da Unidade: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Endereço: R. Bertulino Luiz da Silva 18

Município: Lupia UF: PE

## Bloco I - Famílias em acompanhamento pelo PAIF

| A. | Volume de famílias em acompanhamento pelo PAIF | Total |
|---|---|---|
| A.1. | Total de famílias em acompanhamento pelo PAIF | 72 |
| A.2. | Novas famílias inseridas no acompanhamento do PAIF durante o mês de referência | 01 |
| **B.** | **Perfil das novas famílias inseridas em acompanhamento no PAIF no mês de referência** | **Total** |
| B.1. | Famílias em situação de extrema pobreza | 00 |
| B.2. | Famílias beneficiárias do Programa Bolsa Família | 00 |
| B.3. | Famílias beneficiárias do Programa Bolsa Família em descumprimento de condicionalidades | 00 |
| B.4. | Famílias com membros beneficiários do BPC | 01 |
| B.5. | Famílias com crianças ou adolescentes em situação de trabalho infantil | 00 |
| B.6. | Famílias com crianças ou adolescentes em Serviço de Acolhimento | 00 |

*Atenção! Os itens B1 a B6 identificam apenas alguns perfis 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 2 - 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 de referência | 717 |
| C.2. | Famílias encaminhadas para inclusão no Cadastro Único | 00 |
| C.3. | Famílias encaminhadas para atualização cadastral no Cadastro Único | 25 |
| C.4. | Indivíduos encaminhados para acesso ao BPC | 12 |
| C.5. | Famílias encaminhadas para o CREAS | 00 |
| C.6. | Visitas domiciliares realizadas | 30 |
| C.7. | Total de auxílios-natalidade concedidos/entregues durante o mês de referência | 03 |
| C.8. | Total de auxílios-funeral concedidos/entregues durante o mês de referência | 03 |
| C.9 | Outros benefícios eventuais concedidos/entregues durante o mês de referência | 17 |

*Atenção! Nos campos C1 a C6 devem ser contabilizadas todas as famílias/indivíduos, independente de estarem, ou não, em acompanhamento sistemático do PAIF. Nos campos C7, C8 e C9, considere os auxílios e os benefícios eventuais concedidos **e /ou** entregues no CRAS. Caso o CRAS não conceda nem entregue auxílios ou benefícios-eventuais marque 0 (zero) nos respectivos campos.*

## Bloco 3 - Atendimentos coletivos realizados no CRAS

| D. | Volume de atendimentos coletivos realizados no CRAS durante o mês de referência | Quantidade |
|---|---|---|
| D.1. | Famílias participando regularmente de grupos no âmbito do PAIF | 00 |
| D.2. | Crianças de 0 a 6 anos em Serviços de Convivência e Fortalecimento de Vínculos | 00 |
| D.3. | Crianças/adolescentes de 7 a 14 anos em Serviços de Convivência e Fortalecimento de Vínculos | 00 |
| D.4. | Adolescentes de 15 a 17 anos em Serviços de Convivência e Fortalecimento de Vínculos | 00 |
| D.8. | Adultos entre 18 e 59 anos em Serviços de Convivência e Fortalecimento de Vínculos | 10 |
| D.5. | Idosos em Serviços de Convivência e Fortalecimento de Vínculos para idosos | 110 |
| D.6. | Pessoas que participaram de palestras, oficinas e outras atividades coletivas de caráter não continuado | 170 |
| D.7. | Pessoas com deficiência, participando dos Serviços de Convivência ou dos grupos do PAIF | 00 |

** Apesar dos serviços de convivência não estarem mais vinculados a faixas etárias, para facilidade de registro, os usuários devem ser contabilizados de acordo com a sua idade, independente de estarem, ou não, no mesmo grupo.*

*Nome e cargo da pessoa responsável no CRAS pelas informações:*

**FORMULÁRIO 2 - CRAS - REGISTRO DAS FAMÍLIAS INCLUÍDAS EM ACOMPANHAMENTO PELO PAIF** MÊS: Abril / 2023

Nome da Unidade: CRAS II Nº da Unidade: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Endereço: R- Bertulino Luiz da Silva 18 Município: Cupira UF PE

| COLUNA 1 | COLUNA 2 | COLUNA 3 | COLUNA 4 | COLUNA 5 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo do nº Identificador da pessoa | Número Identificador do Responsável Familiar (NIS ou CPF) | Nome do Responsável Familiar | Forma de acesso da família ao CRAS | Caso tenham sido inserida no PAIF e realizados encaminhamentos em decorrência do atendimento realizado, indique quais encaminhamentos, utilizando os códigos da tabela anexa | | | | | | |
| 2 | 04336462450 | Elaine Marques de Amorim | 01 | 01 | 07 | 11 | 31 | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

* Para preenchimento das Colunas 1, 4 e 5 utilize os códigos da tabela anexa

*Nome do Coordenador do CRAS:* Juni Mc da S. X. Ramos *Assinatura:* Juni Ramos *CPF:* 028.272.654-35