|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RELATÓRIOS DE ATIVIDADES** | | | |
| **ÓRGÃO EXECUTOR:**  Associação dos Legionários de Cristo | **COMPLEXIDADE DA PROTEÇÃO SOCIAL:** Básica | | |
|  | **MÊS DE REFERÊNCIA: JANEIRO** | | |
| **Descrição do Serviço/ Benefício** | **Público Alvo** | **Nº de Atendidos** | |
|  | |
| Programa Ação Jovem | Adolescentes / Jovens | Programada | 15 |
| Executada | 15 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **QUANTITATIVO DE AÇÕES** | | | **TOTAL** |
|  | | Atendimento Individual | 04 |
| Pessoa/Família Acompanhada | 04 |
| Grupos Socioeducativos | - |
| Visita Domiciliar | - |
| Elaboração de Planejamento de Atendimento/Acompanhamento (PIA) | 02 |
| Campanha Socioeducativa | - |
| Recepção/acolhida/ orientações/informações (pessoalmente, via telefone, mídias sociais) | 33 |
| Discussão e articulação de casos | 01 |
| Busca Ativa | - |
| Encaminhamentos | Realização de Cadastro Único | | - |
| Atualização de Cadastro Único | | - |
| Benefício de Prestação Continuada-BPC | | - |
| CRAS | | - |
| SCFV – Crianças e Adolescentes | | - |
| Centro de Convivência do Idoso - CCI | | - |
| CREAS | | - |
| Rede (CAPS, Saúde, Educação, Conselho Tutelar, entre outros) | | - |
| Reuniões | Rede Socioassistencial Direta – Secretaria de Desenvolvimento Social | | - |
| Rede Socioassistencial Indireta | | - |
| Rede Intersetorial (Caps, Saúde, Educação, Conselho Tutelar, entre outros) | | - |
| Equipe Específica do Serviço | | - |

No mês de Janeiro foi feito planejamento para que as atividades sejam realizadas presencial na OSC.

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIÇÃO DAS AÇÕES EXECUTADAS** | |
| **AÇÃO: Busca Ativa** | |
| **Execução:** Janeiro | **Local:** Programa Ação Jovem |
| **Público Alvo/Participantes:** Adolescentes / Jovens | |
| **Número de Convocados:** 15 | **Número de Presentes:** 06 |
| **Materiais Utilizados:** Computador, telefone. | |
| **Descrição:** Foi realizado busca ativa para cadastro na OSC e verificação da situação escolar dos adolescente e jovens para serem vinculados no programa e através de contato telefônico com a educação, obtivesse informações das situações escolares dos jovens e adolescentes a serem inseridos no programa. | |
| **Resultados Alcançados:** Inscrição de adolescentes e jovens a serem inseridos no Programa Ação Jovem. | |
| **Pontos Facilitadores:** Comunicação com a política de educação. | |
| **Pontos Dificultadores:** Ausência de adolescentes/jovens. | |
| **Registro Fotográfico:**  **C:\Users\FRAN\Downloads\WhatsApp Image 2022-01-07 at 21.57.30.jpeg** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIÇÃO DAS AÇÕES EXECUTADAS** | |
| **AÇÃO: Entrega de Kits de alimento- Ação jovem- Socioeducativo** | |
| **Data:** 28/01/2022 | **Local:** ALC |
| **Público Alvo/Participantes:** Adolescentes / Jovens | |
| **Número de Convocados:**  09 | **Número de Presentes:** |
| **Materiais Utilizados:** Lista de presença | |
| **Responsáveis pela ação:** Assistente Social | |
| **Descrição:** Através de doaçãode alimentospelo fundo social, os jovens e adolescentes foram beneficiados.  Essa ação foi realizada com todos os protocolos de segurança, emitido pela OMS (Organização Mundial de saúde). | |
| **Resultados Alcançados:** Entrega de Kits de alimentos para os adolescentes e jovens participantes do programa Ação Jovem. | |
| **Pontos Facilitadores:** Doação de alimentos. | |
| **Pontos Dificultadores:** Ausência de adolescentes/jovens. | |
| **Registro Fotográfico:**    **C:\Users\FRAN\Downloads\WhatsApp Image 2022-01-29 at 21.34.47.jpegC:\Users\FRAN\Downloads\WhatsApp Image 2022-01-29 at 21.34.47 (1).jpeg** | |

**Responsável Técnico:**

-------------------------------------------

Francineuma Alves de Sousa

Assistente Social

CRESS 63167

-------------------------------------------

José Francisco Blanco Bertolo

Presidente