

## Avaliação Individual Qualitativa

Trata-se de uma avaliação individualizada realizada pela técnica de serviço social ou psicologia, na qual buscará avaliar o impacto social obtido pelas atividades, ações de fortalecimentos de vínculos e apoio nutricional ofertada pela entidade ao longo de cada trimestre durante a vigência do Termo de Colaboração 024/2021 (Recursos do Fundo Municipal da Assistência Social).

Nome do Acolhido: \*

Marisa Noeli Vasilescu

Idade:

79

Gênero:

Masculino

Feminino

Outro

Data do acolhimento:

DD MM AAAA

17 / 12 / 2019

Participação de atividades

Participa das atividades com educador físico?

- Educador Físico
- Fisioterapeuta
- Outras atividades (jogos de tabuleiros, cartas, atividades religiosas, etc.)
- Nenhuma atividade

Caso a resposta da pergunta anterior for "nenhuma atividade", explique o motivo;

---

Recebe visita ou outro tipo de contato familiar?

- Visita
- Contato Telefônico
- Não recebeu nenhum contato familiar

Caso a resposta da pergunta anterior for "Não recebeu nenhum contato familiar", qual e estratégia de fortalecimento de vínculo com os familiares?

---

Cuidados Especiais

Houve alguma alteração do comportamento (durante o período de Dezembro/2021 à Fevereiro/2022)?

- Sim
- Não

Se a resposta anterior for "sim", descreva se foi mudança negativa ou positiva e ou o que pode ter influenciado nesta mudança de comportamento:

Idosa apresenta fragilidades de vínculos familiares, e dificuldade de convivência com alguns idosos. No momento está realizando atendimento semanal com a psicóloga.

Possui plano alimentar individual? Descreva:

Não, idosa sem restrição alimentar.

Observações a respeito do acolhido

Detalhar mais informações caso julgar necessário

Observações particulares deste (a ) acolhido (a):

Idosa introspectiva, lúcida e independente. Dificuldade em aceitar sua atual situação financeira, que potencializou sua vinda para a ILPI. Foi encaminhada através do CRAS de Garopaba.

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

## Avaliação Individual Qualitativa

Trata-se de uma avaliação individualizada realizada pela técnica de serviço social ou psicologia, na qual buscará avaliar o impacto social obtido pelas atividades, ações de fortalecimentos de vínculos e apoio nutricional ofertada pela entidade ao longo de cada trimestre durante a vigência do Termo de Colaboração 024/2021 (Recursos do Fundo Municipal da Assistência Social).

Nome do Acolhido: \*

Maria Gonçalves

Idade:

86

Gênero:

Masculino

Feminino

Outro

Data do acolhimento:

DD MM AAAA

12 / 08 / 2019

Participação de atividades

Participa das atividades com educador físico?

- Educador Físico
- Fisioterapeuta
- Outras atividades (jogos de tabuleiros, cartas, atividades religiosas, etc.)
- Nenhuma atividade

Caso a resposta da pergunta anterior for "nenhuma atividade", explique o motivo;

Em decorrência do quadro demencial, e dificuldade de manter a estática em algum lugar.

Recebe visita ou outro tipo de contato familiar?

- Visita
- Contato Telefônico
- Não recebeu nenhum contato familiar

Caso a resposta da pergunta anterior for "Não recebeu nenhum contato familiar", qual e estratégia de fortalecimento de vínculo com os familiares?

Possui uma única irmã e sobrinhas, há 1 ano está sendo realizado contatos telefônicos com os referidos, explicando a importância do contato familiar. Devido a inúmeras situações impostas pelos familiares, não obteve-se resposta positiva mediante as solicitações. Última vista foi em maio de 2021. Salientamos que devido ao quadro demencial, o fato não causa sofrimento a idosa.

Cuidados Especiais

Houve alguma alteração do comportamento (durante o período de Dezembro/2021 à Fevereiro/2022)?

Sim

Não

Se a resposta anterior for "sim", descreva se foi mudança negativa ou positiva e ou o que pode ter influenciado nesta mudança de comportamento:

.....

Possui plano alimentar individual? Descreva:

Não, idosa não possui restrições alimentares.

.....

Observações a respeito do acolhido

Detalhar mais informações caso julgar necessário

Observações particulares deste (a ) acolhido (a):

Idosa ativa, requer cuidados para banhos e demais atividades realiza sozinha. Ótima adaptação na ILPI e interação com outros idosos.

.....

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

## Avaliação Individual Qualitativa

Trata-se de uma avaliação individualizada realizada pela técnica de serviço social ou psicologia, na qual buscará avaliar o impacto social obtido pelas atividades, ações de fortalecimentos de vínculos e apoio nutricional ofertada pela entidade ao longo de cada trimestre durante a vigência do Termo de Colaboração 024/2021 (Recursos do Fundo Municipal da Assistência Social).

Nome do Acolhido: \*

Rosa Geraldina Rosa Cabral

Idade:

93

Gênero:

Masculino

Feminino

Outro

Data do acolhimento:

DD MM AAAA

23 / 08 / 2018

Participação de atividades

Participa das atividades com educador físico?

- Educador Físico
- Fisioterapeuta
- Outras atividades (jogos de tabuleiros, cartas, atividades religiosas, etc.)
- Nenhuma atividade

Caso a resposta da pergunta anterior for "nenhuma atividade", explique o motivo;

---

Recebe visita ou outro tipo de contato familiar?

- Visita
- Contato Telefônico
- Não recebeu nenhum contato familiar

Caso a resposta da pergunta anterior for "Não recebeu nenhum contato familiar", qual é estratégia de fortalecimento de vínculo com os familiares?

---

Cuidados Especiais



Houve alguma alteração do comportamento (durante o período de Dezembro/2021 à Fevereiro/2022)?

Sim

Não

Se a resposta anterior for "sim", descreva se foi mudança negativa ou positiva e ou o que pode ter influenciado nesta mudança de comportamento:

.....

Possui plano alimentar individual? Descreva:

Não, idosa não possui restrição alimentar.

Observações a respeito do acolhido

Detalhar mais informações caso julgar necessário

Observações particulares deste (a ) acolhido (a):

Idosa ativa , adaptou-se a instituição, responde aos estímulos solicitados, boa convivência com os demais residentes.

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

## Avaliação Individual Qualitativa

Trata-se de uma avaliação individualizada realizada pela técnica de serviço social ou psicologia, na qual buscará avaliar o impacto social obtido pelas atividades, ações de fortalecimentos de vínculos e apoio nutricional ofertada pela entidade ao longo de cada trimestre durante a vigência do Termo de Colaboração 024/2021 (Recursos do Fundo Municipal da Assistência Social).

Nome do Acolhido: \*

Osmar da Silva

Idade:

75

Gênero:

Masculino

Feminino

Outro

Data do acolhimento:

DD MM AAAA

27 / 09 / 2011

Participação de atividades

Participa das atividades com educador físico?

- Educador Físico
- Fisioterapeuta
- Outras atividades (jogos de tabuleiros, cartas, atividades religiosas, etc.)
- Nenhuma atividade

Caso a resposta da pergunta anterior for "nenhuma atividade", explique o motivo;

Idoso nega participar de atividades. Prefere ouvir rádio em seu quarto.

---

Recebe visita ou outro tipo de contato familiar?

- Visita
- Contato Telefônico
- Não recebeu nenhum contato familiar

Caso a resposta da pergunta anterior for "Não recebeu nenhum contato familiar", qual é estratégia de fortalecimento de vínculo com os familiares?

---

Cuidados Especiais

Houve alguma alteração do comportamento (durante o período de Dezembro/2021 à Fevereiro/2022)?

Sim

Não

Se a resposta anterior for "sim", descreva se foi mudança negativa ou positiva e ou o que pode ter influenciado nesta mudança de comportamento:

.....

Possui plano alimentar individual? Descreva:

Não, idoso não possui restrição alimentar.

Observações a respeito do acolhido

Detalhar mais informações caso julgar necessário

Observações particulares deste (a ) acolhido (a):

Pouco comunicativo, dificuldade em aceitar intervenções técnicas. Dialoga a partir de estímulos feitos por outro profissional/idoso.

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

## Avaliação Individual Qualitativa

Trata-se de uma avaliação individualizada realizada pela técnica de serviço social ou psicologia, na qual buscará avaliar o impacto social obtido pelas atividades, ações de fortalecimentos de vínculos e apoio nutricional ofertada pela entidade ao longo de cada trimestre durante a vigência do Termo de Colaboração 024/2021 (Recursos do Fundo Municipal da Assistência Social).

Nome do Acolhido: \*

Valdemiro Antônio David

Idade:

78

Gênero:

Masculino

Feminino

Outro

Data do acolhimento:

DD MM AAAA

03 / 10 / 2018

Participação de atividades

Participa das atividades com educador físico?

- Educador Físico
- Fisioterapeuta
- Outras atividades (jogos de tabuleiros, cartas, atividades religiosas, etc.)
- Nenhuma atividade

Caso a resposta da pergunta anterior for "nenhuma atividade", explique o motivo;

.....

Recebe visita ou outro tipo de contato familiar?

- Visita
- Contato Telefônico
- Não recebeu nenhum contato familiar

Caso a resposta da pergunta anterior for "Não recebeu nenhum contato familiar", qual é estratégia de fortalecimento de vínculo com os familiares?

.....

Cuidados Especiais

Houve alguma alteração do comportamento (durante o período de Dezembro/2021 à Fevereiro/2022)?

Sim

Não

Se a resposta anterior for "sim", descreva se foi mudança negativa ou positiva e ou o que pode ter influenciado nesta mudança de comportamento:

Possui plano alimentar individual? Descreva:

Não, idoso não possui restrição alimentar.

Observações a respeito do acolhido

Detalhar mais informações caso julgar necessário

Observações particulares deste (a ) acolhido (a):

Idoso encaminhado pelo CRAS - Norte em situação de rua/abandono, vínculos familiares rompidos. Atualmente estabeleceu vínculos com um filho e uma sobrinha, demais filhos são dependentes químicos. Ativo, boa adaptação.

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

## Avaliação Individual Qualitativa

Trata-se de uma avaliação individualizada realizada pela técnica de serviço social ou psicologia, na qual buscará avaliar o impacto social obtido pelas atividades, ações de fortalecimentos de vínculos e apoio nutricional ofertada pela entidade ao longo de cada trimestre durante a vigência do Termo de Colaboração 024/2021 (Recursos do Fundo Municipal da Assistência Social).

Nome do Acolhido: \*

Zilda Almeida Pacheco

Idade:

92

Gênero:

Masculino

Feminino

Outro

Data do acolhimento:

DD MM AAAA

19 / 05 / 2015

Participação de atividades



Participa das atividades com educador físico?

- Educador Físico
- Fisioterapeuta
- Outras atividades (jogos de tabuleiros, cartas, atividades religiosas, etc.)
- Nenhuma atividade

Caso a resposta da pergunta anterior for "nenhuma atividade", explique o motivo;

.....

Recebe visita ou outro tipo de contato familiar?

- Visita
- Contato Telefônico
- Não recebeu nenhum contato familiar

Caso a resposta da pergunta anterior for "Não recebeu nenhum contato familiar", qual e estratégia de fortalecimento de vínculo com os familiares?

Idosa possui uma irmã, entrou em contato telefônico no ano de 2021 duas vezes. Considerando o quadro demencial da idosa e não compreensão do ato de falar ao telefone, não foi mais possível realizar o contato deste modo. Foram feitos vários contatos com a irmã explicando a importância da visita para a idosa, a familiar ficava de marcar a visita e nunca retorna após as tentativas realizadas.

.....

Cuidados Especiais

Houve alguma alteração do comportamento (durante o período de Dezembro/2021 à Fevereiro/2022)?

Sim

Não

Se a resposta anterior for "sim", descreva se foi mudança negativa ou positiva e ou o que pode ter influenciado nesta mudança de comportamento:

.....

Possui plano alimentar individual? Descreva:

Não, idosa não possui restrição alimentar.

Observações a respeito do acolhido

Detalhar mais informações caso julgar necessário

Observações particulares deste (a ) acolhido (a):

Idosa com boa adaptação, responde aos estímulos solicitados, requer cuidados devido ao quadro demencial.

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

## Avaliação Individual Qualitativa

Trata-se de uma avaliação individualizada realizada pela técnica de serviço social ou psicologia, na qual buscará avaliar o impacto social obtido pelas atividades, ações de fortalecimentos de vínculos e apoio nutricional ofertada pela entidade ao longo de cada trimestre durante a vigência do Termo de Colaboração 024/2021 (Recursos do Fundo Municipal da Assistência Social).

Nome do Acolhido: \*

Rosa Batista Mello

Idade:

89

Gênero:

- Masculino
- Feminino
- Outro

Data do acolhimento:

DD MM AAAA

26 / 04 / 2021

Participação de atividades

Participa das atividades com educador físico?

- Educador Físico
- Fisioterapeuta
- Outras atividades (jogos de tabuleiros, cartas, atividades religiosas, etc.)
- Nenhuma atividade

Caso a resposta da pergunta anterior for "nenhuma atividade", explique o motivo;

---

Recebe visita ou outro tipo de contato familiar?

- Visita
- Contato Telefônico
- Não recebeu nenhum contato familiar

Caso a resposta da pergunta anterior for "Não recebeu nenhum contato familiar", qual é estratégia de fortalecimento de vínculo com os familiares?

---

Cuidados Especiais

Houve alguma alteração do comportamento (durante o período de Dezembro/2021 à Fevereiro/2022)?

Sim

Não

Se a resposta anterior for "sim", descreva se foi mudança negativa ou positiva e ou o que pode ter influenciado nesta mudança de comportamento:

Possui plano alimentar individual? Descreva:

Sim, idosa com diabetes Mellitus. A dieta tem por finalidade de diminuir o consumo de alimentos com alto índice de carboidratos simples, como açúcar refinado, mel e alimentos ricos em farinhas refinada como pão e macarrão.

Observações a respeito do acolhido

Detalhar mais informações caso julgar necessário

Observações particulares deste (a ) acolhido (a):

Idosa com dificuldade de interação, choros constantes, decorrente do luto patológico. Necessidade de atenção familiar.

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

## Avaliação Individual Qualitativa

Trata-se de uma avaliação individualizada realizada pela técnica de serviço social ou psicologia, na qual buscará avaliar o impacto social obtido pelas atividades, ações de fortalecimentos de vínculos e apoio nutricional ofertada pela entidade ao longo de cada trimestre durante a vigência do Termo de Colaboração 024/2021 (Recursos do Fundo Municipal da Assistência Social).

Nome do Acolhido: \*

Edit da Rocha

Idade:

76

Gênero:

Masculino

Feminino

Outro

Data do acolhimento:

DD MM AAAA

26 / 02 / 2015

Participação de atividades

Participa das atividades com educador físico?

- Educador Físico
- Fisioterapeuta
- Outras atividades (jogos de tabuleiros, cartas, atividades religiosas, etc.)
- Nenhuma atividade

Caso a resposta da pergunta anterior for "nenhuma atividade", explique o motivo;

Condição psiquiátrica/neurológica impossibilitam o desenvolvimento e compreensão das atividades.

Recebe visita ou outro tipo de contato familiar?

- Visita
- Contato Telefônico
- Não recebeu nenhum contato familiar

Caso a resposta da pergunta anterior for "Não recebeu nenhum contato familiar", qual e estratégia de fortalecimento de vínculo com os familiares?

Único vínculo familiar são duas sobrinhas, que residem no oeste de Santa Catarina e encontram dificuldades de virem, ficaram de marcar algumas datas mas não houve retorno. Devido ao quadro psiquiátrico e falta de compreensão não há possibilidade de realizar contato telefônico. Salientamos que o fato não causa sofrimento para idosa.

Cuidados Especiais

Houve alguma alteração do comportamento (durante o período de Dezembro/2021 à Fevereiro/2022)?

Sim

Não

Se a resposta anterior for "sim", descreva se foi mudança negativa ou positiva e ou o que pode ter influenciado nesta mudança de comportamento:

.....

Possui plano alimentar individual? Descreva:

Não, idosa sem restrição alimentar.

Observações a respeito do acolhido

Detalhar mais informações caso julgar necessário

Observações particulares deste (a ) acolhido (a):

Idosa com quadro psiquiátrico crônico, deficiente visual, porém responde e dialoga com base nos estímulos feitos por profissionais.

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários



## Avaliação Individual Qualitativa

Trata-se de uma avaliação individualizada realizada pela técnica de serviço social ou psicologia, na qual buscará avaliar o impacto social obtido pelas atividades, ações de fortalecimentos de vínculos e apoio nutricional ofertada pela entidade ao longo de cada trimestre durante a vigência do Termo de Colaboração 024/2021 (Recursos do Fundo Municipal da Assistência Social).

Nome do Acolhido: \*

Dulcemar da Silva Gonçalves

Idade:

90

Gênero:

Masculino

Feminino

Outro

Data do acolhimento:

DD MM AAAA

13 / 06 / 2016

Participação de atividades

Participa das atividades com educador físico?

- Educador Físico
- Fisioterapeuta
- Outras atividades (jogos de tabuleiros, cartas, atividades religiosas, etc.)
- Nenhuma atividade

Caso a resposta da pergunta anterior for "nenhuma atividade", explique o motivo;

---

Recebe visita ou outro tipo de contato familiar?

- Visita
- Contato Telefônico
- Não recebeu nenhum contato familiar

Caso a resposta da pergunta anterior for "Não recebeu nenhum contato familiar", qual é estratégia de fortalecimento de vínculo com os familiares?

---

Cuidados Especiais

Houve alguma alteração do comportamento (durante o período de Dezembro/2021 à Fevereiro/2022)?

Sim

Não

Se a resposta anterior for "sim", descreva se foi mudança negativa ou positiva e ou o que pode ter influenciado nesta mudança de comportamento:

Possui plano alimentar individual? Descreva:

Não, idoso não possui restrições alimentares.

Observações a respeito do acolhido

Detalhar mais informações caso julgar necessário

Observações particulares deste (a ) acolhido (a):

Idosa adaptada, porém com dificuldade de interação com outros idosos, resistente a intervenções da equipe técnica. Vínculos familiares fragilizados, possui apenas 1 familiar de referência.

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

## Avaliação Individual Qualitativa

Trata-se de uma avaliação individualizada realizada pela técnica de serviço social ou psicologia, na qual buscará avaliar o impacto social obtido pelas atividades, ações de fortalecimentos de vínculos e apoio nutricional ofertada pela entidade ao longo de cada trimestre durante a vigência do Termo de Colaboração 024/2021 (Recursos do Fundo Municipal da Assistência Social).

Nome do Acolhido: \*

Antônio Cândido Espindola

Idade:

82

Gênero:

- Masculino
- Feminino
- Outro

Data do acolhimento:

DD MM AAAA

15 / 03 / 2012

Participação de atividades

Participa das atividades com educador físico?

- Educador Físico
- Fisioterapeuta
- Outras atividades (jogos de tabuleiros, cartas, atividades religiosas, etc.)
- Nenhuma atividade

Caso a resposta da pergunta anterior for "nenhuma atividade", explique o motivo;

---

Recebe visita ou outro tipo de contato familiar?

- Visita
- Contato Telefônico
- Não recebeu nenhum contato familiar

Caso a resposta da pergunta anterior for "Não recebeu nenhum contato familiar", qual é estratégia de fortalecimento de vínculo com os familiares?

---

Cuidados Especiais

Houve alguma alteração do comportamento (durante o período de Dezembro/2021 à Fevereiro/2022)?

Sim

Não

Se a resposta anterior for "sim", descreva se foi mudança negativa ou positiva e ou o que pode ter influenciado nesta mudança de comportamento:

Negativa, decorrente ao falecimento do filho.

Possui plano alimentar individual? Descreva:

Não, idoso não possui restrições alimentares.

Observações a respeito do acolhido

Detalhar mais informações caso julgar necessário

Observações particulares deste (a ) acolhido (a):

Idoso ativo, adaptado, boa convivência e interação com os demais idosos.

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

## Avaliação Individual Qualitativa

Trata-se de uma avaliação individualizada realizada pela técnica de serviço social ou psicologia, na qual buscará avaliar o impacto social obtido pelas atividades, ações de fortalecimentos de vínculos e apoio nutricional ofertada pela entidade ao longo de cada trimestre durante a vigência do Termo de Colaboração 024/2021 (Recursos do Fundo Municipal da Assistência Social).

Nome do Acolhido: \*

Elza Maria Tavares

Idade:

85

Gênero:

- Masculino
- Feminino
- Outro

Data do acolhimento:

DD MM AAAA

20 / 05 / 2018

Participação de atividades

Participa das atividades com educador físico?

- Educador Físico
- Fisioterapeuta
- Outras atividades (jogos de tabuleiros, cartas, atividades religiosas, etc.)
- Nenhuma atividade

Caso a resposta da pergunta anterior for "nenhuma atividade", explique o motivo;

---

Recebe visita ou outro tipo de contato familiar?

- Visita
- Contato Telefônico
- Não recebeu nenhum contato familiar

Caso a resposta da pergunta anterior for "Não recebeu nenhum contato familiar", qual é estratégia de fortalecimento de vínculo com os familiares?

---

Cuidados Especiais



Houve alguma alteração do comportamento (durante o período de Dezembro/2021 à Fevereiro/2022)?

Sim

Não

Se a resposta anterior for "sim", descreva se foi mudança negativa ou positiva e ou o que pode ter influenciado nesta mudança de comportamento:

.....

Possui plano alimentar individual? Descreva:

Não, idosa não possui restrições alimentares.

Observações a respeito do acolhido

Detalhar mais informações caso julgar necessário

Observações particulares deste (a ) acolhido (a):

Idosa comunicativa e participativa, seja em atividades e/ou diálogo. Demonstra-se afetuosa com os demais residentes.

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

## Avaliação Individual Qualitativa

Trata-se de uma avaliação individualizada realizada pela técnica de serviço social ou psicologia, na qual buscará avaliar o impacto social obtido pelas atividades, ações de fortalecimentos de vínculos e apoio nutricional ofertada pela entidade ao longo de cada trimestre durante a vigência do Termo de Colaboração 024/2021 (Recursos do Fundo Municipal da Assistência Social).

Nome do Acolhido: \*

Antônio Roberto Klant

Idade:

79

Gênero:

- Masculino
- Feminino
- Outro

Data do acolhimento:

DD MM AAAA

13 / 12 / 2021

Participação de atividades

Participa das atividades com educador físico?

- Educador Físico
- Fisioterapeuta
- Outras atividades (jogos de tabuleiros, cartas, atividades religiosas, etc.)
- Nenhuma atividade

Caso a resposta da pergunta anterior for "nenhuma atividade", explique o motivo;

---

Recebe visita ou outro tipo de contato familiar?

- Visita
- Contato Telefônico
- Não recebeu nenhum contato familiar

Caso a resposta da pergunta anterior for "Não recebeu nenhum contato familiar", qual é estratégia de fortalecimento de vínculo com os familiares?

---

Cuidados Especiais

Houve alguma alteração do comportamento (durante o período de Dezembro/2021 à Fevereiro/2022)?

Sim

Não

Se a resposta anterior for "sim", descreva se foi mudança negativa ou positiva e ou o que pode ter influenciado nesta mudança de comportamento:

Negativa, Idoso expressa a vontade de rever sua terra natal, não compreendendo a questão da restrição devido a pandemia. Sem tolerância a frustração, dificuldade de expressar seus sentimentos.

Possui plano alimentar individual? Descreva:

Não, idoso não possui restrições alimentares. Porém é regulada a quantidade de alimentos ingeridos, devido ao fato de estar acima do peso.

Observações a respeito do acolhido

Detalhar mais informações caso julgar necessário

Observações particulares deste (a ) acolhido (a):

Difícil adaptação, dificuldade em aderir as regras. A equipe técnica está trabalhando com o idoso e a família a possibilidade do retorno ao convívio familiar.

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

## Avaliação Individual Qualitativa

Trata-se de uma avaliação individualizada realizada pela técnica de serviço social ou psicologia, na qual buscará avaliar o impacto social obtido pelas atividades, ações de fortalecimentos de vínculos e apoio nutricional ofertada pela entidade ao longo de cada trimestre durante a vigência do Termo de Colaboração 024/2021 (Recursos do Fundo Municipal da Assistência Social).

Nome do Acolhido: \*

Júlio Francisco dos Santos

Idade:

68

Gênero:

- Masculino
- Feminino
- Outro

Data do acolhimento:

DD MM AAAA

03 / 05 / 2021

Participação de atividades

Participa das atividades com educador físico?

- Educador Físico
- Fisioterapeuta
- Outras atividades (jogos de tabuleiros, cartas, atividades religiosas, etc.)
- Nenhuma atividade

Caso a resposta da pergunta anterior for "nenhuma atividade", explique o motivo;

.....

Recebe visita ou outro tipo de contato familiar?

- Visita
- Contato Telefônico
- Não recebeu nenhum contato familiar

Caso a resposta da pergunta anterior for "Não recebeu nenhum contato familiar", qual é estratégia de fortalecimento de vínculo com os familiares?

.....

Cuidados Especiais

Houve alguma alteração do comportamento (durante o período de Dezembro/2021 à Fevereiro/2022)?

Sim

Não

Se a resposta anterior for "sim", descreva se foi mudança negativa ou positiva e ou o que pode ter influenciado nesta mudança de comportamento:

Negativa, idoso apresentou comportamento introspectivo, e irritabilidade, inicialmente por causas orgânicas , porém já apresentava histórico destes comportamentos devido ao uso de álcool.

Possui plano alimentar individual? Descreva:

Sim, idoso com diabetes Mellitus. A dieta tem por finalidade de diminuir o consumo de alimentos com alto índice de carboidratos simples, como açúcar refinado, mel e alimentos ricos em farinhas refinada como pão e macarrão.

Observações a respeito do acolhido

Detalhar mais informações caso julgar necessário

Observações particulares deste (a ) acolhido (a):

Boa adaptação, comunicação e participação nas atividades, contudo tem aparentado declínio cognitivo/psicológico e conseqüentemente privando-o de atividades anteriormente realizadas. Idoso com aceitação e aderência nas intervenções realizadas.

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

## Avaliação Individual Qualitativa

Trata-se de uma avaliação individualizada realizada pela técnica de serviço social ou psicologia, na qual buscará avaliar o impacto social obtido pelas atividades, ações de fortalecimentos de vínculos e apoio nutricional ofertada pela entidade ao longo de cada trimestre durante a vigência do Termo de Colaboração 024/2021 (Recursos do Fundo Municipal da Assistência Social).

Nome do Acolhido: \*

José Pires Netto

Idade:

75

Gênero:

- Masculino
- Feminino
- Outro

Data do acolhimento:

DD MM AAAA

05 / 06 / 2013

Participação de atividades



Participa das atividades com educador físico?

- Educador Físico
- Fisioterapeuta
- Outras atividades (jogos de tabuleiros, cartas, atividades religiosas, etc.)
- Nenhuma atividade

Caso a resposta da pergunta anterior for "nenhuma atividade", explique o motivo;

---

Recebe visita ou outro tipo de contato familiar?

- Visita
- Contato Telefônico
- Não recebeu nenhum contato familiar

Caso a resposta da pergunta anterior for "Não recebeu nenhum contato familiar", qual é estratégia de fortalecimento de vínculo com os familiares?

---

Cuidados Especiais

Houve alguma alteração do comportamento (durante o período de Dezembro/2021 à Fevereiro/2022)?

Sim

Não

Se a resposta anterior for "sim", descreva se foi mudança negativa ou positiva e ou o que pode ter influenciado nesta mudança de comportamento:

Possui plano alimentar individual? Descreva:

Sim, idoso com diabetes Mellitus. A dieta tem por finalidade de diminuir o consumo de alimentos com alto índice de carboidratos simples, como açúcar refinado, mel e alimentos ricos em farinhas refinada como pão e macarrão.

Observações a respeito do acolhido

Detalhar mais informações caso julgar necessário

Observações particulares deste (a ) acolhido (a):

Idoso com dificuldade motora e verbal em decorrência de seu estado clínico. Tem apresentado melhora significativa em expor o que sente, seja físico ou psicológico. Afetuoso com colegas, profissionais e família.

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

## Avaliação Individual Qualitativa

Trata-se de uma avaliação individualizada realizada pela técnica de serviço social ou psicologia, na qual buscará avaliar o impacto social obtido pelas atividades, ações de fortalecimentos de vínculos e apoio nutricional ofertada pela entidade ao longo de cada trimestre durante a vigência do Termo de Colaboração 024/2021 (Recursos do Fundo Municipal da Assistência Social).

Nome do Acolhido: \*

Joana Rosa

Idade:

75

Gênero:

Masculino

Feminino

Outro

Data do acolhimento:

DD MM AAAA

18 / 12 / 2018

Participação de atividades

Participa das atividades com educador físico?

- Educador Físico
- Fisioterapeuta
- Outras atividades (jogos de tabuleiros, cartas, atividades religiosas, etc.)
- Nenhuma atividade

Caso a resposta da pergunta anterior for "nenhuma atividade", explique o motivo;

.....

Recebe visita ou outro tipo de contato familiar?

- Visita
- Contato Telefônico
- Não recebeu nenhum contato familiar

Caso a resposta da pergunta anterior for "Não recebeu nenhum contato familiar", qual é estratégia de fortalecimento de vínculo com os familiares?

.....

Cuidados Especiais

Houve alguma alteração do comportamento (durante o período de Dezembro/2021 à Fevereiro/2022)?

Sim

Não

Se a resposta anterior for "sim", descreva se foi mudança negativa ou positiva e ou o que pode ter influenciado nesta mudança de comportamento:

Possui plano alimentar individual? Descreva:

Sim, idosa com diabetes Mellitus. A dieta tem por finalidade de diminuir o consumo de alimentos com alto índice de carboidratos simples, como açúcar refinado, mel e alimentos ricos em farinhas refinada como pão e macarrão.

Observações a respeito do acolhido

Detalhar mais informações caso julgar necessário

Observações particulares deste (a ) acolhido (a):

Idosa com poucas expressões verbais, contudo quando estimulada desenvolve boa fala e interação, demonstrando compreensão e nível de consciência. Boa participação e aderência com as intervenções/orientações.

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

## Avaliação Individual Qualitativa

Trata-se de uma avaliação individualizada realizada pela técnica de serviço social ou psicologia, na qual buscará avaliar o impacto social obtido pelas atividades, ações de fortalecimentos de vínculos e apoio nutricional ofertada pela entidade ao longo de cada trimestre durante a vigência do Termo de Colaboração 024/2021 (Recursos do Fundo Municipal da Assistência Social).

Nome do Acolhido: \*

Lídio Joaquim de Souza

Idade:

72

Gênero:

Masculino

Feminino

Outro

Data do acolhimento:

DD MM AAAA

29 / 10 / 2015

Participação de atividades

Participa das atividades com educador físico?

- Educador Físico
- Fisioterapeuta
- Outras atividades (jogos de tabuleiros, cartas, atividades religiosas, etc.)
- Nenhuma atividade

Caso a resposta da pergunta anterior for "nenhuma atividade", explique o motivo;

Idoso manifesta falta de interesse nas atividades, porém vem progredindo na interação com os demais residentes.

---

Recebe visita ou outro tipo de contato familiar?

- Visita
- Contato Telefônico
- Não recebeu nenhum contato familiar

Caso a resposta da pergunta anterior for "Não recebeu nenhum contato familiar", qual e estratégia de fortalecimento de vínculo com os familiares?

---

Cuidados Especiais

Houve alguma alteração do comportamento (durante o período de Dezembro/2021 à Fevereiro/2022)?

Sim

Não

Se a resposta anterior for "sim", descreva se foi mudança negativa ou positiva e ou o que pode ter influenciado nesta mudança de comportamento:

Possui plano alimentar individual? Descreva:

Sim, idoso com diabetes Mellitus. A dieta tem por finalidade de diminuir o consumo de alimentos com alto índice de carboidratos simples, como açúcar refinado, mel e alimentos ricos em farinhas refinada como pão e macarrão.

Observações a respeito do acolhido

Detalhar mais informações caso julgar necessário

Observações particulares deste (a ) acolhido (a):

Idoso com ótima adaptação na residência, realiza suas atividades diárias sem auxílio, ao decorrer do tempo tem apresentado maior comunicação e participação na ILPI.

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários



## Avaliação Individual Qualitativa

Trata-se de uma avaliação individualizada realizada pela técnica de serviço social ou psicologia, na qual buscará avaliar o impacto social obtido pelas atividades, ações de fortalecimentos de vínculos e apoio nutricional ofertada pela entidade ao longo de cada trimestre durante a vigência do Termo de Colaboração 024/2021 (Recursos do Fundo Municipal da Assistência Social).

Nome do Acolhido: \*

Rosa Leandro Cardoso

Idade:

73

Gênero:

Masculino

Feminino

Outro

Data do acolhimento:

DD MM AAAA

19 / 01 / 2011

Participação de atividades

Participa das atividades com educador físico?

- Educador Físico
- Fisioterapeuta
- Outras atividades (jogos de tabuleiros, cartas, atividades religiosas, etc.)
- Nenhuma atividade

Caso a resposta da pergunta anterior for "nenhuma atividade", explique o motivo;

.....

Recebe visita ou outro tipo de contato familiar?

- Visita
- Contato Telefônico
- Não recebeu nenhum contato familiar

Caso a resposta da pergunta anterior for "Não recebeu nenhum contato familiar", qual é estratégia de fortalecimento de vínculo com os familiares?

.....

Cuidados Especiais

Houve alguma alteração do comportamento (durante o período de Dezembro/2021 à Fevereiro/2022)?

Sim

Não

Se a resposta anterior for "sim", descreva se foi mudança negativa ou positiva e ou o que pode ter influenciado nesta mudança de comportamento:

Possui plano alimentar individual? Descreva:

Sim, idosa com diabetes Mellitus. A dieta tem por finalidade de diminuir o consumo de alimentos com alto índice de carboidratos simples, como açúcar refinado, mel e alimentos ricos em farinhas refinada como pão e macarrão.

Observações a respeito do acolhido

Detalhar mais informações caso julgar necessário

Observações particulares deste (a ) acolhido (a):

Longo período residente na ILPI. Ótima adaptação e interação com os idosos e funcionários. Participativa e comunicativa.

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

## Avaliação Individual Qualitativa

Trata-se de uma avaliação individualizada realizada pela técnica de serviço social ou psicologia, na qual buscará avaliar o impacto social obtido pelas atividades, ações de fortalecimentos de vínculos e apoio nutricional ofertada pela entidade ao longo de cada trimestre durante a vigência do Termo de Colaboração 024/2021 (Recursos do Fundo Municipal da Assistência Social).

Nome do Acolhido: \*

Zilá Daniel

Idade:

85

Gênero:

- Masculino
- Feminino
- Outro

Data do acolhimento:

DD MM AAAA

14 / 01 / 2019

Participação de atividades

Participa das atividades com educador físico?

- Educador Físico
- Fisioterapeuta
- Outras atividades (jogos de tabuleiros, cartas, atividades religiosas, etc.)
- Nenhuma atividade

Caso a resposta da pergunta anterior for "nenhuma atividade", explique o motivo;

.....

Recebe visita ou outro tipo de contato familiar?

- Visita
- Contato Telefônico
- Não recebeu nenhum contato familiar

Caso a resposta da pergunta anterior for "Não recebeu nenhum contato familiar", qual é estratégia de fortalecimento de vínculo com os familiares?

.....

Cuidados Especiais

Houve alguma alteração do comportamento (durante o período de Dezembro/2021 à Fevereiro/2022)?

Sim

Não

Se a resposta anterior for "sim", descreva se foi mudança negativa ou positiva e ou o que pode ter influenciado nesta mudança de comportamento:

Possui plano alimentar individual? Descreva:

Sim, idosa com diabetes Mellitus. A dieta tem por finalidade de diminuir o consumo de alimentos com alto índice de carboidratos simples, como açúcar refinado, mel e alimentos ricos em farinhas refinada como pão e macarrão.

Observações a respeito do acolhido

Detalhar mais informações caso julgar necessário

Observações particulares deste (a ) acolhido (a):

Idosa com necessidade de afeto e atenção, pouca interação com os demais devido a perda de audição.

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

## Avaliação Individual Qualitativa

Trata-se de uma avaliação individualizada realizada pela técnica de serviço social ou psicologia, na qual buscará avaliar o impacto social obtido pelas atividades, ações de fortalecimentos de vínculos e apoio nutricional ofertada pela entidade ao longo de cada trimestre durante a vigência do Termo de Colaboração 024/2021 (Recursos do Fundo Municipal da Assistência Social).

Nome do Acolhido: \*

Vanda Costa Lima

Idade:

93

Gênero:

Masculino

Feminino

Outro

Data do acolhimento:

DD MM AAAA

19 / 04 / 2021

Participação de atividades

Participa das atividades com educador físico?

- Educador Físico
- Fisioterapeuta
- Outras atividades (jogos de tabuleiros, cartas, atividades religiosas, etc.)
- Nenhuma atividade

Caso a resposta da pergunta anterior for "nenhuma atividade", explique o motivo;

.....

Recebe visita ou outro tipo de contato familiar?

- Visita
- Contato Telefônico
- Não recebeu nenhum contato familiar

Caso a resposta da pergunta anterior for "Não recebeu nenhum contato familiar", qual é estratégia de fortalecimento de vínculo com os familiares?

.....

Cuidados Especiais



Houve alguma alteração do comportamento (durante o período de Dezembro/2021 à Fevereiro/2022)?

Sim

Não

Se a resposta anterior for "sim", descreva se foi mudança negativa ou positiva e ou o que pode ter influenciado nesta mudança de comportamento:

Negativa, sofrimento em decorrência ao luto pelo esposo.

Possui plano alimentar individual? Descreva:

Sim, idosa com diabetes Mellitus. A dieta tem por finalidade de diminuir o consumo de alimentos com alto índice de carboidratos simples, como açúcar refinado, mel e alimentos ricos em farinhas refinada como pão e macarrão.

Observações a respeito do acolhido

Detalhar mais informações caso julgar necessário

Observações particulares deste (a ) acolhido (a):

Comunicativa, boa adaptação. Ativa nas atividades ofertadas da instituição.

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

## Avaliação Individual Qualitativa

Trata-se de uma avaliação individualizada realizada pela técnica de serviço social ou psicologia, na qual buscará avaliar o impacto social obtido pelas atividades, ações de fortalecimentos de vínculos e apoio nutricional ofertada pela entidade ao longo de cada trimestre durante a vigência do Termo de Colaboração 024/2021 (Recursos do Fundo Municipal da Assistência Social).

Nome do Acolhido: \*

Florentina Lima Gonçalves

Idade:

94

Gênero:

Masculino

Feminino

Outro

Data do acolhimento:

DD MM AAAA

16 / 11 / 2020

Participação de atividades

Participa das atividades com educador físico?

- Educador Físico
- Fisioterapeuta
- Outras atividades (jogos de tabuleiros, cartas, atividades religiosas, etc.)
- Nenhuma atividade

Caso a resposta da pergunta anterior for "nenhuma atividade", explique o motivo;

.....

Recebe visita ou outro tipo de contato familiar?

- Visita
- Contato Telefônico
- Não recebeu nenhum contato familiar

Caso a resposta da pergunta anterior for "Não recebeu nenhum contato familiar", qual é estratégia de fortalecimento de vínculo com os familiares?

.....

Cuidados Especiais

Houve alguma alteração do comportamento (durante o período de Dezembro/2021 à Fevereiro/2022)?

Sim

Não

Se a resposta anterior for "sim", descreva se foi mudança negativa ou positiva e ou o que pode ter influenciado nesta mudança de comportamento:

Em sofrimento devido ao sentimento de abandono relacionado a filha, porém faz 1 ano que a filha faleceu e a idosa bloqueou esta memória.

Possui plano alimentar individual? Descreva:

Sim, idosa com diabetes Mellitus. A dieta tem por finalidade de diminuir o consumo de alimentos com alto índice de carboidratos simples, como açúcar refinado, mel e alimentos ricos em farinhas refinada como pão e macarrão.

Observações a respeito do acolhido

Detalhar mais informações caso julgar necessário

Observações particulares deste (a ) acolhido (a):

Idosa era adaptada, tinha boa interação com os colegas, participava de todas as atividades e estímulos propostos. Faleceu no dia 29/03/2022.

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

## Avaliação Individual Qualitativa

Trata-se de uma avaliação individualizada realizada pela técnica de serviço social ou psicologia, na qual buscará avaliar o impacto social obtido pelas atividades, ações de fortalecimentos de vínculos e apoio nutricional ofertada pela entidade ao longo de cada trimestre durante a vigência do Termo de Colaboração 024/2021 (Recursos do Fundo Municipal da Assistência Social).

Nome do Acolhido: \*

Maria Luiza Mendes

Idade:

63 anos

Gênero:

- Masculino
- Feminino
- Outro

Data do acolhimento:

DD MM AAAA

23 / 11 / 2021

Participação de atividades

Participa das atividades com educador físico?

- Educador Físico
- Fisioterapeuta
- Outras atividades (jogos de tabuleiros, cartas, atividades religiosas, etc.)
- Nenhuma atividade

Caso a resposta da pergunta anterior for "nenhuma atividade", explique o motivo;

.....

Recebe visita ou outro tipo de contato familiar?

- Visita
- Contato Telefônico
- Não recebeu nenhum contato familiar

Caso a resposta da pergunta anterior for "Não recebeu nenhum contato familiar", qual é estratégia de fortalecimento de vínculo com os familiares?

.....

Cuidados Especiais

Houve alguma alteração do comportamento (durante o período de Dezembro/2021 à Fevereiro/2022)?

Sim

Não

Se a resposta anterior for "sim", descreva se foi mudança negativa ou positiva e ou o que pode ter influenciado nesta mudança de comportamento:

Sintomas característicos de quadro psiquiátrico, comportamento oscilante. Constante atendimento psicoterápico.

Possui plano alimentar individual? Descreva:

Sim, idosa com diabetes Mellitus. A dieta tem por finalidade de diminuir o consumo de alimentos com alto índice de carboidratos simples, como açúcar refinado, mel e alimentos ricos em farinhas refinada como pão e macarrão.

Observações a respeito do acolhido

Detalhar mais informações caso julgar necessário

Observações particulares deste (a ) acolhido (a):

Idosa encaminhada pelo CAPS, com diagnóstico de depressão, residia sozinha. Necessidade de cuidados específicos.

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

## Avaliação Individual Qualitativa

Trata-se de uma avaliação individualizada realizada pela técnica de serviço social ou psicologia, na qual buscará avaliar o impacto social obtido pelas atividades, ações de fortalecimentos de vínculos e apoio nutricional ofertada pela entidade ao longo de cada trimestre durante a vigência do Termo de Colaboração 024/2021 (Recursos do Fundo Municipal da Assistência Social).

Nome do Acolhido: \*

Lourdes Silva de Castro

Idade:

71

Gênero:

- Masculino
- Feminino
- Outro

Data do acolhimento:

DD MM AAAA

08 / 02 / 2022

Participação de atividades



Participa das atividades com educador físico?

- Educador Físico
- Fisioterapeuta
- Outras atividades (jogos de tabuleiros, cartas, atividades religiosas, etc.)
- Nenhuma atividade

Caso a resposta da pergunta anterior for "nenhuma atividade", explique o motivo;

Introspectiva, falta de interação, que pode estar relacionado ao quadro demencial, requer atenção e cuidados.

---

Recebe visita ou outro tipo de contato familiar?

- Visita
- Contato Telefônico
- Não recebeu nenhum contato familiar

Caso a resposta da pergunta anterior for "Não recebeu nenhum contato familiar", qual e estratégia de fortalecimento de vínculo com os familiares?

---

Cuidados Especiais

Houve alguma alteração do comportamento (durante o período de Dezembro/2021 à Fevereiro/2022)?

Sim

Não

Se a resposta anterior for "sim", descreva se foi mudança negativa ou positiva e ou o que pode ter influenciado nesta mudança de comportamento:

.....

Possui plano alimentar individual? Descreva:

Sim, idosa com diabetes Mellitus. A dieta tem por finalidade de diminuir o consumo de alimentos com alto índice de carboidratos simples, como açúcar refinado, mel e alimentos ricos em farinhas refinada como pão e macarrão.

.....

Observações a respeito do acolhido

Detalhar mais informações caso julgar necessário

Observações particulares deste (a ) acolhido (a):

Em período de adaptação, trabalhando com a equipe técnica o fortalecimento de confiança com os funcionários e demais residentes.

.....

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

## Avaliação Individual Qualitativa

Trata-se de uma avaliação individualizada realizada pela técnica de serviço social ou psicologia, na qual buscará avaliar o impacto social obtido pelas atividades, ações de fortalecimentos de vínculos e apoio nutricional ofertada pela entidade ao longo de cada trimestre durante a vigência do Termo de Colaboração 024/2021 (Recursos do Fundo Municipal da Assistência Social).

Nome do Acolhido: \*

João Pedro de Souza

Idade:

77

Gênero:

- Masculino
- Feminino
- Outro

Data do acolhimento:

DD MM AAAA

25 / 02 / 2022

Participação de atividades

Participa das atividades com educador físico?

- Educador Físico
- Fisioterapeuta
- Outras atividades (jogos de tabuleiros, cartas, atividades religiosas, etc.)
- Nenhuma atividade

Caso a resposta da pergunta anterior for "nenhuma atividade", explique o motivo;

.....

Recebe visita ou outro tipo de contato familiar?

- Visita
- Contato Telefônico
- Não recebeu nenhum contato familiar

Caso a resposta da pergunta anterior for "Não recebeu nenhum contato familiar", qual é estratégia de fortalecimento de vínculo com os familiares?

.....

Cuidados Especiais

Houve alguma alteração do comportamento (durante o período de Dezembro/2021 à Fevereiro/2022)?

Sim

Não

Se a resposta anterior for "sim", descreva se foi mudança negativa ou positiva e ou o que pode ter influenciado nesta mudança de comportamento:

Possui plano alimentar individual? Descreva:

Sim, idoso com diabetes mellitus. Dieta com finalidade de diminuir o consumo de alimentos com alto índice de carboidratos simples como açúcar refinado, mel e alimentos ricos em farinhas refinada como pão e macarrão.

Observações a respeito do acolhido

Detalhar mais informações caso julgar necessário

Observações particulares deste (a ) acolhido (a):

Em adaptação, apresenta dificuldade em seguir algumas regras. Facilidade de interação com os demais residentes.

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

## Avaliação Individual Qualitativa

Trata-se de uma avaliação individualizada realizada pela técnica de serviço social ou psicologia, na qual buscará avaliar o impacto social obtido pelas atividades, ações de fortalecimentos de vínculos e apoio nutricional ofertada pela entidade ao longo de cada trimestre durante a vigência do Termo de Colaboração 024/2021 (Recursos do Fundo Municipal da Assistência Social).

Nome do Acolhido: \*

Pedro Custódio de Jesus

Idade:

77

Gênero:

- Masculino
- Feminino
- Outro

Data do acolhimento:

DD MM AAAA

14 / 05 / 2013

Participação de atividades

Participa das atividades com educador físico?

- Educador Físico
- Fisioterapeuta
- Outras atividades (jogos de tabuleiros, cartas, atividades religiosas, etc.)
- Nenhuma atividade

Caso a resposta da pergunta anterior for "nenhuma atividade", explique o motivo;

Idoso com grau de dependência III, quadro demencial.

Recebe visita ou outro tipo de contato familiar?

- Visita
- Contato Telefônico
- Não recebeu nenhum contato familiar

Caso a resposta da pergunta anterior for "Não recebeu nenhum contato familiar", qual é estratégia de fortalecimento de vínculo com os familiares?

Cuidados Especiais

Houve alguma alteração do comportamento (durante o período de Dezembro/2021 à Fevereiro/2022)?

Sim

Não

Se a resposta anterior for "sim", descreva se foi mudança negativa ou positiva e ou o que pode ter influenciado nesta mudança de comportamento:

Possui plano alimentar individual? Descreva:

Sim, dieta pastosa. Idoso com dificuldade de mastigação e deglutição, os alimentos devem estar em forma de purê, mingau e as carnes ou frangos devem ser batidas.

Observações a respeito do acolhido

Detalhar mais informações caso julgar necessário

Observações particulares deste (a ) acolhido (a):

Idoso adaptado a instituição, pouco comunicativo, responde a alguns estímulos feitos pelos profissionais.

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários



## Avaliação Individual Qualitativa

Trata-se de uma avaliação individualizada realizada pela técnica de serviço social ou psicologia, na qual buscará avaliar o impacto social obtido pelas atividades, ações de fortalecimentos de vínculos e apoio nutricional ofertada pela entidade ao longo de cada trimestre durante a vigência do Termo de Colaboração 024/2021 (Recursos do Fundo Municipal da Assistência Social).

Nome do Acolhido: \*

Pedro Teixeira de Souza

Idade:

73

Gênero:

- Masculino
- Feminino
- Outro

Data do acolhimento:

DD MM AAAA

19 / 12 / 2018

Participação de atividades

Participa das atividades com educador físico?

- Educador Físico
- Fisioterapeuta
- Outras atividades (jogos de tabuleiros, cartas, atividades religiosas, etc.)
- Nenhuma atividade

Caso a resposta da pergunta anterior for "nenhuma atividade", explique o motivo;

Em decorrência do quadro demencial não desenvolve e/ou se interessa pelas atividades realizadas.

Recebe visita ou outro tipo de contato familiar?

- Visita
- Contato Telefônico
- Não recebeu nenhum contato familiar

Caso a resposta da pergunta anterior for "Não recebeu nenhum contato familiar", qual é estratégia de fortalecimento de vínculo com os familiares?

Cuidados Especiais

Houve alguma alteração do comportamento (durante o período de Dezembro/2021 à Fevereiro/2022)?

Sim

Não

Se a resposta anterior for "sim", descreva se foi mudança negativa ou positiva e ou o que pode ter influenciado nesta mudança de comportamento:

Possui plano alimentar individual? Descreva:

Sim, dieta pastosa. Idoso com dificuldade de mastigação e deglutição, os alimentos devem estar em forma de purê, mingau e as carnes ou frangos devem ser batidas.

Observações a respeito do acolhido

Detalhar mais informações caso julgar necessário

Observações particulares deste (a ) acolhido (a):

Idoso CDR-3 ( quadro demencial avançado), comunicativo e com boa adaptação.

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

## Avaliação Individual Qualitativa

Trata-se de uma avaliação individualizada realizada pela técnica de serviço social ou psicologia, na qual buscará avaliar o impacto social obtido pelas atividades, ações de fortalecimentos de vínculos e apoio nutricional ofertada pela entidade ao longo de cada trimestre durante a vigência do Termo de Colaboração 024/2021 (Recursos do Fundo Municipal da Assistência Social).

Nome do Acolhido: \*

Nildo Manoel Martins

Idade:

74

Gênero:

Masculino

Feminino

Outro

Data do acolhimento:

DD MM AAAA

29 / 06 / 2016

Participação de atividades

Participa das atividades com educador físico?

- Educador Físico
- Fisioterapeuta
- Outras atividades (jogos de tabuleiros, cartas, atividades religiosas, etc.)
- Nenhuma atividade

Caso a resposta da pergunta anterior for "nenhuma atividade", explique o motivo;

Em decorrência do quadro demencial não desenvolve e/ou se interessa pelas atividades realizadas.

---

Recebe visita ou outro tipo de contato familiar?

- Visita
- Contato Telefônico
- Não recebeu nenhum contato familiar

Caso a resposta da pergunta anterior for "Não recebeu nenhum contato familiar", qual é estratégia de fortalecimento de vínculo com os familiares?

---

Cuidados Especiais

Houve alguma alteração do comportamento (durante o período de Dezembro/2021 à Fevereiro/2022)?

Sim

Não

Se a resposta anterior for "sim", descreva se foi mudança negativa ou positiva e ou o que pode ter influenciado nesta mudança de comportamento:

Possui plano alimentar individual? Descreva:

Sim, dieta pastosa. Idoso com dificuldade de mastigação e deglutição, os alimentos devem estar em forma de purê, mingau e as carnes ou frangos devem ser batidas.

Observações a respeito do acolhido

Detalhar mais informações caso julgar necessário

Observações particulares deste (a ) acolhido (a):

Idoso CDR-3 (quadro demencial avançado), e grau de dependência III, pouco comunicativo, reponde a alguns estímulos quando solicitado.

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

## Avaliação Individual Qualitativa

Trata-se de uma avaliação individualizada realizada pela técnica de serviço social ou psicologia, na qual buscará avaliar o impacto social obtido pelas atividades, ações de fortalecimentos de vínculos e apoio nutricional ofertada pela entidade ao longo de cada trimestre durante a vigência do Termo de Colaboração 024/2021 (Recursos do Fundo Municipal da Assistência Social).

Nome do Acolhido: \*

Urbano da Silva

Idade:

95

Gênero:

Masculino

Feminino

Outro

Data do acolhimento:

DD MM AAAA

06 / 02 / 2012

Participação de atividades

Participa das atividades com educador físico?

- Educador Físico
- Fisioterapeuta
- Outras atividades (jogos de tabuleiros, cartas, atividades religiosas, etc.)
- Nenhuma atividade

Caso a resposta da pergunta anterior for "nenhuma atividade", explique o motivo;

.....

Recebe visita ou outro tipo de contato familiar?

- Visita
- Contato Telefônico
- Não recebeu nenhum contato familiar

Caso a resposta da pergunta anterior for "Não recebeu nenhum contato familiar", qual é estratégia de fortalecimento de vínculo com os familiares?

.....

Cuidados Especiais



Houve alguma alteração do comportamento (durante o período de Dezembro/2021 à Fevereiro/2022)?

Sim

Não

Se a resposta anterior for "sim", descreva se foi mudança negativa ou positiva e ou o que pode ter influenciado nesta mudança de comportamento:

Possui plano alimentar individual? Descreva:

Sim, dieta pastosa. Idoso com dificuldade de mastigação e deglutição, os alimentos devem estar em forma de purê, mingau e as carnes ou frangos devem ser batidas.

Observações a respeito do acolhido

Detalhar mais informações caso julgar necessário

Observações particulares deste (a ) acolhido (a):

Longo período residente na ILPI. Idoso adaptado, comunicativo, responde a estímulos, boa convivência com os demais residentes .

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

## Avaliação Individual Qualitativa

Trata-se de uma avaliação individualizada realizada pela técnica de serviço social ou psicologia, na qual buscará avaliar o impacto social obtido pelas atividades, ações de fortalecimentos de vínculos e apoio nutricional ofertada pela entidade ao longo de cada trimestre durante a vigência do Termo de Colaboração 024/2021 (Recursos do Fundo Municipal da Assistência Social).

Nome do Acolhido: \*

Aida Almeida Wilkens

Idade:

89

Gênero:

- Masculino
- Feminino
- Outro

Data do acolhimento:

DD MM AAAA

01 / 08 / 2016

Participação de atividades

Participa das atividades com educador físico?

- Educador Físico
- Fisioterapeuta
- Outras atividades (jogos de tabuleiros, cartas, atividades religiosas, etc.)
- Nenhuma atividade

Caso a resposta da pergunta anterior for "nenhuma atividade", explique o motivo;

Atividades restritas em decorrência do seu quadro demencial e limitação física.

Recebe visita ou outro tipo de contato familiar?

- Visita
- Contato Telefônico
- Não recebeu nenhum contato familiar

Caso a resposta da pergunta anterior for "Não recebeu nenhum contato familiar", qual é estratégia de fortalecimento de vínculo com os familiares?

Cuidados Especiais

Houve alguma alteração do comportamento (durante o período de Dezembro/2021 à Fevereiro/2022)?

Sim

Não

Se a resposta anterior for "sim", descreva se foi mudança negativa ou positiva e ou o que pode ter influenciado nesta mudança de comportamento:

Possui plano alimentar individual? Descreva:

Sim, dieta pastosa. Idoso com dificuldade de mastigação e deglutição, os alimentos devem estar em forma de purê, mingau e as carnes ou frangos devem ser batidas.

Observações a respeito do acolhido

Detalhar mais informações caso julgar necessário

Observações particulares deste (a ) acolhido (a):

Afetuosos, boa comunicação e participativa quando estimulada. Sem episódios de agressividade.

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

## Avaliação Individual Qualitativa

Trata-se de uma avaliação individualizada realizada pela técnica de serviço social ou psicologia, na qual buscará avaliar o impacto social obtido pelas atividades, ações de fortalecimentos de vínculos e apoio nutricional ofertada pela entidade ao longo de cada trimestre durante a vigência do Termo de Colaboração 024/2021 (Recursos do Fundo Municipal da Assistência Social).

Nome do Acolhido: \*

Zenir Leandro de Aguiar

Idade:

96

Gênero:

Masculino

Feminino

Outro

Data do acolhimento:

DD MM AAAA

21 / 06 / 2018

Participação de atividades

Participa das atividades com educador físico?

- Educador Físico
- Fisioterapeuta
- Outras atividades (jogos de tabuleiros, cartas, atividades religiosas, etc.)
- Nenhuma atividade

Caso a resposta da pergunta anterior for "nenhuma atividade", explique o motivo;

Em decorrência de sua condição física neurológica, não há como participar/interagir. Atividades individuais realizadas com a mesma com o objetivo de estimulação cognitiva.

Recebe visita ou outro tipo de contato familiar?

- Visita
- Contato Telefônico
- Não recebeu nenhum contato familiar

Caso a resposta da pergunta anterior for "Não recebeu nenhum contato familiar", qual e estratégia de fortalecimento de vínculo com os familiares?

Cuidados Especiais

Houve alguma alteração do comportamento (durante o período de Dezembro/2021 à Fevereiro/2022)?

Sim

Não

Se a resposta anterior for "sim", descreva se foi mudança negativa ou positiva e ou o que pode ter influenciado nesta mudança de comportamento:

Possui plano alimentar individual? Descreva:

Sim, dieta pastosa. Idoso com dificuldade de mastigação e deglutição, os alimentos devem estar em forma de purê, mingau e as carnes ou frangos devem ser batidas.

Observações a respeito do acolhido

Detalhar mais informações caso julgar necessário

Observações particulares deste (a ) acolhido (a):

Idosa afetuosa, necessidade de cuidados, CDR-3 (quadro demencial avançado). Boa adaptação na ILPI e rotina de atividades / alimentação, banho e horários.

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

## Avaliação Individual Qualitativa

Trata-se de uma avaliação individualizada realizada pela técnica de serviço social ou psicologia, na qual buscará avaliar o impacto social obtido pelas atividades, ações de fortalecimentos de vínculos e apoio nutricional ofertada pela entidade ao longo de cada trimestre durante a vigência do Termo de Colaboração 024/2021 (Recursos do Fundo Municipal da Assistência Social).

Nome do Acolhido: \*

Valdemar Antônio

Idade:

87

Gênero:

- Masculino
- Feminino
- Outro

Data do acolhimento:

DD MM AAAA

09 / 01 / 2020

Participação de atividades



Participa das atividades com educador físico?

- Educador Físico
- Fisioterapeuta
- Outras atividades (jogos de tabuleiros, cartas, atividades religiosas, etc.)
- Nenhuma atividade

Caso a resposta da pergunta anterior for "nenhuma atividade", explique o motivo;

.....

Recebe visita ou outro tipo de contato familiar?

- Visita
- Contato Telefônico
- Não recebeu nenhum contato familiar

Caso a resposta da pergunta anterior for "Não recebeu nenhum contato familiar", qual é estratégia de fortalecimento de vínculo com os familiares?

.....

Cuidados Especiais

Houve alguma alteração do comportamento (durante o período de Dezembro/2021 à Fevereiro/2022)?

Sim

Não

Se a resposta anterior for "sim", descreva se foi mudança negativa ou positiva e ou o que pode ter influenciado nesta mudança de comportamento:

Possui plano alimentar individual? Descreva:

Sim, dieta pastosa. Idoso com dificuldade de mastigação e deglutição, os alimentos devem estar em forma de purê, mingau e as carnes ou frangos devem ser batidas.

Observações a respeito do acolhido

Detalhar mais informações caso julgar necessário

Observações particulares deste (a ) acolhido (a):

Idoso com pouca interação com os demais, está em negação da sua atual condição física (perca de visão e mobilidade dos membros inferiores). Em constante atendimento psicoterápico.

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

## Avaliação Individual Qualitativa

Trata-se de uma avaliação individualizada realizada pela técnica de serviço social ou psicologia, na qual buscará avaliar o impacto social obtido pelas atividades, ações de fortalecimentos de vínculos e apoio nutricional ofertada pela entidade ao longo de cada trimestre durante a vigência do Termo de Colaboração 024/2021 (Recursos do Fundo Municipal da Assistência Social).

Nome do Acolhido: \*

Maria Arlete Garcia

Idade:

71

Gênero:

- Masculino
- Feminino
- Outro

Data do acolhimento:

DD MM AAAA

17 / 01 / 2022

Participação de atividades

Participa das atividades com educador físico?

- Educador Físico
- Fisioterapeuta
- Outras atividades (jogos de tabuleiros, cartas, atividades religiosas, etc.)
- Nenhuma atividade

Caso a resposta da pergunta anterior for "nenhuma atividade", explique o motivo;

---

Recebe visita ou outro tipo de contato familiar?

- Visita
- Contato Telefônico
- Não recebeu nenhum contato familiar

Caso a resposta da pergunta anterior for "Não recebeu nenhum contato familiar", qual é estratégia de fortalecimento de vínculo com os familiares?

---

Cuidados Especiais

Houve alguma alteração do comportamento (durante o período de Dezembro/2021 à Fevereiro/2022)?

Sim

Não

Se a resposta anterior for "sim", descreva se foi mudança negativa ou positiva e ou o que pode ter influenciado nesta mudança de comportamento:

Possui plano alimentar individual? Descreva:

Sim, dieta pastosa. Idoso com dificuldade de mastigação e deglutição, os alimentos devem estar em forma de purê, mingau e as carnes ou frangos devem ser batidas.

Observações a respeito do acolhido

Detalhar mais informações caso julgar necessário

Observações particulares deste (a ) acolhido (a):

Grau de dependência III, acamada, sem diálogo/fala.

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

## Avaliação Individual Qualitativa

Trata-se de uma avaliação individualizada realizada pela técnica de serviço social ou psicologia, na qual buscará avaliar o impacto social obtido pelas atividades, ações de fortalecimentos de vínculos e apoio nutricional ofertada pela entidade ao longo de cada trimestre durante a vigência do Termo de Colaboração 024/2021 (Recursos do Fundo Municipal da Assistência Social).

Nome do Acolhido: \*

Rubens João de Carvalho

Idade:

73

Gênero:

- Masculino
- Feminino
- Outro

Data do acolhimento:

DD MM AAAA

24 / 02 / 2022

Participação de atividades

Participa das atividades com educador físico?

- Educador Físico
- Fisioterapeuta
- Outras atividades (jogos de tabuleiros, cartas, atividades religiosas, etc.)
- Nenhuma atividade

Caso a resposta da pergunta anterior for "nenhuma atividade", explique o motivo;

.....

Recebe visita ou outro tipo de contato familiar?

- Visita
- Contato Telefônico
- Não recebeu nenhum contato familiar

Caso a resposta da pergunta anterior for "Não recebeu nenhum contato familiar", qual é estratégia de fortalecimento de vínculo com os familiares?

Vínculos familiares rompidos, encaminhamento via Ministério Público e CREAS.

.....

Cuidados Especiais

Houve alguma alteração do comportamento (durante o período de Dezembro/2021 à Fevereiro/2022)?

Sim

Não

Se a resposta anterior for "sim", descreva se foi mudança negativa ou positiva e ou o que pode ter influenciado nesta mudança de comportamento:

Possui plano alimentar individual? Descreva:

Não, sem restrições alimentares.

Observações a respeito do acolhido

Detalhar mais informações caso julgar necessário

Observações particulares deste (a ) acolhido (a):

Idoso com dificuldade em seguir as regras, sem adesão as intervenções técnicas feitas. Participativo nas atividades da ILPI.

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários



## Avaliação Individual Qualitativa

Trata-se de uma avaliação individualizada realizada pela técnica de serviço social ou psicologia, na qual buscará avaliar o impacto social obtido pelas atividades, ações de fortalecimentos de vínculos e apoio nutricional ofertada pela entidade ao longo de cada trimestre durante a vigência do Termo de Colaboração 024/2021 (Recursos do Fundo Municipal da Assistência Social).

Nome do Acolhido: \*

Soeli Salete Reck

Idade:

70

Gênero:

Masculino

Feminino

Outro

Data do acolhimento:

DD MM AAAA

07 / 12 / 2021

Participação de atividades

Participa das atividades com educador físico?

- Educador Físico
- Fisioterapeuta
- Outras atividades (jogos de tabuleiros, cartas, atividades religiosas, etc.)
- Nenhuma atividade

Caso a resposta da pergunta anterior for "nenhuma atividade", explique o motivo;

Introspectiva, apenas observa, mas esta presente em todas as atividades.

Recebe visita ou outro tipo de contato familiar?

- Visita
- Contato Telefônico
- Não recebeu nenhum contato familiar

Caso a resposta da pergunta anterior for "Não recebeu nenhum contato familiar", qual é estratégia de fortalecimento de vínculo com os familiares?

Cuidados Especiais

Houve alguma alteração do comportamento (durante o período de Dezembro/2021 à Fevereiro/2022)?

Sim

Não

Se a resposta anterior for "sim", descreva se foi mudança negativa ou positiva e ou o que pode ter influenciado nesta mudança de comportamento:

Possui plano alimentar individual? Descreva:

Não, sem restrições alimentares. Porém está em acompanhamento nutricional devido ao sobrepeso, regulando a quantidade da alimentação.

Observações a respeito do acolhido

Detalhar mais informações caso julgar necessário

Observações particulares deste (a ) acolhido (a):

Idosa transferida de outra ILPI, onde em relatório enviado pela instituição descreviam as mesmas características: falta de participação nas atividades, introspectiva.

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

## Avaliação Individual Qualitativa

Trata-se de uma avaliação individualizada realizada pela técnica de serviço social ou psicologia, na qual buscará avaliar o impacto social obtido pelas atividades, ações de fortalecimentos de vínculos e apoio nutricional ofertada pela entidade ao longo de cada trimestre durante a vigência do Termo de Colaboração 024/2021 (Recursos do Fundo Municipal da Assistência Social).

Nome do Acolhido: \*

João Miguel da Silva

Idade:

94

Gênero:

- Masculino
- Feminino
- Outro

Data do acolhimento:

DD MM AAAA

24 / 12 / 2021

Participação de atividades

Participa das atividades com educador físico?

- Educador Físico
- Fisioterapeuta
- Outras atividades (jogos de tabuleiros, cartas, atividades religiosas, etc.)
- Nenhuma atividade

Caso a resposta da pergunta anterior for "nenhuma atividade", explique o motivo;

.....

Recebe visita ou outro tipo de contato familiar?

- Visita
- Contato Telefônico
- Não recebeu nenhum contato familiar

Caso a resposta da pergunta anterior for "Não recebeu nenhum contato familiar", qual é estratégia de fortalecimento de vínculo com os familiares?

.....

Cuidados Especiais

Houve alguma alteração do comportamento (durante o período de Dezembro/2021 à Fevereiro/2022)?

Sim

Não

Se a resposta anterior for "sim", descreva se foi mudança negativa ou positiva e ou o que pode ter influenciado nesta mudança de comportamento:

.....

Possui plano alimentar individual? Descreva:

Não, sem restrições alimentares.

Observações a respeito do acolhido

Detalhar mais informações caso julgar necessário

Observações particulares deste (a ) acolhido (a):

Boa adaptação, comunicativo e pró ativo.

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

## Avaliação Individual Qualitativa

Trata-se de uma avaliação individualizada realizada pela técnica de serviço social ou psicologia, na qual buscará avaliar o impacto social obtido pelas atividades, ações de fortalecimentos de vínculos e apoio nutricional ofertada pela entidade ao longo de cada trimestre durante a vigência do Termo de Colaboração 024/2021 (Recursos do Fundo Municipal da Assistência Social).

Nome do Acolhido: \*

Arly Francisco de Carvalho

Idade:

62

Gênero:

- Masculino
- Feminino
- Outro

Data do acolhimento:

DD MM AAAA

05 / 08 / 2021

Participação de atividades

Participa das atividades com educador físico?

- Educador Físico
- Fisioterapeuta
- Outras atividades (jogos de tabuleiros, cartas, atividades religiosas, etc.)
- Nenhuma atividade

Caso a resposta da pergunta anterior for "nenhuma atividade", explique o motivo;

---

Recebe visita ou outro tipo de contato familiar?

- Visita
- Contato Telefônico
- Não recebeu nenhum contato familiar

Caso a resposta da pergunta anterior for "Não recebeu nenhum contato familiar", qual é estratégia de fortalecimento de vínculo com os familiares?

---

Cuidados Especiais



Houve alguma alteração do comportamento (durante o período de Dezembro/2021 à Fevereiro/2022)?

Sim

Não

Se a resposta anterior for "sim", descreva se foi mudança negativa ou positiva e ou o que pode ter influenciado nesta mudança de comportamento:

Possui plano alimentar individual? Descreva:

Não, sem restrições alimentares.

Observações a respeito do acolhido

Detalhar mais informações caso julgar necessário

Observações particulares deste (a ) acolhido (a):

Idoso empático com os demais idosos. Comunicativo e participativo.

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

## Avaliação Individual Qualitativa

Trata-se de uma avaliação individualizada realizada pela técnica de serviço social ou psicologia, na qual buscará avaliar o impacto social obtido pelas atividades, ações de fortalecimentos de vínculos e apoio nutricional ofertada pela entidade ao longo de cada trimestre durante a vigência do Termo de Colaboração 024/2021 (Recursos do Fundo Municipal da Assistência Social).

Nome do Acolhido: \*

Iva Silveira Feijó

Idade:

92

Gênero:

Masculino

Feminino

Outro

Data do acolhimento:

DD MM AAAA

10 / 08 / 2019

Participação de atividades

Participa das atividades com educador físico?

- Educador Físico
- Fisioterapeuta
- Outras atividades (jogos de tabuleiros, cartas, atividades religiosas, etc.)
- Nenhuma atividade

Caso a resposta da pergunta anterior for "nenhuma atividade", explique o motivo;

.....

Recebe visita ou outro tipo de contato familiar?

- Visita
- Contato Telefônico
- Não recebeu nenhum contato familiar

Caso a resposta da pergunta anterior for "Não recebeu nenhum contato familiar", qual é estratégia de fortalecimento de vínculo com os familiares?

.....

Cuidados Especiais

Houve alguma alteração do comportamento (durante o período de Dezembro/2021 à Fevereiro/2022)?

Sim

Não

Se a resposta anterior for "sim", descreva se foi mudança negativa ou positiva e ou o que pode ter influenciado nesta mudança de comportamento:

Possui plano alimentar individual? Descreva:

Não, sem restrições alimentares.

Observações a respeito do acolhido

Detalhar mais informações caso julgar necessário

Observações particulares deste (a ) acolhido (a):

Idosa comunicativa, afetuosa e participativa. Boa relação com funcionários/idosos.

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários