

ANEXO DA RESOLUÇÃO CEDDIPI/ES Nº.003/2018

Plano Individual de Atendimento – Pessoa Idosa

Nome da Entidade:

Data do Acolhimento:

Procedência:

Diagnostico/avaliação social de encaminhamento para o acolhimento assinado por:

Representante da Entidade responsável pela admissão:

Contrato de Prestação de Serviço nº _____

Identificação da Pessoa Idosa Residente na Instituição

Nome:

Apelido/Nome Social:

Data de Nascimento: ____/____/____

Estado Civil:

Sexo:

Nacionalidade: Naturalidade:

Telefone de contato com a pessoa idosa:

Pessoa Idosa interdita: () Não () Parcialmente () Totalmente

Nome do curador:

Contatos do curador:

Pessoa Idosa em processo de curatela¹: () Sim () Não

Dados do processo judicial

Situação Documental				
Documento	Possui	Não possui	Número do Documento	Não soube Informar
Certidão Nascimento/ Casamento				
RG				
CPF				
Título de eleitor				
Certificado de reservista				
Carteira de Trabalho e Previdência social – CTPS				
Laudos Médicos/Exames				
Outros:				

¹ De acordo com a Lei Brasileira da Inclusão e Novo CPC

Admissão

Data de ingresso na instituição: ____/____/____ N° do prontuário institucional: ____

Antes de ser institucionalizado:

() Residia sozinho () Residia em outra ILPI () Residia com familiares

() Encontrava-se em situação de rua () Não soube informar

Local/Endereço de origem: _____

A institucionalização foi determinada:

() Vontade do residente () Ordem Judicial () Requisição do MP

() Outros

Motivo da institucionalização informado pela pessoa idosa e/ou por familiares:

Opinião e expectativas da pessoa idosa quanto à institucionalização:

Renda/Benefícios

() Não recebe nenhum tipo de benefício

() Benefício previdenciário – aposentadoria

() Benefício previdenciário – pensão

() Benefício assistencial – BPC

() Exerce atividade laborativa remunerada.

Qual:

Pessoa Idosa administra seus recursos financeiros?

() Sim, sozinho () Sim, com auxílio de outras pessoas () Não

Pessoa que administra ou auxilia na administração dos recursos da pessoa idosa:

Nome:

Contatos:

Possui procuração ou curatela? () Sim () N

Características pessoais – Perfil do residente

Idade:

Grau de dependência:

Escolaridade:

Profissão:

Religião:

Hábitos:

Hobbies/Preferências de lazer:

Habilidades/Talento:

Restrições ou preferências alimentares:

Medos relevantes/traumas/dificuldades:

Planos ou desejos futuros:

Interesse em participar de atividades:

- De lazer/recreativas (passeios, jogos, filmes, brincadeiras)
- Festivas (bailes, chás, comemoração de aniversários e datas festivas)
- Físicas e esportivas (alongamentos, ginásticas, caminhadas, fisioterapia, dança)
- Culturais (cinema, museu, teatro, serestas, sarau, recitais, oficinas lúdicas)
- Encontros religiosos (missas, cultos, cerimônia ecumênica, leitura bíblica)
- Ocupacionais (trabalhos manuais, oficinas de memória, musicoterapia, dinâmicas de grupo)
- Socioeducativas (palestras, campanhas, assembleias, encontros de discussão reflexiva)
- Educacionais/profissionalizantes (aumento da escolaridade, alfabetização, cursos)
- Trabalho/ações voluntárias.
- Outras: _____
- Não tem interesse em nenhuma atividade.

Há restrições de saúde, decisão judicial ou outro aspecto que impossibilite a saída desacompanhada ou a prática de atividade(s)? Sim Não

Rotina da pessoa idosa antes da institucionalização (sinalizar aspectos da rotina passíveis de serem mantidos):

Histórico relacional

Composição Familiar (listar todas as pessoas de referência para a pessoa idosa: parentes e amigos mais próximos, mesmo aqueles que não residiam com a pessoa idosa)				
Nome	Parentesco/ Tipo de Relação	Idade	Contatos Endereço e Nº Telefone	Observações Técnicas²
Família da pessoa idosa é acompanhada por outros órgãos ou instituições? () Não () Sim. Qual(ais): _____				

Rede de apoio da pessoa idosa (listar pessoas/grupos que prestam algum tipo de suporte a pessoa idosa ou à sua família³):

Pessoas de referência que necessitam de horário diferenciado para visitação a pessoa idosa:

Pessoa: _____ Horários

acordados: _____

Pessoa: _____ Horários

acordados: _____

Pessoa: _____ Horários

acordados: _____

Pessoas de referência impossibilitadas de realizar visitação:

² O profissional pode utilizar este campo para registrar informa es complementares relevantes para o trabalho social com famílias. Pode, por exemplo, informar quando se tratar de alguma pessoa com a qual o idoso não deseja ou não pode (por decisão judicial) manter contato, pode registrar aqueles que o idoso demonstra maior proximidade, aqueles que moram fora do país, aqueles que têm também estão institucionalizados, aqueles que requerem maior sensibiliza o para manterem contato ativo com o idoso, entre outras informa es que o profissional julgar pertinentes.

³ A rede de suporte social ao idoso pode incluir pessoas que o visitam, que o auxiliam em tarefas cotidianas – como um amigo que d  carona para levá-lo ao hospital, uma vizinha que lava as roupas ou lhe faz os curativos – ou mesmo equipes profissionais de serviços públicos ou comunitários que lhe prestam atendimento.

Pessoa/tipo _____ de _____ relação:

Motivo: _____

Pessoa/tipo _____ de _____ relação:

Motivo: _____

Formas de convívio social exercido pelo idoso antes da institucionalização⁴:

Relação da família com a pessoa idosa:

Relação da pessoa idosa com sua família:

Percepção da equipe técnica sobre as relações familiares:

Pessoas de referência ou membros da rede de apoio mais presentes na rotina da pessoa idosa:

Pessoa de referência/tipo de relação com a pessoa idosa ⁵		
Com que frequência, em média, faz contato com a pessoa idosa ⁶ ? Tipo de interação mais comum. ⁷		

⁴ Informar quais espaços comunitários, serviços, instituições e grupos o idoso costumava frequentar, indicando aqueles que a equipe entende passíveis de manutenção.

⁵ Informar o nome das pessoas mais presentes na rotina dos idosos e seu parentesco ou grau de afinidade com o idoso (por exemplo, se filho, neto, amigo, pastor, fisioterapeuta, entre outros).

⁶ Estimar com que frequência média é feito o contato com o idoso, podendo ser um contato diário, semanal, quinzenal, mensal, esporádico, entre outros.

⁷ Formas de contato que são utilizadas para interagir com o idoso: visita na instituição, contatos telefônicos, passeios externos, fins de semana na casa da família, entre outros.

Planejamento do atendimento

Demandas e Necessidades Particulares do Idoso				
Demanda Identificada	Encaminhamentos e Intervenções Técnicas Necessárias	Meta de Atendimento da Demanda	Profissionais Responsáveis	Acompanhamento

Providências e intervenções técnicas necessárias para estimular a manutenção, o fortalecimento e/ou o resgate dos vínculos familiares e sociais da pessoa idosa:⁸

--

Atividades propostas a pessoa idosa⁹			
Atividade	Local em que é Realizada	Frequência	Objetivo
Observações:			

⁸ Importante fazer registro também no caso de existir decisão judicial que determine o afastamento familiar, ou no caso do estudo social desenvolvido por assistente social ter apontado ser inviável e/ou prejudicial ao idoso o convívio familiar.

⁹ Adequado listar as atividades que serão propostas ao idoso, desenvolvidas pela própria ILPI ou por outras instituições, considerando o perfil e os interesses do idoso.

Temáticas que devem ser trabalhadas com a pessoa idosa ou com sua família, e estratégia escolhida para abordar o tema:

--

Rotina institucional proposta para a pessoa idosa:

--

Data e assinatura dos profissionais¹⁰

¹⁰ Cada atualização deve ser registrada, e é importante prever data para avaliação e para a atualização periódica.