



Inovar e Qualificar a Intervenção Social

Fórum Social de Palmela

28 Nov. 2009



“Promoção da Integração Plena da Pessoa com Deficiência”



Lar Residencial

Equipamento para o acolhimento de pessoas com deficiência, que se encontram impedidas, temporária ou definitivamente de residir no seu meio familiar.

Residência Autônoma



Apartamento para acolher pessoas com deficiência que mediante apoio, possuem capacidade de viver autonomamente.

Capacidade



- **Lar Residencial** tem capacidade para **24** clientes jovens ou adultos com idade igual ou superior a 16 anos.
- **Residência Autônoma** tem capacidade de **5** clientes jovens ou adultos com idade igual ou superior a 16 anos.

Destinatários



- Maiores de 16 anos
- Pessoas portadoras de deficiência a frequentar estruturas de ensino e ou programas de formação;
- Famílias com maior necessidade de apoio;
- Pessoas portadoras de deficiência cujos familiares não as possam acolher;
- Menores de 16 anos , cuja situação sócio-familiar o aconselhe e se tenham esgotado as possibilidades de encaminhamento para outras propostas;

Objectivos da Resposta Social



- Disponibilizar alojamento e apoio residencial permanente ou temporário;
- Promover condições de vida e de ocupação que contribuam para o bem – estar e qualidade de vida adequadas às necessidades específicas dos clientes;
- Promover estratégias de reforço da auto-estima de valorização e de autonomia pessoal e social;



- Privilegiar a interacção com a família e com a comunidade;
- Assegurar condições de estabilidade , reforçando a sua capacidade autonómica para a organização das actividades da vida diária;
- Prestar apoio na integração escolar, em CAO, na Formação Profissional, no emprego protegido ou no acesso ao mercado normal de trabalho.

Actividades a promover:



- Apoio para a promoção da autonomia, numa óptica de corresponsabilização;
- Participação na organização e gestão da vida diária, de acordo com as capacidades individuais;
- Alimentação adequada às necessidades dos destinatários, cuidados de higiene e conforto.
- Criação de um ambiente que reproduza o familiar;
- Participação em actividades de lazer, desportivas e outras;

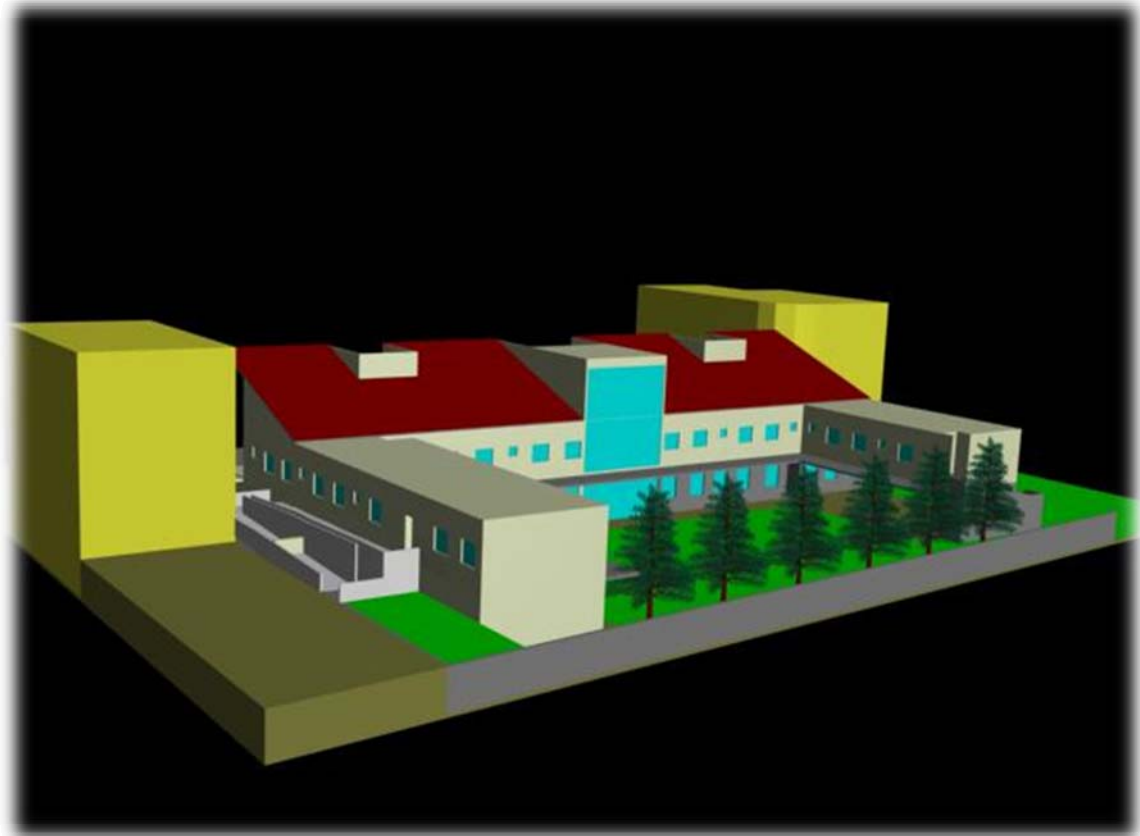


- Apoio à frequência de estruturas de ensino, Centros de Actividades Ocupacionais, formação profissional e acesso ao mercado de trabalho;
- Apoio necessário, nomeadamente na higiene pessoal e refeições;
- Participação dos familiares, sempre que possível, desde que corresponda à vontade do utilizador e contribua para um maior bem-estar e equilíbrio psíquico/afectivo;

Fase de construção



Futuro Lar Residencial e Residência Autônoma



Ficha de Pré-Inscrição



Está em vigor o preenchimento de uma ficha de pré-inscrição/Diagnóstico, com o principal intuito de possibilitar o conhecimento do tipo de deficiências e necessidades que predominam no concelho de modo a permitir a especialização do equipamento para a resposta mais adequada aos futuros clientes.



LAR RESIDENCIAL

FICHA DE PRÉ -INSCRIÇÃO

A presente Pré - Inscrição não configura neste momento qualquer compromisso de admissão.

I. IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE

NOME: _____
 DATA DE NASCIMENTO ____/____/____ SEXO M F
 NATURALIDADE: _____
 (Freguesia) (Concelho) (Distrito)
 MORADA: _____
 TELEF. CASA: _____ TELEMÓVEL: _____
 Nº IDENTIFICAÇÃO DA SEGURANÇA SOCIAL: _____
 Nº IDENTIFICAÇÃO FISCAL: _____
 Nº B.I.: _____

II. MOTIVO DO INTERESSE PELO INTERNAMENTO

REQUERENTE: _____
 GRAU DE PARENTESCO: _____
 MOTIVO DA PRÉ -INSCRIÇÃO: _____

III. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO CLIENTE

NOME _____
 PROFISSÃO _____ HORÁRIO DE TRABALHO _____
 ENTIDADE EMPREGADORA _____ TELEF. _____
 MORADA _____
 CÓDIGO POSTAL _____ TELEF. / TELEMÓVEL _____
 E-MAIL _____



FUNDAÇÃO COI

Nos quadros IV e V, preencha colocando nos quadrados das opções que mais se adequam:

IV. Caracterização das Incapacidades

Motoras	<ul style="list-style-type: none">• Desloca-se com autonomia: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>• Acamado <input type="checkbox"/> Não Acamado <input type="checkbox"/>• Usa Fralda: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>• Paraplégico <input type="checkbox"/>• Tetraplégico <input type="checkbox"/>
Sensoriais	<ul style="list-style-type: none">• Visão: Total <input type="checkbox"/> Parcial <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>• Audição: Total <input type="checkbox"/> Parcial <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>• Fala: Adquiriu <input type="checkbox"/> Não Adquiriu <input type="checkbox"/>
Psíquicas	<ul style="list-style-type: none">• Perturbações Emocionais <input type="checkbox"/>• Perturbações Comportamentais <input type="checkbox"/>• Doença Mental <input type="checkbox"/>• Toma medicação: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
Multidificiência	<ul style="list-style-type: none">• Paralisia cerebral <input type="checkbox"/>• Outras: _____
Síndromes	<ul style="list-style-type: none">• Down <input type="checkbox"/>• Autismo <input type="checkbox"/>• Frágil X <input type="checkbox"/>• Espina Bífida <input type="checkbox"/>• Outros: _____

V. Caracterização da Autonomia

- Autónomo
Semi-Autónomo
Dependente

Observações:





A ficha de pré-inscrição existente, não garante qualquer compromisso de admissão.

Pré Inscrição no site da Fundação Coi

Web Site: www.fundacao-coi.pt