



**Centro Social Paroquial  
de S. Domingos de Rana**

# Plano de Ação de SAD 2016/2017

## Índice

Missão .....	3
Objectivos .....	3
Serviços Prestados .....	4
Actividades .....	4
Política de Qualidade .....	4
Protocolos e Projetos com a CMC .....	5
Caracterização dos Clientes Primários (data de 30 Setembro 2016) .....	6
Distribuição de clientes por Respostas Sociais .....	6
Género .....	7
Idade Dependência .....	8
Estado Civil e Agregado Familiar .....	9
Nacionalidade .....	10
Escolaridade .....	11
Institucionalização .....	11
Recursos Humanos de CD .....	13
Organização do Tempo .....	13

## **PLANO DE AÇÃO SAD**

O Serviço de Apoio Domiciliário (SAD) funciona na sede do Centro Social Paroquial de S. Domingos de Rana

O plano de Ação e Actividades de cada Resposta Social contribui para que os seniores sejam sujeitos ativos do seu próprio desenvolvimento, defendendo um envelhecimento ativo e produtivo, no sentido de lutar contra os sentimentos de inutilidade e falta de estima e respeito pela sua pessoa. De salientar que os idosos são portadores de um manancial de conhecimentos, como saberes ecológicos e experiências úteis, que devidamente aproveitados e transmitidos às gerações futuras contribuirão para um mundo melhor e para o desenvolvimento sustentável do nosso planeta. É através do envolvimento intergeracional que fomentamos a interação, cooperação, ou intercâmbio entre gerações, envolvendo a partilha de competências, conhecimentos e experiências que reforçam laços, entre idosos, famílias, crianças, jovens e adultos.

### **Resposta Social: Serviço de Apoio Domiciliário**

#### Missão

Prestar serviços no âmbito do apoio domiciliário que contribuam para a manutenção das pessoas no seu meio habitual de vida, visando a promoção da autonomia e a prevenção de situações de dependência ou o seu agravamento tendo em conta a missão da instituição, no respeito e promoção da sua cultura, garantindo um serviço de qualidade, contribuindo assim para o bem-estar dos seus clientes.

#### Objectivos

1. Satisfazer as necessidades básicas dos clientes;
2. Contribuir para a estabilização ou retardamento das consequências nefastas do envelhecimento;
3. Prevenir o isolamento, através da promoção de relações interpessoais, interinstitucionais e intergeracionais;
4. Contribuir para retardar ou evitar a institucionalização;
5. Colaborar e/ou assegurar o acesso à prestação de cuidados de saúde;

6. Contribuir para a prevenção de situações de dependência, promovendo a autonomia;
7. Contribuir para a manutenção do idoso no seu meio habitacional.

#### Serviços Prestados

1. Fornecimento de refeições e acompanhamento das mesmas.
2. Cuidados de higiene e conforto pessoal;
3. Pequenas limpezas e arrumações da habitação;
4. Tratamento de Roupas (de uso pessoal e da habitação do cliente);
5. Acompanhamento ao exterior, desde que a situação familiar/económica assim o justifique (compras, consultas e exames médicos);
6. Encaminhamento para outros serviços (Segurança Social, Centros de Apoio Psicossocial, entre outros);
7. Apoio de fisioterapia;
8. Apoio psicológico.

#### Actividades a desenvolver

Entrevista de Atendimento

Visita Domiciliária

Avaliação diagnóstica

Elaboração do Plano de Acolhimento

Elaboração do Contrato

Avaliação de Acolhimento

Elaboração do Plano Individual

Acompanhamento da situação

Avaliação do Plano Individual

#### Política de qualidade

A nossa política da qualidade assenta nos seguintes pontos-chave:

- Exceder as expectativas dos clientes numa procura contínua da Excelência;
- Divulgar junto de todos os intervenientes a política de qualidade garantindo a sua compreensão e implementação;

- O empenho dos colaboradores é a chave do sucesso;

Para isso comprometemo-nos a:

- Implementar um sistema de auto-controlo na promoção da qualidade dos serviços e aplicação da legislação em vigor;
- Promover o envolvimento de todos os colaboradores cultivando uma comunicação clara e assertiva, adoptando comportamentos construtivos numa atitude optimista e capacidade criativa na resolução dos problemas;
- Evidenciar a importância do cliente colocando-o sempre em primeiro lugar.

### Protocolos e Projectos com Câmara Municipal de Cascais (implicação direta nos clientes de SAD)

- Plataforma SAD+
- Plataforma de Recursos de Apoio na Privação Material
- Projeto de “Seniores em Movimento”
- Projecto de “Ajudas Técnicas”
- Projecto de “Melhor Saúde”
- Projecto “Oficina Social”
- Projecto Farmácias do Concelho de Cascais
- Protocolo “Cascais Mais Solidário”

### Acordos de Cooperação com o ISS

- 26 Clientes de Apoio Domiciliário

## Caracterização dos Clientes Primários – Dados 30 Setembro 2016

A caracterização dos clientes engloba os clientes de todas as respostas seniores, isto é: SAD (Serviço de Apoio Domiciliário), CD (Centro de Dia), CCSAA (Centro de Convívio de Sto Agostinho do Arneiro) e CCSDR (Centro de Convívio de S. Domingos de Rana).

### Distribuição de clientes pelas Respostas Sociais



Gráfico 1 – Distribuição de Clientes pelas Respostas Sociais

O nº de clientes nas Respostas Sociais mantém semelhantes aos anos anteriores, e está de acordo com o nº estabelecido nos Protocolos da Segurança Social e da CMC, a exceção dos clientes de Apoio Domiciliário que excede em 12, mas dado o número de serviços que necessitam está dentro de previsto. Existem 3 clientes de Centro de Dia que também recebem Apoio Domiciliário.

**Género** – Mantem-se a tendência dos anos anteriores onde se verifica uma discrepância no número de género, 24 clientes masculinos em relação a 84 clientes femininos, sendo que destes apenas 3 frequentam os Centros de Convívio.

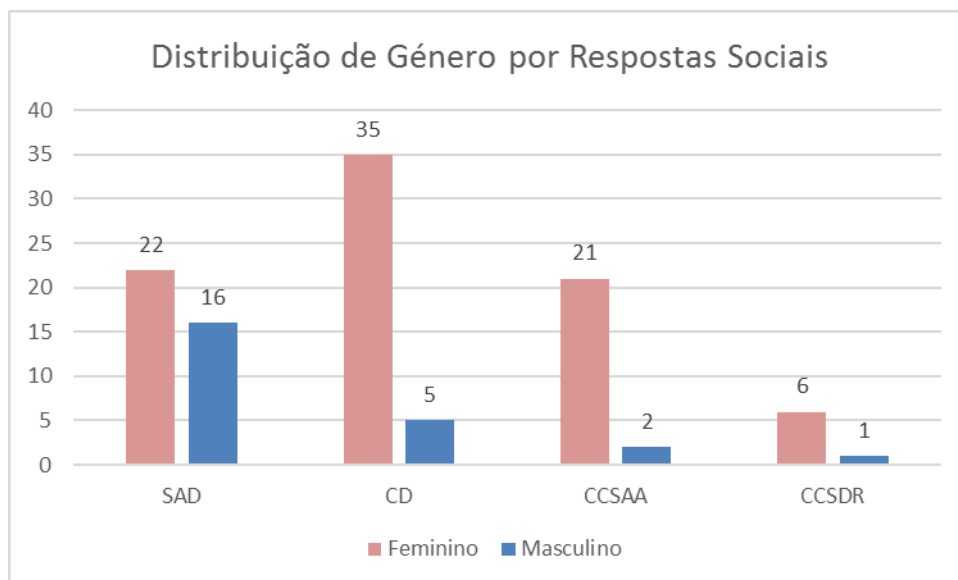


Gráfico 2 – Distribuição por género por Resposta Social

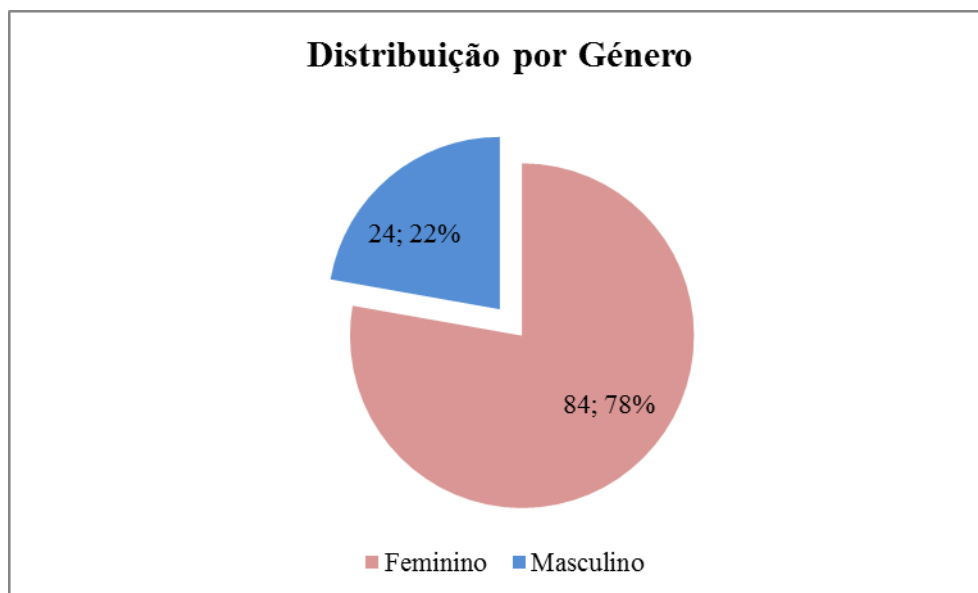


Gráfico 3 – Distribuição por género

**Idade, Dependência** – 49 (46%) dos nossos clientes situa-se na chamada 4ª idade (acima dos 80 anos), sendo que 78 (69%) se situam acima dos 76 anos. É uma população envelhecida o que se reflete ao nível da dependência e na escolha de actividades a desenvolver.

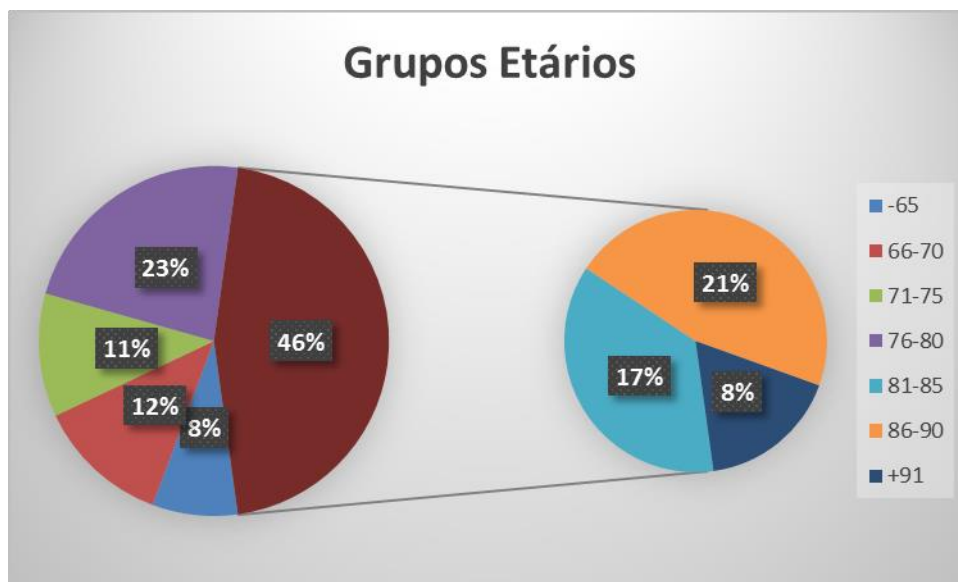


Gráfico 4 – Distribuição por idade com evidência para mais de 81 anos

A população mais envelhecida pertence ao Apoio Domiciliário e ao Centro de Dia, o cliente com mais anos está na Resposta Social de CD e tem 98 anos e o cliente mais novo está no SAD e tem 56.

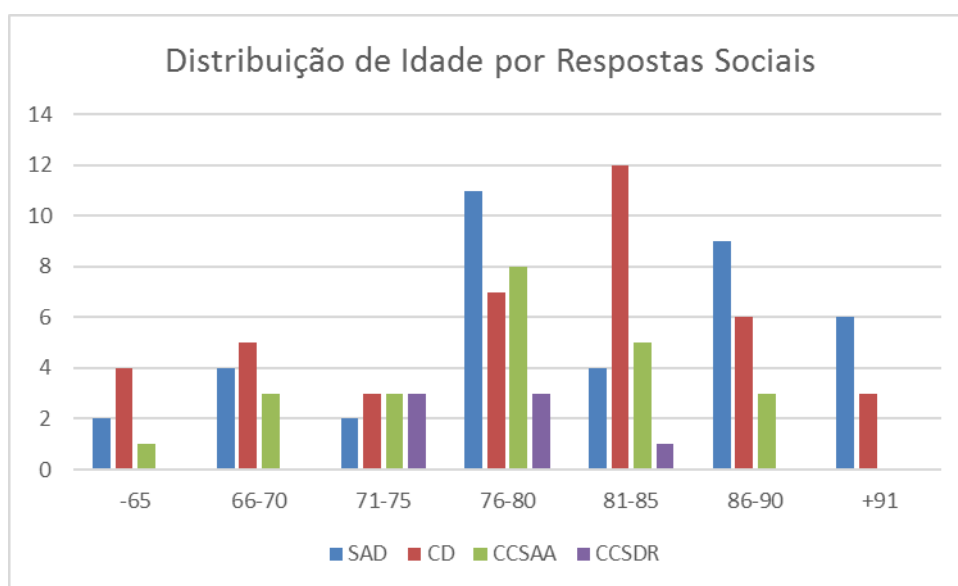


Gráfico 5 – Distribuição por idade



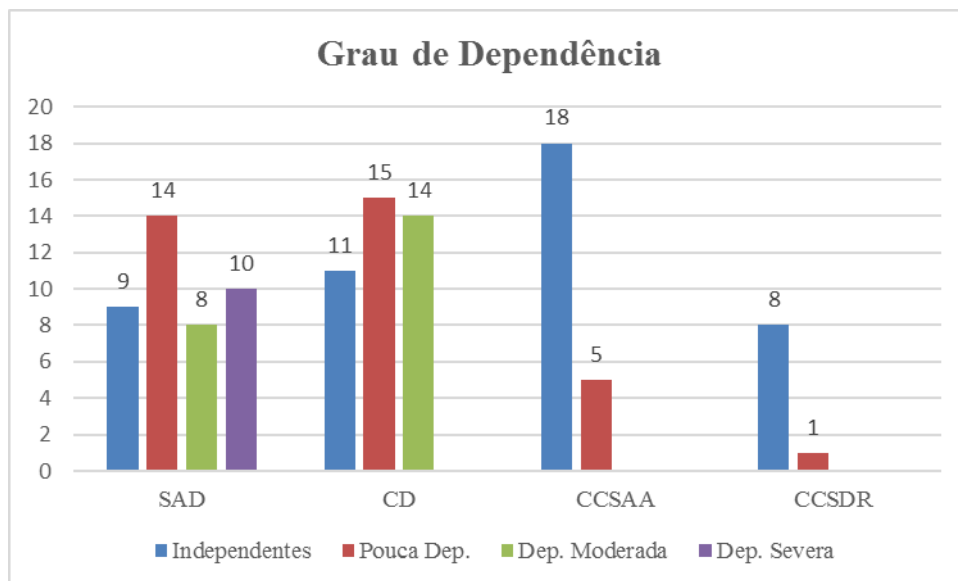


Gráfico 6 – Distribuição por grau de dependência

O Grau de dependência está intimamente ligado a Resposta Social que pertencem, como se pode verificar não existem “Dependentes Severos” nas Respostas de Centro de Dia e Convívios, mas por outro lá verifica-se que o número de “Dependência Moderada” vai aumentando nos frequentadores do Centro de Dia.

**Estado Civil/Agregado familiar** – O estado predominante é a viuvez seguido de casado.

Não há relação direta com o estado civil e a composição do agregado uma vez que não são os viúvos que moram com os filhos, muitas vezes esses são os que estão sós.

Os “outros” que surgem no Agregado são irmãos e afilhado.

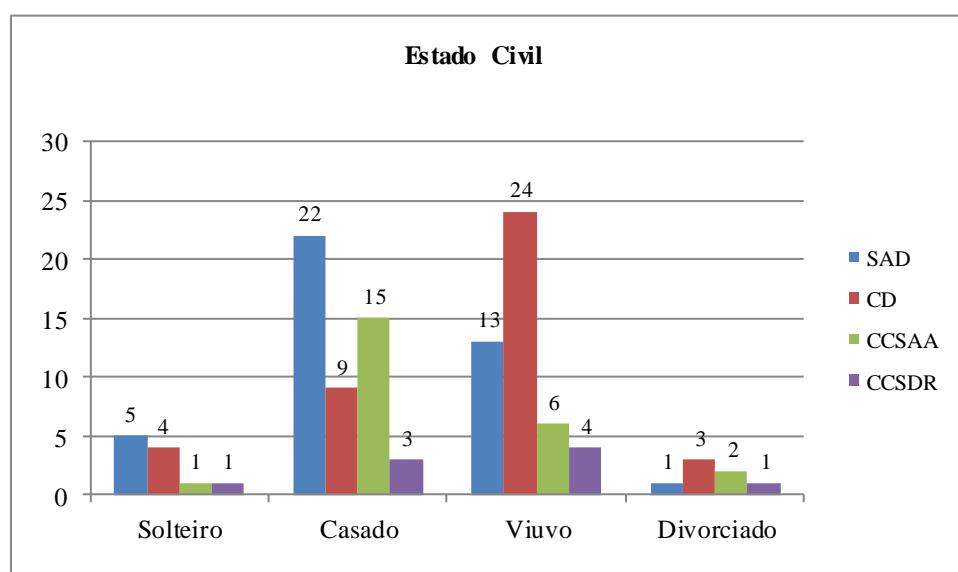


Gráfico 7 – Distribuição por estado civil

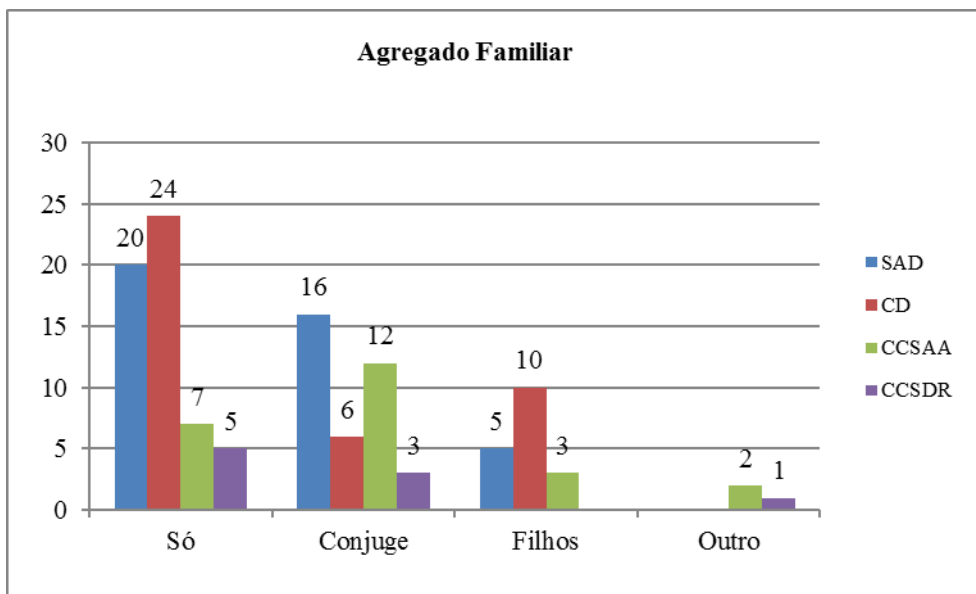


Gráfico 8 – Distribuição por agregado familiar

**Nacionalidade** – Praticamente todos os nossos clientes são de nacionalidade portuguesa, à exceção de 2 (1 de Angola e 1 de nacionalidade brasileira).

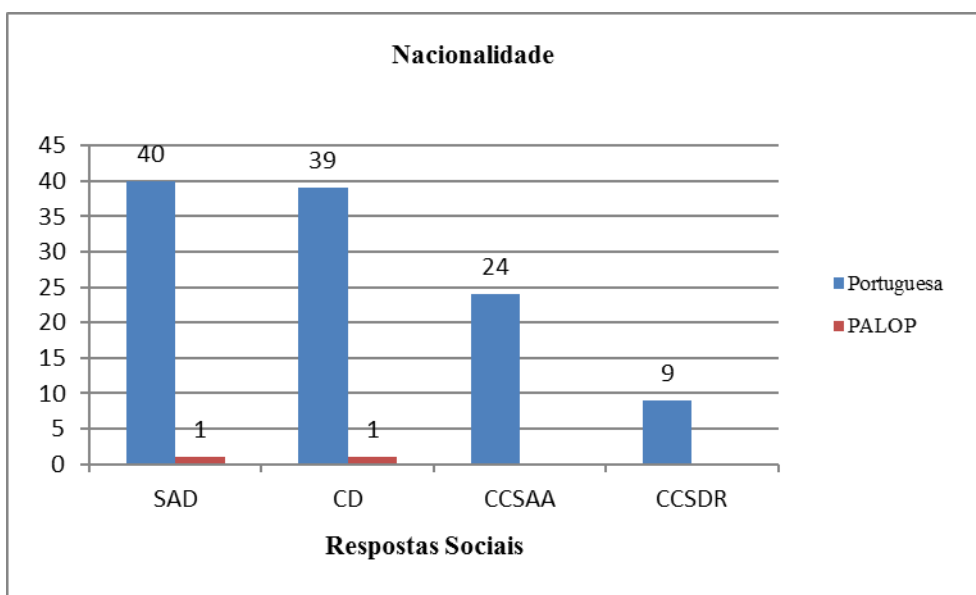


Gráfico 9 – Distribuição por nacionalidade

**Escolaridade** – Uma população pouco diferenciada ao nível da escolaridade e das profissões exercidas. A grande percentagem situa-se ao nível básico de ensino e as profissões nos serviços, principalmente empregadas domésticas ou ligadas á construção civil e sem profissão (“donas de casa” e “biscates”).

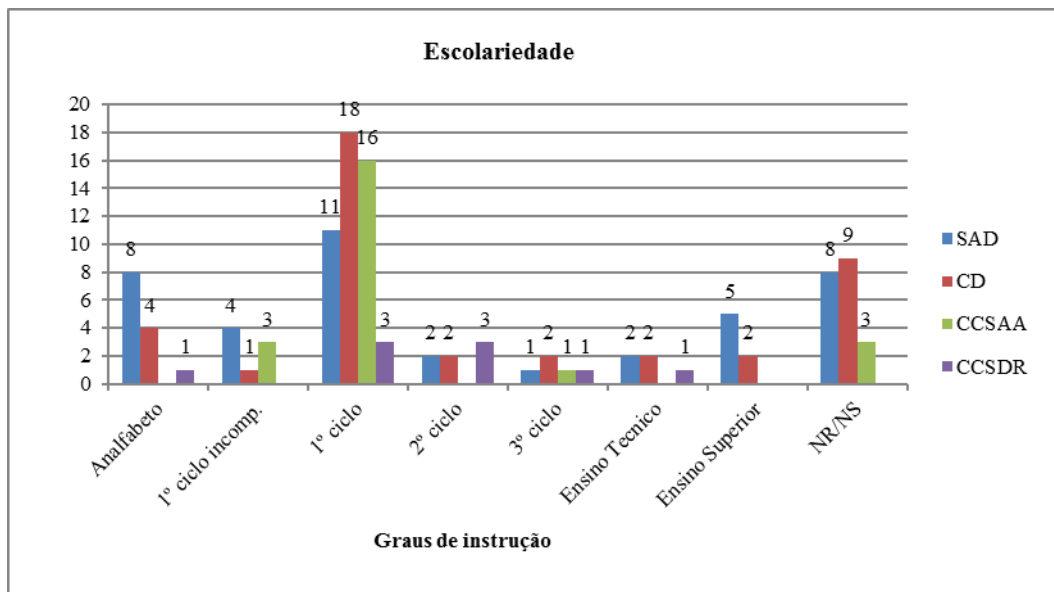


Gráfico 12 – Distribuição por grau de escolaridade

**Institucionalização** – Apesar das Respostas Sociais Seniores por definição são muito instáveis verifica-se que os nossos Clientes são “fieis”, mantem-se na Resposta por muitos anos.

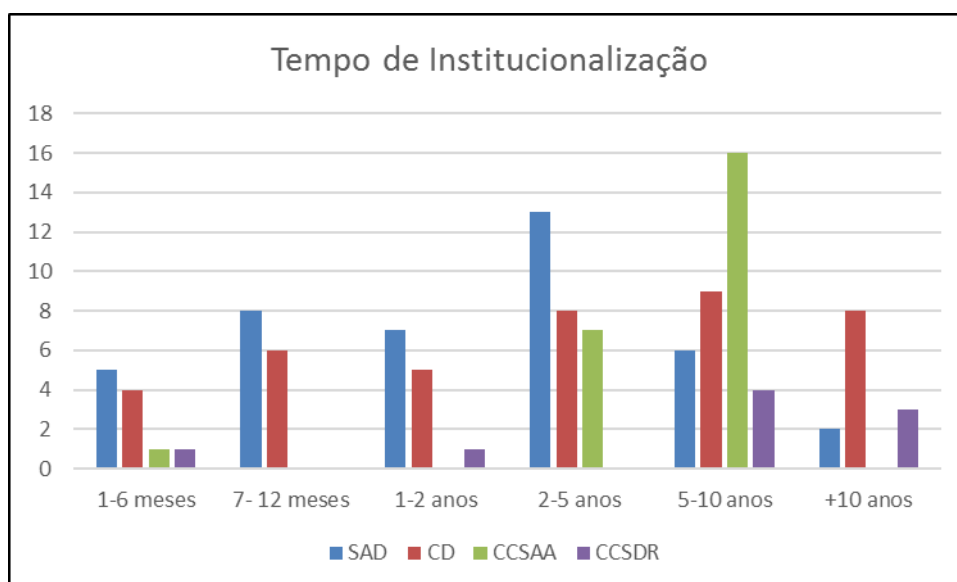




Gráfico 10 e 11 – Distribuição por tempo de institucionalização

Cerca de 52% frequentam o Centro há mais de 2 anos.

Este fenómeno também nos permite ser mais cuidadosos no estabelecer das actividades, pois se por um lado os nossos clientes vão envelhecendo, por outro já nos conhecem e são cada vez mais exigentes no que esperam de nós.

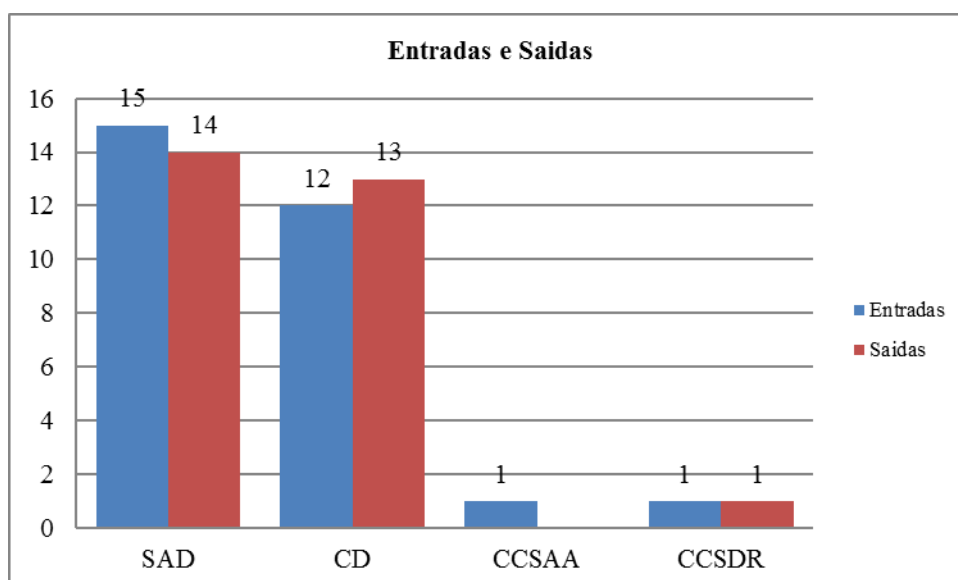


Gráfico 13 – Distribuição por entradas e saídas

## Recursos Humanos do SAD

- Director Técnico Social e Pedagógico;
- Director Administrativo e Financeiro;
- Coordenador do Departamento Sénior;
- Psicólogo;
- Fisioterapeuta;
- Ajudantes de Ação Direta;
- Pessoal de Cozinha e Administrativo.

## Organização do tempo

### Horário dos Colaboradores do Serviço de Apoio Domiciliário

HORA DE ENTRADA 8h30									
2ºF		3ºF		4ºF		5ºF		6ºF	
36h	37h	36h	37h	36h	37h	36h	37h	36h	37h
13H30	13h30	13H30	13H30	13H30	13H30	13H30	13H30	13H30	13H30
14H30	14H30	14H30	14H30	14H30	14H30	14H30	14H30	14H30	14H30
		16H30		16H30				16H30	16H30
17H	17H		17H		17H	17H	17H		
HORA DE ENTRADA 9h									
2ºF		3ºF		4ºF		5ºF		6ºF	
36h	37h	36h	37h	36h	37h	36h	37h	36h	37h
14H	14H	14H	14H	14H	14H	14H	14H	14H	14H
15H	15H	15H	15H	15H	15H	15H	15H	15H	15H
		17H				17H		17H	17H
17H30	17H30		17H30	17H30	17H30		17H30		
	BELA, SANDRA					JULIA, FÁTIMA			