



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DE DIREITOS HUMANOS
INSTITUTO DE ATENDIMENTO SOCIOEDUCATIVO DO ESPÍRITO SANTO

IASES/SUSEM
Nº Fls.: _____
Proc.: 78287634
Rub.: _____

ANEXO V – RELATÓRIO DE PRODUTIVIDADE

| RELATÓRIO TÉCNICO MENSAL DE PRODUTIVIDADE DAS UNIDADES SOCIOEDUCATIVAS | | |
|--|-------------------|---------|
| UNIDADE SOCIOEDUCATIVA DE SEMILIBERDADE | | |
| LOCALIZAÇÃO: | | |
| MÊS: | | |
| ANO: | | |
| Quantitativo de adolescentes | Quantidade | |
| Nº de adolescentes remanescentes dos meses anteriores | | |
| Nº de adolescentes recebidos - Primeira entrada na Unidade | | |
| Nº de adol. recebidos de retorno de fuga, evasão e Int. Sanção | | |
| Total de adolescentes atendidos no mês | 0 | |
| Nº de adolescentes na Unidade no último dia do mês | | |
| Nº de Socioeducandos liberados ou transferidos da Unidade | Quantidade | |
| Por Extinção da Medida de Semiliberdade | | |
| Por Progressão para Liberdade Assistida - LA | | |
| Por Progressão para Prestação de Serviços a Comunidade - PSC | | |
| Por Medida Protetiva | | |
| Por Regressão de Medida Socioeducativa | | |
| Por Internação Sanção | | |
| Transferência para outra Unidade de Semiliberdade | | |
| Nº de Socioeducandos por Fase de Atendimento (contabilizado no último dia do mês) | Quantidade | |
| Fase Inicial | | |
| Fase Intermediária | | |
| Fase Conclusiva | | |
| ACOMPANHAMENTO SOCIOEDUCATIVO | | |
| 1. Nº de Atendimentos/Intervenções/Orientações e Visita | Quantidade | |
| | Socioeducando | Família |
| Atendimento Inicial/Acolhimento | | |
| Psicológicos | | |
| Sociais | | |
| Pedagógicos | | |
| Jurídicos | | |
| Interdisciplinares | | |
| Atendimento Coordenação | | |
| Intervenções | | |



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DE DIREITOS HUMANOS
INSTITUTO DE ATENDIMENTO SOCIOEDUCATIVO DO ESPÍRITO SANTO

IASES/SUSEM
Nº Fls.: _____
Proc.: 78287634
Rub.: _____

| | | |
|--|----------------------|----------------|
| Grupos Terapêuticos/Temáticos | | |
| Realizado pelo Agente Socioeducativo | | |
| Assembleia | | |
| Roda de Conversa | | |
| Visita Assistida | | |
| Ligações Assistidas | | |
| Visita Domiciliar | | |
| TOTAL GERAL DE ATENDIMENTOS/INTERVENÇÕES/ORIENTAÇÕES | 0 | 0 |
| 2. Instrumentos Técnicos Realizados | Quantidade | |
| Genograma | | |
| Montanha Russa | | |
| Ecomapa | | |
| FOFA | | |
| OUTROS | | |
| TOTAL GERAL DE INSTRUMENTOS UTILIZADOS | 0 | |
| 3. Acompanhamento da equipe interdisciplinar | Quantidade | |
| Avaliação individual semanal de adolescentes | | |
| Avaliação individual de adolescentes para mudança de fase | | |
| MAD - Medida Avaliação Disciplinar | | |
| Acompanhamento em audiência | | |
| Comparecimento a DEACLE ou outra delegacia | | |
| Estudo do Manual do Socioeducando | | |
| Elaboração de Relatório Diário - Agente Socioeducativo | | |
| Monitoramento em atividades externas | | |
| 4. Acompanhamento familiar | Quantidade | |
| Contatos telefônicos da equipe com familiares | | |
| Atendimentos familiares na Unidade | | |
| Visitas dos adolescente aos familiares | | |
| TOTAL DE ACOMPANHAMENTOS FAMILIARES | 0 | |
| 5. Nº de Encaminhamentos | Quantidade | |
| 5.1 Rede Socioassistencial | Socioeducando | Família |
| Proteção Básica | | |
| Especial de Média Complexidade | | |
| Especial de Alta Complexidade | | |
| TOTAL GERAL DE ENCAMINHAMENTOS À REDE SOCIOASSISTENC. | 0 | 0 |



| 5.2 Saúde Física e Mental | Quantidade | | | |
|--|---------------|---------|---------------|---------|
| | Socioeducando | Família | | |
| Emissão do Cartão Nacional de Saúde (SUS) | | | | |
| Encaminhamento para tratamento odontológico | | | | |
| Consultas odontológicas | | | | |
| Encaminhamento para consulta médica na UBS | | | | |
| Enc. para consultas com especialidades médicas | | | | |
| Consultas com especialidades médicas | | | | |
| Encaminhamentos para atendimentos de Urgência e Emergência | | | | |
| Atendimentos de Urgência e Emergência | | | | |
| Exames Laboratoriais | | | | |
| Outros exames | | | | |
| Exames DST/AIDS | | | | |
| Diagnóstico DST/AIDS | | | | |
| Imunização | | | | |
| Encaminhamentos para outras especialidades de saúde | | | | |
| Consultas outras especialidades de saúde | | | | |
| Encaminhamento tratamento drogadição | | | | |
| Inseridos em tratamento drogadição | | | | |
| Em uso de medicação psicotrópica | | | | |
| CAPS (Centros de Atenção Psicossocial) | | | | |
| Encaminhamento para psicoterapia | | | | |
| TOTAL GERAL DE ENCAMINHAMENTOS EM SAÚDE | 0 | 0 | | |
| 5.3 Profissionalização, Esporte, Cultura e Lazer | Quantidade | | Atividades | |
| | Socioeducando | Família | Socioeducando | Família |
| Atividade Esportiva | | | | |
| Atividades de Cultura e Lazer | | | | |
| Oficinas Pedagógicas | | | | |
| Orientação profissional | | | | |
| Elaboração de currículos | | | | |
| Encaminhamento para Cursos Profissionalizantes | | | | |
| Inseridos em Cursos Profissionalizantes | | | | |
| Encaminhamento Programas de Aprendizagem e Estágio | | | | |
| Inseridos em Programas de Aprendizagem e Estágio | | | | |
| Encaminhamentos ao Mercado de Trabalho | | | | |
| Inseridos no Mercado de trabalho | | | | |



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DE DIREITOS HUMANOS
INSTITUTO DE ATENDIMENTO SOCIOEDUCATIVO DO ESPÍRITO SANTO

IASES/SUSEM
Nº Fls.: _____
Proc.: 78287634
Rub.: _____

| | | |
|--|----------|-------------------|
| TOTAL GERAL DE ENCAMINHAMENTOS EM PRO., ESP.CUL E LAZER | 0 | 0 |
| 5.4 Escolarização e Espiritualidade | | |
| 5.4.1 Escolaridade dos Adolescentes no último dia útil do mês | | Quantidade |
| Matrículas realizadas | | |
| 1ª Etapa EJA - Ensino Fundamental | | |
| 2ª Etapa EJA - Ensino Fundamental | | |
| 3ª Etapa EJA - Ensino Fundamental | | |
| 4ª Etapa EJA - Ensino Fundamental | | |
| 5ª Etapa EJA - Ensino Fundamental | | |
| 6ª Etapa EJA - Ensino Fundamental | | |
| 7ª Etapa EJA - Ensino Fundamental | | |
| 1ª Etapa EJA - Ensino Médio | | |
| 2ª Etapa EJA - Ensino Médio | | |
| 3ª Etapa EJA - Ensino Médio | | |
| 1º ano EF Regular | | |
| 2º ano EF Regular | | |
| 3º ano EF Regular | | |
| 4º ano EF Regular | | |
| 5º ano EF Regular | | |
| 6º ano EF Regular | | |
| 7º ano EF Regular | | |
| 8º ano EF Regular | | |
| 9º ano EF Regular | | |
| 1ª série EM Regular | | |
| 2ª série EM Regular | | |
| 3ª série EM Regular | | |
| Nº de adolescentes estudando no último dia do mês | | |
| Nº de adolescentes que entraram na Unidade estudando/matriculados | | |
| Nº de adolescentes com Ensino Médio completo | | |
| TOTAL GERAL DE ESCOLARIDADE | 0 | |
| 5.4.2 Ações na/da escola | | Quantidade |
| Socioeducandos com necessidades especiais | | |
| Transferência escolar | | |
| Participação em Reforço Escolar | | |
| Reuniões nas escolas | | |
| TOTAL GERAL DE AÇÕES NA/DA ESCOLA | 0 | |



| 5.4.3 Espiritualidade | | | | |
|--|--|-------------------|-----------------------|-------------------|
| Visita de instituições religiosas na Unidade | | | | |
| Participação em cultos, missas, etc. | | | | |
| Momentos de espiritualidade internos | | | | |
| 6. Articulações | | Quantidade | | |
| Visita a Instituições | | | | |
| Estudo de Caso da própria equipe | | | | |
| Estudo de Caso com a rede | | | | |
| Reunião Interna de Equipe | | | | |
| Reunião da equipe com a Coordenação | | | | |
| Reunião de Plantão | | | | |
| Reunião Geral | | | | |
| TOTAL GERAL | | | | |
| 7. Atividades Pedagógicas/recreativas Orientadas por um Socioeducador e Realizadas na Unidade | | Quantidade | | |
| Atividades Esportivas (quais e quantas) | | | | |
| Jogos de carta e tabuleiro | | | | |
| Apresentação de filmes e vídeos educativos | | | | |
| Atividades realizadas na sala de leitura/biblioteca | | | | |
| Atividades no campo da Espiritualidade (quais e quantas) | | | | |
| Atividades Desenvolvidas por vonluntariado (quais e quantas) | | | | |
| 8. Documentação Civil | | Já possui | Emitido no mês | Não possui |
| Nº de Adolescentes com Certidão de Nascimento | | | | |
| Nº de Adolescentes com RG | | | | |
| Nº de Adolescentes com CPF | | | | |
| Nº de Adolescentes com Título de Eleitor | | | | |
| Nº de Adolescentes com Carteira de Trabalho | | | | |
| Nº de Adolescente com Inscrição no CadÚnico | | | | |
| Nº de Adolescentes com Certificado de Reservista | | | | |
| TOTAL DE DOCUMENTAÇÃO CIVIL | | 0 | 0 | 0 |
| 9. Nº de Documentos pertinentes ao processo socioeducativo confeccionados | | No prazo | Fora do Prazo | |
| Relatório Periódico | | | | |
| Realatórios Circunstanciados | | | | |
| Relatórios Extraordinários | | | | |



| PIA | Quantidade | | | | |
|--|-------------------|--------|--------|--------|--------|
| | 1º fds | 2º fds | 3º fds | 4º fds | 5º fds |
| 10. Visitas de Fim de Semana na Unidade | | | | | |
| Nº de Socioeducandos Visitados | | | | | |
| Nº de Socioeducandos sem Visita | | | | | |
| 10.1 Perfil dos Visitantes: | Quantidade | | | | |
| | 1º fds | 2º fds | 3º fds | 4º fds | 5º fds |
| País | | | | | |
| Mães | | | | | |
| Filha(o)s | | | | | |
| Irmão(o)s | | | | | |
| Outro(a)s | | | | | |
| 10.2 Visita de Final de Semana na Residência Familiar | Quantidade | | | | |
| | 1º fds | 2º fds | 3º fds | 4º fds | 5º fds |
| Nº de adolescentes em visita de até 12h | | | | | |
| Nº de adolescentes em visita de 24h | | | | | |
| Nº de adolescentes em visita de 48h | | | | | |
| 11. Informações de Segurança | Quantidade | | | | |
| Nº de Adolescentes que empreenderam Fuga | | | | | |
| Nº de Adolescentes que participaram de Tentativas de Fuga | | | | | |
| Nº de Adolescentes Evadidos | | | | | |
| Nº de Ocorrências de Autolesão | | | | | |
| Nº de Ocorrências de Suicídio | | | | | |
| Nº de Ocorrências de Tentativa de Suicídio | | | | | |
| Nº de Ocorrências de Posse e/ou Uso de Drogas | | | | | |
| Nº de Ocorrências de Agressões entre Adolescentes | | | | | |
| Nº de Ocorrências de Agressões de Adolescentes a Servidores | | | | | |
| Nº de Ocorrências de Agressões de Servidores a Adolescentes | | | | | |
| Nº de Ocorrências de Dano ao Patrimônio Público | | | | | |
| Nº de Ocorrências de Objetos Não Permitidos | | | | | |
| Nº de Tumultos | | | | | |
| Nº de Motins | | | | | |
| Nº de Rebeliões | | | | | |
| Nº de Revistas individuais nos adolescentes | | | | | |
| Nº de Revistas no veículo institucional | | | | | |
| Nº de Revistas Estruturais | | | | | |



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DE DIREITOS HUMANOS
INSTITUTO DE ATENDIMENTO SOCIOEDUCATIVO DO ESPÍRITO SANTO

IASES/SUSEM
Nº Fls.: _____
Proc.: 78287634
Rub.: _____

| | |
|--|---|
| Nº de CAD's instauradas | |
| Nº de CAD's arquivadas | |
| Nº de CAD's com Presença da Defensoria Pública | |
| Nº de Contato com CIODES | |
| Nº de Adolescentes atendidos pela Defensoria Pública | |
| 12. Proporcionalidade de Servidores de acordo com o SINASE (a ser calculado no último dia do Mês) | |
| Proporcionalidade do Nº de Psicólogos por Nº de Adolescentes | |
| Proporcionalidade do Nº de Assistentes Sociais por Nº de Adolescentes | |
| Proporcionalidade do Nº de Pedagogos por Nº de Adolescentes | |
| Proporcionalidade do Nº de Assistentes Jurídicos por Nº de Adolescentes | |
| Proporcionalidade do Nº de Agentes Socioeducativos por Nº de Adolescentes | - |
| Observações relevantes | |
| | |
| Anexos | |