Plano Individual de Atendimento

Nome: Kamila Ribeiro da Costa

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Problema identificado** | **Intervenção necessária** | **Meta** | **Prazo (dias)** |
| **HABITAÇÃO**  **Está sem moradia** | **-**Fazer contatos  -Providenciar mobília  -Fazer contato com o ex companheiro  - Conversar com o Ramos (Kamila) | **-** alugar uma kitinet | Final do mês de abril |
| **SAÚDE** | - Atendimento psicológico (06/05)  - Atendimento Psiquiátrico | Fazer acompanhamento | Mensalmente |
| **DOCUMENTAÇÃO CIVIL**  CARTEIRA DE TRABALHO DANIFICADA | - fazer nova carteira de Trabalho - CTPS | Organizar a documentação | ATÉ MAIO |
| **PROFISSIONAL**  Desempregada | - Fazer curso de manicure  - ver um trabalho em Pet Shop | Trabalhar de maneira formal | Início do mês de maio |
| **EDUCAÇÃO** | - Fazer matricula no CEJA | - Terminar o Ensino Médio  - fazer graduação de gastronomia | Longo prazo |

Projeto de vida

Refletir sobre onde e como quero estar daqui a:

Curto prazo -5 anos

Médio prazo -10 anos

Longo prazo - 15 anos

Algumas falas:

- Quero ter minha família (filhos e um companheiro)

- Trabalhar

- Morar numa casa e ter minhas coisas