

CENTRO DE RECUPERAÇÃO VIDA NOVA –
UNIDADE MASCULINA ADOLESCENTES
ORIENTAÇÕES PARA O ENTREVISTADO E FAMÍLIA

LISTA DE MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA USO DO ACOLHIDO

VESTUÁRIO		MATERIAL PARA ESTUDOS	
	Par de chinelos de borracha	01	Caderno universitário (200 fls)
	Calças velhas (p/trabalho)	01	Régua
	Camisetas velhas (p/trabalho)	02	Canetas (cores diferentes)
	Shorts velhos (p/trabalho)	02	Pastas de papelão c/ presilha
	Par de Botinas	01	Pastas com elástico (poliondas)
	Camisetas ou camisas p/ passeio	01	Lápis preto
	Calças para passeio	01	Borracha
	Blusa de frio	100	Folhas de papel sulfite
	Par de tênis ou sapato (p/passeio)		
	Shorts ou bermudas		
	Meias e Cuecas		

Fica a critério da pessoa trazer outros tipos de vestuário como: moletom, roupa social, etc.

MATERIAL DE HIGIENE/LIMPEZA		MATERIAL DE USO PESSOAL	
	Escova de dente		Cabides p/ calças e camisas
	Creme dental	02	Fronhas
	Sabonetes	02	Lençóis (sobre lençol opcional)
	Creme de barbear	02	Toalhas de banho
	Aparelho de barbear descartável	01	Toalha de rosto
	Desodorante (Obrigatoriamente bastão ou roll-on)	01	Travesseiro
	Pente ou escova de cabelo		Cobertores
	Cortador de unhas	01	Colcha
	Shampoo e condicionador, Bucha p/banho		Aparelho protetor c/ refil
	Sabão em pó e em pedra	01	Caneca plástica
	Escova para lavar roupas	01	Capa para chuva
	Balde de plástico	01	Bota de Borracha
	Prendedores de roupas	01	Capa de colchão (TNT)
	Papel higiênico (para 60 dias).	01	Colchão

OBS. As quantidades descritas acima são apenas sugestões, ou seja, cada pessoa poderá trazer a quantidade que achar necessário, lembrando que tanto os materiais de higiene/limpeza e vestuário deverão ser repostos conforme o uso.

Todo o material ou objeto trazido pelo acolhido deverá ser levado por ele na sua saída. O CERVIN não se responsabilizará por nada que for deixado na instituição.

ORIENTAÇÕES PARA O ENTREVISTADO E FAMÍLIA

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA O ACOLHIMENTO: UNIDADE MASCULINA

- ✓ Autorização para acolhimento, com termo de compromisso, assinado pelo responsável, pai ou mãe, parente de 1º grau ou autoridade responsável (preenchido no **CERVIN**);
- ✓ **Carteira de identidade, CPF, certidão de nascimento ou casamento;**

- ✓ 1 foto 3 x 4;

- ✓ Atestado odontológico. (atestando que o aluno está em boa condição bucal e não necessita de intervenção urgente).

- ✓ Atestado de vacinação;

- ✓ **Exames de sangue, (hemograma com plaquetas, glicemia em jejum, TGP, TGO, Hbs Ag, anti-Hbs, creatinina, uréia, bilirrubina e urina 1)**
- ✓ **Laudo psiquiátrico (conforme modelo anexo II). No caso da necessidade de medicação o responsável deverá trazer todo o medicamento prescrito juntamente com as receitas;**
- ✓ **Cartão SUS**
- ✓ **Avaliação diagnóstica prévia, emitida pela rede de saúde, ou por profissional habilitado (Enfermeiro, assistente social, psicólogo ou médico) que as considere aptas para o acolhimento em comunidade terapêutica, anexo I (este documento será exigido no caso de vaga social).**

Os exames médicos solicitados não têm a finalidade de desclassificar o acolhimento e sim complementar a triagem para um cuidado integral.

Os exames podem ser solicitados via SUS e se não ficarem prontos até a data agendada para o acolhimento, a família compromete-se em encaminhá-los por fax ou sedex, assim que ficarem prontos os resultados.

- Sugerimos exame HIV.

(* OS DOCUMENTOS ASSINALADOS SÃO OBRIGATÓRIOS PARA ACOLHIMENTO NO CERVIN.

INFORMAÇÕES SOBRE A ENTIDADE:

O **CERVIN** é um espaço que propõe acompanhar dependentes químicos, que necessitam sair de seu meio social, para garantir a abstinência de drogas lícitas (cigarro e álcool) e também ilícitas.

O programa está instalado no sítio da entidade, com 30 hectares, onde abrigam os dois programas de recuperação, Adolescentes e Adultos.

O atendimento ao público é realizado no escritório em Rolândia, que fica localizado na Estrada do Ema – Gleba Bandeirante – Rolândia- PR- CEP: 86600-000
Fone 0xx43- 3256- 3325.

TRATAMENTO:

O tratamento oferecido é de seis meses, sendo dividido em três fases de dois meses cada uma.

O aluno adolescente não terá período de carência para receber visita dos familiares.

Lembrando que as ligações para família serão feitas a cobrar

SEMI-ABERTO:

As visitas à família iniciarão após a 2ª fase do tratamento, ou de acordo com a avaliação individual do acolhido.

CONDIÇÃO PARA ADMISSÃO NO CERVIN:

- Querer se tratar é a principal condição para a admissão;
- Estar disposto a cumprir o programa e o regulamento acolhido.

CONDIÇÕES PARA PERMANÊNCIA NO TRATAMENTO

- Submeter-se à revista no momento do acolhimento;
- Participar de todas as atividades e períodos durante todo o programa de recuperação;
- Respeitar todos os horários estabelecidos pelo **CERVIN**;
- Respeitar e obedecer aos monitores;
- Entregar dinheiro, relógio, documentos, canivete, faca, aparelhos sonoros aos cuidados do monitor;
- Zelar pelos pertences e mantê-los em ordem;
- Zelar para que não haja transação, contato ou uso de drogas, bebidas alcoólicas e cigarros de nenhuma espécie, sendo esta uma responsabilidade de todos os que estão no processo de recuperação;

Os acolhidos serão submetidos à avaliação periódica, individual, analisando seu desempenho nas atividades, partilha, disciplina e cumprimento do regulamento.

* Alertamos aos responsáveis que as documentações e informações em NEGRITO OU VERMELHO são de extrema importância para o acolhimento do aluno.

ANEXO I

 **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ROLÂNDIA**  **SUS** Sistema Único de Saúde
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
RECEITUÁRIO

NOME _____

Encaminhamento (nome completo) CID (Código Internacional da Doença) para tratamento de dependência química em comunidade terapêutica.

Cidade, data
Assinatura e carimbo do profissional
**(Este profissional obrigatoriamente
precisa ser registrado em seu respectivo
conselho)**

ANEXO II

LAUDO PSIQUIÁTRICO PARA ADMISSÃO NO CERVIN

Nome:

Data de nascimento:

Resumo da história clínica:

Exame do estado mental:

Diagnóstico Psiquiátrico com CID:

Há comorbidades psiquiátricas (eixo I e II)? Quais?

Uso prévio de medicações:

Há necessidade de medicação psicotrópica atualmente? Qual (is)? **(trazer a 2ª via da receita e a medicação)**

Há condições para acolhimento em comunidade terapêutica, ou seja, ausência de psicose aguda, depressão grave ou outra doença psiquiátrica ou clínica descompensada, de sinais clínicos de abstinência de álcool e drogas (risco de delirium tremens) e de agressividade ou risco de suicídio?

Assinatura e carimbo do psiquiatra:

Data: