

PLANO DE TRABALHO 2019 - EDUCAÇÃO

1 – DADOS CADASTRAIS – PROPONENTE

OSC “Organização da Sociedade Civil”

CNPJ

Proponente: INSTITUTO ZOOM

16.456.424/0001-03

Endereço

E-mail

Rua Floriano Peixoto, 1689

institutozoom@gmail.com

Cidade

UF

CEP

DDD/Telefone

Salto

SP

13322-020

(11)4456-1732

Conta corrente

Banco

Agência

1027-2

CEF 104

0342

Nome do Representante Legal - PRESIDENTE

ELAINE REGINA DE OLIVEIRA

Identidade/Órgão

CPF

DDD/Telefone

Expedidor

155.041.768-16

(11)4029-2235

20.158.246/SSP

Endereço

E-mail

Rua São Marcos, 246 - Nova Era

elaine.reg.oliv@gmail.com

Nome do responsável Técnico pelo projeto

ADRIANA DE FATIMA SALA

Identidade /Órgão

CPF

DDD/Telefone

Expedidor

17.008.834/SSP

027.133.398-71

(11) 4028-0127

Endereço

E-mail

Rua Modinha, 230 - B. Pedregulho

adriana-zoom@hotmail.com

2.1. Histórico da organização - O Instituto Zoom surgiu em 2009 a partir da iniciativa de duas profissionais (assistente social e pedagoga), que realizavam atendimentos individuais a alguns autistas na cidade de Salto. Após uma sondagem no município, verificaram a ausência de atendimento específico aos autistas, constatando que os mesmos estavam dentro de casa excluídos da sociedade, a maioria sem diagnóstico, as famílias em completo abandono e sem perspectivas de mudanças. Foram realizadas visitas, pesquisas, estudos e iniciou-se o atendimento a 10 (dez) autistas, que acontecia em espaço cedido dentro de uma igreja evangélica. Com o aumento crescente da procura por um atendimento especializado, em 07/05/ 2012, o Instituto Zoom - Aproximando Pessoas Especiais foi registrado como uma ONG (Organização Não Governamental) sem fins lucrativos, com o objetivo de prestar assistência e obter meios e recursos para habilitação e reabilitação de pessoas com TEA (Transtorno do Espectro Autista), promover a integração à vida comunitária, de forma gratuita, permanente e planejada, garantir sua inclusão social e qualidade de vida. Neste mesmo ano foi inaugurado um prédio construído por um empresário em sistema de comodato, local totalmente adequado para o trabalho com os autistas. A partir daí, buscou a adequação na legislação, as certificações para a realização de parcerias, convênios para custear o tratamento especializado e multidisciplinar e hoje atende mais de 100 autistas.

3 – Descrição do projeto / Atividade

Identificação do Objeto: PROGRAMA DE ATIVIDADE EM ATENÇÃO AO AUTISTA	Período de Execução* 12 meses	
	Início Jan/19	Término Dez/19
<p style="text-align: center;">Descrição da realidade que será objeto da parceria</p> <p>-Atendimento a crianças da Rede Municipal de Ensino, matriculadas no I.Z, de acordo com o número de vagas disponíveis e diagnosticadas como autistas, para atividades complementares além de terapias específicas de acordo com o plano terapêutico individual no contra turno escolar, garantindo avanços pedagógicos indispensáveis no processo de aprendizagem.</p> <p>-Os profissionais serão contratados como prestadores de serviço e desenvolverão seus trabalhos através de oficinas lúdicas.</p> <p>Uma vez por semestre ocorrerá uma orientação geral para os professores e demais profissionais que têm relação direta ou indireta com o aluno autista, a fim de facilitar a integração da instituição e da rede municipal.</p>		

4 – Objetivos

4.1 – Objetivo Geral:

ASSISTIR, PROMOVER E INTEGRAR O AUTISTA NA ESCOLA E NA SOCIEDADE

4.2 – Objetivos Específicos:

O Instituto Zoom por ser um centro de atendimento especializado a pacientes com TEA - Transtorno do Espectro Autista - tem como objetivo propiciar assistência integral médica, pedagógica e social aos mesmos.

A atuação do instituto se realiza por meio de atendimentos lúdicos, com o desenvolvimento de programas para pequenos grupos ou individualizados onde acontecem atendimentos pedagógicos especializados e oficinas de artes, teatro, música, dança, culinária e esporte, realizado e desenvolvido por profissionais das áreas da educação e da saúde. O Instituto também realizará dois encontros anuais com os professores que atuam diretamente com os autistas a fim de capacitar e trocar informações que tragam sucesso no aprendizado de cada um.

5 – Metas a serem atingidas

Metas a serem atingidas	Indicadores de aferição de cumprimento das metas	Meios de verificação
Melhora na auto estima	Participação e frequência nas atividades	Frequência nas atividades Pela participação nos projetos e relatos da família
Interação Social	Comunicação com os demais durante o projeto	Número de participação nas atividades propostas Observação na comunicação entre o grupo
Desenvolvimento físico	Desenvoltura e participação nas atividades físicas	Número de participação nas atividades propostas. Observação das atividades desenvolvidas.

Desenvolvimento pedagógico	Participação nas atividades educativas	Avaliações pedagógicas
Organização nas atividades de vida prática	Participação nas atividades propostas	Número de participação e desenvoltura das atividades Observação e avaliação da família nas atividades da casa
Encontro Semestral com os professores	Orientações e estudo de caso	Melhor entendimento sobre o autismo e como trabalhar na área pedagógica

6.1 – Cronograma de Atividades Propostas

I T E M	DESCRIÇÃO DE ATIVIDADE	CARGA HORÁRIA SEMANAL	PERÍODO MATUT/VEPERT	Mês	Mês	Mês	Mês	Mês	Mês
				JAN/FEV	MAR/ABRIL	MAIO/JUN	JUL/AGOSTO	SET/OUT	NOV/DEZ
1	Oficinas Artes	25	m/v	X	X	X	X	X	X
2	Oficinas Lúdicas	25	m/v	X	X	X	X	X	X
3	Oficinas Sócio Educativas	25	m/v	X	X	X	X	X	X
4	Oficinas de Vida Prática	25	m/v	X	X	X	X	X	X
5	Oficinas de Esporte	25	m/v	X	X	X	X	X	X
6	Oficina de horta/jardim	25	m/v	X	X	X	X	X	X

7	Atendimento Médico	5	m/v	X	X	X	X	X	X
8	Oficinas de Fisioterapia	25	m/v	X	X	X	X	X	X
9	Oficina Sensorial	25	m/v	X	X	X	X	X	X
10	Acomp. Nutricional	25	m/v	X	X	X	X	X	X
11	Encontros semestrais c/professores	4hs por semestre							

6.2 – METODOLOGIA

Cronograma de execução do Projeto: Todos os autistas inseridos nesse Projeto participarão de todas as atividades, atendimentos e oficina, que acontecem semanalmente com duração de 3hs e 30m por dia, conforme o planejamento realizado.

1. OFICINAS DE ARTES - Tem como proposta apresentar vários tipos de materiais e atividades que despertem e desenvolvam habilidades artísticas em cada atendido além de ser uma grande ferramenta para auxiliar na interação e no relaxamento.
2. OFICINAS LÚDICAS E SÓCIO EDUCATIVAS - São desenvolvidas atividades que auxiliem o processo escolar através de brincadeiras dirigidas e materiais lúdicos.
3. OFICINAS DE VIDA PRÁTICA - São desenvolvidas atividades que auxiliem nos relacionamentos e nas dificuldades do dia a dia de cada autista, ensinando e treinando situações que favoreçam e melhorem seu comportamento em casa, na escola e outros locais.
4. OFICINAS DE ESPORTE - A proposta é oferecer o maior número de atividades físicas em todas as modalidades, cada mês um tipo de esporte, com brincadeiras dirigidas e lúdicas que tragam o fortalecimento dos membros, organização, postura e interação social.
5. OFICINA DE CULINÁRIA - Essa atividade é realizada com os autistas para estimular o interesse por vários tipos de alimentos pois os mesmos são muito seletivos. Com isso passam a experimentar os pratos e aprendem também a confeccioná-los para conhecer

textura, cheiro, tamanho, cores e até prová-los.

6. OFICINAS DE HORTICULTURA E JARDINAGEM - Os autistas participam do plantio dos canteiros de Horta, com vários tipos de verduras e legumes que serão preparados na Oficina de Culinária, também plantam, cuidam e colhem flores que levarão para casa, e servirá de presente para as datas comemorativas.

7. ATENDIMENTO MÉDICO - Os atendidos passam mensalmente por consultas com Psiquiatras contratados pelo instituto para fazerem o acompanhamento e ajuste medicamentoso, quando for o caso, orientarem a família, acompanharem a evolução terapêutica, etc.

8. OFICINAS DE FISIOTERAPIA - São desenvolvidas atividades individuais e em grupos para auxiliar na postura corporal, fortalecimento de tronco, através de exercícios específicos e também com a hidroterapia.

9. OFICINA SENSORIAL - A oficina é realizada em um espaço sensorial com aparelhos que estimulem todos os sentidos (tato, visão, audição, paladar e olfato).

10. ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL - Orientações quanto a alimentação dos autistas, dietas balanceadas, auxílio na confecção dos cardápios.

11. ENCONTROS SEMESTRAIS - Encontros semestrais com professores e equipe de trabalho do Instituto Zoom, a se realizar na sede do Instituto, a fim de troca de informações, estudo de cada caso, orientações em geral.

7 – RESULTADOS ESPERADOS

1. Facilitar, nas atividades habituais de ensino/aprendizagem na sala de aula e fora dela, a utilização por parte do aluno (a), de um sistema de comunicação mais adequado para compensar suas dificuldades;
2. Aumentar o número de contextos de ensino para que os alunos com autismo possam aprender e usar as diferentes habilidades;
3. Aumentar o número de contexto de ensino para que os alunos com autismo possam aprender a usar as diferentes habilidades;
4. Favorecer a motivação, incorporando às atividades de ensino/aprendizado o tipo de ajuda mais adequado para cada aluno;
5. Introduzir objetivos e conteúdos referidos a aprendizagem de um sistema alternativo de comunicação.
6. Através dos encontros semestrais com os professores haverá uma integração entre todos os profissionais que trabalham diretamente com o aluno, facilitando o aprendizado do mesmo e capacitando o profissional da educação.

8 – PLANO DE APLICAÇÃO

Cargo/Função	Forma de contratação	Carga Horária	VALORES DE SALÁRIOS E ENCARGOS MENSAIS			VALOR DE SALÁRIO E ENCARGOS PERÍODO TOTAL DO PROJETO/ATIVIDADE			
			Salário Mensal	Qtd.	Salário Total Mensal	Custo Total Mensal	Qtd. de meses	Salário Projeto/atividade	Custo Período Total
Educadores	Prestação de serviço	25	2.342,81	3	7.028,43	7.028,43		84.341,16	84.341,16
Educadores e Profis.Saúde	Prestação de serviço	5-25	2.058,33	6	12.350,00	12.350,00	12	148.200,00	148.200,00
Total projeto									232.540,92

9.1 – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Profissionais das Oficinas: Oficinas: Fisioterapia/ Lúdica/Vida Prática	Mês 1	Mês 2	Mês 3	Mês 4	Mês 5	Mês 6
	7.028,43	7.028,43	7.028,43	7.028,43	7.028,43	7.028,43
	Mês 7	Mês 8	Mês 9	Mês 10	Mês 11	Mês 12
	7.028,43	7.028,43	7.028,43	7.028,43	7.028,43	7.028,43
TOTAL ANUAL: R\$ 84.341,16						

9.2 – RECURSO PRÓPRIO

PROFISSIONAIS DA SAÚDE	Mês 1	Mês 2	Mês 3	Mês 4	Mês 5	Mês 6
	12.350,00	12.350,00	12.350,00	12.350,00	12.350,00	12.350,00
	Mês 7	Mês 8	Mês 9	Mês 10	Mês 11	Mês 12
	12.350,00	12.350,00	12.350,00	12.350,00	12.350,00	12.350,00
TOTAL ANUAL R\$ 148.200,00						

TOTAL GERAL DO PROJETO: R\$ 232.541,16

10 – Método de Monitoramento / Avaliação

Processo de Monitoramento e Avaliação - O monitoramento se dará através do acompanhamento, orientação, relatórios e planilhas desenvolvidas pelo Assistente Social. A avaliação será constante, isto é, durante toda a execução das atividades.

Resultado(s)	Indicadores qualitativos	Indicadores quantitativos	Meios de Verificação
Melhora na auto estima	Participação nas atividades	Frequência nas atividades	Observação no projeto e pelas observações da família
Interação Social	Comunicação com os demais durante o projeto	Número de participação nas atividades propostas	Observação da comunicação entre o grupo
Desenvolvimento físico	Desenvoltura e participação nas atividades físicas	Número de participação nas atividades propostas	Avaliação médica
Melhor preparo dos professores	Qualidade do trabalho com os alunos	Um número reduzido de intercorrências e de dúvidas	Qualidade do trabalho e aproveitamento do aluno

11 – DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal da OSC proponente, declaro, sob as penas da lei, que a entidade apresentou as prestações de contas de valores repassados em exercícios anteriores pela Administração pública municipal direta e indireta, que foram devidamente aprovadas, não havendo nada a regularizar ou valor a ressarcir.

Salto, 22 de outubro de 2018.

INSTITUTO ZOOM
Rua Floriano Peixoto, 1.689
Vila Nova - Salto / SP - CEP: 13.322-020
FONES: (11) 4456-1732 / (11) 2840-4750
CNPJ: 16.456.424/0001-03

Proponente

ELAINE REGINA DE OLIVEIRA

RG 20158246/SSP

CPF 155041768-16

12 - APROVAÇÃO PELA SECRETARIA MUNICIPAL

Aprovado

Salto, 14/11/18

Local e data

Secretário ou responsável

Jose Carlos Grigoletto
Secretário da Educação
RG: 11.069.180-5