



PLANO DE TRABALHO DA AÇÃO SOCIAL AÇÕES DESENVOLVIDAS EM 2018

1 – DADOS CADASTRAIS – PROPONENTE

OSC "Organização da Sociedade Civil" Proponente

CNPJ

16456424/0001-03

INSTITUTO ZOOM

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

EALINE REGINA DE OLIVEIRA

Identidade/Órgão

CPF

DDD/Telefone

Expedidor

155041768-16

(11)4029-2235

20158246/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

17008834/SSP

02713339871

(11) 4028-0127

Endereço

E-mail

Rua Modinha,230- Pedregulho

Adriana-zoom@hotmail.com

2 – APRESENTAÇÃO E HISTÓRICO DO INSTITUTO ZOOM

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, a partir de uma sondagem no município, verificaram a ausência de atendimento específico aos autistas. Identificaram que os mesmos estavam dentro de casa, excluídos da sociedade, a maioria não diagnosticados, 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 registrada 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, hoje com 100 atendidos.

3 – Descrição do projeto / Atividade

| | | |
|---|--|---------------------------------|
| Identificação do Objeto: PROGRAMA DE ATIVIDADE EM ATENÇÃO AO AUTISTA | Período de Execução* 12 meses | |
| | Início jan/18 | Término Dez/18 |
| Descrição da realidade que será objeto da parceria | | |
| <p>O REPASSE FINANCEIRO MENSAL DESTE TERMO DE COLABORAÇÃO SERÁ UTILIZADO PARA AUXILIAR O PAGAMENTO DO PROFISSIONAL: ASSISTENTE SOCIAL NO INSTITUTO QUE REALIZA ACOMPANHAMENTO, VISITAS, PALESTRAS, REUNIÕES E ORIENTAÇÕES ESPECÍFICAS PARA O DIREITO DAS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA, ESSA PARCERIA AUXILIA E CUSTEIA O PROFISSIONAL: ASSISTENTE SOCIAL QUE PRESTA UM SERVIÇO DE GRANDE IMPORTANCIA PARA A QUALIDADE DE VIDA DE TODOS.</p> | | |

4 – Objetivos

4.1 – Objetivo Geral:

ASSISTIR, PROMOVER E INTEGRAR O AUTISTA NA SOCIEDADE

4.2 – Objetivos Específicos:

O INSTITUTO ZOOM POR SER UM CENTRO DE ATENDIMENTO ESPECIALIZADO A AUTISTAS TEM COMO OBJETIVO PROPICIAR ASSISTENCIA INTEGRAL, MÉDICA, PEDAGÓGICA E SOCIAL AOS MESMOS.

A ATUAÇÃO DO INSTITUTO ACONTECE POR MEIO DE ATENDIMENTOS DIÁRIOS, DESENVOLVENDO PROGRAMAS PARA PEQUENOS GRUPOS OU INDIVIDUALIZADOS ONDE ACONTECERÃO OS ATENDIMENTOS PEDAGÓGICOS ESPECIALIZADOS E AS OFICINAS DE ARTES, TEATRO, MÚSICA, DANÇA , CULINÁRIA, EDUCAÇÃO FÍSICA, REALIZADO E DESENVOLVIDO POR PROFISSIONAIS DAS ÁREAS DA EDUCAÇÃO E DA SAÚDE.

5 – Metas a serem atingidas

| Metas a serem atingidas | Indicadores de aferição de cumprimento das metas | Meios de verificação |
|---|---|--------------------------------|
| QUE 50%DAS FAMILIAS TENHAM ACESSO AOS DIREITOS SOCIO ASSISTENCIAIS | NÚMERO DE FAMILIAS QUE TIVERAM ACESSO | REGISTRO DOS ATENDIMENTOS |
| QUE 5%DOS AUTISTAS ADULTOS ESTEJAM INCLUÍDOS NO MERCADO DE TRABALHO | NÚMERO DE AUTISTAS ENCAMINHADOS PARA O MERCADOP DE TRABALHO | NÚMERO DE AUTISTAS CONTATRADOS |
| QUE 70%DAS FAMÍLIAS FAÇAM PARTE DOS GRUPOS | NÚMERO DE PARTICIPANTES NAS | LISTA DE PRESENÇA FOTOS |

6.2. METODOLOGIA

Explicar passo a passo o conjunto de procedimentos e as técnicas a serem utilizadas, que articulados numa sequência lógica, possam permitir atingir os objetivos e as metas propostas.

1-REUNIÕES- Acontece mensalmente, para tratar de assuntos gerais relacionados a Instituição, avisos e planejamentos, após isso os pais são divididos em pequenos grupos para que todos os profissionais possam realizar a devolutiva do trabalho desenvolvido com o autista naquele mês, e a Assistente Social acompanha todos esses encontros, no final dos encontros acontece um lanche coletivo, para uma confraternização.

2-PALESTRAS- As palestras acontecem quinzenalmente, nas 4 feiras, com duração de 2 horas - das 18hs as 20hs. Essas palestras são previamente agendadas e os temas também previamente escolhidos, acontecem no espaço de eventos da instituição com a participação da diretoria, assistente social, familiares dos autistas, amigos, normalmente esses encontros além de serem discutidos assuntos sobre o andamento da Instituição, as atividades desenvolvidas, temos convidados, que são profissionais parceiros com temas relevantes ao autismo, ao final acontece um pequeno coquetel para confraternização.

3-FESTAS TEMÁTICAS- Acontecem no final de cada bimestre, sempre explorando os temas do momento, como: carnaval, dia das mães, páscoa, dia dos pais, festa junina, dia das crianças e natal. Devido o fato dessas famílias, não terem uma vida social é importante criar um espaço que possibilite um convívio com a comunidade, até mesmo para que os mesmos percebam que isso é possível. A instituição tem parcerias com grupos de animação, que participam com atividades lúdicas pra animar a festa, também é apresentado pelos autistas, números de dança, canto, teatro, como tudo acontece no espaço de eventos da instituição, também contratado brinquedos infláveis e é preparado um delicioso lanche coletivo confeccionado pelo Instituto e pelas famílias, momento de troca de receitas deliciosas.

4-PASSEIOS- Os passeios são escolhidos pelos profissionais e atendidos do Zoom, são dois durante o ano, com objetivo de trazer novas vivências e conhecimentos, também são momentos que proporcional integração social.

5-VISITAS DOMICILIARES- são realizadas bimestralmente e de acordo com a necessidades de cada família, afim de conhecer a realidade de cada família atendida, prestar orientações e encaminhamentos.

7 – RESULTADOS ESPERADOS

- Melhora perceptível na qualidade de vida das famílias atendidas repercutindo nas ações de seu cotidiano, assim como uma inclusão social de seus filhos;
- Tivemos um melhora significativa com relação ao processo de aceitação de maneira global frente ao diagnóstico de Autismo.
- Evolução significativa no desenvolvimento global dos atendidos, resultando na melhora da qualidade de interação social, da comunicação/ linguagem e no comportamento adaptativo nos diversos ambientes que fazem parte do seu cotidiano.
- Trabalho em parceria e encaminhamentos, reuniões com órgão da Educação Inclusiva, como também contatos frequentes com os CRAS de referencias das famílias e a Saúde Mental.

8 – PLANO DE APLICAÇÃO

9 – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

| <u>Despesas</u> | Mês 1 | MÊS 2 | MÊS 3 | Mês 4 | Mês 5 | Mês 6 |
|------------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| Recursos Humanos | 1513,00 | 1513,00 | 1513,00 | 1513,00 | 1513,00 | 1513,00 |
| Encargos | 278,39 | 278,39 | 278,39 | 278,39 | 278,39 | 278,39 |
| TOTAL | 1791,39 | 1791,39 | 1791,39 | 1791,39 | 1791,39 | 1791,39 |

Total semestre: R\$ 10.748,34

| <u>Despesas</u> | Mês 7 | Mês 8 | Mês 9 | Mês 10 | Mês 11 | Mês 12 |
|------------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| Recursos Humanos | 1513,00 | 1513,00 | 1513,00 | 1513,00 | 1513,00 | 1513,00 |
| Encargos | 278,39 | 278,39 | 278,39 | 278,39 | 278,39 | 278,39 |
| TOTAL | 1791,39 | 1791,39 | 1791,39 | 1791,39 | 1791,39 | 1791,39 |

Total semestre: R\$ 10.748,34

TOTAL GERAL: R\$ 21.496,68

Contrapartida

| Despesas | Mês 1 | Mês 2 | Mês 3 | Mês 4 | Mês 5 | Mês 6 |
|---------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| Material de Consumo | 300,00 | 300,00 | 300,00 | 300,00 | 300,00 | 300,00 |
| Bens de Serviço | 400,00 | 400,00 | 400,00 | 400,00 | 400,00 | 400,00 |
| TOTAL | 700,00 | 700,00 | 700,00 | 700,00 | 700,00 | 700,00 |

Total semestre: R\$4.200,00

| Despesas | Mês 7 | Mês 8 | Mês 9 | Mês 10 | Mês 11 | Mês 12 |
|---------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| Material de Consumo | 300,00 | 300,00 | 300,00 | 300,00 | 300,00 | 300,00 |
| | 400,00 | 400,00 | 400,00 | 400,00 | 400,00 | 400,00 |
| TOTAL | 700,00 | 700,00 | 700,00 | 700,00 | 700,00 | 700,00 |

Total semestre: R\$ 4.200,00**TOTAL GERAL: R\$8.400,00****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 reuniões, palestras | Frequência nos encontros | Observação, lista de Presença, fotos e questionários de avaliação |

| | | | |
|------------------------------|--|---|--|
| Interação Social | Comunicação com os demais durante dos Grupos | Número de participação nas atividades propostas | Observações e fotos |
| Direitos sócio assistenciais | Número de famílias que buscam recursos | Número de famílias que recebem benefícios | Recebimentos do Benefício e grau de satisfação |

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, 10 DE OUTUBRO DE 2017

ELAINE REGINA DE OLIVEIRA
RG 65 512 121

12 - APROVAÇÃO PELA SECRETARIA MUNICIPAL

Aprovado

Local e data

Secretário ou responsável

OBS: Deverá constar do Plano de Trabalho identificação e justificativa para o pagamento de despesas em espécie, quando for o caso, na forma do § 2º do art. 53 da Lei 13.019/14.