

PLANO DE TRABALHO DA AÇÃO SOCIAL
AÇÕES QUE SERÃO DESENVOLVIDAS EM 2019

1 – DADOS CADASTRAIS – PROPONENTE

OSC “Organização da Sociedade Civil” Proponente		CNPJ	
INSTITUTO ZOOM		16456424/0001-03	
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			
EALINE REGINA DE OLIVEIRA			
Identidade/Órgão Expedidor	CPF	DDD/Telefone	
20158246/SSP	155041768-16	(11)4029-2235	
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 Expedidor	CPF	DDD/Telefone	
17008834/SSP	02713339871	(11) 4028-0127	
Endereço	E-mail		
Rua Modinha, 230 - B. 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. 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	Término
	Jan/2019	Dez/19

Descrição da realidade que será objeto da parceria

O repasse financeiro mensal deste termo de colaboração será utilizado para auxiliar o pagamento do profissional Assistente Social do instituto que realiza acompanhamento, visitas, palestras, reuniões e orientações específicas para o direito das pessoas com deficiência prestando um serviço de grande importância para a qualidade de vida de todos.

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 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 diários, desenvolvendo 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
Que 50% das famílias tenham acesso aos direitos sócio assistenciais	Número de famílias que tiveram acesso	Registro dos atendimentos

Que 5% dos autistas adultos estejam incluídos no mercado de trabalho	Número de autistas encaminhados para o mercado de trabalho	Número de autistas contratados
Que 70% das famílias façam parte dos grupos de apoio do instituto	Número de participantes nas reuniões e palestras	Lista de presença Fotos

6.1 – Cronograma de Atividades Propostas

I T E M	DESCRIÇÃO DE ATIVIDADE	Mês	Mês	Mês	Mês	Mês	Mês	Mês	Mês	Mês	Mês	Mês	Mês
		01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12
		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
1	Reuniões 2hs	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	Palestras 2hs/Quinzena		X		X		X		X		X		X
3	Festas temáticas 4hs bimestralmente						X					X	
4	Passeios 8 hs semestralmente		X		X		X		X		X		
5	Visitas domiciliares 8hs bimestralmente												

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 às 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 ao 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 vivencias e conhecimentos, também são momentos que proporcional integração social.

5-VISITAS DOMICILIARES- são realizadas bimestralmente e de acordo com a necessidades de cada família, a fim 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 referências das famílias e a Saúde Mental.

8 – PLANO DE APLICAÇÃO

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM DO RECURSO (2)	VALOR APLICADO R\$
Pagamento salário Assist. Social	Jan/Dez2019	PUBLICO	1.513,00
TOTAL DAS DESPESAS			18.156,00
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			156,00

9 – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

<u>Despesas</u>	Mês 1	MÊS 2	MÊS 3	Mês 4	Mês 5	Mês 6
Recursos Humanos	1.513,00	1.513,00	1.513,00	1.513,00	1.513,00	1.513,00
Encargos	278,39	278,39	278,39	278,39	278,39	278,39
TOTAL	1.791,39	1.791,39	1.791,39	1.791,39	1.791,39	1.791,39

Total semestre: R\$ 10.748,34

<u>Despesas</u>	Mês 7	Mês 8	Mês 9	Mês 10	Mês 11	Mês 12
Recursos Humanos	1.513,00	1.513,00	1.513,00	1.513,00	1.513,00	1.513,00
Encargos	278,39	278,39	278,39	278,39	278,39	278,39
TOTAL	1.791,39	1.791,39	1.791,39	1.791,39	1.791,39	1.791,39

Total semestre: R\$ 10.748,34

TOTAL GERAL: R\$ 21.496,68

Contrapartida

<u>Despesas</u>	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

<u>Despesas</u>	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.

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

SALTO, 22 DE OUTUBRO DE 2018

ELAINE REGINA DE OLIVEIRA
CPF 155.041.768-16

12 - APROVAÇÃO PELA SECRETARIA MUNICIPAL

Aprovado

08/11/2018

Local e data



Secretário ou responsável