



Luciane - Admin <adm@epesmel.com.br>

Fwd: IDENTIFICAÇÃO DAS AÇÕES REALIZADAS NO SCFV DURANTE O PERÍODO DE PANDEMIA

1 mensagem

Flávia Silva <auxiliar.thomas@epesmel.org.br>

11 de agosto de 2020 13:19

Para: adm@epesmel.com.br

Conforme solicitado.

Atenciosamente

Flávia Cristina da Silva

Epesmel Mister Thomas -SCFV

3344-5110



----- Mensagem original -----

Assunto::IDENTIFICAÇÃO DAS AÇÕES REALIZADAS NO SCFV DURANTE O PERÍODO DE PANDEMIA

Data:11/08/2020 12:31

De:Formulários Google <forms-receipts-noreply@google.com>

Para::auxiliar.thomas@epesmel.org.br

Agradecemos o preenchimento de **IDENTIFICAÇÃO DAS AÇÕES REALIZADAS NO SCFV DURANTE O PERÍODO DE PANDEMIA**

Isto foi o que recebemos de você:

**IDENTIFICAÇÃO DAS AÇÕES
REALIZADAS NO SCFV DURANTE O
PERÍODO DE PANDEMIA**

As OSC'S deverão registrar as informações referente ao trimestre ABRIL, MAIO E JUNHO/2020, conforme orientações encaminhadas;

Endereço de e-mail *

auxiliar.thomas@epesmel.org.br

Identificação do Objeto da Parceria Conforme Plano de Trabalho

Selecione a modalidade de atendimento e faixa etária: *



Modalidade I 06 à 13 anos

Modalidade II 14 à 17 anos

Modalidade I 06 à 13 anos e Modalidade II 14 à 17 anos

Selecione a área de atendimento: *

Urbana

Informe o número de metas conveniadas Modalidade I Urbana. Se a resposta for NÃO coloque 0: *

50

Informe o número de metas atendidas Modalidade I Urbana. Se a resposta for NÃO coloque 0: *

50

Informe o número de metas conveniadas Modalidade I Rural. Se a resposta for NÃO coloque 0: *

0

.....

Informe o número de metas atendidas Modalidade I Rural. Se a resposta for NÃO coloque 0: *

0

.....

Informe o número de metas conveniadas Modalidade II Urbana. Se a resposta for NÃO coloque 0: *

0

.....

Informe o número de metas atendidas Modalidade II Urbana. Se a resposta for NÃO coloque 0: *

0

.....

Informe o número de metas conveniadas Modalidade II Rural. Se a resposta for NÃO coloque 0: *

0

.....

Informe o número de metas atendidas Modalidade II Rural. Se a resposta for NÃO coloque 0: *

0

.....

Está sendo fornecida alimentação pronta? Se a resposta for SIM selecione o tipo de alimentação. Se a resposta for NÃO selecione NÃO SE APLICA: *

Café da manhã

Almoço

Lanche da tarde

Janta

Não se aplica

Espaço disponível caso queira complementar:

Epesmel Unidade Mister Thomas. Tal feito não se aplica na unidade pois não houve fluxo para esta demanda.

Ações de Proteção da Contaminação

A unidade forneceu kit de higiene e limpeza? *

Sim

Se a resposta foi NÃO justifique o motivo:

Se a resposta foi SIM informe a frequência. Se a resposta foi NÃO selecione NÃO SE APLICA:

Mensal

Se a resposta foi SIM selecione os itens fornecidos. Se foi NÃO selecione NÃO SE APLICA:

Papel higiênico

Sabonete

Pasta de dente

Detergente

Sabão em pó

Não se aplica

Outro: Álcool-gel, Multiuso 500ml, água sanitária, sabão em pedra, máscara, creme dental, álcool 70%, sacos plásticos para embalagem dos Kits.
.....

A unidade está fornecendo equipamento de proteção individual para a equipe (álcool em gel, máscara, etc)? *

Sim

Se a resposta foi NÃO justifique o motivo:

Se a resposta foi SIM informe a frequência. Se a resposta foi NÃO selecione NÃO SE APLICA: *

Diário

Se a resposta foi SIM informe os itens. Se a resposta for NÃO selecione NÃO SE APLICA: *

Álcool em gel

Máscara

Viseira facial (face shield)

Não se aplica

Se a resposta foi SIM informe a quantidade total durante o período estabelecido. Se a resposta foi NÃO coloque 0:

10
.....

Espaço disponível caso queira complementar:

Como o trabalho foi realizado de forma descentralizada, todos os itens acima foram disponibilizados para todos os funcionários e mais itens como: luvas, máscaras e toucas descartáveis, sabão líquido, lixeiras adequadas, porta copos e papel toalha.

Ações da Segurança de Acolhida

Número de atendimento técnico presencial ao educando: *

56

Informe a frequência do atendimento técnico presencial ao educando: *

Mensal

Número de atendimento técnico remoto ao educando: *

125

Informe a frequência do atendimento técnico remoto ao educando: *

Quinzenal

Se não ocorreu atendimento técnico presencial ou remoto ao educando justifique o motivo:

Número de atendimento técnico familiar presencial: *

228

Informe a frequência do atendimento técnico presencial à família: *

Mensal

Número de atendimento técnico familiar remoto: *

260

Informe a frequência do atendimento técnico remoto à família: *

Semanal

Se não ocorreu atendimento técnico presencial ou remoto à família justifique o motivo:

Número de encaminhamentos para preenchimento do Cadastro Único: *

7

Número de ações de busca ativa: *

54

Informe a frequência de ações de busca ativa: *

Semanal

Número de visita domiciliar: *

1

Espaço disponível caso queira complementar:

A unidade efetuou atendimentos presencial, remoto e domiciliar para busca ativa, entrega de doações e de Kit's Pedagógicos. Referente ao Cadastro Único, a unidade orientou as famílias que apresentaram o cadastro desatualizado.

Ações da Segurança de Sobrevivência

A unidade forneceu kit alimentação? *

Sim

Se a resposta foi SIM informe a frequência. Se a resposta foi NÃO selecione NÃO SE APLICA:

Mensal

Se a resposta foi SIM informe a quantidade total durante o período estabelecido. Se a resposta foi NÃO coloque 0:

63

Se a resposta foi SIM é com recursos do Plano de Trabalho? Se foi NÃO selecione NÃO SE APLICA: *

Sim

Se a resposta foi SIM informe a quantidade de kits de alimentação fornecidos exclusivamente com recursos do Plano de Trabalho:

06
.....

Se a resposta foi SIM informe o número de educandos que a ação alcançou. Se a resposta foi NÃO coloque 0: *

06
.....

Se a resposta foi SIM informe o número de famílias que a ação alcançou. Se a resposta foi NÃO coloque 0:

06
.....

Se a resposta foi SIM informe o número de famílias com procura espontânea. Se a resposta foi NÃO coloque 0:

02
.....

Se a resposta foi SIM selecione os itens fornecidos. Se foi NÃO selecione NÃO SE APLICA:

Arroz

Feijão

Macarrão

Óleo

Farinho de trigo

Farinha de mandioca

Fubá

Farofa

Extrato de tomate

Açúcar

Sal

Achocolatado

Leite

Chá mate

Café

Milho em conserva

Milho de pipoca

Sardinha em conserva

Frango

Bolacha

Pão

Não se aplica

Outro: Leite em pó, café (mesa Brasil).

A unidade forneceu kit COVID do município? *

Sim

Se a resposta foi SIM informe a quantidade total de Kit COVID do município fornecido durante o período estabelecido. Se a resposta foi NÃO coloque 0: *

57

Se a resposta foi SIM informe a frequência. Se a resposta foi NÃO selecione NÃO SE APLICA:

Mensal

Se a resposta foi NÃO justifique o motivo:

A unidade distribuiu itens do Programa Aquisição de Alimentos (PAA)? *

Não

Se a resposta foi SIM informe a quantidade total de itens do PAA fornecido durante o período estabelecido. Se a resposta foi NÃO coloque 0: *

0

Se a resposta foi SIM informe a frequência. Se a resposta foi NÃO selecione NÃO SE APLICA:

Não se aplica

Se a resposta foi NÃO justifique o motivo:

Este fornecimento não foi realizado devido ao cronograma de entrega dos produtos que inviabilizou esta ação, porém posteriormente houve correção desta ação.

A unidade realizou a complementação do kit COVID do município e do PAA? *

Não

Se a resposta foi SIM informe a quantidade e itens complementados:

Espaço disponível caso queira complementar:

Ações da Segurança de Convivência

Número de ações de articulação com a rede de serviços: *

11

Se a resposta foi NÃO justifique o motivo:

A unidade tem realizado atividades próprias do SCFV? *

Sim

Se a resposta foi SIM informe a quantidade total de atividades realizadas durante o período estabelecido. Se a resposta foi NÃO coloque 0: *

346

Se a resposta foi SIM informe a frequência. Se a resposta foi NÃO selecione NÃO SE APLICA:

Diário

Se a resposta foi SIM informe quais foram as atividades:

Atividades Pedagógicas com conteúdos específicos e referenciados nos objetivos, eixos e indicadores do SCFV, conforme orientações técnicas e Plano de Atividades, incluindo os complementares. Também registramos ambientalização, organização e manutenção dos espaços, aquisições para desenvolvimento de atividades, atividades na comunidade e territórios (divulgações de campanhas na comunidade sobre Covid-19, Dengue, Faça Bonito, Cartão Comida Boa). Confeção de materiais, atendimentos e acompanhamentos dos educandos e famílias. Contemplou-se também, diagnóstico social, atendimentos para acompanhamentos sociais, articulação com a Rede de Serviço de Proteção Social, Estudos e Discussões de Caso internamente e com a Rede de Serviços, atendimentos para triagem de concessão de Kit alimentação e Pedagógico.

A unidade forneceu kit pedagógico? *

Sim

Se a resposta foi SIM informe a quantidade total de kit pedagógico fornecido durante o período estabelecido. Se a resposta foi NÃO coloque 0: *

150

Se a resposta foi NÃO justifique o motivo:

Espaço disponível caso queira complementar:

Os kits Pedagógicos foram preparados com atividades diferenciadas por idade. Dentro dos Kits pedagógicos montados para o ciclo I da modalidade I têm sido ofertado uma diversidade de materiais para auxiliar as crianças e poder possibilitar espaços de criatividade, ludicidade e de imaginação. Disponibilizamos, nos Kits, materiais específicos para cada faixa etária, levando em consideração que muitos não teriam acesso aos diversos materiais (Lápis de cor, giz de cera, tesoura, folha sulfite branca e colorida, pale crepon, botoes, bexigas, barbantes, papel dobradura). Além dos materiais foi adicionado produtos complementares como lembrancinhas aluzivas às datas comemorativas e às atividades propostas. Também complementamos os Kits Pedagógicos com máscaras infantil de proteção, em tecido, bombons e itens para incentivar a higiene pessoal (escola e creme dental). É fornecidos Kits pedagógicos impressos aos educandos que não têm acesso à internet ou tenham dificuldade com tal ferramenta. Essa demanda é levantada a partir da triagem realizada com educandos ou responsáveis. Vale salientar que os kits pedagógicos estão sendo planejados e confeccionados buscando respeitar os ciclos de vida dos educandos.

Ações Administrativas e de Gestão

Número de capacitações externas que a equipe participou: *

Informe a data, o evento e a carga horária dessas capacitações. Se não ocorreu participação digite NÃO: *

A primeira Infância diante ao CONVID – 19 (Online – Live ao vivo) - 23/04/2020 - 3h; Simpósio Nacional de Fortalecimento do Sistema de Garantia de Direitos (Online – Live ao vivo) - 04 a 25/05/2020 - 55h; Curso de Educador Social - Colmeia (Online – Live ao vivo) - 12 a 15/02/2020 - 12h; Simpósio Nacional de fortalecimento do sistema de garantias de direitos - Prevenção Erradicação do Trabalho Infantil (Online – Live ao vivo) - 08 a 19/06/2020 - 30h.

Número de reuniões para planejamento e avaliação: *

24

Número de contatos telefônicos: *

120

Número de acompanhamentos, supervisões e orientações para equipe técnica: *

160

Número de reuniões pedagógicas: *

24

Número de capacitações internas: *

2

Informe a data, o evento e a carga horária dessas capacitações. Se não ocorreu participação digite NÃO: *

Formação Interna ministrada pela Assistente Social Valdineia sobre: Auxílio Emergencial do Governo Federal, Cadastro Único, Diretrizes e Fluxos do CRAS, Benefícios Federais, Benefícios Municipais, CRAS - 11/05/2020 - 2h; Formação interna sobre: o Programa Cartão Comida Boa (acesso, CPF habilitado e planilha) - 21/05/2020 - 2h.

Sistemas utilizados para produção e inserção de informações: *

- Sistema próprio
- Prontuário físico dos usuários
- Relatórios dos usuários
- IRSAS
- SISC

Nenhum

Existe membros da equipe atuando em Teletrabalho: *

Sim

Se a resposta foi SIM Informe o período. Se a resposta foi NÃO selecione NÃO SE APLICA:

Abril

Maio

Junho

Não se aplica

Se a resposta foi SIM informe a quantidade e o mês por categoria:

1 Assistente Social - Abril

Houve antecipação de férias individuais? *

Sim

Se a resposta foi SIM Informe o período. Se a resposta foi Não selecione NÃO SE APLICA: *

Abril

Maio

Junho

Não se aplica

Se a resposta foi SIM informe a quantidade e o mês por categoria:

Abril: 1 Cozinheira, 1 Auxiliar de Coordenação, 1 Agente Cultural e 1 Auxiliar de Limpeza.

Houve o aproveitamento da antecipação de feriados? *

Não

Se a resposta foi SIM Informe o período. Se a resposta foi NÃO selecione NÃO SE APLICA: *

Abril

Maio

Junho

Não se aplica

Se a resposta foi SIM informe a quantidade e o mês por categoria

Foi realizado desconto em banco de horas? *

Se a resposta foi SIM Informe o período. Se a resposta foi NÃO selecione NÃO SE APLICA: *

Abril

Maio

Junho

Não se aplica

Se a resposta foi SIM informe a quantidade e o mês por categoria:

Os encargos sociais, como Fundo de Garantia e INSS estão sendo pagos mensalmente? *

Se a resposta foi SIM Informe o período. Se a resposta foi NÃO selecione NÃO SE APLICA: *

Abril

Maio

Junho

Não se aplica

Adesão à Medida Provisória para redução do contrato de trabalho? *

Sim

Se a resposta foi SIM Informe o período. Se a resposta foi NÃO selecione NÃO SE APLICA:

Abril

Maio

Junho

Não se aplica

Se a resposta foi SIM informe a quantidade e o mês por categoria:

Maio: 1 Cozinheira, 1 Auxiliar de Coordenação, 1 Agente Cultural e 1 Auxiliar de Limpeza. Junho: 1 Cozinheira e 1 Auxiliar de Limpeza.

Se a resposta foi SIM informe o motivo:

Adequação a demanda.

Adesão à Medida Provisória para suspensão do contrato de trabalho? *

Não

Se a resposta foi SIM Informe o período. Se a resposta foi NÃO selecione NÃO SE APLICA: *

Abril

Maio

Junho

Não se aplica

Se a resposta foi SIM informe a quantidade e o mês por categoria:

Se a resposta foi SIM informe o motivo:

O SCFV está atuando em articulação com o CRAS ou o Cadastro Único? *

Sim

Se a resposta foi SIM informe o local de realização. Se a resposta foi NÃO selecione NÃO SE APLICA: *

CRAS

Unidade de SCFV

Não se aplica

Outro: ...

A estrutura da unidade tem sido utilizada para atendimento descentralizado do CRAS ou do Cadastro Único? *

Não

Se a resposta foi NÃO informe o motivo:

Nessas ações foi utilizada a estrutura da Sede da Epesmel pois a mesma proporciona melhores condições para o cumprimento das recomendações de combate à Covi-19, mas vale salientar que há plantões na unidade para atendimentos das demais demandas.

Espaço disponível caso queira complementar:

Número de ações trimestrais voltadas à oportunizar o acesso a informações sobre direitos e sobre a participação cidadã, estimulando o desenvolvimento de novas sociabilidades: *

27

Faça resumidamente a avaliação das ações: *

Modalidade I Tema: Infância/Adolescência e Esporte, Lazer, Ludicidade e Brincadeiras. Tema: Infância/Adolescência e Direitos humanos socioassistenciais. O acesso à informação sobre Direito e Participação Cidadã permeou todo o trimestre, através das atividades remotas e do kit pedagógico, conforme os temas e subtemas elencados nesse relatório. Vale salientar que tal temática é quem subsidia os nossos planejamentos e ações diárias voltando sempre aos eixos norteadores, objetivos e a tipificação do SCFV.

Número de ações trimestrais realizadas que favoreceram o desenvolvimento de atividades intrafamiliares, propiciando trocas de experiências e vivências, fortalecendo o respeito, a solidariedade e os vínculos familiares: *

37

Faça resumidamente a avaliação das ações: *

Modalidade I Tema: Infância/Adolescência e Esporte, Lazer, Ludicidade e Brincadeiras. Tema: Infância/Adolescência e Direitos humanos socioassistenciais. O papel da família tem sido de suma importância neste momento, pois os responsáveis estão sendo um canal de acesso ao educando. Assim sendo, todas as atividades (virtual ou físico – kit pedagógico) estão perpassando pelo convívio familiar, seja como supervisão, acompanhamento ou execução conjunta do que é enviado. Vale salientar que a execução do serviço tem sido feita de forma remota, elevando assim a importância da família nesse contexto, pois precisam alocar essa dinâmica na rotina familiar.

Número trimestral de participação da equipe em atividades no CRAS e em trabalhos integrados: *

1452

Faça resumidamente a avaliação das ações: *

Comida Boa: Nesse processo houve a participação de toda a equipe técnica e da Educadora, da Unidade Mister Thomas. Todas as etapas foram acompanhadas pelos participantes desde as primeiras orientações, busca ativas e acesso ao sistema até a entrega dos cartões com atendimento presencial direto à população. Destaca-se como ponto positivo a localidade da instituição que facilitou o acesso da população, a estrutura deu condições para realização da entrega garantindo as medidas de segurança e proteção conta a Covid-19. Como ponto negativo é preciso registrar as mudanças e a demora nas orientações sobre o fluxo para cadastramento, registro e entrega do referido benefício. Concessão de Benefícios Municipais à população (BEE): Neste processo houve participação da assistente social referenciada na unidade. Ponto Positivo: Ampliação na concessão de benefícios às famílias garantindo, assim, a Proteção Social de forma mais ampla. Ponto Negativo: Meta estabelecida pela SMAS que, pela carga horária do técnico, tornou-se inviável o cumprimento desta meta. Concessão de Kit Alimentos: Neste processo houve o envolvimento de toda equipe da unidade. Pode-se destacar que foi bastante importante para as famílias pois conseguiu-se promover a garantia alimentar com evidências, pelas falas das famílias, de que foi importante para elas uma vez que estavam se sentindo desprotegidas e essa ação proporcionou a acolhida e atendimento das demandas alimentares dessa parcela da população.

Número de encaminhamentos no trimestre para o acesso a serviços e benefícios à medida do estabelecido no Plano de Acompanhamento Familiar - PAF e no Plano Individual de Atendimento - PIA: *

0

Faça resumidamente a avaliação das ações: *

As atividades da Integração do CRAS estão sendo desenvolvidas pelo no SCFV, de forma presencial e remota, a partir das orientações das respectivas Coordenadoras, desconhecemos se as atividades e providências fazem parte ou integram um Plano de Acompanhamento Familiar ou Individual, considerando as especificidades de cada família ou indivíduo. Acreditamos que integram um plano ou critérios de inserções, concessões e de acompanhamentos a partir da busca espontânea dos usuários, de acordo com os históricos de acompanhamentos no IRSAS.

Número de ações trimestrais voltadas à promoção da inserção e permanência da vinculação das crianças e adolescentes e suas famílias na rede de proteção em tempo de isolamento social, com apoio, orientações, encaminhamentos e acompanhamentos: *

158

Faça resumidamente a avaliação das ações: *

Os dados acima são fundamentados na quantidade de ações realizadas conforme irens abaixo: Encaminhamento para a Rede de Proteção Social; Visitas Domiciliares; Atendimento/Acompanhamentos Familiar ou com Educando; Busca Ativa; Articulação com a Rede; Estudo de Caso com a Rede de Proteção.

Número de ações trimestrais voltadas à promoção da permanência da vinculação das crianças e adolescentes no sistema educacional em tempo de isolamento social, de mediações com a rede de Educação para apoio e outros suportes motivacionais e orientações às famílias de crianças e adolescentes que, em virtude da pandemia, estejam realizando atividades pedagógicas não presenciais:

*

3

Faça resumidamente a avaliação das ações: *

Modalidade I Tema: Infância/Adolescência e Esporte, Lazer, Ludicidade e Brincadeiras. Tema: Infância/Adolescência e Direitos humanos socioassistenciais. A relação intersetorial tem sido feita através do contato direto com os educandos em relação a importância da educação em suas vidas, e se colocando à disposição no auxílio as atividades propostas pela escola de forma remota. Também têm sido feitos contatos diretos através de ligações e continuidade de auxílio nas dificuldades de execução das atividades escolares.

Número de ações trimestrais, inclusive as remotas, que promoveram o atendimento e o acompanhamento às crianças, aos adolescentes e às famílias como meio para preservar o sentimento de pertença no território em tempos de isolamento social e desenvolvimento de competências para a compreensão crítica da realidade social e do mundo moderno: *

25

Faça resumidamente a avaliação das ações: *

Modalidade I Tema: Infância/Adolescência e Esporte, Lazer, Ludicidade e Brincadeiras. Tema: Infância/Adolescência e Direitos humanos socioassistenciais. O território tem sido trabalhado de forma que o adolescente se sinta pertencente a sua comunidade mesmo neste momento de pandemia, levando-o a reflexão a cerca do lugar onde vive, o que lá contem e como mobilizar familiares, amigos e comunidade a preservarem aquele local. Na maioria das vezes esta ação é feita por meio de mobilização nas redes sociais com compartilhamento de informativos.

Número de capacitações realizadas pela entidade no trimestre para garantir o processo de formação continuada para os trabalhadores do SUAS vinculados ao SCFV: *

2

Faça resumidamente a avaliação das ações: *

As capacitações realizadas pelo SCFV neste trimestre pode proporcionar as Técnicas a aquisição de novos conhecimentos no que diz respeito aos benefícios que são ofertados pelo Município ou pelo Governo Federal para famílias com a percapita que se enquadram nestes benefícios. Proporcionou mais espaços de discussões sobre os objetivos e eixos do SCFV.

Número de atividades trimestrais que possibilitaram o reconhecimento do trabalho e da educação como direitos de cidadania e desenvolver conhecimentos sobre o mundo do trabalho e competências específicas básicas. Se OSC não executa a Modalidade II selecione NÃO SE APLICA: *

Não se aplica

Outro: ...

Faça resumidamente a avaliação das ações: *

A Unidade só atende a Modalidade I, assim sendo não faz atividades voltadas ao mundo do trabalho e em relação as ações sobre educação, já estão elencadas nos itens acima.

Espaço disponível caso queira complementar: