



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

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

1 mensagem

Laís Novaes <paiquere@epesmel.com.br>
Para: Luciane - Admin <adm@epesmel.com.br>

11 de agosto de 2020 12:37

Até breve,

Laís Novaes
Epesmel - Paiquerê
Fone: (43) 33984455
paiquere@epesmel.com.br

----- Forwarded message -----

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

Date: ter., 11 de ago. de 2020 às 09:24

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

To: <paiquere@epesmel.com.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 *

paiquere@epesmel.com.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: *

Rural

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

0

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

0

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

25

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

27

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: *

75

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

75

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 Paiquerê - Matriculados adolescentes a partir de 12 anos.

Ações de Proteção da Contaminação

A unidade forneceu kit de higiene e limpeza? *

Não

Se a resposta foi NÃO justifique o motivo:

Devido a logística e a triagem e a triagem realizada com as famílias atendidas.

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

Não se aplica

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:

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:

Luvas, Toucas, sabonete líquido.

.....

Ações da Segurança de Acolhida

Número de atendimento técnico presencial ao educando: *

57

Informe a frequência do atendimento técnico presencial ao educando: *

Mensal

Número de atendimento técnico remoto ao educando: *

574

Informe a frequência do atendimento técnico remoto ao educando: *

Semanal

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

.....

Número de atendimento técnico familiar presencial: *

67

Informe a frequência do atendimento técnico presencial à família: *

Mensal



Número de atendimento técnico familiar remoto: *

634

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: *

150

Número de ações de busca ativa: *

395

Informe a frequência de ações de busca ativa: *

Semanal



Número de visita domiciliar: *

4

Espaço disponível caso queira complementar:

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:

69

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:

4

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

4

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

4

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

1

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: *

65

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:

A logística de recebimento e distribuição não foi favorável, tendo em vista que só recebemos na ultima semana do mês de junho.

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: *

15

.....

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: *

400

.....

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:

Envio de atividades remotas; Envio de Informativos; Entrega de kit pedagógico;
Ambientalização dos espaços da unidade; Colocação de banner na comunidade referente ao

18 de maio.

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: *

33

Se a resposta foi NÃO justifique o motivo:

Espaço disponível caso queira complementar:

Ações Administrativas e de Gestão

Número de capacitações externas que a equipe participou: *

43

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: *

240

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 Pedagoga - Abril; 1 Agente Cultural - Maio e Junho.

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:

2 Agente Cultural - Abril; 1 Auxiliar de Limpeza - Abril.

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? *

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:

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

Sim ▼

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:

1 Auxiliar de Limpeza - Maio e Junho.

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? *

Sim

Se a resposta foi NÃO informe o motivo:

.....

Espaço disponível caso queira complementar:

.....

Indicadores Avaliação Plano Complementar COVID 19

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

52

.....

Faça resumidamente a avaliação das ações: *

Modalidade I

Tema: Infância/Adolescência e Esporte, Lazer, Ludicidade e Brincadeiras.

Tema: Infância/Adolescência e Direitos humanos socioassistenciais.

Modalidade II

Tema: Adolescência/Juventude e Trabalho.

Tema: Adolescência/Juventude e Saúde; Meio Ambiente.

Tema: Adolescência/Juventude e Esporte, Lazer, Ludicidade e Brincadeiras.

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: *

71

Faça resumidamente a avaliação das ações: *

Modalidade I

Tema: Infância/Adolescência e Esporte, Lazer, Ludicidade e Brincadeiras.

Tema: Infância/Adolescência e Direitos humanos socioassistenciais.

Modalidade II

Tema: Adolescência/Juventude e Trabalho.

Tema: Adolescência/Juventude e Saúde; Meio Ambiente.

Tema: Adolescência/Juventude e Esporte, Lazer, Ludicidade e Brincadeiras.

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 passando 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: *

1571

Faça resumidamente a avaliação das ações: *

O processo de integração desencadeado junto aos CRAS se efetivou com comprometimento, observando todas as orientações, e várias atividades foram desenvolvidas e implementadas. Ocorreram diversas reuniões e contatos com as Diretoria e Gerências da SMAS, de PSB, CRAS, Criança e Adolescentes, Gestora do SCFV e Coordenadora dos CRAS, Diretoria e Gerência da EPESMEL com vista a alinhamentos de processos e fluxos. Os alinhamentos ocorreram nas perspectivas operacionais, de pessoal, logísticas, controles e previsões de entrega de benefícios eventuais, como os kits distribuídos, cartões comida boa habilitados, atividades nos CRAS de forma presencial e remota.

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 de 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: *

123

Faça resumidamente a avaliação das ações: *

Diante de todos os processos realizados e que permanecem em acompanhamento, podemos ressaltar que as famílias que fazem parte desta Unidade estão sendo assistidas, orientadas e em acompanhamento através de ações: remotas (WhatsApp, Face book, SMS), presencial, ou por visitas domiciliares.

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:

*

6

Faça resumidamente a avaliação das ações: *

Modalidade I

Tema: Infância/Adolescência e Esporte, Lazer, Ludicidade e Brincadeiras.

Tema: Infância/Adolescência e Direitos humanos socioassistenciais.

Modalidade II

Tema: Adolescência/Juventude e Trabalho.

Tema: Adolescência/Juventude e Saúde; Meio Ambiente.

Tema: Adolescência/Juventude e Esporte, Lazer, Ludicidade e Brincadeiras.

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: *

50

Faça resumidamente a avaliação das ações: *

Modalidade I

Tema: Infância/Adolescência e Esporte, Lazer, Ludicidade e Brincadeiras.

Tema: Infância/Adolescência e Direitos humanos socioassistenciais.

Modalidade II

Tema: Adolescência/Juventude e Trabalho.

Tema: Adolescência/Juventude e Saúde; Meio Ambiente.

Tema: Adolescência/Juventude e Esporte, Lazer, Ludicidade e Brincadeiras.

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: 25

Faça resumidamente a avaliação das ações: *

Percurso: Formação Técnica Geral - FTG.

Tema: Adolescência/Juventude e Trabalho.

A Introdução à Formação Técnica Geral para o mundo do trabalho foi desenvolvida para contribuir para socialização e desenvolvimento de valores e habilidades que estruturam o adolescente e jovem para a vida em sociedade.

Buscamos uma formação para o trabalho que incorpora também a sua dimensão subjetiva e de fonte de realização pessoal e de autoconhecimento. Valoriza a atividade humana, diferenciando-a da forma histórica do trabalho assalariado, tomando-a como ponto de partida para a produção de conhecimento e de cultura. Articulando a relação entre conhecimento e atividade produtiva, possibilita aos adolescentes e jovens a apreensão de elementos culturais, que concorrem para a configuração de seus horizontes em termos de cidadania e de vida economicamente ativa.

Os eixos estruturantes referenciam as diretrizes metodológicas, os princípios orientadores, os conteúdos e atividades a serem desenvolvidos com os adolescentes durante sua permanência no serviço ordenando os tempos e o processo de trabalho.

Espaço disponível caso queira complementar:

Crie seu próprio formulário do Google.