



Márcia Paiva SCFV <convivencia.epesmel@murialdo.com.br>

Fwd: IDENTIFICAÇÃO DAS AÇÕES REALIZADAS NO SCFV

1 mensagem

Rossana França psico2.scfv.epesmel <psico2.scfv.epesmel@murialdo.com.br>
Para: Márcia Paiva SCFV <convivencia.epesmel@murialdo.com.br>

13 de fevereiro de 2023 às 14:18

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

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

Date: seg., 13 de fev. de 2023 às 08:39

Subject: IDENTIFICAÇÃO DAS AÇÕES REALIZADAS NO SCFV

To: <psico2.scfv.epesmel@murialdo.com.br>

Google Forms

Agradecemos o preenchimento de **IDENTIFICAÇÃO DAS AÇÕES REALIZADAS NO SCFV**

Veja as respostas enviadas.

IDENTIFICAÇÃO DAS AÇÕES REALIZADAS NO SCFV

As OSC'S deverão registrar as informações referente ao mês de JANEIRO /2023. O prazo final para preenchimento e envio é dia 10 de FEVEREIRO /2023.

E-mail *

psico2.scfv.epesmel@murialdo.com.br

Identificação do Objeto da Parceria Conforme Plano de Trabalho em vigência.

Nome da Unidade *

Mister Thomas

Selecione a modalidade de atendimento e faixa etária: *

- ☒ Modalidade I 06 à 11 anos
- ☐ Modalidade II 12 à 14 anos
- ☐ Modalidade III 15 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 durante o mês de referência. Se a resposta for NÃO coloque 0: *

49

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 durante o mês de referência. 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 durante o mês de referência. 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
.....

Informe o número de metas conveniadas Modalidade III Urbana durante o mês de referência. Se a resposta for NÃO coloque 0:

*

0
.....

Informe o número de metas atendidas Modalidade III Urbana durante o mês de referência. Se a resposta for NÃO coloque 0:

*

0
.....

Informe o número de metas conveniadas Modalidade III Rural durante o mês de referência. Se a resposta for NÃO coloque 0:

*

0
.....

Informe o número de metas atendidas Modalidade III Rural durante o mês de referência. Se a resposta for NÃO coloque 0:

*

0
.....

O serviço está atendendo educando com deficiência, síndromes e ou autismo? (com laudo médico) *

sim ▼

Se a resposta for SIM, especificar a deficiência, síndrome e ou autismo. Se a resposta for NÃO, colocar 0. *

Atualmente a unidade Mister Thomas atende a um educando com Autismo leve, já com diagnóstico médico ; e um educando com Síndrome de Down; 02 Educandos com TDAH ainda em fase de diagnóstico, porém já fazem uso de medicação.

.....

Foi fornecida alimentação para os educandos durante o mês de referência? 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:

Devido as férias escolares, e o fato de muitos educandos estarem em processo de viagens familiares ou visitando parentes, o atendimento se deu em um único período (vespertino) e não foi servido o almoço, somente um lanche reforçado a tarde.

Ações da Segurança de Acolhida

Número de acompanhamento técnico familiar durante o mês de referência: *

20

Se não ocorreu acompanhamento técnico familiar justifique o motivo: *

0

Espaço disponível caso queira complementar:

*

Atendimento técnico aos educandos e familiares realizados diariamente, diante de solicitações espontâneas, acompanhamento técnico e ainda diante do encaminhamento dos educadores. Foi realizado atendimento técnico aos responsáveis, de forma remota e presencial, a partir de agendamento e ainda por procura espontânea, diante do acompanhamento técnico ao educando, justificativas de falta e encaminhamento de atestado médico, informações sobre o atendimento do CRAS Leste.

Número de encaminhamentos/agendamentos para preenchimento do Cadastro Único durante o mês de referência. Se a resposta for NÃO, colocar 0. *

06

Espaço disponível caso queira complementar:

*

Para a permanência no SCFV e demais benefícios, é importante a atualização do Cad. Unico , portanto, foi encaminhado informe dos números atualizados da central para atualização do cadastro dos responsáveis pelos educandos

Número de visita domiciliar durante o mês de referência. Se a resposta for NÃO, colocar 0 *

00

Espaço disponível caso queira complementar:

O acompanhamento técnico ao educando e a família ocorreu durante todos o mês. O acompanhamento ocorreu de forma presencial e remota através de contatos telefônicos, whatsapp, identificando as necessidades dos educandos e famílias.

Ações da Segurança de Sobrevivência

A unidade forneceu alimentos/PAA às famílias acompanhadas pelo serviço? *

Não

Se a resposta foi SIM informe o número de famílias que receberam alimentos/PAA. Se a resposta foi NÃO coloque 0:

0

Espaço disponível caso queira complementar:

Não houve procura por parte das famílias em solicitar kit alimentação, higiene, apesar de algumas famílias em outros meses terem demonstrado que precisavam.

Ações da Segurança de Convivência

A unidade realizou encontro com famílias?

*

Não ▼

Se a resposta foi SIM informe o número de encontros realizados e faça uma avaliação. Se a resposta foi NÃO coloque 0: *

Os atendimentos familiares se deram por agendamento ou procura espontânea na unidade.

Espaço disponível caso queira complementar:

Devido ao mês de férias escolares, algumas famílias foram viajar para visitar parentes ou vivenciar momentos de lazer. Justificando as faltas dos educandos.

Houve a oferta de atividades de inclusão digital para os educandos atendidos pelo serviço nas seguintes modalidades?

*



Modalidade I 06 à 11 anos



Modalidade II 12 à 14 anos



Modalidade III 15 à 17 anos

Se a resposta for Sim informe pelo menos um conteúdo trabalhado durante o período,

onde foi utilizado de estratégias

tecnológicas como jogos digitais, criação de vídeos digitais, utilização de recursos de multimídia, utilização de recursos computacionais (uso de teclado, mouse, digitação e outras ferramentas), letramento digital, além de oficinas de introdução à informática como internet, planilha eletrônica básica e avançada,

designer gráfico básico, pacote office, entre outros. Se a resposta foi NÃO coloque 0:

*

0

Faça resumidamente a avaliação das ações: *

0

Espaço disponível caso queira complementar:

*

Este mês não foi possível ofertar a inclusão digital, pois estamos em fase de adaptação , instalação da sala para os computadores, e mês que dedicamos as atividades em formato de gincanas lúdicas, e muitos educandos se encontram em férias com familiares e parentes.

Indicadores de Avaliação conforme Plano de Trabalho Vigente

Número de ações de busca ativa durante o mês de referência.

*

31

Indique as situações que geraram a busca ativa aos educandos. *

As buscas ativas, foram realizadas por chamada telefônica e mensagens no WhatsApp para contatar os educandos que não compareceram para as atividades presenciais e não justificaram suas ausências, ou informaram viagens de férias e não voltaram na data prevista. Busca ativa para matriculas novas.

Espaço disponível caso queira complementar:

*

Dificuldades em contatar algumas famílias em busca ativa para matricula devido a números de telefone indisponíveis e/ou não existem.

Número de ações/atividades que estimulem a participação cidadã, o protagonismo e a autonomia dos usuários, além da compreensão crítica da realidade social e do mundo que o cerca. Citar as atividades e realizar uma avaliação. (mensal)

*

02

Faça resumidamente a avaliação das ações:

*

Foi ofertado uma diversidade de educadores para melhor atender a demanda da criança da unidade, desta forma todos os dias eles perceberam que houve atividades diferenciadas tornando a oficina mais atraente. Vale ressaltar a participação das crianças na atividade de gincana da sede, onde os mesmos puderam interagir com outras crianças e outros educadores.

Número de ações/atividades comunitárias externas com participação das crianças e relacionadas aos percursos socioeducativos.

Citar as atividades e realizar uma avaliação. (ao final de cada percurso).

*

02

Faça resumidamente a avaliação das ações: *

Entrega de flores produzidas em sala de oficina juntamente com os informativos sobre saúde mental na UBS do Misther Thomas, esta ação aconteceu com os educandos e educadores juntos, para os usuários do serviço de Saúde.

Número ações/atividades intergeracionais, previstas nos percursos socioeducativos, por

meio de uma
intervenção
formadora e
reflexiva, as trocas de
experiências e
vivências de modo a
fortalecer os vínculos
familiares e
comunitárias das
crianças
acompanhadas.

Citar as atividades e realizar uma avaliação. (mensal) *

04

.....

Faça resumidamente a avaliação das ações: *

A atividade Intrafamiliar aconteceu com a entrega das rosas e informativos sobre o janeiro branco para os responsáveis, os educandos em sala de oficina foram orientados a dizer aos responsáveis a importância da saúde mental de forma simples e lúdica.

Ação intergeracional aconteceu na participação da atividade da Sede, com brincadeiras de gincanas, houve a formação de quatro grupos e a participação das crianças, adolescentes e educadores.

Oficinas lúdicas sobre os cinco sentidos do corpo humano, onde os educandos aprenderam que utilizamos vários sentidos além da visão e olfato. oficinas de recreação que promovem a brincadeira a diversão e a convivência social entre os mesmos, Musicalização é outra linguagem que desenvolve múltiplas capacidades físicas e corporal importante para o desenvolvimento do ser humano.

.....

Número de encaminhamentos realizados favorecendo a serviços
setoriais, em
especial das políticas de
Educação, Saúde, Cultura,
Esporte e Lazer existentes
no território, contribuindo
para o usufruto dos
usuários aos demais
direitos.

Citar as atividades e realizar uma avaliação. (mensal) *

01

.....

Faça resumidamente a avaliação das ações: *

Importância da leitura para o desenvolvimento escolar. Com o grupo ciente das atividades previstas iniciamos a leitura de algumas frases e fragmentos literários para os educandos, demonstrando a importância da leitura e do conhecimento. Em seguida, em duplas, distribuimos alguns livros e pedimos para que eles lessem. Para finalizar, formamos as duplas e fornecemos 2 atividades de leitura e escrita, uma envolvendo a leitura de imagens e a outra para ligar a imagem à palavra. Todos os educandos tiraram dúvidas e foi relatado a importância da boa leitura para o bom desenvolvimento escolar, realizando as atividades de maneira adequada.

.....

Números de encaminhamentos realizados para rede socioassistencial.

Citar encaminhamentos e realizar uma avaliação. (mensal) *

03

Encaminhamento de famílias para atualização do Cadastro único através de informativo dos telefones para agendamento;

Articulação com a CMTU para concessão do cartão isento ao educando para transferência para a EPESMEL SEDE;

Articulação com a escola Municipal para informar sobre horário dos educandos.

.....

Faça resumidamente a avaliação das ações: *

A articulação em rede é de suma importância para o melhor atendimento ao educando, pois possibilita uma abrangência de suas possibilidades evitando a violação de seus direitos

.....

Número de discussão de casos com rede socioassistencial ou intersetorial (mensal)

*

03

.....

Faça resumidamente a avaliação das ações:

*

As discussões de caso foram internas, com auxiliar de coordenação, técnica (psicóloga) da unidade e gerencia. Devido a comportamentos inadequados de educandos cantando musicas com apologia ao sexo, drogas, palavrões.

Número de participação na reunião da comissão do serviço. (mensal/anual)

*

Não houve

Faça resumidamente a avaliação das ações:

*

Acompanhamos o grupo no WhatsApp da Comissão.

Número de participação nas reuniões de rede socioassistencial e intersetorial.
(mensal, anual) *

0

Faça resumidamente a avaliação das ações:

*

Mês de férias, não houve reunião de rede.

Número de reuniões para planejamento/supervisão e avaliação com a equipe durante o período estabelecido, e realize uma avaliação de tais ações realizada.
(mensal) *

19

Faça resumidamente a avaliação das ações: *

Concluídas reuniões pedagógicas para alinhamento da rotina institucional, direcionamento dos atendimentos prestados, elaboração das atividades pedagógicas, planejamentos e organização dos percursos a serem desenvolvidas no atendimento integral das atividades presenciais, sendo desta forma realizada continuamente.

Durante o mês de janeiro , as reuniões com a equipe ocorreram para alinhamentos, estudo de

estratégias, metodologia e olhar para com as demandas dos educandos e a dinâmica do atendimento presencial, bem como as demandas referentes a rotina do serviço e o planejamento das atividades semanais. Ocorrem também, diariamente, momentos de compartilhamento, discussão de casos e problematizações a respeito da rotina, atendimento aos educandos,

[Crie seu próprio formulário do Google.](#)

[Denunciar abuso](#)