



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

Fwd: IDENTIFICAÇÃO DAS AÇÕES REALIZADAS NO SCFV

1 mensagem

Rossana França [psico2.scfv.epesmel](mailto:psico2.scfv.epesmel@murialdo.com.br) <psico2.scfv.epesmel@murialdo.com.br>
Para: Márcia Paiva SCFV <convivencia.epesmel@murialdo.com.br>

17 de novembro de 2022 13:46

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

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

Date: qui., 17 de nov. de 2022 12:56

Subject: IDENTIFICAÇÃO DAS AÇÕES REALIZADAS NO SCFV

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

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 OUTUBRO /2022. O prazo final para preenchimento e envio é dia 11 de novembro /2022.

E-mail *

psico2.scfv.epesmel@murialdo.com.br

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

Nome da Unidade *

[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: *

51

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. *

Sidrome de Down e Transtorno do Espectro do Autismo e , F91.3- Transtorno Opositor Desafiante - MOD I periodo matutino

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:

O SCFV Epesmel Mister Thomas cumpriu efetivamente os indicadores e metas quantitativas na modalidade I durante o mês de outubro.

Quanto à alimentação, a unidade forneceu café da manhã, almoço e lanche da tarde aos educandos, seguindo os padrões nutricionais.

Ações da Segurança de Acolhida

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

33

Se não ocorreu acompanhamento técnico familiar justifique o motivo: *

0

Espaço disponível caso queira complementar:

*

Os atendimentos/acompanhamento familiar realizado por agendamento e ainda por procura espontânea para acompanhamento dos educandos, solicitação de informação sobre lista de espera, partilha de vivências do dia a dia, justificativas de faltas, busca ativa de educando com excesso de faltas, agendamento e matrícula de novos educandos.

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

05

Espaço disponível caso queira complementar:

*

Encaminhamentos de famílias para renovação de cadastro único, bem como inserção na lista de espera do SCFV.

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

0

Espaço disponível caso queira complementar:

Não houve necessidade de visita domiciliar á família ou ao educando pois todos estão sendo acompanhados presencialmente.

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:

As famílias apresentam desproteções, mas, com o retorno presencial, não houve mais entregas de PAA em função da logística.

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: *

0

Espaço disponível caso queira complementar:

Garantido acompanhamento e orientações, via contato telefônico e whats app e particularizado. Informação do cronograma, horários, importância da participação/ frequência, informação das justificativas de ausência dos educandos, participação nas ações da escola regular, mediação de conflitos, auxílio na superação de desproteção relacionada ao vestuário e calçados, participação dos educandos e do responsável nas ações do serviço, orientações a respeito ao acompanhamento dos educandos no SCFV, abordando com os responsáveis às questões da convivência familiar que refletem no comportamento dos educandos e relações que desenvolvem com os colegas no SCFV e comunidade.

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:

*

Em função de não dispormos de equipamentos indispensáveis, adequamos o planejamento dos educadores e foi previsto atividades de inclusão digital para o mês de novembro, mas em outubro os educandos responderam uma avaliação da SMAS decorrente da finalização do convênio através do computador, e também informamos aos educandos o processo relativo a inclusão digital que iniciaremos.

Indicadores de Avaliação conforme Plano de Trabalho Vigente

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

*

13

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

Foram feitas 05 busca ativa realizada aos educandos com registros de faltas no SCFV e pedido de desligamento. Efetuamos 07 contatos telefônicos e enviamos mensagens de whats app para matriculas no serviço, a partir da listagem encaminhada pelo CRAS leste e registramos 01 busca ativa para agendamento de matricula.

Espaço disponível caso queira complementar:

*

A dificuldade das buscas ativas se dão pela falta de telefones e endereços atualizados, ou números desativados.

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)

*

01

Faça resumidamente a avaliação das ações:

*

Em articulação com a rede socioassistencial UBS Mister Thomas realizamos uma apresentação de música composta pelos educandos com auxílio do educador. Essa ação aconteceu durante as oficinas de musicalização neste mês neste processo foi repassado as turmas da manhã e tarde a importância de ter uma UBS no bairro, como ela funciona, quais profissionais trabalham lá, e que tudo isso só foi concedido porque é um direito da população que precisa ser cumprido pelos órgãos públicos, as crianças ficaram muito motivadas a conhecer este espaço de uma forma diferente que não fosse quando estão doentes.

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).

*

01

Faça resumidamente a avaliação das ações: *

As oficinas de musicalização permearam por temas importantes sobre o território "conhecendo seu bairro", "como seu bairro está", e por fim visitando a UBS Mister Thomas com uma apresentação de músicas que foram adaptadas em sala de oficina com educandos e educador realizando todo esse processo, percebemos o envolvimento dos educandos pela temática e o empenho dos mesmos em realizar uma performance condizente com a atividade, os ensaios em sala de oficina tiveram o acompanhamento de instrumentos de material reutilizável tais como baldes de tinta usados baquetas de bambu entre outros materiais.

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) *

01

Faça resumidamente a avaliação das ações: *

Construção de cartilha sobre importância da atividade física para promoção da saúde e prevenção ao câncer de mama, cartilha foi terminada juntamente com os familiares em casa.

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) *

04 - O corpo em movimento. Contação de Histórias, Projeto dos meus sonhos, Eu pertenço ao SCFV. Construção de cartilha sobre importância da atividade física para promoção da saúde e prevenção ao câncer de mama. O referido projeto teve como objetivo incentivar as crianças a criarem seus brinquedos, foi fornecido objetos para que essa etapa fosse cumprida em oficina e os educandos se dispuseram a realmente criar seus brinquedos, fato que nem todos conseguiram mas saíram algumas peças interessantes. Em outro encontro desta oficina foi realizada pesquisa sobre como eram as brincadeiras dos responsáveis quando crianças, e eles foram reproduzindo o que já haviam escutado dos mesmos, foi proporcionado um momento de avaliação de como as brincadeiras de hoje na sua maioria difere das atuais, visto a facilidade dos jogos eletrônicos nesta faixa etária.

Faça resumidamente a avaliação das ações: *

Os espaços de lazer, recreação, esporte, leitura são ambientes propícios a promoção da saúde, devido a função de revitalizar e promover o bem-estar do educando, possibilitando adquirirem hábitos saudáveis, contribuindo nos aspectos emocionais, sociais, físicos e culturais dos indivíduos.

Números de encaminhamentos realizados para rede socioassistencial.

Citar encaminhamentos e realizar uma avaliação. (mensal) *

05 Encaminhamentos de famílias para renovação de cadastro unico, bem como inserção de nome na lista de espera do SCFV.

Faça resumidamente a avaliação das ações: *

Contato com a técnica do CRAS Leste para compartilhar informações sobre o acompanhamento dos educandos e estratégias para a proteção das crianças diante das situações de risco.

- Articulação com o CRAS Leste para inclusão de famílias do Serviço de Convivência na agenda dos atendimentos para orientação sobre benefícios assistenciais.

- Participação na reunião CENSO SUAS

- Articulação com o Conselho Tutelar Leste para acompanhamento de educandos em situação de desproteção social e dificuldades para permanência no sistema escola

- Solicitação de vagas pela técnica do CRAS LESTE do territorio IV

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

*

0

Faça resumidamente a avaliação das ações:

*

Este mês, devido a demanda interna do SCFV não foi possível a participação nas reuniões de rede. Houve 02 estudos de caso interno com os educadores e gerencia. Mas entendemos ser muito importante a frequência e participação nas reuniões para alinhamento das ações e garantia de direito dos educandos.

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

*

01

Faça resumidamente a avaliação das ações:

*

Compartilhamento e alinhamento de informações, e planejamento de ações.

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

01

Faça resumidamente a avaliação das ações:

*

A participação nas reuniões de redesocioassistencial são de suma importância para que alinhemos nossos entendimentos e ações diante dos atendimentos aos educandos, o amparo e garantia de seus direitos.

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

16

Faça resumidamente a avaliação das ações: *

As reuniões pedagógicas deste mês foram de fundamental importância para definirmos estratégias e elaborar metas para cumprimento das demandas institucionais, ao mesmo tempo dialogar entre técnicos e pedagogos a forma que fosse mais atraente para a criança no seu desenvolvimento dentro da instituição. Planejamos em reunião todo o processo pedagógico para o mês entre eles: iniciação de novos educadores, divisão das metas e indicadores por educador, quais linguagens poderíamos manter na unidade (ainda em discussão), planejamentos de como iniciar a atividade de informática na unidade com a estrutura que temos entre outras demandas pertinentes a unidade

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

[Denunciar abuso](#)