

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

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

Date: seg., 11 de abr. de 2022 às 16:52

Subject: IDENTIFICAÇÃO DAS AÇÕES REALIZADAS NO SCFV

To: <paiquere.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 MARÇO/2022. O prazo final para preenchimento e envio é dia 11 DE ABRIL/2022

E-mail *

paiquere.epesmel@murialdo.com.br

Identificação do Objeto da Parceria Conforme Planos de Trabalhos em vigência: Original, Complementar COVID-19 e Biossegurança.

Nome da Unidade *

Epesmel Paiquerê

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 durante o mês de referência. 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 durante o mês de referência. Se a resposta for NÃO coloque 0: *

25

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: *

75

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

73

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

não

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

0

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:

Quando à alimentação, a unidade forneceu lanche de manhã, almoço e lanche da tarde. Os alimentos fornecido são todos seguindo os padrões nutricionais.

Ações da Segurança de Acolhida

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

25

Se não ocorreu acompanhamento técnico familiar justifique o motivo: *

0

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

2

Número de ações de busca ativa durante o mês de referência. Se a resposta for NÃO, colocar 0 *

28

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

0

Espaço disponível caso queira complementar:

Cabe salientar que todas as famílias que fazem parte e são atendidas nesta unidade, estão sendo assistidas, orientadas, informadas e acolhidas em todos os aspectos necessários. Nós acompanhamentos realizamos muitas escutas, seja com educando ou responsável. Buscas ativas estão sendo feitas para os casos de falta no serviço.

Ações da Segurança de Sobrevivência

A unidade forneceu Kit alimentação/cesta básica/kit hortifruti às famílias acompanhadas pelo serviço? *

Sim

Se a resposta foi Não a unidade encaminhou familiar/responsável de educando do serviço para ser atendido no CRAS, devido a interrupção da oferta de kit alimentação pela OSC? *

Sim

Se a resposta foi SIM informe o número de famílias que receberam Kit alimentação/cesta básica/kit hortifruti. Se a resposta foi NÃO coloque 0:

05

Se a resposta foi SIM informe a quantidade total de Kit alimentação/cesta básica/kit hortifruti fornecidos. Se a resposta foi NÃO coloque 0:

05

Selecione os itens fornecidos no Kit alimentação/cesta básica/kit hortifruti fornecidos. Se NÃO ocorreu fornecimento selecione NÃO SE APLICA:

Arroz

Feijão

Macarrão

Óleo

Farinho de trigo

Farinha de mandioca

Fubá

Farof

a

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:

Espaço disponível caso queira complementar:

Kit alimentação fornecido dos que sobraram do último mês, feito uma análise das famílias e um estudo para verificar as que estavam em desproteção alimentar para a entrega destes kits alimentação.

Ações da Segurança de Convivência

A unidade realizou encontro com famílias? *

Sim

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

Sim, Feito um encontro no dia 29 de março de 2022 fizemos um encontro com familiares, com o intuito de esclarecer dúvidas e passar algumas orientações a respeito do funcionamento do serviço.

Espaço disponível caso queira complementar:

Ao final do encontro foram entregues 82 kits PAA contendo banana, pão caseiro, bolacha caseira e polpa de fruta alcançando 93 educandos e 82 famílias.

A unidade está atendendo educando de modo remoto? *

Não

Quantos educandos no mês de referência, se a resposta foi Não coloque 0. *

0

Espaço disponível caso queira complementar: *

A unidade está trabalhando com atendimento 100% presencial.

Foi realizado encaminhamentos em articulação com a rede de serviços socioassistencial e intersetorial, para atenção as demandas dos educandos/famílias atendidos/acompanhados pelo SCFV? *

Sim

Quais serviços socioassistencial e ou intersetorial, foram articulados para atender as demandas dos educandos/famílias acompanhados pelo SCFV? *

CRAS

Faça resumidamente a avaliação das ações: *

O CRAS atende todas as terças feiras na unidade, isso facilita e ajuda caso tenha algum caso para se passar e trabalhar em rede, as articulações estão sendo feitas e agendamentos de estudos de caso buscando sempre o melhor aos educandos.

Ações Administrativas e de Gestão

Existem membros da equipe atuando em Teletrabalho durante o mês de referência (por suspeita de contaminação da COVID-19, contaminação da COVID-19 ou gestante?): *

Não

Se a resposta foi SIM informe a quantidade por categoria:

0

Espaço disponível caso queira complementar:

Não temos membros da equipe em teletrabalho, neste mês não tivemos nenhum colaborador afastado ou com suspeita de contaminação.

Indicadores Avaliação Planos de Trabalho Vigentes

Número de ações no mês voltadas à oportunizar o acesso a informações sobre direitos e sobre a participação cidadã, estimulando o desenvolvimento de novas sociabilidades: *

93

Faça resumidamente a avaliação das ações: *

Para modalidade I -Durante as atividades sobre direito e participação cidadã, Notou-se que os educandos participaram e contribuíram com as atividades em questão, separando-se em grupos e duplas, de modo que as atividades foram realizadas de modo exímio e cabe ressaltar que realizaram as atividades com entusiasmos e subjetividade, compreendendo a importância do trabalho em equipe, bem como, a importância do protagonismo.

Demonstrando interesse ao realizar as atividades propostas contribui com a discussão, argumentando e dando sua opinião. e para modalidade II - Cabe salientar que os objetivos das atividades foram alcançados e as turmas participaram de modo exímio, contribuindo com protagonismo e subjetividade, todavia, os educandos foram bastante proativos com as atividades e se interessa, de fato, em desenvolver o projeto, que será longo. Notou-se que ampliar os horizontes dos educandos com o princípio da pedagogia ativa estimulou a adesão dos mesmos às atividades.

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

8

Faça resumidamente a avaliação das ações: *

para modalidade I - Durante as atividades INTRAFAMILIAR, percebeu-se que os educandos apresentam uma dificuldade quando desrespeito a falar sobre sua constituição familiar, contudo, os objetivos centrais das atividades foram alcançados. Foi pedido para que eles conversem mais com seus familiares em busca de procurar saber um pouco mais a respeito de sua árvore genealógica. para modalidade II - foram atividades voltadas à busca de orientação dos familiares a respeito da importância da doação de sangue. Os educandos ficaram encarregados de multiplicarem aos familiares e amigos esta informação.

Número de ações voltadas à promoção da permanência da vinculação das crianças e adolescentes no sistema educacional, 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, estiveram e/ou estão realizando atividades pedagógicas não presenciais. *

9

Faça resumidamente a avaliação das ações: *

para modalidade I - : Durante as atividades AUXÍLIO NA PERMANÊNCIA NO SISTEMA EDUCACIONAL as atividades além de levar o educando a refletir e refinar seu olhar as pessoas com deficiências em sua escola, mostrou também a importância de se escrever corretamente e a valorizar a escola e seus professores. para modalidade II - As atividades além de levar o educando a refletir e refinar seu olhar as pessoas com deficiências em sua escola, com a inclusão digital trouxe o auxílio em montar, digitar trabalhos e apresentações dos mesmos. Mostrou também a importância de se escrever corretamente e a valorizar a escola e seus professores.

Número de ações no mês, 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: *

4

Faça resumidamente a avaliação das ações: *

Para as duas modalidade durante as atividades sobre território, notou-se a preocupação dos educandos com a mudança global do clima e a redução de impacto das poluição e objetos poluentes jogados em seu bairro e observados que muitas vezes são jogados por eles próprios.

Números de ações (capacitações, eventos, outros) no mês que garantiram o Processo de Formação Continuada para os Trabalhadores do SUAS serviço:

informe a data, o evento e a carga horária de cada ação/evento, capacitação, dentre outros: *

2

Faça resumidamente a avaliação das ações: *

A oficina Territorial de alinhamento conceitual com a rede sócio assistencial, foi de suma importância, pois foi um momento de formação e escuta. Planejamento pedagógico Reflexões e Desenvolvimento, momento necessário para alinhamento e debates pedagógicos buscando estruturar um documento que contemple à todas as unidades do SCFV.

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

40

Faça resumidamente a avaliação das ações: *

Compartilhamentos e reuniões foram realizados com a equipe de apoio, técnica psicóloga, pedagogo, educador e entre a gerência SCFV, para alinhamentos dos processos institucionais e pedagógicos. Oportunizados momentos de planejamentos, estudos das estratégias para o acompanhamento técnico familiar e das atividades Pedagógicas. Ocorreram orientações para alinhamentos, ciência e organização das demandas institucionais, demandas do convênio junto a instituição e referente aos atendimentos prestados junto as famílias e educandos.

Número de atividades no mês 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. Questão exclusiva para unidade que executa a Modalidade II. Caso não executa, coloca 0. *

13

Faça resumidamente a avaliação das ações: *

Durante as atividades do Mundo do Trabalho para a Modalidade II, percebe-se que os educandos tiveram interesse pela discussão mais técnica apresentada, pois assuntos relacionados ao mundo do trabalho têm sido cada vez mais comuns no vocabulário dos educandos, que desejam ingressar como aprendizes no mercado. Cabe salientar que os mesmos conseguiram se expressar mais, algo que avaliamos ser em decorrência do processo formativo que já se encontram.

Espaço disponível caso queira complementar:

O mês de março iniciou-se com atendimento com horário normal presencial sendo Ciclo dois e Modalidade II - FTG da manhã cinco vezes na semana e Modalidade II - PPMT E FTG da tarde quatro vezes por semana deixando a tarde de sexta feira para planejamento das atividades, com isso todos os educandos participaram de forma presencial. O processo de retorno foi gradativo até que todos os educandos e pais entendessem o modelo de atendimento atual. No que se refere ao acompanhamento pedagógico, o mesmo se deu através dos grupos de educandos via whatsapp referente aos informes enviados; alguns acompanhamentos se deram de forma particularizada via whatsapp à familiares e educandos; também foram feitos com educando e familiares de forma presencial, assim como acompanhamento particularizado e conversas com a psicóloga da unidade e busca ativa para aqueles que não estavam frequentando as atividades da unidade. Diariamente é realizada orientação sobre a nova rotina, durante as oficinas e encontros relembramos os educandos sobre a importância do cumprimento das medidas de biossegurança, não apenas por serem obrigatórias, mas por representarem essencialmente o senso de cuidado e solidariedade consigo mesmo, com seus familiares e pessoal ao redor. O acompanhamento aos grupos remotos permanece 100% ativo para orientações diversas como: informativos de saúde, cuidados referente às chuvas, Dengue, ao COVID, importância da vacinação, agendamento e dia de entregas dos kits (pedagógico, alimento, higiene e hortaliça), notificações e ciência das atividades realizadas na unidade e assuntos abordados com os educandos presencialmente, informativos para conhecimento de assuntos do município de garantia de direito, acolhida através de mensagens acolhedoras encaminhadas no grupo de atendimento via WhatsApp, bem como informações do dia a dia de quem está no presencial, seja por foto apresentando as atividades realizadas pelos educandos, informações da rotina e etc.

-

[Crie seu próprio formulário do G](#)