

À

Prefeitura Municipal de Hortolândia Secretaria Municipal de Inclusão e Desenvolvimento Social Proposta em Conformidade ao Termo de Referência PREGÃO ELETRÔNICO Nº 03/2024 EDITAL Nº 13/2024 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 57243/2023

PLANO DE TRABALHO

SERVIÇOS DE PROTEÇÃO SOCIAL:

BÁSICA NO DOMICÍLIO PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA E IDOSOS (AS) E ESPECIAL DE MEDIA COMPLEXIDADE PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA, IDOSOS (AS) E SUAS FAMÍLIAS EM SEUS DOMICILIOS.

1. DADOS CADASTRAIS:

1.1. Organização Proponente:

INSTITUTO RECRIE

CNPJ 14.498.176/0001-20

Dados Bancários:

Banco do Brasil – Ag. 9894-9 – Conta Corrente 1768-X

Endereço da Sede:

Rua João Mendes Junior, 189 - Cjto 4 - Centro - Francisco Morato/SP - CEP 07910-210

Tels.: (11) 4488-2521 / 97424-6277 E-mail: atendimento@institutorecrie.org

Endereço para Execução dos Serviços:

Espaços determinados e/oi cedidos pelo Município do Hortolândia.

1.2. Dados do Responsável:

DOUGLAS APARECIDO RODRIGUES

Av. Copacabana, 439 - apto. 96 - Barueri SP - CEP 06472-001

CPF: 100.616.508-89 RG: 22.094.048-4 Tel.: (11) 97424-6277 Função: Presidente

E-mail:diretoria@institutorecrie.org / doug.ards@gmail.com

Período de Mandato: 16/05/2023 - 16/05/2028



2. Inscrições / Certificações da Organização:

- CMDCA 16/2023 e CMAS 034/2023 no Município de Francisco Morato e em Itaquaquecetuba CMDCS 075/2023 e COMAS 078/2023, cidades em que mantemos escritórios;
- CMDCA 031 em Hortolândia
- CRCE Estado de São Paulo nº 0399/2022
- CNEAS efetivado em 23/03/2023.

3. Tipos de Benefícios ou Isenções Tributárias Concedidas à OSC:

Não há

4. Finalidade Estatutária:

Elevar a qualidade da vida humana por meios de projetos de transformação social, motivada pelo ideal de respeito, humanização e valorização do atendimento à população nas áreas de cultura, esporte, segurança alimentar, moradia e assistência social, incluindo a promoção de atividades científicas, culturais, educacionais, cidadania e desenvolvimento socioeconômico de comunidades e famílias no Brasil e em outros países.

5. Histórico da OSC:

Atuação há 12 anos desenvolvendo atividades em parcerias com o poder público objetivando orientar e auxiliar pessoas na busca de uma vida melhor através de disseminação de conhecimento e resgate da cidadania. Citamos como exemplo:

 Serviços Itinerantes do Centro de Referência de Assistência Social – CRAS Itinerante e de ação de cadastramento, revisão, averiguação, atualização cadastral do sistema CADÚNICO em Itapevi;

No contexto específico do serviço itinerante do CRAS em Itapevi, a parceria entre o Instituto Recrie e a Secretaria de Desenvolvimento Social e Cidadania foi crucial para o sucesso das ações de cadastramento, revisão, averiguação e atualização cadastral no sistema CADÚNICO.

O trabalho desenvolvido nos permitiu Implementar o CRAS Móvel como instrumento de promoção da cidadania e inclusão social, atendendo às demandas da população em situação de vulnerabilidade que por razões diversas não acessam os serviços dos CRAS e realizar a averiguação e manutenção da



atualização cadastral dos beneficiários do BPC em Itapevi, SP, assegurando a correção e regularidade das informações.

As ações realizadas nos permitem:

- o Proporcionar atendimento social itinerante e humanizado;
 - Identificar e cadastrar famílias em situação de vulnerabilidade;
 Oferecer orientação e encaminhamento para os serviços socioassistenciais;
 - Estimular a participação comunitária e o protagonismo das famílias;
 Promover acessos a benefícios, programas de transferência de renda e serviços socioassistenciais, contribuindo para a inserção das famílias na rede de proteção social de assistência social;
 - Promover acesso aos demais serviços setoriais, contribuindo para o usufruto de direitos. Identificar e cadastrar beneficiários do BPC;
 Atualizar as informações cadastrais de acordo com a legislação vigente.
 - Promover a conscientização sobre a importância da atualização cadastral;
 - Essa colaboração eficaz demonstra o poder transformador das parcerias entre o terceiro setor e o setor público na promoção efetivação de Políticas Públicas e na redução das desigualdades sociais.

Operação do Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos para todas as faixas etárias em Itaquaquecetuba e Francisco Morato;

Este é um serviço realizado em grupos, organizado a partir de percursos, de modo a garantir aquisições progressivas aos seus usuários, de acordo com o seu ciclo de vida, a fim de complementar o trabalho social com famílias e prevenir a ocorrência de situações de risco social. Forma de intervenção social planejada que cria situações desafiadoras, estimula e orienta os usuários na construção e reconstrução de suas histórias e vivências individuais e coletivas, na família e no território.

Organiza-se de modo a ampliar trocas culturais e de vivências, desenvolver o sentimento de pertença e de identidade, fortalecer vínculos familiares e incentivar a socialização e a convivência comunitária. Possui caráter preventivo e proativo, pautado na defesa e afirmação dos direitos e no desenvolvimento de capacidades e potencialidades, com vistas ao alcance de alternativas emancipatórias para o enfrentamento da vulnerabilidade social.

Segundo a Tipificação Nacional dos Serviços Socioassistenciais os objetivos gerais desse serviço são:

Complementar o trabalho social com família, prevenindo a ocorrência de situações de risco social e fortalecendo a convivência familiar e comunitária;

Prevenir a institucionalização e a segregação de crianças, adolescentes, jovens e



idosos, em especial, das pessoas com deficiência, assegurando o direito à convivência familiar e comunitária;

Promover acessos a benefícios e serviços socioassistenciais, fortalecendo a rede de proteção social de assistência social nos territórios;

Promover acessos 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:

Oportunizar o acesso às informações sobre direitos e sobre participação cidadã, estimulando o desenvolvimento do protagonismo dos usuários;

Possibilitar acessos a experiências e manifestações artísticas, culturais, esportivas e de lazer, com vistas ao desenvolvimento de novas sociabilidades; Favorecer o desenvolvimento de atividades intergeracionais, propiciando trocas de experiências e vivências, fortalecendo o respeito, a solidariedade e os vínculos familiares e comunitários.

Após a realização do serviço de convivência e fortalecimento de vínculos em em Itaquaquecetuba e em Francisco Morato para todas as faixas etárias, o Instituto Recrie adquiriu uma série de capacidades técnicas valiosas. Durante esse processo, que envolveu a realização de oficinas, eventos e comemorações de datas especiais, a organização desenvolveu habilidades essenciais para seu funcionamento eficaz e para o cumprimento de sua missão de forma mais abrangente.

Uma das principais capacidades técnicas obtidas foi a capacidade de planejar e coordenar uma variedade de atividades. Ao longo do serviço, aprendemos a elaborar programas inclusivos e diversificados, considerando as diferentes faixas etárias e necessidades dos participantes. Esse planejamento cuidadoso permitiu a realização de oficinas temáticas, eventos culturais e comemorações de datas especiais de forma organizada e impactante.

Além disso, a gestão eficiente de recursos se tornou uma competência fundamental. A organização aprendeu a otimizar o uso dos recursos públicos disponíveis, sejam eles financeiros, materiais ou humanos, para maximizar o impacto de suas atividades. Essa habilidade de gerenciamento contribuiu significativamente para a sustentabilidade das operações da organização e para a ampliação do alcance de seus serviços.

O engajamento comunitário também foi fortalecido durante a execução do serviço. Construir relacionamentos sólidos e de confiança com os participantes, parceiros e outras partes interessadas tornou-se uma parte integral do trabalho do Instituto Recrie.

Assim, desenvolvemos métodos e ferramentas adequadas para medir resultados e identificar áreas de melhoria. Essa avaliação contínua permitiu que a organização ajustasse e aprimorasse seus programas para garantir que estivessem atendendo efetivamente às necessidades da comunidade.



Além disso, a interação constante com participantes, parceiros e outras partes interessadas fortaleceu as habilidades de comunicação e networking. Essa rede de contatos facilitou a colaboração e a troca de experiências, enriquecendo ainda mais o nosso trabalho e ampliando seu impacto nas comunidades atendidas.

Por fim, durante a execução dos serviços, o Instituto Recrie desenvolveu habilidades para lidar com uma variedade de situações e dinâmicas familiares e comunitárias. A resolução de conflitos e a mediação tornaram-se parte integrante de nosso trabalho, promovendo um ambiente de convivência pacífica e harmoniosa.

Essas capacidades técnicas adquiridas capacitaram a nossa organização social a continuar oferecendo serviços de qualidade e impacto positivo na promoção do bem-estar e desenvolvimento das comunidades atendidas. Além disso, contribuíram para a sua sustentabilidade e para a construção de uma rede de apoio mais ampla.

· Centro da Melhor Idade em Itaquaquecetuba;

Durante um período de dedicação e comprometimento, nossa organização assumiu a gestão do Serviço para Idosos do Centro da Melhor Idade em Itaquaquecetuba, abraçando a responsabilidade de cuidar e enriquecer a vida de cerca de 800 idosos da comunidade. Com um leque diversificado de atividades e serviços, buscamos não apenas promover o bem-estar físico e emocional dos idosos, mas também fortalecer os laços que os unem à comunidade e às suas famílias. Desenvolvendo um trabalho alinhado com os objetivos previstos na Tipificação Nacional dos Serviços Socioassistenciais, que sejam:

Contribuir para um processo de envelhecimento ativo, saudável e autônomo; Assegurar espaço de encontro para os idosos e encontros intergeracionais de modo a promover a sua convivência familiar e comunitária;

Detectar necessidades e motivações e desenvolver potencialidades e capacidades para novos projetos de vida;

Propiciar vivências que valorizam as experiências e que estimulem e potencializem a condição de escolher e decidir, contribuindo para o desenvolvimento da autonomia e protagonismo social dos usuários;

As atividades físicas, cuidadosamente planejadas e adaptadas às necessidades de cada indivíduo, proporcionaram aos idosos não apenas uma forma de manter a saúde física, mas também uma oportunidade valiosa para socialização e interação com seus pares. Além disso, as oficinas de tecnologia oferecidas não apenas os capacitaram com habilidades digitais, mas também os conectaram com o mundo moderno, ampliando suas oportunidades de participação e comunicação; Nossa equipe dedicada também se empenhou em fornecer serviços essenciais de acesso à documentação, reconhecendo a importância fundamental desses documentos para garantir a plena cidadania e o acesso a benefícios e serviços públicos. Essa iniciativa não só facilitou a vida dos idosos, mas também fortaleceu



sua autonomia e independência.

Os momentos de interação social e os passeios organizados não apenas proporcionaram momentos de diversão e entretenimento, mas também contribuíram para o estabelecimento de vínculos comunitários sólidos entre os idosos e a comunidade local. Essas atividades não apenas os mantiveram ativos e engajados, mas também os fizeram sentir parte integrante de um tecido social mais amplo, onde suas contribuições e experiências são valorizadas e celebradas. Além disso, estamos orgulhosos do sucesso que alcançamos na prevenção do rompimento de vínculos familiares entre os idosos e suas famílias. Através de programas e iniciativas que promovem o entendimento mútuo, a comunicação eficaz e o apoio emocional, conseguimos fortalecer os laços familiares e garantir que os idosos se sintam amados, respeitados e apoiados em todos os momentos.

Em suma, nossa jornada na gestão do Serviço para Idosos do Centro da Melhor Idade em Itaquaquecetuba foi marcada por sucessos significativos e impactantes. Estamos comprometidos em continuar a servir e enriquecer as vidas dos idosos em nossa comunidade, promovendo seu bem-estar físico, emocional e social, e fortalecendo os laços que os unem à comunidade e às suas famílias.

 Administração da CECAPI (Centro de Capacitação Profissional) em Itaquaquecetuba e Aplicação de cursos de qualificação profissional na área de beleza e estética ministrados no Município de Franco da Rocha e Hortolândia:

Promoção da Integração ao Mercado de Trabalho.

Com o advento da Resolução CNAS nº 33, que define a Promoção da Integração ao Mercado de Trabalho no campo da assistência social e estabelece seus requisitos, o Instituto Recrie desenvolveu metodologias para a realização de capacitações profissionais e cursos que visam o despertar de habilidades profissionais .

O Instituto Recrie realizou a implantação e faz a gestão do Serviço de Capacitação Profissional no CECAPI (Centro de Capacitação Profissional de Itaquaquecetuba) e, atualmente, faz a aplicação de cursos de qualificação profissional nos municípios de Franco da Rocha e Hortolândia. Ao longo dessa jornada, dedicamo nos a oferecer oportunidades de crescimento e desenvolvimento para a comunidade, proporcionando cursos abrangentes e práticos em diversas áreas.

Os cursos ministrados contam com uma variedade de atividades nas áreas de estética, gastronomia, bem-estar animal, artesanato e muito mais. Nosso foco em atender às demandas do mercado de trabalho nos levou a oferecer cursos como barbearia, alongamento de unhas, manicure, alongamento de cílios, gastronomia, banho e tosa, martelinho de ouro, pintura, construção civil, atendimento de farmácia, entre outros, visando capacitar os participantes com habilidades técnicas valiosas e atualizadas.

Os cursos foram recebidos com grande entusiasmo e aceitação pela comunidade.



O alto índice de aprovação dos usuários reflete o compromisso do Instituto Recrie em fornecer programas de alta qualidade, ministrados por instrutores experientes e dedicados

Além disso, ficamos extremamente satisfeitos em testemunhar os resultados tangíveis de nossa iniciativa, com muitos participantes encontrando empregabilidade imediata após a conclusão dos cursos e outros optando por iniciar seus próprios empreendimentos na área em que foram capacitados. Esses resultados são uma prova do impacto positivo que a educação profissional pode ter na vida das pessoas, capacitando-as a alcançar seus objetivos profissionais e contribuindo para o crescimento econômico e social de suas comunidades.

Gestão e operação da Casa de Passagem local para adultos e famílias em situação de rua;

Serviço Especializado para Pessoas em Situação de Rua, mas que também acolhe pessoas e famílias em situação de risco seja causada por questões climáticas como alagamentos e deslizamentos e também por violência doméstica. O Instituto Recrie realiza a execução, gestão e operação da Casa de Passagem de Francisco Morato, serviço de acolhimento essencial para adultos e famílias em situação de rua. Realizando o trabalho técnico que visa apoiar os mais vulneráveis, oferecemos um espaço seguro, acolhedor e digno para aqueles que enfrentam a dura realidade da falta de moradia.

Conforme a Tipificação Nacional dos Serviços Socioassistenciais este serviço é ofertado para pessoas que utilizam as ruas como espaço de moradia e/ou sobrevivência. Tem a finalidade de assegurar atendimento e atividades direcionadas para o desenvolvimento de sociabilidades, na perspectiva de fortalecimento de vínculos interpessoais e/ou familiares que oportunizem a construção de novos projetos de vida. Oferece trabalho técnico para a análise das demandas dos usuários, orientação individual e grupal e encaminhamentos a outros serviços socioassistenciais e das demais políticas públicas que possam contribuir na construção da autonomia, da inserção social e da proteção às situações de violência.

Promove o acesso a espaços de guarda de pertences, de higiene pessoal, de alimentação e provisão de documentação civil. Proporciona endereço institucional para utilização, como referência, do usuário.

A Casa de Passagem não é apenas um abrigo temporário, mas também um local onde indivíduos e famílias podem encontrar apoio psicossocial, assistência prática e oportunidades para reconstruir suas vidas. A equipe trabalha para oferecer os serviços de acordo com a Tipificação Nacional dos Serviços Socioassistenciais e

oferece recursos que abordam as necessidades imediatas e de longo prazo dos residentes.

Além de fornecer abrigo e alimentação, a Casa de Passagem realiza os encaminhamentos para os serviços médicos, psicológicos do CAPS, assistência



jurídica, encaminhamento para programas de emprego e moradia, entre outros. Reconhecemos que cada indivíduo e família enfrenta desafios únicos, e nossa abordagem é centrada na pessoa, garantindo que as necessidades individuais sejam atendidas de maneira a superar a situação de rua.

O trabalho desenvolvido na Casa de Passagem realiza as atividades de acolhida, escuta, estudo social, diagnóstico socioeconômico, informação, comunicação e defesa de direitos, referência e contrarreferência, orientação e suporte para acesso à documentação pessoal, orientação e encaminhamentos para a rede de serviços locais, articulação da rede de serviços socioassistenciais, articulação com outros serviços de políticas públicas setoriais, articulação, mobilização de família extensa ou ampliada, mobilização e fortalecimento do convívio e de redes sociais de apoio, mobilização para o exercício da cidadania, articulação com órgãos de capacitação e preparação para o trabalho, estímulo ao convívio familiar, grupal e social, elaboração de relatórios e/ou prontuários. Conforme descrito na Tipificação dos Serviços Socioassistenciais

 Execução de oficina de orientação aos jovens para o mercado de trabalho com enfoque em orientação vocacional e mercado de trabalho, marketing pessoal, habilidades vencedoras e superação da timidez aplicada no município de Barueri;

O Instituto Recrie atuou em prol do desenvolvimento dos jovens da comunidade de Barueri. Recentemente, executamos uma oficina de orientação aos jovens para o mercado de trabalho no município, com foco em diversos aspectos fundamentais para o sucesso profissional.

A oficina abordou temas essenciais, como orientação vocacional e mercado de trabalho, marketing pessoal, desenvolvimento de habilidades vencedoras e superação da timidez. Reconhecendo a importância de preparar os jovens para enfrentar os desafios do mundo profissional, nos empenhamos em oferecer um programa abrangente e relevante, projetado para capacitá-los e motivá-los a alcançar seus objetivos profissionais.

Estamos extremamente satisfeitos em relatar que os resultados dessa oficina foram altamente positivos. Os participantes demonstraram grande interesse e engajamento em todas as atividades propostas, absorvendo conhecimentos valiosos e adquirindo novas habilidades que os ajudarão a se destacar no mercado de trabalho.

Além disso, recebemos feedbacks muito positivos dos jovens e de suas famílias, que destacaram o impacto positivo que a oficina teve em suas vidas. Muitos

relataram um aumento significativo na confiança em relação às suas habilidades e um maior entendimento sobre como se posicionar de forma eficaz no mercado de trabalho.



 Gestão do Programa Estadual Prospera Família nos municípios de Caieiras, Franco da Rocha e Itaquaquecetuba;

Durante os últimos dois anos, o Instituto Rrecrie firmou termos de parceria para a gestão do Programa Estadual Prospera Família nos municípios de Caieiras, Franco da Rocha e Itaquaquecetuba.

O Programa Prospera Família tem como objetivo atender os responsáveis familiares de famílias monoparentais em situação de vulnerabilidade social, com renda familiar de até R\$ 210,00 por pessoa, inscritos no CadÚnico e que tenham ao menos um dependente com até 6 anos de idade.

O Programa teve duração de 24 meses e ofereceu tutoria para construção de projeto de vida, oportunidade de capacitação profissional, transferência de renda (apoio financeiro mensal e ao final do Programa um incentivo financeiro para que possa iniciar seu negócio), noções de empreendedorismo e educação financeira para os cidadãos que residirem em municípios que aderiram ao Programa.

A metodologia do Programa é composta por 4 eixos: Projeto de Vida, Tutoria, Capacitação e Incentivo Financeiro, que integram a trilha formativa em 3 etapas subsequentes: Desenvolvimento Humano, Capacitação Profissional e Empreendedorismo.

Ao longo desses dois anos, concentramos nossos esforços em fornecer não apenas assistência financeira, mas também apoio emocional e orientação prática para as famílias participantes. Acreditamos firmemente que o verdadeiro progresso vem não apenas da provisão de recursos, mas também da capacitação das pessoas para construírem um futuro melhor por si mesmas.

Uma das pedras angulares do nosso programa foi a implementação de cursos e capacitações variadas, projetados para equipar os participantes com as habilidades e conhecimentos necessários para buscar oportunidades de emprego, iniciar pequenos negócios ou prosseguir com estudos adicionais.

Foram vários resultados alcançados com impacto positivo que esses cursos tiveram nas vidas das famílias atendidas.

Além disso, adotamos uma abordagem individualizada, oferecendo acompanhamento personalizado a cada família. Reconhecemos que cada pessoa tem suas próprias necessidades, aspirações e desafios únicos, e procuramos fornecer suporte adaptado a essas circunstâncias individuais. Por meio desse acompanhamento individual, trabalhamos lado a lado com os participantes para desenvolver planos de vida personalizados, identificar metas alcançáveis e fornecer o suporte necessário para alcançá-las.

O Programa Prospera Família pode ter concluído sua execução formal, mas o impacto duradouro que deixou em nossas comunidades certamente perdurará por muitos anos.



Ministração de Cursos Multilinguagens e Oficinas Culturais em Hortolândia;

As oficinas culturais são sólidas ferramentas para o desenvolvimento de habilidades e acesso à cultura além de um forte meio para socialização de crianças e adolescentes prevenindo possíveis situações de risco.

A facilitação deste acesso e a democratização do conhecimento, muitas vezes, restrito a poucos, motiva a equipe do Instituto Recrie a, constantemente, buscar inovação e aprimoramento para proporcionar conteúdos consistentes e de qualidade aos usuários.

Execução dos Serviços de Medidas socioeducativas para Jovens em Liberdade Assistida;

O Programa de Medidas Socioeducativas para Jovens em Liberdade Assistida é de vital importância e tem relacionamento direto com o CREAS e com o Poder Judiciário. Requer estratégias bem preparadas para lidar com um público que já enfrenta situações cotidianas difíceis e, quase sempre, rotulado. Nossa equipe executora deste programa é composta por profissionais da Assistência Social, Psicologia e Pedagogia, além de educadores sociais que, em conjunto, acompanham e constroem e executam o Plano Individual de Atendimento.

• Execução do Programa Criança Feliz no Município de Hortolândia;

Pelo segundo ano consecutivo estamos executando este Programa que segue regulamentação federal e consiste em acompanhar gestantes e crianças de até 72 meses integrantes do Cadastro Único através de visitas regulares em seus domicílios visando acompanhar a situação destas pessoas e encaminhar os casos necessários para a promoção de seu bem-estar e garantia de seus direitos. Este trabalho trouxe ao Instituto Recrie expertise em identificar situações veladas de violação de direitos e violência física e/ou psicológica.

Execução do Programa de Erradicação do Trabalho Infantil – PETI, no Município de Hortolândia:

Também pelo segundo ano consecutivo executamos o Programa de Erradicação do Trabalho Infantil – PETI neste Município com uma equipe formada por 01 coordenador, 01 assistente social, 01 psicólogo, 01 pedagogo, 03 orientadores sociais e 01 assistente administrativo que ficam lotados nas dependências do

CREAS trabalhando na prevenção do ingresso ou retirada de crianças e adolescentes de até 15 anos de idade do trabalho, e ainda retirar adolescentes de 16 anos ou mais do trabalho considerado penoso, perigoso, insalubre ou degradante que coloca em risco sua saúde e segurança.



O Programa de Erradicação do Trabalho Infantil (PETI) faz um diagnóstico territorial do Município e elabora estratégias para a identificação e o combate do trabalho infantil. Consiste também em campanhas educativas para conscientização e estímulo à denúncia por parte da população. Nosso time de profissionais orienta e presta acompanhamento às crianças que tenham sido retiradas da exploração do trabalho ilegal.

O Instituto Recrie demonstra um sólido crescimento em suas habilidades técnicas e operacionais ao executar uma ampla gama de serviços de proteção social, atendendo às demandas da população em situação de vulnerabilidade e promovendo o exercício pleno de seus direitos sociais.

6. Área de Atuação da OSC:

Assistência social, esporte, moradia, segurança alimentar e cultura, incluindo a promoção de atividades científicas, culturais, educacionais, cidadania e desenvolvimento socioeconômico de comunidades e famílias no Brasil e em outros países.

O Instituto Recrie, reconhecido pela sua profunda dedicação à promoção de atividades socioculturais, socioeducativas e socioesportivas, se posiciona como um pilar fundamental no desenvolvimento integral de indivíduos e comunidades, atuando de maneira inovadora e inclusiva. A organização, fundamentada nos princípios da inclusão social, aprendizado contínuo e valorização da diversidade cultural, estende seu impacto por meio de uma iniciativa significativa: a realização de visitas domiciliares por meio de seus programas CRAS Móvel e Criança Feliz.

A capacidade do Instituto Recrie de realizar visitas domiciliares para pessoas com deficiência nos serviços de proteção social, básica e especial, se demonstra não apenas a amplitude de seu comprometimento com a inclusão, mas também a profundidade de sua expertise técnica e sensibilidade no atendimento. Este esforço se alinha perfeitamente com os objetivos de assegurar que todas as pessoas, independentemente de suas condições físicas, psíquicas ou sociais, tenham acesso a oportunidades iguais de crescimento, aprendizado e participação social.

Abordagem Personalizada e Respeitosa:

Profissionais altamente capacitados do Instituto Recrie, munidos de respeito e conhecimento técnico, visitam as residências de pessoas com deficiência, fornecendo um atendimento personalizado que considera as necessidades específicas de cada indivíduo e família. Essa abordagem respeitosa garante que os serviços sejam não apenas acessíveis, mas também relevantes e transformadores para a vida dos atendidos.

Inclusão Social e Autonomia:

As visitas domiciliares desempenham um papel crucial na promoção da inclusão social de pessoas com deficiência, oferecendo-lhes acesso a uma gama de atividades e programas que fomentam o desenvolvimento de habilidades, autonomia e participação ativa na comunidade. Além disso, essas iniciativas facilitam a identificação de barreiras que possam impedir a plena participação desses indivíduos na sociedade, trabalhando para eliminá-las ou mitigá-las.



Apoio Familiar e Comunitário:

Ao estender seus serviços até os lares, o Instituto Recrie também fortalece as redes de apoio familiar e comunitário, essenciais para o suporte contínuo e o bem estar de pessoas com deficiência. Esse envolvimento direto permite aos profissionais oferecer orientações e recursos específicos que capacitam as famílias a promoverem um ambiente mais inclusivo e estimulante.

Educação e Desenvolvimento Integral:

As visitas domiciliares incorporam atividades educativas, lúdicas e de desenvolvimento pessoal adaptadas às capacidades e interesses de cada pessoa com deficiência. Essas atividades não só enriquecem a experiência educacional e cultural dos atendidos, mas também promovem o desenvolvimento de competências socioemocionais, contribuindo para o seu crescimento integral.

7. Capacidade de Atendimento da OSC:

O Instituto Recrie possui uma estrutura administrativa interna composta por quatro principais áreas:

Presidência Executiva: A Presidência Executiva é responsável por dirigir, planejar e coordenar todas as atividades operacionais do Instituto. Além disso, esta área é encarregada de criar políticas e estratégias que estejam alinhadas com os objetivos da organização. O presidente ou presidente executivo lidera esta área e tem a responsabilidade de garantir que todas as operações do instituto estejam funcionando de forma eficiente e eficaz.

Coordenadoria Financeira: Esta coordenação Financeira possui responsabilidade sobre os recursos financeiros do Instituto Recrie. Esta área é encarregada de supervisionar o fluxo de caixa, gerenciar as obrigações financeiras da organização e tomar decisões relacionadas ao orçamento e redução de custos. Todas as decisões financeiras importantes são tomadas com o respaldo da direção do presidente do instituto.

Coordenadoria de Compras, Logística e Tráfego: Esta coordenação é responsável por garantir o fornecimento de recursos humanos, suprimentos e materiais necessários para uso interno, bem como para atender às demandas dos projetos em todos os municípios onde o Instituto Recrie atua.

Isso inclui a gestão de compras, logística de distribuição e coordenação do tráfego de recursos e materiais.

Coordenadoria de Avaliação e Monitoramento: A Coordenadoria de Avaliação e Monitoramento é responsável por garantir a eficácia e eficiência dos projetos de políticas públicas implementados pelo Instituto Recrie. Esta área realiza avaliações contínuas e aprofundadas dos projetos para orientar a tomada de decisão e aprimorar as ações da organização. O objetivo principal é garantir que os projetos atinjam os resultados esperados e tenham impacto positivo nos territórios onde ocorrem.



Em nossos projetos, atualmente contamos com:

- 10 Coordenadores;
- 03 Supervisores;
- 02 Pedagogos;
- 02 Psicólogos;
- 03 Assistentes Sociais:
- 23 Orientadores Sociais;
- 16 Instrutores/Facilitadores;
- 15 Entrevistadores;
- 07 Cadastradores:
- 06 Auxiliares Administrativos;
- 06 Técnicos SUAS:
- 03 Auxiliares de Serviços Gerais;
- 03 Motoristas.

Esta estrutura nos permite atender mensalmente 1.300 pessoas nos Serviços de Convivência e Fortalecimento de Vínculos em Itaquaquecetuba e Francisco Morato; 400 pessoas no Centro da Melhor Idade de Itaquaquecetuba; 300 pessoas no Centro de Capacitação Profissional de Itaquaquecetuba; 155 pessoas nos Cursos Multilinguagens, 170 pessoas nos Cursos para Geração de Renda, 400 pessoas no Programa Criança Feliz, 90 jovens em cumprimento de medidas socioeducativas em Hortolândia e 40 atendimentos diários para adultos e famílias em situação de rua em Francisco Morato.

Finalizamos em outubro de 2023 a execução do Programa Prospera Família, realizado por 2 anos, nas cidades de Itaquaquecetuba, Caieiras e Franco da Rocha com atendimento de 2.000 famílias no período.

8. Período de Execução:

12 meses.



9. Objeto:

Chamamento público visando selecionar organização da sociedade civil para executar Serviço de Proteção Social Básica no Domicílio para Pessoas com Deficiência e Idosas e Serviço de Proteção Social Especial para Pessoas com Deficiência, Idosas e suas Famílias no domicilio por meio de Termo de Colaboração.

10. JUSTIFICATIVA:

No Brasil, o crescente aumento da população com idade igual ou superior a 60 anos é um dos maiores triunfos do país. Entre as explicações para esse crescimento, pode-se apontar a continuidade do processo de declínio da fecundidade e, paralelamente, o crescimento da expectativa de vida em função dos avanços em vários indicadores sociais do país, a exemplo dos avanços tecnológicos na política de saúde, da regularidade e ampliação das campanhas vacinação e da redução da taxa de mortalidade por doenças infectocontagiosas. Entretanto, a maior longevidade da população gera também grandes desafios, em função do aumento das demandas por políticas sociais e econômicas, dos impactos na previdência social e da necessidade de medidas que garantam dignidade, cuidado, autorrealização, autonomia, participação e independência às pessoas idosas. A projeção do IBGE para o ano de 2016 é de que haja 206,1 milhões de habitantes no Brasil. Para o grupo populacional com 60 anos ou mais, as projeções indicam 24,9 milhões, correspondente a 12% do total da população. Existe também um progressivo aumento da população com 80 anos ou mais. Enquanto no período de 2000 a 2010, o grupo de 60 a 69 anos cresceu 21,6%, o grupo com 80 anos ou mais cresceu 47,8%, sendo que em alguns lugares do Sul cresceu 65% (SDH/PR, 2013, p. 19). O Censo de 2010 e as projeções demográficas do IBGE para 2016 indicam que, em todos os grupos etários acima de 60 anos, há mais mulheres do que homens, ou seja, há uma forte feminização desse segmento. A PNAD de 2014 aponta que, entre as mulheres de 70 anos ou mais, 55,2% eram viúvas, entre os homens na mesma faixa etária apenas 19,6%, eram viúvos. Esse fenômeno pode ser explicado porque os homens idosos voltam a casar (ter companheira) muito mais que as mulheres. levando-se a pressupor que, embora as mulheres vivam mais, estão mais suscetíveis a viver solteiras ou viúvas na velhice.

É importante considerar que o crescente aumento proporcional do grupo com idade de 60 anos ou mais dá-se em um contexto de transformações das famílias, que vêm adquirindo papeis, estruturas, contornos e arranjos familiares diversos.

As mudanças nos padrões de fecundidade, com famílias menores; a posição da mulher no mercado de trabalho; a urbanização das cidades; a migração dos mais jovens em busca de trabalho ou estudo fora de seus lugares de origem; o aumento dos divórcios e dos recasamentos; tudo isso pode influenciar na forma como as famílias se organizam para atender e cuidar das pessoas idosas, em especial, daquelas que necessitam de cuidados contínuos de terceiros. Por sua vez, algumas pesquisas, como as de Saad e Saboia (apud CAMARANO, 2004), têm mostrado que a aposentadoria e os benefícios sociais, como o BPC, têm





contribuído para uma nova organização familiar em torno da pessoa idosa, por esta ter uma renda mensal fixa. Esse fenômeno tem levado pessoas da família, como netos ou filhos com sua família, a residirem com a pessoa idosa, principalmente, nos pequenos municípios, áreas rurais e regiões mais empobrecidas do país (MDS, 2012, p. 21). Contudo, não se pode afirmar se esse fenômeno tem impacto na qualidade da proteção e cuidado familiar com essas pessoas idosas. Em relação à deficiência, de acordo com o Censo, em 2010, o Brasil apresentava 45,6 milhões de pessoas com deficiência, ou seja, 23,9% da população total declarou possuir algum tipo de deficiência - visual, auditiva, motora, mental ou intelectual, sendo 25,8% milhões de mulheres e 19,8 milhões de homens. Do total de pessoas com deficiência, 38,4 milhões moravam na área urbana e 7,1% na área rural (SDH/ PR, 2012). Em relação à prevalência das respostas entre a população que declarou ter deficiência, o Censo (IBGE, 2010) apresentou o seguinte quadro: 🖙 pelo menos uma das deficiências citadas a seguir: 23,9% do total; e deficiência visual: 18,60%; deficiência motora: 7%; redeficiência auditiva: 5,10%; redeficiência mental ou intelectual: 1,40%. Ao agregar os dados por faixa etária, o Censo (IBGE, 2010) considerou 17 grupos de idade, começando pelo grupo de 0 a 4 anos e finalizando pelo grupo de 80 anos ou mais.

Há pessoas com deficiência em todos os grupos de idade. No grupo das pessoas com deficiência com 65 anos ou mais, o Censo (IBGE, 2010) mostrou os seguintes percentuais: deficiência visual (49,8%); auditiva (25,6%); motora (38,3%); e mental ou intelectual (2,9%). Embora, seja importante compreender a estreita relação entre deficiência e envelhecimento, é necessário entender as implicações da deficiência em todos os ciclos de vida. 38 Proteção Social Básica no Domicílio para Pessoas com Deficiência e Idosas.

Ao considerar a categoria "deficiência severa", o Censo (IBGE, 2010) revela que 8,3% da população brasileira, apresentava pelo menos um tipo de deficiência severa. Para se chegar a este contingente, foram consideradas as respostas de forma positiva às duas perguntas do Censo sobre cada tipo de deficiência, em que os questionados disseram que "tem grande dificuldade" e "não consegue de modo algum". Assim, o quadro a seguir revela a síntese das respostas dos entrevistados: 3,46% têm deficiência visual severa; 1,12% tem deficiência auditiva severa; 2,33% tem deficiência motora severa; 1,4% tem deficiência intelectual ou mental severa IBGE, Censo, Pessoas com Deficiência, 2010; 2012.

As questões apresentadas, tem a intenção de colocar para a gestão e a equipe do Serviço de Proteção Social Básica no Domicílio para Pessoas com Deficiência e Idosas, a necessidade de manterem-se atentas à situação das pessoas com maiores limitações, pois, comumente, recaem sobre elas as maiores dificuldades



de acesso a serviços públicos e ao enfrentamento de barreiras físico-geográficas, sociais, econômicas, legais e atitudinais no ambiente familiar ou territorial. Serve também para reiterar a abordagem inclusiva e afirmativa de direito proposta pelo Serviço, ou seja, o Serviço busca oferecer as pessoas com deficiência a oportunidade de acesso e usufruto de direitos em condições de igualdade com as

A Lei Orgânica da Assistência Social – LOAS, alterada pela Lei nº 12.435/2011, bem como a Política Nacional de Assistência Social – SUAS/2005 e a NOB/SUAS – 2012, aprovada pela Resolução nº 33 do CNAS regulamentam, qualificam e garantem a proteção social. O SUAS, Sistema Único de Assistência Social, é o modelo de gestão para a execução dos Serviços, Programas, Projetos e Benefícios Socioassistenciais e tem como missão garantir o acesso da população a uma Assistência Social de qualidade.

Para atender as famílias com vistas à diminuição e/ou superação das vulnerabilidades o SUAS estabeleceu, na Tipificação Nacional, os Serviços Socioassistenciais, Resolução 109/2009, que apresenta os serviços para sua execução e cumprir esse papel. Para essa finalidade precisam ter ações protetivas, que visam amparar, apoiar, auxiliar, resguardar e defender o acesso das famílias e seus membros aos seus direitos. Possibilitar que ações proativas sejam realizadas, tomando iniciativa, prevendo ocorrências futuras, antecipando se às situações de risco ou agindo de forma imediata.

Considerando que algumas situações vivenciadas pelas pessoas com deficiência, idosos (as) e suas famílias aumentam o risco por violação dos direitos sociais, tanto da pessoa com deficiência como para a pessoa idosa (o) e quanto aos cuidadores e familiares, são indicativos de prioridade de atendimento nos Serviços, ofertados em unidades referenciadas.

Citamos situações que levam a dependência e podem estar associadas à:

- Extrema pobreza da família;
- Desassistência da pessoa com deficiência e do idoso;
- Não participação da pessoa com deficiência e idoso em atividades e serviços no território;
- Isolamento social das pessoas cuidadas e dos cuidadores;
- Situações de abandono, negligência e/ou maus tratos, violência física e/ou psicológica;
- Ausência de cuidadores familiares ou a precariedade dos cuidados familiares em
- virtude do envelhecimento, doença ou ausência dos pais ou responsáveis; Situação de estresse do cuidador familiar, em virtude da oferta de cuidados de longa permanência;
- Impedimento de acesso a inclusão produtiva dos cuidadores familiares em virtude da necessidade de ofertar cuidados na família.

Frente as situações acima apresentadas e a necessidade de propiciar as



seguranças sociais descritas no âmbito do SUAS para pessoas deficientes e idosas(os) se propõe neste Plano a execução dos seguintes serviços socioassistenciais:

- Serviço de Proteção Social Básica no domicílio para pessoas com deficiência e idosas (os), referenciados no CRAS - Centro de Referência de Assistência Social, espaço privilegiado como agente de Proteção Social
 - Básica em territórios mais sujeitos a situações de vulnerabilidade e riscos sociais.
- Serviço de Proteção Social Especial para Pessoas com Deficiência e Idosos (as) e suas Famílias, ofertado pela Proteção Social de Media Complexidade através do CR no domicílio para famílias referenciadas no CREAS - Centro de Referência Especializado de Assistência Social.

Os serviços propostos visam garantir os direitos previstos na Política Nacional de Assistência Social, preconizado na Tipificação Nacional de Serviços Socioassistenciais, Resolução 109 /2009.

11.Público-alvo:

Pessoas com deficiência e pessoas idosas(os) que vivenciam situação de vulnerabilidade social pela fragilização de vínculos familiares e sociais e/ou pela ausência de acesso a possibilidades de inserção, habilitação social e comunitária.

12. Formas de acesso ao serviço:

• Encaminhamento da Equipe técnica de referência da Proteção Social Básica. • Encaminhamento da Equipe técnica de referência da Proteção Social Especial de Media Complexidade.

13. Objetivos

13.1 - Objetivo Geral

Prevenir agravos, situações de risco, exclusão e isolamento de Pessoas com Deficiência, Idosas e suas Famílias que possam provocar o rompimento de vínculos familiares e sociais do usuário, visando à garantia de direitos a partir de suas necessidades e potencialidades individuais e sociais.

13.2- Objetivos Específicos

- •Executar os Serviços de Proteção Social Básica no domicílio para pessoas com deficiência e idosas e o Serviço de Proteção Social Especial para Pessoas com Deficiência, Idosos (as) e suas famílias no domicílio.
- Garantir acolhida e escuta qualificada aos usuários e suas famílias inseridas nos Serviços de Proteção Social Básica no domicílio e no Serviço de Proteção Social Especial para Pessoas com Deficiência, Idosos (as) e suas famílias no domicílio.



- •Promover acessos à benefícios, programas de transferência de renda e outros serviços socioassistenciais, das demais políticas públicas setoriais e do Sistema de Garantia de Direitos (CT, DP, MP, Defensoria Pública e Fórum).
- •Realizar a inclusão dos beneficiários do BPC no Cadastro Único, de modo a potencializar a integração entre acesso a renda, serviços e direitos.
- •Mobilizar a família de origem, a família ampliada, a família estendida, conforme o caso, os amigos, os vizinhos e a comunidade para a facilitação de processos de convivência e cooperação para a superação das situações de isolamento social e das barreiras de inclusão social de cuidados e cuidadores.
- Reduzir e prevenir situações de isolamento social e de abrigamento institucional;
 - •Diminuir a sobrecarga dos cuidadores advinda da prestação continuada de cuidados a pessoas com dependência.
 - Propiciar alinhamento e construção coletiva de conhecimentos, saberes e fazeres com técnicos de nível médio e superior que atuam nos CRAS e CREAS sobre a operacionalização dos serviços em execução e as atribuições dos serviços socioassistenciais nas violências contra a pessoa idosa e com deficiência.
 - •Acompanhar o deslocamento, viabilizar o desenvolvimento do usuário e o acesso a serviços básicos, tais como: bancos, mercados e outros, necessários ao cotidiano.

14. Metodologia

A metodologia entendida como caminho escolhido para alcançar os objetivos propostos e em acordo ao que foi proposto pela Política Nacional de Assistência Social a Democracia e o Processo de Participação se destaca como um caminho importante para o fortalecimento da função protetiva das famílias e sua emancipação social.

Em consonância com as diretrizes técnicas, definidas pelo MDS- Ministério de Desenvolvimento Social, atualmente Ministério do Desenvolvimento e Assistência Social, Família e Combate à Fome, a metodologia única a ser desenvolvida pelos serviços tipificados é a metodologia participativa, criada por Paulo Freire.

Essa metodologia apoia-se, sobretudo, na possibilidade da transformação da realidade social e no reconhecimento da capacidade de mudança das pessoas e dos grupos sociais e destaca como ferramentas importantes o diálogo e a convivência. O diálogo entendido como fala e também como escuta, enfatizando que é preciso aprender a ouvir o outro e a respeitar a sua fala e tendo os seguintes princípios teóricos de construção do conhecimento:

- a) no usuário como sujeito de direitos, que expressa desejos e vontades e é produtor de conhecimento;
- b) na horizontalidade do processo educativo, baseada no "diálogo" entre diversos atores sociais:
- c) na equidade, considerando que as pessoas necessitam de níveis de atenção diversificados e, portanto, carecem de diferentes recursos técnicos, profissionais



e institucionais;

- d) na construção de conhecimentos e compreensões sobre a realidade social, em vez da mera "transmissão" do conhecimento científico;
- e) que o ser humano é por natureza um "ser inacabado", pois está em constante processo de criação e recriação; portanto, as intervenções sociais são processuais.

15. Operacionalização dos Serviços Socioassistenciais para pessoas com deficiência, idosas e suas famílias.

Usuários dos Serviços: pessoas com deficiência (em qualquer faixa etária) e as pessoas idosas (com 60 anos ou mais) que vivenciam situação de vulnerabilidade social pela fragilização de vínculos familiares e sociais e/ou pela ausência de acesso a possibilidades de inclusão, autonomia, independência, segurança, usufruto de direitos, de participação plena e efetiva na sociedade e de processos de habilitação e reabilitação à vida diária e comunitária (Resolução CNAS nº 34). Beneficiários do Benefício de Prestação Continuada (BPC) e Membros de famílias beneficiárias de programas de transferência de renda.

15.1. Contextualização: Pessoas Idosas

No Brasil, a Lei nº 8.842/1994, que dispõe sobre a Política Nacional do Idoso e cria o Conselho Nacional do Idoso, e o Estatuto do Idoso, Lei nº 10.741, de 1º de outubro de 2003, definem pessoa idosa como aquela com idade igual ou superior a (60) sessenta anos.

A partir dessa idade, a lei prevê garantias, entre as quais se pode ressaltar: > o atendimento preferencial junto aos órgãos públicos e privados prestadores de serviços à população;

- a priorização do atendimento por sua própria família, em detrimento do atendimento em serviços de acolhimento como abrigo institucional (instituição de longa permanência);
- ➤ a vedação de qualquer tipo de negligência, discriminação, violência, crueldade ou opressão contra a pessoa idosa; e
- ➤ a punição na forma da lei, de qualquer atentado aos seus direitos, por ação ou omissão.

Assim, como toda etapa do ciclo de vida, a velhice caracteriza-se e como um processo de crescimento, com perdas e ganhos, com possibilidades de aprendizado, crises e mudanças. As perdas e ganhos não são vivenciados apenas em seu corpo, mas nas relações familiares e sociais e influenciam a maneira como cada um se relaciona consigo mesmo, o modo como se percebe e os significados que atribui à fase em se encontra (MDS,2012).

A velhice, portanto, não pode ser vista pelo Serviço como um fenômeno homogêneo, estático, uma vez que cada pessoa vivencia esse ciclo de vida de uma forma, considerando sua trajetória particular e as condições econômicas, de saúde, educação e, ainda, gênero, etnia, contexto familiar e territorial a ela relacionados.



A Lei Brasileira de Inclusão, Lei nº 13.146/2015, ao definir um novo conceito de Pessoa com Deficiência inclui as dimensões da interação das deficiências, nas suas várias naturezas (física, mental, intelectual, sensorial – auditiva e visual, e autismo) com as diversas barreiras (arquitetônica, atitudinais, de comunicação, transporte e outras) e a obstrução da participação social das pessoas afetadas, pois essas barreiras, na maioria das vezes, constituem-se nos principais fatores impeditivos do acesso e usufruto das pessoas com deficiência aos direitos humanos que lhe são inerentes.

A partir desses marcos normativo a operacionalização e avaliação de ações para pessoas com deficiência deve se apropriar dos seguintes conceitos: - Pessoa com Deficiência: Aquela que tem impedimento de longo prazo de natureza física, mental, intelectual ou sensorial, o qual, em interação com uma ou mais barreiras, pode obstruir sua participação plena e efetiva na sociedade em igualdade de condições com as demais pessoas.

- Barreiras: Qualquer entrave, obstáculo, atitude ou comportamento que limite ou impeça a participação social da pessoa, bem como o gozo, a fruição e o exercício de seus direitos à acessibilidade, à liberdade de movimento e de expressão, à comunicação, ao acesso à informação, à compreensão, à circulação com segurança, entre outros.
- Acessibilidade: Possibilidade e condição de alcance para utilização, com segurança e autonomia, de espaços, mobiliários, equipamentos urbanos, edificações, transportes, informação e comunicação, inclusive seus sistemas e tecnologias, bem como de outros serviços e instalações abertos ao público, de uso público ou privados de uso coletivo, tanto na zona urbana como na rural, por pessoa com deficiência ou com mobilidade reduzida.

Deverá ser considerada como o aspecto mais relevante dos Serviços de Proteção Social, as vulnerabilidades sociais e as barreiras que dificultam ou impedem o acesso aos direitos socioassistenciais no território, bem como seu impacto na precarização dos cuidados familiares e na participação social e autonomia da pessoa cuidada e do cuidador familiar.

15.3. Constitui ou pode vir a se constituir em fatores de risco ou de desproteção a pessoa com deficiência e idosa:

Os fatores de risco ou de desproteção podemos citar:

- uso prejudicial de álcool ou outras drogas pelos membros da família;
 a falta de interesse ou as dificuldades de mobilidade para a participação em grupos e atividades sociais;
- as relações familiares conflituosas, com frágeis laços afetivos;
- o isolamento social da pessoa cuidada e do Cuidador, cuidador único na família;
 a inexistência de família ampliada e/ou estendida que possa compartilhar cuidados;
 a dependência econômica dos membros da família da renda da pessoa idosa ou da pessoa com deficiência;
- -as expectativas negativas dos membros da família por conta da idade ou da deficiência:
- o cansaço, o estresse e o adoecimento do cuidador (a);
- a suspeita de violência intrafamiliar;
- a moradia inadequada;



- o desemprego ou subemprego dos provedores da família:
- a insuficiência ou ineficiência de serviços públicos no território de moradia;
- a existência de barreiras ambientais e sociais diversas, entre outros.

Esse conhecimento ajuda no planejamento de ações e estratégias com vistas à antecipação dos riscos e, sobretudo, à construção de vínculos e ao fortalecimento do papel protetivo da família, a partir de processos de ressignificação das dinâmicas familiares, de modo que esta supere os sentimentos de perda, de luto, da negação, de raiva, e promova a aceitação e a construção de relações sociais significativas de valorização, inclusão, evitando, assim, a quebra ou o rompimento dos laços de pertencimento.

15.4. Avaliação de dependência da pessoa com deficiência e idosa

A situação de dependência é um conceito relacional e considerado um fenômeno multidimensional que:

- varia de acordo com a deficiência (física, intelectual, auditiva, visual e múltipla);
- a associação desta a outros quadros, como síndromes, lesões ou doenças;
 a idade e sexo:
- as condições sociais e
- o entorno onde vive a pessoa, dentre outros fatores.

As necessidades e, consequentemente os apoios nas situações de dependência se considera duas dimensões:

- Básica diz respeito a apoios nas tarefas dos autocuidados, como arrumar-se, vestir se, comer, fazer higiene pessoal, locomover-se e outros; e
- Instrumental diz respeito aos apoios para atividades importantes para o desenvolvimento pessoal e social da pessoa com deficiência e idoso, como levar a vida da forma mais independente possível, favorecendo a integração e a participação do indivíduo no seu entorno, em grupos sociais, incentivo ao associativismo, dentre outros apoios. Relacionam-se com tarefas como fazer refeições, limpar a residência, fazer compras, pagar contas, manter compromissos sociais, usar meio de transporte, comunicar-se, cuidar da própria saúde e manter a sua integridade e segurança.

Na coleta de informações para avaliação de dependência podemos ressaltar:

- as situações de vulnerabilidades, risco e violação de direitos,
- a convivência no cotidiano com barreiras, e o perfil das necessidades e dos tipos de apoio necessários,
- perfil do cuidador familiar (idade, condições de saúde, capacidades de cuidar de si e do outro, presença de stress).

Viver na extrema pobreza, em isolamento social, vítima de negligência, abandono e maus tratos, dentre outras situações precárias, são consideradas impeditivas da autonomia da pessoa com deficiência e idosa, portanto, agravantes da situação de dependência.

16. Serviço de Proteção Social Básica no domicílio para pessoas com deficiência e idosas (os).



A oferta de atuação da proteção social no domicílio para pessoas com deficiência e idosas se constitui em uma estratégia fundamental à equiparação de oportunidades de acesso ao SUAS que, em função da vivência de situações de vulnerabilidades sociais, têm o acesso ou a adesão às ofertas nos espaços/unidades presentes no território prejudicados ou impedidos.

A oferta no domicílio deve ser de forma planejada e regular, para além de estreitar a relação com os usuários, favorecer uma escuta mais reservada e um olhar mais ampliado e próximo das dinâmicas familiares, da ambiência de vizinhança, da relação dos usuários e família com os serviços.

A equipe do Serviço de Proteção Social Básica no Domicílio para Pessoas com Deficiência e Idosas, deve manter-se atentas à situação das pessoas com maiores limitações, pois, comumente, recaem sobre elas as maiores dificuldades de acesso a serviços públicos e ao enfrentamento de barreiras físico-geográficas, sociais, econômicas, legais e atitudinais no ambiente familiar ou territorial. Serve também para reiterar a abordagem inclusiva e afirmativa de direito proposta pelo Serviço, ou seja, o Serviço busca oferecer a oportunidade de acesso e usufruto de direitos em condições de igualdade com as demais.

Domicílio da pessoa idosa ou da pessoa com deficiência:

É o local que se destina a servir de habitação/ moradia, ou seja, a residência. Sendo assim, quando a pessoa idosa ou a pessoa com deficiência muda de residência, implica mudança do domicílio civil. Isso pode demandar a reorganização do trabalho da equipe do Serviço, considerando o território da nova moradia.

16.1. Ações do Serviço no ambiente domiciliar:

O serviço no domicílio pressupõe um espaço mais tranquilo e confortável para o usuário e seus familiares que apresentam dificuldades de locomoção ou estão vivenciando singularidades que as impedem ou dificultam o acesso à rede, favorecendo o apoio e a orientação quanto aos seus direitos e planejamentos da rotina da vida diária, e suporte temporário enquanto superam as situações de risco e vulnerabilidade.

I. Acolhida no domicílio

Ser acolhido por profissionais qualificados e capacitados e receber explicações sobre o Serviço e seu atendimento, de forma clara, simples e compreensível, assegurando o reconhecimento das pessoas idosas e das pessoas com deficiência como sujeitos de direitos. Como postura receptiva e atenciosa, a acolhida é pressuposta de todas as intervenções profissionais e processos de trabalho desenvolvidos com as famílias, indivíduos, grupos e redes locais.

As ações do Serviço no ambiente do domicílio de pessoas com deficiência e de pessoas idosas não substituem as responsabilidades mútuas, entre os membros da família, nem os cuidados familiares, nas suas múltiplas dimensões (física, material, emocional, espiritual, relacional).

II. Elaboração do Plano de Desenvolvimento do Usuário (PDU)



O PDU é um instrumento técnico de acompanhamento e desenvolvimento do usuário, corresponde ao planejamento particularizado do acompanhamento de cada usuário a partir de suas demandas, singularidades e dos objetivos a serem alcançados.

III. Visita para orientação e Suporte Profissional aos Cuidados Familiares no Domicílio

Essa ação ou estratégia consiste na realização de acompanhamento à pessoa idosa e à pessoa com deficiência no domicílio, por meio de visitas domiciliares ou encontros sistemáticos e periódicos tendo por base o desenvolvimento do PDU.

A acolhida no domicílio e o PDU darão a direção da periodicidade das visitas ou encontros que pode variar em função do conjunto de necessidades identificadas e avaliadas pela equipe do Serviço, cabendo a esta decidir com os usuários e o cuidador(a) familiar a programação mais adequada que poderá ser encontro semanal, quinzenal ou mensal, garantindo regularidade e previsibilidade.

IV. Rodas de diálogo com a família no domicílio

As rodas de diálogos com a família são momentos ou encontros planejados de apoio sociofamiliar que fortalecem a interação familiar, a partir da melhor compreensão das necessidades e direitos da pessoa idosa e da pessoa com deficiência.

Incluir a família em ações que resultem na expansão ou ampliação da capacidade protetiva dos seus membros é fundamental, em particular, para as pessoas com deficiência ou pessoas idosas com limitações de acesso à rede socioassistencial no território ou com redução da mobilidade que gere dificuldades para realizar as atividades essenciais ao convívio social.

A periodicidade e o tempo de duração das rodas de diálogo com a família cabe à equipe técnica decidir e planejar, considerando os diversos aspectos do contexto familiar em função do perfil da família, da sua composição, da organização do seu tempo e do seu movimento em busca da proteção e do cuidado entre as pessoas.

As rodas de diálogos são coordenadas e/ou facilitadas pelos profissionais de nível superior, que podem contar à medida que for importante e adequado, com o apoio do profissional de nível médio — o orientador social que dá suporte à pessoa com deficiência ou à pessoa idosa. Após cada roda de diálogo, é importante que a equipe técnica verifique se há a necessidade de alguma mudança em relação às atividades de orientação e suporte aos cuidados familiares.

❖ Responsável Técnico no desenvolvimento das atividades: Assistente Social ou psicológico

Proteção Social Básica Serviço: Serviço de Proteção Social Básica no dom	iicílio para pessoas com deficiência e idosas.
Local	Número de Famílias
CRAS NOVO ANGLO	20



CRAS JD. BRASIL	20
CRAS SANTA CLARA	20
CRAAS AMANDA	20
CRAS PRIMAVERA	20

17. Serviço de Proteção Social Especial para Pessoas com Deficiência, Idosos(as) e suas Famílias no domicílio

Serviço de proteção social de media complexidade para pessoas com deficiência ou idosas com algum grau de dependência e suas famílias, que tiveram suas limitações agravadas por violações de direitos, como isolamento, confinamento, atitudes discriminatórias e preconceituosas, falta de cuidados adequados por parte do cuidador, entre outras situações que aumentam a dependência e comprometem o desenvolvimento da autonomia é ofertado nos domicílios para as famílias referenciadas na Unidade do CREAS. Compreende atenções e orientações direcionadas para a promoção de direitos, a preservação e o fortalecimento de vínculos familiares, comunitários e sociais e para o fortalecimento da função protetiva das famílias diante do conjunto de condições que as vulnerabilizam e/ou as submetem a situações de risco pessoal e social.

Usuários do Serviço: O Serviço destina-se às pessoas com deficiência e idosos (as) com algum grau de dependência, seus cuidadores e suas famílias, prioritariamente beneficiários do Benefício de Prestação Continuada – BPC/LOAS e em situação de pobreza incluídas no Cadastro Único para Programas Sociais – CadÚnico.

17.1. Ações do Serviço:

I.Acolhida e a escuta qualificada

Acolhida e a escuta qualificada visa a construção conjunta do Plano Individual e/ou Familiar de Atendimento, onde serão pactuadas ações, expectativas e estratégias de trabalho, tais como:

- prioridades a serem consideradas no atendimento.
- atividades a serem desenvolvidas conjuntamente.
- as condições de acesso ao serviço do usuário.
- os dias da semana e a quantidade de horas de permanência do usuário no servico.
- os compromissos das partes envolvidas.
- as capacidades e ofertas disponibilizadas pelas partes.
- as dificuldades para oferta do serviço a serem superadas conjuntamente. acompanhar o deslocamento, viabilizar o desenvolvimento do usuário e o acesso a serviços básicos, tais como: bancos, mercados, farmácias, etc, conforme necessidades.
- promover apoio às famílias na tarefa de cuidar, diminuindo a sua sobrecarga de trabalho e utilizando meios de comunicar e cuidar que visem à autonomia dos envolvidos e não somente cuidados de manutenção.



II. Plano Individual e/ou Familiar de Atendimento.

Plano de Atendimento envolve a família original e/ou ampliada, com intervenções pautadas no reconhecimento do potencial da família e do cuidador, na aceitação e valorização da diversidade com vistas ao aprofundamento das questões que perpassam o núcleo familiar, tais como, relacionais, afetivas e de convívio; aspectos relacionados às condições de acessibilidade, e na redução da sobrecarga, decorrente da prestação de cuidados diários prolongados.

O Plano de Atendimento Individual e/ou familiar poderá prever idas de equipe multiprofissional ao domicílio para a realização de atividade de apoio e orientação à família e ao cuidador familiar, vizinhos etc, levando informações de acesso a outros serviços do território.

Nas atividades coletivas, os grupos deverão ser formados respeitando-se a faixa etária e o grau de dependência dos usuários atendidos por este serviço.

III. Atividades com a família, cuidadores, pessoas com deficiência e idosos.

Desenvolver atividades especializadas para a superação das situações violadoras de direitos que contribuem para a intensificação da dependência da defesa de direitos; de convívio e organização da vida cotidiana; orientação e encaminhamento para a rede de serviços; cuidados pessoais; acesso à documentação pessoal; desenvolvimento do convívio familiar e social, entre outras.

Serão desenvolvidas no domicílio mediante avaliação da equipe técnica, unidade de centro dia ou outras unidades referenciadas, públicas ou comunitárias.

As ações serão pautadas por atividades coletivas e individuais que permeiam o atendimento:

- ➤ Acesso a atividades lúdicas, ocupacionais, recreativas, culturais, esportivas, oficinas de arteterapia, inclusão digital de habilidades básicas.
- ➤ Acesso ao Cadastro Único, a benefícios, programas de transferência de renda, serviços de políticas públicas setoriais, atividades culturais e de lazer, sempre priorizando o incentivo à autonomia do usuário, família e cuidador. ➤ Atividades propostas de:
 - convivência grupal, social e comunitária;
 - cuidados pessoais;
 - organização da vida cotidiana
 - fortalecimento de vínculos familiares e ampliação das relações sociais;
 - apoio e orientação aos cuidadores familiares;
 - acesso a outros serviços no território e as tecnologias assistivas de autonomia e convivência, contribuindo para aumentar a autonomia e evitar o isolamento social da pessoa idosa ou com deficiência e do cuidador familiar. deverão ser estimulados a desenvolver atividades de vida diária e vida prática, como comer sozinho, se vestir, utilizar o banheiro; realizar atividades domésticas; fazer compras, usar o transporte público, atender telefone, estimular a imaginação, o raciocínio lógico, e leitura; desenvolver hábitos de organização, entre outros.

Para a realização dos cuidados, as equipes deverão se utilizar de instrumentos de tecnologia assistiva que contribuem para proporcionar ou ampliar habilidades funcionais de pessoas com deficiência e consequentemente promover vida independente e inclusão.



Atendimento prioritário aos idosos ou pessoas com deficiência que residem sozinhos e que necessitam de atendimento com maior frequência.

Responsável Técnico no desenvolvimento das atividades: Assistente Social ou psicológico

Proteção Social Especial de Media Complexidade Serviço: Proteção Social Especial para Pessoas com Deficiência, Idosos(as) e suas Famílias								
Local Número de Famílias Atendidas								
CREAS	30							

18. Ações de Articulações, Orientações e Mobilizações dos serviços socioassistenciais.

- Articulações
- com os serviços de políticas públicas setoriais;
- com a rede de serviços socioassistenciais; e
- interinstitucional com o sistema de garantia de direitos.
- Orientações
- orientações e encaminhamentos para a rede de serviços locais Referência e contrarreferência:
- orientação sociofamiliar.
- Mobilizações
- de família extensa ou ampliada;
- fortalecimento do convívio:
- de redes sociais de apoio;
- para o exercício da cidadania acesso à documentação.

19. Ações e/ou estratégias com foco no Território Protetivo

As ações e/ou estratégias com foco no Território Protetivo fazem parte dos Serviços de Proteção Social Básica no domicílio para pessoas com deficiência e idosas e para o de Proteção Social Especial para Pessoas com Deficiência, Idosos(as) e suas Famílias no domicílio.

Sob a concepção de território protetivo, deve contribuir para que os usuários e suas famílias alcancem diversas aquisições, entre as quais, destacam-se:

- ter acolhidas as suas demandas nas redes locais;
- ter sua identidade, integridade e história de vida respeitada;
- vivenciar experiências que favoreçam o alcance da autonomia, da independência e das condições de bem-estar;
- ter vivências de ações pautadas em princípios éticos de justiça e cidadania;
 - ter oportunidade de participar de ações de defesa de direitos e da construção de políticas inclusivas;
 - ter vivências de reconhecimento, respeito e proteção aos direitos humanos; ter seus direitos de atendimento prioritários respeitados e compartilhar vivências



coletivas.

- Ações de mobilização para a cidadania:
- articulação com grupos comunitários do território para a sensibilização e a difusão de informação sobre os direitos desses segmentos e de suas famílias; organização e participação em campanhas socioeducativas e comunitárias e de enfrentamento a situações de violência e violação de direitos; participação na organização e realização de programação no território, sobre datas e semanas que tratam das temáticas relacionadas a pessoas idosas e a pessoas com deficiência:
- discussão e difusão de informações e dados sobre a realidade de pessoas idosas e pessoas com deficiência;
- mobilização das famílias e das pessoas inseridas no serviço para participarem das campanhas e eventos de mobilização no território ou para contribuírem com relatos de experiências e troca de vivências;
- reconhecimento das redes para o atendimento inclusivo e especializado desses segmentos:
- encontros com grupos comunitários, em geral, para a interpretação e a difusão do serviço;
- realização de palestras sobre temas relacionados à questão de gênero e orientação sexual e suas implicações com as violações de direitos das pessoas idosas e das pessoas com deficiência;
- difusão e estímulo à participação em conselhos de controle social de políticas públicas;
- outras ações, tendo em vista consolidar a cultura da proteção e do cuidado territorial às pessoas idosas e às pessoas com deficiência.
- encontros territoriais com grupos multifamiliares e com cuidadoras (es) que compartilham situações semelhantes ou inter-relacionadas.

20. Resultados esperados e indicadores

- Usuários e famílias com acessos à benefícios, programas de transferência de renda e outros serviços socioassistenciais, das demais políticas públicas setoriais e do Sistema de Garantia de Direitos (CT, DP, MP, Defensoria Pública e Fórum).
- •Beneficiários do BPC dos usuários inseridos no Cadastro Único, de modo a potencializar a integração entre acesso a renda, serviços e direitos.
- Família de origem, a família ampliada, a família estendida, conforme o caso, os amigos, os vizinhos e a comunidade envolvidos para a facilitação de processos de convivência e cooperação para a superação das situações de isolamento social e das barreiras de inclusão social de cuidados e cuidadores.
- Redução e prevenção situações de isolamento social e de abrigamento institucional;
- •Diminuição da sobrecarga dos cuidadores advinda da prestação continuada de cuidados a pessoas com dependência.
- Técnicos de nível médio e superior que atuam nos CRAS e CREAS com alinhamento e construção coletiva de conhecimentos, saberes e fazeres sobre a operacionalização dos serviços em execução e as atribuições dos serviços



socioassistenciais nas violências contra a pessoa idosa e com deficiência.

Objetivos	Ações	Resultados esperados	Indicadores	Meios de Verificação
 Executar os Serviços de Proteção Social Básica no domicílio para pessoas com deficiência e idosas e o Serviço de Proteção Social Especial para Pessoas com Deficiência, Idosos (as) e suas famílias. 	Operacionalizaç ão dos serviços por Técnicos de nível médio e superior conforme Normas técnicas.	Usuários e famílias inseridos nos serviços.	-Usuários e famílias com atendimento e/ou acompanhame nto -Plano de Atendimento Individual e familiar elaborado.	- Relatório Mensal - Plano de Atendimento Individual e Familiar -Registro dos atendimentos realizados - Visitas domiciliares - Depoimentos
Garantir acolhida e escuta qualificada aos usuários e suas famílias inseridas nos Serviços de Proteção Social Básica no domicílio e no Serviço de Proteção Social Especial para Pessoas com Deficiência, Idosos (as) e suas famílias.	- Ações de cuidado, condições materiais e aquisições pessoais aos usuários e famílias Ações em rede destinada a proteger e recuperar as situações de vulnerabilidades pessoal e social do usuário e família.	Usuários e famílias restaurando sua autonomia, capacidade de convívio, protagonismo , e inseridas em serviços que garantem seus direitos.	- Participação dos usuários, daqueles com possibilidade, e/ou famílias nas ações individuais e coletivas Retorno dos usuários e/ou família referente aos encaminham en tos realizados pelo técnico.	- Retorno da contra referência - Relatório Mensal -Registro dos atendimento s e encamifnha men -tos realizados - Relatório Mensal
Promover acessos à benefícios, programas de transferência de renda e outros serviços socioassistenciais, das demais políticas públicas setoriais e do Sistema de Garantia de Direitos (CT, DP, MP, Defensoria Pública e Fórum).	Encaminhament os para obtenção: - Benefícios eventuais - BPC-Benefícios Prestação Continuada - Programas Sociais demais politicas públicas - Sistema de Garantia de Direitos — SCD (CT, DP, MP, Defensoria Pública e Fórum)	- Usuários e famílias com encaminham ent os realizados para demais politicas públicas e SGD - Usuários contemplados com benefícios eventuais, BPC e/ou programas sociais.	Referencia e contra - referência realizada e monitorada	- Retorno da contra referência - Relatório Mensal -Registro dos atendimentos e encaminham en tos realizados.



Realizar a inclusão dos beneficiários do BPC no Cadastro Único, de modo a potencializar a integração entre acesso a renda, serviços e direitos.	- Efetuar cadastro único dos usuários	- Usuários aptos para serem contemplados nos seus direitos através de serviços, benefícios e/ou em programas sociais.	- Usuários com cadastrados e com NIS	- Relatório Mensal -Registro dos atendimentos realizados - Visitas domiciliares - Depoimento
Mobilizar a família de origem, a família ampliada, a família estendida, conforme o caso, os amigos, os vizinhos e a comunidade para a facilitação de processos de convivência e cooperação para a superação das situações de isolamento social e das barreiras de inclusão social de cuidados e cuidadores.	- Levantar envolvimento de Famílias e /ou comunidade, vizinhos, outros envolvidos no cuidado.	- Pessoas idosas e portadoras de deficiência com cuidados superando situações de isolamento social e abrigamento institucional	- Famílias e /ou comunidade, vizinhos, e outros sensibilizados e envolvidos no cuidado.	- Relatório Mensal -Registro dos atendimentos realizados - Visitas domiciliares - Depoimento
Reduzir e prevenirsituaçõe s de isolamento social e de abrigamento institucional.	- reuniões com usuários e familiares - articulações intersetoriais - inserção em programas sociais - apoio de outros membros da família, amigos e comunidade ao cuidador ou responsável reuniões de estudo de caso intersetorial.	- Pessoas idosas e com deficiência com cuidados familiares, convivência familiar e comunitária e desfrutando de melhor qualidade de vida.	- Número de usuários e famílias acolhidas sobre o total de usuários inseridos no serviço - Número de participantes nas reuniões com famílias sobre o total de famílias inseridas nos serviços - Número de reuniões para estudo de casos. de	- Relatório Mensal -Registro dos atendimentos realizados - Lista de presença - Visitas domiciliares - Depoimento



Diminuir a sobrecarga dos cuidadores advinda da prestação continuada de cuidados a pessoas com dependência.	- Articulação para inserção de outros apoiadores no ato de cuidar Inserção do usuário em outras atividades	- Mudança na qualidade do cuidar e no fortalecime nto do relacioname nto familiar.	- Números familiares inseridos sobre o número de familiares com apoio Número Usuários e familiares inseridos sobre o número desenvolvendo outras atividades	- Relatório Mensal -Registro dos atendimentos realizados - Lista de presença - Visitas domiciliares - Depoimento
Propiciar alinhamento e construção coletiva de conhecimentos, saberes e fazeres com técnicos de nível médio e superior que atuam nos CRAS e CREAS sobre a operacionalização dos serviços em execução e as atribuições dos serviços socioassistenciais nas violências contra a pessoa idosa e com deficiência.	Desenvolver as oficinas: -O papel dos serviços socioassistenci ais nas violências contra a pessoa idosa e com deficiência nas Proteções Sociais. - Operacionalizaçã o e objetivos do serviço de atendimento domiciliar - Operacionalizaçã o do serviço para pessoas idosas e com deficiência	- Oficinas realizadas - Trabalhadores agregam conhecimen to, segurança e qualidade nos serviços ofertados.	- 75 % dos trabalhadores dos CRAS e CREAS participam das Oficinas	- Relatório das Oficias desenvolvidas -Lista de presença - Depoimento - fotos

21. Monitoramento e Avaliação

Segundo Carvalho (2001), os governos têm sido pressionados pela comunidade nacional e internacional, pela sociedade civil organizada e por usuários dos serviços sociais, em particular, a apresentar maior eficiência na aplicação do recurso público e maior efetividade nos resultados esperados dos serviços e programas sociais.

A mesma pressão se faz sobre as organizações não-governamentais, que, subvencionadas com recursos estatais, de agências multilaterais, de fundos da iniciativa privada ou captados na sociedade civil, transitam do campo privado para o público e são assim exigidas a apresentar atuação profissionalizada e padrão de qualidade no campo da prestação de serviços. Portanto, o monitoramento e avalição das ações constituem-se em estratégias fundamentais para o cumprimento das ações pactuadas nos planos de trabalho e devem ser práticas cotidianas no desenvolvimento dos serviços prestados no âmbito das parcerias firmadas entre a sociedade civil e o poder público.

O monitoramento e avaliação envolverão a garantia de que o Plano de Trabalho está



no caminho certo e a incorporação de reajustar seus prazos, duração, atingimento de seus objetivos, com base nas mudanças necessárias. Serão realizadas mensalmente para garantir que os objetivos e resultado esperado do plano se concretizem.

O acompanhamento e a avaliação nos serviços ocorrem de forma sistemática e contínua, considerando a participação da equipe de profissionais, das pessoas idosas e/ou com deficiência, dentro de suas possibilidades, e dos familiares. Não deve ser um momento terminal do processo, mas sim representar uma busca incessante de compreensão das necessidades, dificuldades e facilidades, interesses e aptidões, para que se possam promover novas oportunidades de avanço na trajetória de cada um.

O processo de avaliação verificará o aproveitamento e desenvolvimento dos usuários e suas famílias, considerando: participação; socialização; aquisição de novas habilidades; desenvolvimento de potencialidades, postura e atitude frente aos desafios; impacto na qualidade vida dessas pessoas – bem estar físico, afetivo, emocional e social.

Para essa finalidade os técnicos manterão registros atualizados em instrumentais próprios que contenham dados e informações expressas a partir de análises significativas - qualitativas e quantitativas, de todo o processo desenvolvido, considerando as especificidades do atendimento, a evolução das parcerias e da ação em rede, além do desenvolvimento e aproveitamento do usuário e família frente às ações propostas. Utilizaram de visitas técnicas domiciliares, atividades coletivas com usuários, com aqueles que podem participar e com famílias.

22. Cronograma Das Atividades

Atividades	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	1	1
Processo de seleção dos trabalhadores que executarão os serviços.												
Apresentação dos técnicos dos serviços nas unidades												
Oficina de Encontro de alinhamento do conhecimento referente aos serviços para as equipes das unidades CRAS e CREAS.												
Revisão metodológica e instrumental para o Atendimento e Acompanhamento Individual e Familiar.												
Padronização dos instrumentos para registro de dados dos serviços ofertados, das atividades e procedimentos realizados no atendimento às famílias/indivíduos.												
Acolhida e atendimento de usuários e famílias nos serviços.												



Acompanhamento de usuários e famílias inseridos nos serviços.										
Supervisão e Avaliação										
Encerramento										

23. Das obrigações do Instituto Recrie:

Compete:

- a. Coordenar o processo de execução dos serviços com apresentações dialogadas e debates;
- b. Iniciar a execução do objeto contratado a partir da assinatura do contrato pelas partes;
- c. Executar os serviços de acordo com o Termo de Referência e a proposta de trabalho;
- d. Prestar os esclarecimentos solicitados pela contratante seja presencial ou online.
- e. Relatar ao executor do contrato toda e qualquer irregularidade verificada no decorrer da prestação dos serviços;
- f. Deslocamento dos participantes em atividades externas com alimentação e transporte.
- g. Locação de espaço físico quando necessário e não disponibilizado pela contratante.
- h. Elaboração de materiais apostilados.

24. Das obrigações do Contratante:

Compete ao contratante:

- a. Convocar os participantes para os encontros/ reuniões junto à contratada; b. Acompanhar a execução do serviço de acordo com o cronograma de trabalho; c. Providenciar espaço físico para a realização das oficinas;
- d. Definir a data de realização dos encontros juntamente com o contratado; e. Exigir o cumprimento de todas as obrigações assumidas pela Contratada, de acordo com as cláusulas contratuais e os termos de sua proposta; f. Pagar à Contratada o valor resultante da prestação do serviço, na forma do contrato.

27. Período de Vigência do Plano de Trabalho

Este Plano de Trabalho tem o período de vigência de **12 meses** desde sua aprovação.

28. Prestação de Contas:

De acordo com instruções específicas do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo. Periodicidade:

Mensal: Prestação de Contas Financeira e Relatório Mensal de Atividades.

Anual: Conforme exigência do Artigo 168 da Instrução do TCE-SP 02/2016.

29. Referências dos Conceitos e Concepções:



Os conceitos e concepções aqui incluídos têm como referência

- Política Nacional de Assistência Social PNAS/2004;
- Norma Operacional Básica do Sistema Único da Assistência Social NOB/SUAS/2005, atualização 2012;
- NOB/RH/SUAS/2006:
- Tipificação Nacional dos Serviços Socioassistenciais do SUAS/2009;
 As Orientações Técnicas: Centro de Referência Especializado da Assistência Social CREAS/2011:
- Resolução da Comissão Intergestores Tripartite CIT/SUAS nº 07, de 12 de abril de 2012 e Resolução do Conselho Nacional de Assistência Social - CNAS, nº 11 de 24 de abril de 2012.
- Proteção social de cidadania. Inclusão de idosos e pessoas com deficiência no Brasil, França e Portugal. São Paulo: Cortez, 2004.

Assinatura do Responsável pela OSC proponente deste Plano de Trabalho:

Francisco Morato/SP, 20 de agosto de 2024.

Douglas Aparecido Rodrigues Presidente