



O Amor de Deus em Ação!

CENTRO DE APOIO MÃO AMIGA

Rua: Paraguaçu, 150 - Jd. Thelma - São Bernardo do Campo - SP - CEP: 09850-730
Tel. (11) 4336-3416 e-mail: centrodeapolomaoamiga@gmail.com



CNPJ 02.653.857/0009-93

C.M.D.C.A. registro nº: 104 / C.M.A.S. registro nº 118 / C.N.A.S. registro nº 71010.000025/2004-74

PLANO DE TRABALHO

Cofinanciamento através do Fundo Municipal de Assistência Social – FMAS

Especificar o nome do Serviço de acordo com o Edital de Chamamento:

Tipo de Proteção:

Proteção Social Básica (X)

Proteção Social Especial: Média Complexidade () Alta Complexidade ()

Valor do Cofinanciamento: R\$ 36.756,00

Período de execução: 12 meses

Número de atendidos cofinanciados: 50

Período de atendimento: Manhã (X) Tarde (X) Noite () 24 horas ()

Dias da semana: 2ª (X) 3ª () 4ª (X) 5ª () 6ª () S () D ()

1- Identificação da Instituição

1.0 –Dados Cadastrais

| Órgão/Entidade | | | |
|-------------------|---|----------------------------------|-------------|
| Nome: | Associação Brasileira de Ação Social Cristã | | |
| CNPJ: | 02.653.857-0009-93 | | |
| Registro CMAS: | Nº 118 | | |
| Registro CEBAS: | | Vencimento do Registro do CEBAS: | |
| Utilidade Pública | Municipal () | Estadual () | Federal () |

1.1 –Dados do Presidente ou representante legal:

| | |
|-------|---------------------------------|
| Nome: | Veranilda de Oliveira Guimarães |
| | |
| | |
| | |

1.2 –Dados do responsável Técnico:

| | |
|-------|------------------------------------|
| Nome: | Maria Helena Fernandes de Oliveira |
| | |
| | |
| | |

Alvará de funcionamento: Sim (X) Não ()

Licença Sanitária (VISA): Sim () Não ()





O Amor de Deus em Ação!

CENTRO DE APOIO MÃO AMIGA

Rua: Paraguaçu, 150 - Jd. Thelma - São Bernardo do Campo - SP - CEP: 09850-730
Tel. (11) 4336-3416 e-mail: centrodeapoiomaoamiga@gmail.com

CNPJ 02.653.857/0009-93

C.M.D.C.A. registro nº: 104 / C.M.A.S. registro nº 118 / C.N.A.S. registro nº 71010.000025/2004-74



2. Breve apresentação da Organização Social, com a descrição dos serviços e atendimentos prestados.

A Associação Brasileira de Ação Social Cristã (ABASC) é uma associação civil de direito privado, organização não governamental, sem fins econômicos ou lucrativos, de interesse social, foi fundada em 05 de fevereiro de 1998, tendo 3 Unidades Prestadora de Serviço (UPS) ativas distribuídas nos Estados de: Brasília, Goiânia e São Paulo.

A Unidade Prestadora de Serviço do Estado de São Paulo, Centro de Apoio Mão Amiga, situada no Bairro Jd. Thelma, Município de São Bernardo do Campo, foi idealizada no ano de 2000 pela Sra. Veranilda de Oliveira Guimarães e por um grupo de moradores da comunidade após terem realizado um mapeamento no Bairro Alvarenga onde foi identificado um alto índice de vulnerabilidade social e consumo de drogas, a partir deste diagnóstico foram desenvolvidas atividades sócio assistenciais e sócio educacionais com crianças, adolescentes e jovens visando o protagonismo social e o fortalecimento dos vínculos familiares e comunitário de cada atendido. No ano de 2008 com o auxílio de voluntários norte-americanos, a UPS Centro de Apoio Mão Amiga, foi reconhecida como pessoa jurídica, ampliando seus atendimentos no Jardim Thelma e adjacência. No ano de 2010 a UPS Centro de Apoio Mão Amiga recebeu seu registro no CMAS - Conselho Municipal de Assistência Social e no CMDCA - Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do adolescente, do Município de São Bernardo do Campo.

Em outubro de 2012 a Unidade Prestadora de Serviço do Estado de São Paulo, Centro de Apoio Mão Amiga foi contemplada junto CMDCA - Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente do Município de São Bernardo do Campo, para execução do Projeto Ecooperar financiado através do Fundo Municipal de Direitos da Criança e do Adolescente para atendimento de 200 adolescentes e jovens na faixa etária de 14 a 18 anos, o Projeto Ecooperar que tem como objetivo contribuir para conhecimentos de sustentabilidade, educação ambiental, cidadania visando à transformação de hábitos e comportamentos de gestão de resíduos sólidos nas comunidades, proporcionando conhecimento sobre os processos de gerenciamento e valorização dos resíduos.

No ano de 2014 iniciamos nossas atividades no município de Ribeirão Pires, em parceria com o CRAS de Ouro Fino Paulista, onde desenvolvemos atendemos cerca de 800 famílias através do Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos, desenvolvendo atividades sócio assistenciais, sócios educacionais, de esporte, cultura e lazer.

No ano de 2016, iniciamos nossas atividades no bairro Jardim Esmeralda em parceria com o CRAS II, também desenvolvendo o Serviços de Convivência e Fortalecimento de Vínculos para crianças/adolescentes de 06 a 15 anos e suas famílias.

3. Justificativa para a manutenção e ou implantação do serviço: diagnóstico da realidade que será objeto das atividades da parceria, devendo ser demonstrado o nexos entre essa realidade e as atividades e metas a serem atingidas/ objetivos a serem alcançados.

Vivemos num país com desigualdade econômica e social e o município de São Bernardo do Campo apresenta duas situações diferenciadas, segundo o prof. Leandro Prearo¹: é uma cidade extremamente desigual onde muitas famílias ganham bem, mas ao mesmo tempo há muita gente vivendo nos bolsões de pobreza localizados nas extremidades é uma cidade que atrai cada vez mais o alto padrão e ao mesmo tempo abriga enormes bolsões de pobreza resultando numa grande exclusão social. Mediante esta realidade fica explícito as adversidades das questões sociais dentro do município o que evidencia a urgência na realização de ações voltadas para promoção e proteção de crianças/adolescentes, através de desenvolvimento de ações socioassistenciais e socioeducativas, com



ASSOCIAÇÃO
BRASILEIRA DE APOIO
SOCIAL CRISTÃO
O Amor de Deus em Ação!

CENTRO DE APOIO MÃO AMIGA

Rua: Paraguaçu, 150 - Jd. Thelma - São Bernardo do Campo - SP - CEP: 09850-730
Tel. (11) 4336-3416 e-mail: centrodeapoiomaoamiga@gmail.com

CENTRO DE APOIO



MÃO AMIGA

CNPJ 02.653.857/0009-93

C.M.D.C.A. registro nº: 104 / C.M.A.S. registro nº 118 / C.N.A.S. registro nº 71010.000025/2004-74

as crianças e adolescentes os trabalhos serão realizados em período de contra turno escolar no intuito de promover o fortalecimento de vínculos familiares, comunitários e sociais, desenvolvendo práticas esportivas, reflexões sobre questões de cidadania e ética, danças. Segundo a OMS² (Organização Mundial de Saúde) entre os 5 e 17 anos é importante a atividade física utilizando brincadeiras, jogos, esportes, locomoção, recreação, educação física ou exercício planejado, na família, em família ou durante participação em atividades comunitárias. Neste contexto compreendemos que a criança e o adolescente necessitam de estímulo global. Dessa forma, levaremos a criança e o adolescente a participar de diálogos sobre a realidade familiar e social, trabalharemos para contribuir com a diminuição da exclusão social, utilizamos atividades que objetivam despertar a criatividade, a atenção e a concentração através da prática de esportes, da dança e de criação lúdica com materiais recicláveis. Infelizmente a criança e adolescente moradores de periferias de qualquer município no país não tem acesso as atividades necessárias para o seu desenvolvimento sadio pois normalmente são atividades com custo financeiro e desejamos oferecer esses serviços de forma que os mesmos possam ter a possibilidade de um desenvolvimento com qualidade, após identificarmos um alto índice de evasão escolar, alto índice de alcoolismo, buscaremos contribuir para a permanencia das crianças e adolescentes na rede de ensino formal, por meio de acompanhamento de frequência escolar, contato com as escolas e com os pai.

Fontes:

¹ Disponível em: <https://www.reporterdiario.com.br/noticia/415234/sao-bernardo-lidera-ranking-da-desigualdade-no-abc/> acessado em 08/04/2017 às 10:30hs

² Disponível em: <http://oglobo.globo.com/sociedade/saude/atividade-fisica-as-recomendacoes-da-oms-para-cada-faixa-etaria-3781457> acessado em 10/04 às 21:15hs

4. Objetivo Geral

Constituir espaço de convivência familiar e comunitário para o desenvolvimento e fortalecimento de vínculos familiares, sociais e de relações de afetividade, solidariedade e respeito mútuo, contribuir para o desenvolvimento do protagonismo e da autonomia de crianças e adolescentes, a partir dos interesses, demandas e potencialidades dessa faixa etária.

5. Objetivos Específicos

- Inserir crianças e adolescentes em atividade esportivas e recreativas, estimular a reflexão de como preservar a integridade, respeito, dignidade e participação na sociedade.
- Assegurar espaços de referência para o convívio grupal, ampliando o universo informacional, artístico e social;
- Incentivar a participação comunitária pautada na defesa e garantia de direitos sociais;
- Contribuir para o retorno ou permanência das crianças e adolescentes na escola.
- Estimular a participação na vida pública do território e desenvolver competências para a compreensão crítica da realidade social e do mundo contemporâneo;

6. Execução

Endereço de Execução do serviço: **MODALIDADE II**

| | | | |
|----------------------|-----------------------|---------------|---------------------------------|
| Número de atendidos: | 25 | Faixa etária: | 06 a 17 anos |
| Rua: | Paraguaçu, 150 | | |
| Bairro: | Jardim Thelma | | |
| Cidade: | São Bernardo do Campo | CEP: | 09850-700 |
| Telefone: | 11 4336-3416 | E-mail: | centrodeapoiomaoamiga@gmail.com |



O Amor de Deus em Ação!

CENTRO DE APOIO MÃO AMIGA

Rua: Paraguaçu, 150 - Jd. Thelma - São Bernardo do Campo - SP - CEP: 09850-730
Tel. (11) 4336-3416 e-mail: centrodeapoiomaoamiga@gmail.com



CNPJ 02.653.857/0009-93

C.M.D.C.A. registro nº: 104 / C.M.A.S. registro nº 118 / C.N.A.S. registro nº 71010.000025/2004-74

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

| Meta Qualitativa | Estratégias Metodológicas | Indicador(es) |
|---|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> - Fortalecer os vínculos sociais; - Proporcionar vivências corporais, expressividade do corpo, dos sentimentos e das emoções, o conhecimento sobre si e sobre o outro, a comunicação, a sensibilização e criatividade; - Contribuir com a mudança de comportamento disciplinar e melhora nas relações interpessoais das crianças e adolescentes; - Contribuir para a autonomia e compreensão do autopotencial; - Contribuir para a inserção, reinserção e permanência do jovem no sistema educacional. - Articular com a rede sócio assistencial para cadastramento das famílias no CAD Único. | <p>As atividades acontecerão em três eixos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Corpo e Movimento (Judô, Ballet e Dança); - Arte e Cultura (Teatro); - Reflexão e Leitura (Rodas de conversa e Incentivo a leitura). | <ul style="list-style-type: none"> - Participação no SCFV; - Ampliação da capacidade de conviver em grupo, de administrar conflitos por meio do diálogo, compartilhando outros modos de agir e pensar; - Garantia de que no mínimo 75% de usuários dos SCFV estejam inseridos no Cadastro Único. - Apresentação de declaração de escolaridade e articulação com a rede de ensino para acompanhamento de frequência escolar. |

7. Atividades a serem desenvolvidas (forma de execução mais detalhada das atividades e de cumprimento das metas)

7.1. Atividades inerentes ao serviço

| Objetivo da atividade | Metodologia | Periodicidade |
|---|--|---|
| <p>Proporcionar vivências corporais, expressividade do corpo, dos sentimentos e das emoções, o conhecimento sobre si e sobre o outro, a comunicação, a sensibilização e criatividade;</p> <p>Contribuir com a mudança de comportamento e melhoria nas relações interpessoais da</p> | <p>Através de atividades de dança, Judô e Ballet. Serão utilizadas práticas das manifestações corporais relacionadas a arte e suas variações, utilizando as como motivação ao desenvolvimento cultural, social, intelectual, afetivo e emocional;</p> <p>Desenvolvendo integralmente</p> | <p>Segunda e Quarta-Feira</p> <p>Das 13h00 as 16h00</p> |

| | | |
|---|--|--|
| <p>criança e adolescente; Contribuir para que a criança e adolescente conheça e se sintam-se pertencentes ao território o qual residem.</p> | <p>desde a parte auditiva, a visual, a afetiva, a cognitiva e a motora. É um espaço onde haverá o conhecimento sobre a história da dança e do Judô. O grupo vivenciará a socialização através dos exercícios, permitindo ao usuário ser receptivo e participativo; Através de Rodas de conversa e leitura de revistas, diversos textos, jornais, jornais do município, proporcionando uma reflexão em relação ao diagnóstico do bairro e município, levando a conhecerem melhor o local ao qual residem.</p> | |
|---|--|--|

7.2. Atividades de acompanhamento, registro de dados e informações

| Objetivo da atividade | Metodologia | Periodicidade |
|---|---|---------------------|
| <p>Contribuir para a organização do acompanhamento diário.</p> | <p>Lista de Presença Lista contendo dados pessoais como: nome e data de nascimento para cada polo atendido.</p> | <p>Diariamente</p> |
| <p>Relatar o desenvolvimento das atividades proposta em cada polo contribuindo para a qualificação do trabalho.</p> | <p>Relatório Semanal Desenvolvido pela Educadora, contendo informações das oficinas que foram desenvolvidas durante a semana em cada polo.</p> | <p>Semanalmente</p> |
| <p>Relatar o desenvolvimento das atividades desenvolvidas durante o mês.</p> | <p>Relatório Mensal Desenvolvido pelo técnico social, durante o mês, buscando resultados qualitativos e quantitativos das oficinas aplicadas conforme plano de trabalho.</p> | <p>Mensalmente</p> |

7.3. Trabalho Social

| Objetivo da atividade | Metodologia | Periodicidade |
|--|---|---|
| Refletir sobre a importância de resgatarmos valores com a parceria entre pais e educadores, visando o fortalecimento dos vínculos familiares e comunitário. | Grupo de Convivência- Encontro Família Presente Serão abordados temas de acordo com o diagnóstico do grupo. No decorrer das reuniões poderão ser realizadas dinâmicas de grupo, apreciação de vídeos, debates e reflexão dos temas. | Bimestralmente Grupo de pais, responsáveis e comunidade, com duração de 2 (duas) horas, aos sábados. |
| Intervir de acordo com as necessidades das crianças/adolescentes, famílias e comunidade em demandas apresentadas. Identificar e melhorar o desempenho de todos atendidos, realização de encaminhamentos à rede sócio assistenciais e serviços e atendimento as redes de garantia de direitos. | Atendimento Particularizado Através de escuta, estudos socioeconômicos, visitas domiciliares, relatórios sociais | Semanalmente |
| Oportunizar inserção, reinserção e permanência das crianças e adolescentes no serviço, buscando fortalecer os vínculos familiares e sociais. | Visitas Domiciliares Elaboração de relatórios de ocorrências, relatórios de atendimentos, encaminhamentos a rede e permanência dos usuários no serviço. | Quando necessário |
| Retomar as ações estabelecidas no início do ano e avaliar, fortalecendo o vínculo de trabalho. Visar o desenvolvimento das atividades de forma qualificada. | Planejamento Através de debates, leituras e construção de projetos podendo consolidar as experiências no Serviços de Convivência e Fortalecimento de Vínculos. | Bimestralmente |
| Acompanhar as famílias encaminhadas ao serviço pelo CRAS, inserção no CAD Único e encaminhamentos a rede sócio assistencial. | Articulação com a Rede Visando o acompanhamento e encaminhamento das famílias atendidas pela entidade, por meio de e-mails, telefonemas e presencialmente. | Mensalmente |

8. Cronograma de atividades

8.1. Atividades inerentes ao serviço

| Atividade | Mês | | | | | | | | | | | |
|-------------------|-----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| | 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | 12 |
| Amigos que Dançam | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| Judô | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| Ballet | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| Rodas de Conversa | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |

8.2. Atividades de acompanhamento, registro de dados e informações

| Atividade | Mês | | | | | | | | | | | |
|-------------------|-----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| | 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | 12 |
| Lista de Presença | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| Relatório Semanal | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| Relatório Mensal | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |

8.3. Trabalho Social

| Atividade | Mês | | | | | | | | | | | |
|--|-----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| | 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | 12 |
| Grupo de Convivência Encontro Família Presente | | X | | X | | X | | X | | X | | X |
| Atendimento Particularizado | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| Visitas Domiciliares | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| Planejamento | X | | X | | X | | X | | X | | X | |

9. Formas de Avaliação

- Pesquisa de satisfação com o objetivo de identificar o índice de qualificação das oficinas e desenvolvimento dos participantes, controle de frequência, verificação na participação e comprometimento;
- Acompanhado através de relatórios mensais das atividades, onde constarão dados como; assiduidade da população atendida; desenvolvimento individual e em grupo dos participantes e se os objetivos propostos para cada atividade estão sendo alcançados individualmente e em grupo. Serão elaboradas fichas para o acompanhamento da execução diária das atividades com dados quantitativos e qualitativos dos objetivos propostos seguindo as metas e prazos já apresentados, além dos relatórios técnicos individuais dos atendidos;
- Acompanhamento do rendimento escolar por meio de articulação com a rede de ensino formal e apresentação de declaração de escolaridade;
- Referenciamento das famílias das crianças e adolescentes no CRAS de referência e inserção no CAD Único.



O Amor de Deus em Ação!

CENTRO DE APOIO MÃO AMIGA

Rua: Paraguai, 150 - Jd. Thelma - São Bernardo do Campo - SP - CEP: 09850-730
Tel. (11) 4336-3416 e-mail: centrodeapolomaoamiga@gmail.com

CNPJ 02.653.857/0009-93

C.M.D.C.A. registro nº: 104 / C.M.A.S. registro nº 118 / C.N.A.S. registro nº 71010.000025/2004-74



10. Recursos Humanos, Materiais e Financeiros

10.1- Recursos Humanos

| Quant | Cargo ¹ | Formação | Carga Horária Semanal | Vinculo ² | Custo Mensal Total | Fonte de Recursos ³ |
|-------|---|--------------------|-----------------------|----------------------|---------------------|--------------------------------|
| 01 | Técnico de Referência (Assistente Social) | Ensino Superior | 4 horas | 2-Autonomo | R\$ 209,00 | 2-FMAS |
| 01 | Auxiliar administrativo | Ensino Médio | 40 horas | 2-Autonomo | R\$ 1.100,00 | 2-FMAS |
| 03 | Oficineiro | Ensino Médio | 04 horas | 2-Autonomo | R\$ 750,00 | 2-FMAS |
| 01 | Orientador Social | Ensino Médio | 8 horas | 2-Autonomo | R\$ 600,00 | 1-PRÓPRIO |
| 01 | Agente Operacional (Aux. Serviços gerais) | Ensino Fundamental | 10 horas semanais | 2-Autonomo | R\$ 450,00 | 1-PRÓPRIO |
| | Total | | | | R\$ 3.109,00 | |

Na coluna cargo, registrar nomenclatura conforme será apresentado na prestação de contas, seguido, entre parênteses () a correspondência de função conforme descrito no referencial técnico de cada serviço ² 1- Empregado 2- Autônomo 3- Voluntário 4- Dirigente 5- Estagiário ³ 1 – Próprio 2- Repasse FMAS 3 – Repasse FUMCAD

3. Justificativa para a manutenção e ou implantação do serviço: diagnóstico da realidade que será objeto das atividades da parceria, devendo ser demonstrado o nexo entre essa realidade e as atividades e metas a serem atingidas/ objetivos a serem alcançados.

Vivemos num país com desigualdade econômica e social e o município de São Bernardo do Campo apresenta duas situações diferenciadas, segundo o prof. Leandro Prearo¹: é uma cidade extremamente desigual onde muitas famílias ganham bem, mas ao mesmo tempo há muita gente vivendo nos bolsões de pobreza localizados nas extremidades é uma cidade que atrai cada vez mais o alto padrão e ao mesmo tempo abriga enormes bolsões de pobreza resultando numa grande exclusão social. Mediante esta realidade fica explícito as adversidades das questões sociais dentro do município o que evidencia a urgência na realização de ações voltadas para promoção e proteção de crianças/adolescentes, através de desenvolvimento de ações socioassistenciais e socioeducativas, com as crianças e adolescentes os trabalhos serão realizados em período de contra turno escolar no intuito de promover o fortalecimento de vínculos familiares, comunitários e sociais, desenvolvendo práticas esportivas, reflexões sobre questões de cidadania e ética, danças. Segundo a OMS² (Organização Mundial de Saúde) entre os 5 e 17 anos é importante a atividade física utilizando brincadeiras, jogos, esportes, locomoção, recreação, educação física ou exercício planejado, na família, em família ou durante participação em atividades comunitárias. Neste contexto compreendemos que a criança e o adolescente necessitam de estímulo global. Dessa forma, levaremos a criança e o adolescente a participar de diálogos sobre a realidade familiar e social, trabalharemos para contribuir com a diminuição da exclusão social, utilizamos atividades que objetivam despertar a criatividade, a atenção e a concentração através da prática de esportes, da dança e de criação lúdica com materiais recicláveis. Infelizmente a criança e adolescente moradores de periferias de qualquer município no país não tem acesso as atividades necessárias para o seu desenvolvimento sadio pois normalmente são atividades com custo financeiro e desejamos oferecer esses serviços de forma que os mesmos possam ter a possibilidade de um desenvolvimento com qualidade, após identificarmos um alto índice de evasão escolar, alto índice de alcoolismo, buscaremos contribuir para a permanência das crianças e adolescentes na rede de ensino formal, por meio de acompanhamento de frequência escolar, contato com as escolas e com os pai.

Fontes:



O Amor de Deus em Ação!

CENTRO DE APOIO MÃO AMIGA

Rua: Paraguai, 150 - Jd. Thelma - São Bernardo do Campo - SP - CEP: 09850-730
Tel. (11) 4336-3416 e-mail: centrodeapoioamigo@gmail.com



CNPJ 02.653.857/0009-93

C.M.D.C.A. registro nº: 104 / C.M.A.S. registro nº 118 / C.N.A.S. registro nº 71010.000025/2004-74

¹ Disponível em: <https://www.reporterdiario.com.br/noticia/415234/sao-bernardo-lidera-ranking-da-desigualdade-no-abc/> acessado em 08/04/2017 às 10:30hs

² Disponível em: <http://oglobo.globo.com/sociedade/saude/atividade-fisica-as-recomendacoes-da-oms-para-cada-faixa-etaria-3781457> acessado em 10/04 às 21:15hs

6- Execução

Endereço de Execução do serviço: MODALIDADE II

| | | | |
|----------------------|--------------------------------|---------------|------------------------------|
| Número de atendidos: | 25 | Faixa etária: | 06 a 17 anos |
| Rua: | Estrada dos Alvarengas, 12.000 | | |
| Bairro: | Parque dos Químicos | | |
| Cidade: | São Bernardo do Campo | CEP: | 09850-500 |
| Telefone: | 11 4336-3416 | E-mail: | centrodeapoioamigo@gmail.com |

| Meta Qualitativa | Estratégias Metodológicas | Indicador(es) |
|---|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> - Fortalecer os vínculos sociais; - Proporcionar vivências corporais, expressividade do corpo, dos sentimentos e das emoções, o conhecimento sobre si e sobre o outro, a comunicação, a sensibilização e criatividade; - Contribuir com a mudança de comportamento disciplinar e melhora nas relações interpessoais das crianças e adolescentes; - Contribuir para a autonomia e compreensão do autopotencial; - Contribuir para a inserção, reinserção e permanência do jovem no sistema educacional. - Articular com a rede sócio assistencial para cadastramento das famílias no CAD Único. | <p>As atividades acontecerão em três eixos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Corpo e Movimento (Judô, Ballet e Dança); - Arte e Cultura (Teatro); - Reflexão e Leitura (Rodas de conversa e Incentivo a leitura). | <ul style="list-style-type: none"> - Participação no SCFV; - Ampliação da capacidade de conviver em grupo, de administrar conflitos por meio do diálogo, compartilhando outros modos de agir e pensar; - Garantia de que no mínimo 75% de usuários dos SCFV estejam inseridos no Cadastro Único. - Apresentação de declaração de escolaridade e articulação com a rede de ensino para acompanhamento de frequência escolar. |



O Amor de Deus em Ação!

CENTRO DE APOIO MÃO AMIGA

Rua: Paraguaçu, 150 - Jd. Thelma - São Bernardo do Campo - SP - CEP: 09850-730
Tel. (11) 4336-3416 e-mail: centrodeapoiomaoamiga@gmail.com

CNPJ 02.653.857/0009-93

C.M.D.C.A. registro nº: 104 / C.M.A.S. registro nº 118 / C.N.A.S. registro nº 71010.000025/2004-74



| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

7. Atividades a serem desenvolvidas (forma de execução mais detalhada das atividades e de cumprimento das metas)

7.1. Atividades inerentes ao serviço

| Objetivo da atividade | Metodologia | Periodicidade |
|--|---|--|
| <p>Proporcionar vivências corporais, expressividade do corpo, dos sentimentos e das emoções, o conhecimento sobre si e sobre o outro, a comunicação, a sensibilização e criatividade;</p> <p>Contribuir com a mudança de comportamento e melhoria nas relações interpessoais da criança e adolescente;</p> <p>Contribuir para que a criança e adolescente conheça e se sintase pertencente ao território o qual residem.</p> | <p>Através de atividades de dança, Judô e Ballet. Serão utilizadas práticas das manifestações corporais relacionadas a arte e suas variações, utilizando as como motivação ao desenvolvimento cultural, social, intelectual, afetivo e emocional;</p> <p>Desenvolvendo integralmente desde a parte auditiva, a visual, a afetiva, a cognitiva e a motora. É um espaço onde haverá o conhecimento sobre a história da dança e do Judô. O grupo vivenciará a socialização através dos exercícios, permitindo ao usuário ser receptivo e participativo;</p> <p>Através de Rodas de conversa e leitura de revistas, diversos textos, jornais, jornais do município, proporcionando uma reflexão em relação ao diagnóstico do bairro e município, levando a conhecerem melhor o local ao qual residem.</p> | <p>Segunda e Quarta-Feira</p> <p>Das 8h00 as 11h00</p> |

7.2. Atividades de acompanhamento, registro de dados e informações

| Objetivo da atividade | Metodologia | Periodicidade |
|--|--|---------------|
| Contribuir para a organização do acompanhamento diário. | Lista de Presença Lista contendo dados pessoais como: nome e data de nascimento para cada polo atendido. | Diariamente |
| Relatar o desenvolvimento das atividades proposta em cada polo contribuindo para a | Relatório Semanal Desenvolvido pela Educadora, contendo informações das oficinas que foram | Semanalmente |



O Amor de Deus em Ação!

CENTRO DE APOIO MÃO AMIGA

Rua: Paraguaçu, 150 - Jd. Thelma - São Bernardo do Campo - SP - CEP: 09850-730
Tel. (11) 4336-3416 e-mail: centrodeapolomaoamiga@gmail.com

CNPJ 02.653.857/0009-93

C.M.D.C.A. registro nº: 104 / C.M.A.S. registro nº 118 / C.N.A.S. registro nº 71010.000025/2004-74



| | | |
|---|---|-------------|
| qualificação do trabalho. | desenvolvidas durante a semana em cada polo. | |
| Relatar o desenvolvimento das atividades desenvolvidas durante o mês. | Relatório Mensal Desenvolvido pelo técnico social, durante o mês, buscando resultados qualitativos e quantitativos das oficinas aplicadas conforme plano de trabalho. | Mensalmente |

7.3. Trabalho Social

| Objetivo da atividade | Metodologia | Periodicidade |
|--|---|---|
| Refletir sobre a importância de resgatarmos valores com a parceria entre pais e educadores, visando o fortalecimento dos vínculos familiares e comunitário. | Grupo de Convivência- Encontro Família Presente Serão abordados temas de acordo com o diagnóstico do grupo. No decorrer das reuniões poderão ser realizadas dinâmicas de grupo, apreciação de vídeos, debates e reflexão dos temas. | Bimestralmente Grupo de pais, responsáveis e comunidade, com duração de 2 (duas) horas, aos sábados. |
| Intervir de acordo com as necessidades das crianças/adolescentes, famílias e comunidade em demandas apresentadas. Identificar e melhorar o desempenho de todos atendidos, realização de encaminhamentos à rede sócio assistenciais e serviços e atendimento as redes de garantia de direitos. | Atendimento Particularizado Através de escuta, estudos socioeconômicos, visitas domiciliares, relatórios sociais | Semanalmente |
| Oportunizar inserção, reinserção e permanência das crianças e adolescentes no serviço, buscando fortalecer os vínculos familiares e sociais. | Visitas Domiciliares Elaboração de relatórios de ocorrências, relatórios de atendimentos, encaminhamentos a rede e permanência dos usuários no serviço. | Quando necessário |
| Retomar as ações estabelecidas no início do ano e avaliar, fortalecendo o vínculo de trabalho. | Planejamento Através de debates, leituras e construção de projetos podendo consolidar as experiências no | Bimestralmente |



O Amor de Deus em Ação!

CENTRO DE APOIO MÃO AMIGA

Rua: Paraguai, 150 - Jd. Thelma - São Bernardo do Campo - SP - CEP: 09850-730
Tel. (11) 4336-3416 e-mail: centrodeapoiomaoamiga@gmail.com



CNPJ 02.653.857/0009-93

C.M.D.C.A. registro nº: 104 / C.M.A.S. registro nº 118 / C.N.A.S. registro nº 71010.000025/2004-74

| | | |
|--|--|-------------|
| Visar o desenvolvimento das atividades de forma qualificada. | Serviços de Convivência e Fortalecimento de Vínculos. | |
| Acompanhar as famílias encaminhadas ao serviço pelo CRAS, inserção no CAD Único e encaminhamentos a rede sócio assistencial. | Articulação com a Rede Visando o acompanhamento e encaminhamento das famílias atendidas pela entidade, por meio de e-mails, telefonemas e presencialmente. | Mensalmente |

8. Cronograma de atividades

8.1. Atividades inerentes ao serviço

| Atividade | Mês | | | | | | | | | | | |
|-------------------|-----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| | 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | 12 |
| Amigos que Dançam | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| Judô | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| Ballet | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| Rodas de Conversa | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |

8.2. Atividades de acompanhamento, registro de dados e informações

| Atividade | Mês | | | | | | | | | | | |
|-------------------|-----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| | 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | 12 |
| Lista de Presença | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| Relatório Semanal | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| Relatório Mensal | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |

8.3. Trabalho Social

| Atividade | Mês | | | | | | | | | | | |
|--|-----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| | 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | 12 |
| Grupo de Convivência Encontro Família Presente | | X | | X | | X | | X | | X | | X |
| Atendimento Particularizado | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| Visitas Domiciliares | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| Planejamento | X | | X | | X | | X | | X | | X | |

9. Formas de Avaliação

- Pesquisa de satisfação com o objetivo de identificar o índice de qualificação das oficinas e desenvolvimento dos participantes, controle de frequência, verificação na participação e comprometimento;
- Acompanhado através de relatórios mensais das atividades, onde constarão dados como; assiduidade da população atendida; desenvolvimento individual e em grupo dos participantes e se os objetivos propostos para cada atividade estão sendo alcançados



O Amor de Deus em Ação!

CENTRO DE APOIO MÃO AMIGA

Rua: Paraguaçu, 150 - Jd. Thelma - São Bernardo do Campo - SP - CEP: 09850-730
Tel. (11) 4336-3416 e-mail: centrodeapoioamigo@gmail.com



CNPJ 02.653.857/0009-93

C.M.D.C.A. registro nº: 104 / C.M.A.S. registro nº 118 / C.N.A.S. registro nº 71010.000025/2004-74

individualmente e em grupo. Serão elaboradas fichas para o acompanhamento da execução diária das atividades com dados quantitativos e qualitativos dos objetivos propostos seguindo as metas e prazos já apresentados, além dos relatórios técnicos individuais dos atendidos;

- Acompanhamento do rendimento escolar por meio de articulação com a rede de ensino formal e apresentação de declaração de escolaridade;
- Referenciamento das famílias das crianças e adolescentes no CRAS de referência e inserção no CAD Único.

10. Recursos Humanos, Materiais e Financeiros

10.1- Recursos Humanos

| Quant | Cargo ¹ | Formação | Carga Horária Semanal | Vinculo ² | Custo Mensal Total | Fonte de Recursos ³ |
|--------------|---|--------------------|-----------------------|----------------------|---------------------|--------------------------------|
| 01 | Técnico de Referência (Assistente Social) | Ensino Superior | 04 horas | 2-Autonomo | R\$ 209,00 | 2-FMAS |
| 03 | Oficineiros | Ensino Médio | 04 horas | 2-Autonomo | R\$ 750,00 | 2-FMAS |
| 01 | Orientador Social | Ensino Médio | 08 horas | 2-Autonomo | R\$ 600,00 | 1-PRÓPRIO |
| 01 | Agente Operacional (Aux. Serviços gerais) | Ensino Fundamental | 10 horas semanais | 2-Autonomo | R\$ 450,00 | 1-PRÓPRIO |
| Total | | | | | R\$ 2.009,00 | |

Na coluna cargo, registrar nomenclatura conforme será apresentado na prestação de contas, seguido, entre parênteses () a correspondência de função conforme descrito no referencial técnico de cada serviço ² 1- Empregado 2- Autônomo 3- Voluntário 4- Dirigente 5- Estagiário ³ 1 - Próprio 2- Repasse FMAS 3 - Repasse FUMCAD

10.2- Recursos Materiais despesas (detalhar)

| | | |
|------------|--|------------|
| Quantidade | Categoria- Gêneros alimentícios | Valor |
| 0 | | 0,00 |
| Quantidade | Categoria- Outros materiais de consumo | Valor |
| 0 | | 0,00 |
| Quantidade | Categoria- Outros serviços de terceiros | Valor |
| | | 0,00 |
| Quantidade | Categoria- Locação de Imóveis | Valor |
| 0 | | 0,00 |
| Quantidade | Categoria- Locações diversas | Valor |
| 0 | | 0,00 |
| Quantidade | Categoria- Utilidades Públicas | Valor |
| 0 | | 0,00 |
| Quantidade | Categoria- Combustível | Valor |
| 0 | | 0,00 |
| Quantidade | Categoria- Despesas financeira e bancárias | Valor |
| 12 | Tarifas de Manutenção da conta | R\$ 540,00 |
| Quantidade | Categoria- Outras despesas | Valor |
| 0 | | 0,00 |



O Amor de Deus em Ação!

CENTRO DE APOIO MÃO AMIGA

Rua: Paraguai, 150 - Jd. Thelma - São Bernardo do Campo - SP - CEP: 09850-730
Tel. (11) 4336-3416 e-mail: centrodeapoiomaoamiga@gmail.com

CNPJ 02.653.857/0009-93

C.M.D.C.A. registro nº: 104 / C.M.A.S. registro nº 118 / C.N.A.S. registro nº 71010.000025/2004-74



10.3 Recursos Materiais contrapartida, na forma de bens economicamente mensuráveis, que conste no balanço patrimonial, no valor total de R\$ 19.483,92 (Dezenove mil, quatrocentos e oitenta e três reais e noventa e dois centavos), conforme identificados abaixo:

| Identificação do bem ou serviço | Valor econômico |
|---|-----------------|
| Móveis e utensílios | R\$ 7.900,00 |
| Equipamento de tecnologia e informática | R\$ 9.129,92 |
| Máquinas e equipamentos | R\$ 2.453,90 |

10.4 - Aplicação dos Recursos Financeiros do FMAS/Despesas de Custeio¹

| Itens de Despesa | Salário | Encargos trabalhistas e previdenciários ² | Total |
|-------------------------------|---------------------|--|---------------------|
| 1-Recursos Humanos- CLT | ----- | ----- | ----- |
| 2-Recursos Humanos- Autônomos | R\$ 3.018,00 | R\$ 0,00 | R\$ 3.018,00 |
| 3-Serviços de terceiros | ----- | ----- | ----- |
| 4-Despesas bancárias | R\$ 45,00 | ----- | R\$ 45,00 |
| Total | R\$ 3.063,00 | R\$ 0,00 | R\$ 3.063,00 |

¹ A entidade deve apresentar elementos que demonstrem a compatibilidade dos custos com os preços praticados no mercado ou com outras parcerias da mesma natureza, devendo existir elementos indicativos da mensuração desses custos, tais como: cotações, tabelas de preços de associações profissionais, publicações especializadas ou quaisquer outras fontes de informação disponíveis ao público;

² A entidade deve declarar estimativa de valores a serem recolhidos para pagamento de encargos previdenciários e trabalhistas das pessoas envolvidas diretamente na consecução do objeto, durante o período de vigência proposto.

10.5 - APLICAÇÃO DE RECURSOS

| | Categoria ou finalidade de despesas | FMAS | TOTAL |
|------|-------------------------------------|----------------------|-------|
| I | Rec. Humanos (5) | ----- | ----- |
| II | Rec. Humanos (6) | R\$ 36.216,00 | |
| III | Medicamentos | ----- | ----- |
| IV | Material Médico e Hospitalar (*) | ----- | ----- |
| V | Gêneros Alimentícios | ----- | ----- |
| VI | Outros materiais de consumo | ----- | ----- |
| VII | Serviços Médicos (*) | ----- | ----- |
| VIII | Outros serviços de terceiros | ----- | ----- |
| IX | Locação de Imóveis | ----- | ----- |
| X | Locações Diversas | ----- | ----- |
| XI | Utilidades Públicas (7) | ----- | ----- |
| XII | Combustível | ----- | ----- |
| XIII | Bens e materiais | ----- | ----- |
| XIV | Obras | ----- | ----- |
| XV | Despesas financeiras e bancárias | R\$ 540,00 | |
| XVI | Outras despesas | ----- | ----- |
| | TOTAL | R\$ 36,756,00 | |

Quadro de despesas presente no Demonstrativo de Receita e Despesas (TCE-SP). Utilizar somente as categorias pertinentes ao desenvolvimento do serviço.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(*) Apenas para entidades da Saúde.



O Amor de Deus em Ação!

CENTRO DE APOIO MÃO AMIGA

Rua: Paraguai, 150 - Jd. Thelma - São Bernardo do Campo - SP - CEP: 09850-730
Tel. (11) 4336-3416 e-mail: centrodeapoiomaoamiga@gmail.com

CNPJ 02.653.857/0009-93

C.M.D.C.A. registro nº: 104 / C.M.A.S. registro nº 118 / C.N.A.S. registro nº 71010.000025/2004-74



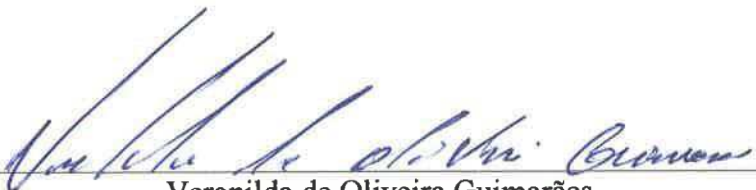
11 -Cronograma de Desembolso Financeiro:

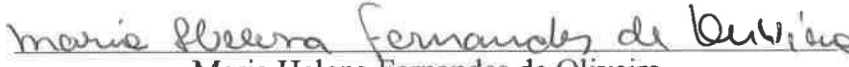
| Parcela | Valor |
|--------------|----------------------|
| 1º | R\$ 3.063,00 |
| 2º | R\$ 3.063,00 |
| 3º | R\$ 3.063,00 |
| 4º | R\$ 3.063,00 |
| 5º | R\$ 3.063,00 |
| 6º | R\$ 3.063,00 |
| 7º | R\$ 3.063,00 |
| 8º | R\$ 3.063,00 |
| 9º | R\$ 3.063,00 |
| 10º | R\$ 3.063,00 |
| 11º | R\$ 3.063,00 |
| 12º | R\$ 3.063,00 |
| Total | R\$ 36.756,00 |

12. Prestações de contas

A prestação de contas será elaborada em consonância à legislação própria, especialmente à lei federal 13.019/2014 e suas alterações, decretos regulamentadores, normativos municipais e instruções do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo.

São Bernardo do Campo, 01 de dezembro de 2017.


Veranilda de Oliveira Guimarães
Presidente


Maria Helena Fernandes de Oliveira
Responsável Técnico
CRESS: 48477