**PLANO DE AÇÃO - Ano de 2023**

**1. IDENTIFICAÇÃO**

1.1. NOME DA ENTIDADE OU ORGANIZAÇÃO: Associação Projeto CRE’R – Carinho e Respeito ao Excepcional - Renovando 1.2. ENDEREÇO: Rua Irani, 20, Jardim Stella, Santo André, SP CEP 09185-730 TELEFONES: (11) 4316-4386 CELULAR: (11) 97660-1611 EMAIL: associacaoprojetocrer@gmail.com 1.3. SITE: http://www.projetocrer.org.br 1.4. REGISTROS, CERTIFICAÇÕES, INSCRIÇÕES EM ÓRGÃOS PÚBLICOS: Federal: Qual (is): CEBAS Estadual: Qual (is): Utilidade Pública Estadual Municipal: Qual (is): Utilidade Pública Municipal CONSELHOS: Qual (is): CMAS/SA – Conselho Municipal de Assistência Social de Santo André CMDCA/SA - Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente de Santo André COMDEF/SA - Conselho Municipal de Defesa dos Direitos da Pessoa com Deficiência de Santo André OSCIP: ( ) sim ( x ) não CEBAS: ( X ) sim ( ) não

**2. REPRESENTAÇÃO LEGAL**

2.1. Apresentação qualificada da Presidente Nome: Vanda Cinelli Rico Endereço: Alameda Campestre, 518, Campestre

 Município: Santo André UF: SP CEP: 09070-200

 RG: 12.850.046-3 Órgão Expedidor: SSP UF: SP Data Expedição: 28/01/2014

CPF: 028.829.038-04 Data Nascimento: 07/09/1962 Nacionalidade: Brasileira

Estado Civil: Casada Escolaridade: Nível Superior Incompleto Profissão: Do Lar

 2.2. Apresentação qualificada da Técnica Responsável Nome: Ivonete Carneiro RG: 18.054.750-1 Órgão Expedidor: SSP UF: SP Data Expedição: 14/10/2010 CPF: 119.451.458.89 Data Nascimento: 06/09/1968 Nacionalidade: Brasileira Estado Civil: Solteira Escolaridade: Pós-graduação Profissão: Assistente Social Órgão de Classe: Conselho Regional de Serviço Social nº 58988

**4. MISSÃO INSTITUCIONAL**

Promover a assistência e a inclusão social de seus/suas usuários (as), com adaptações arquitetônicas, metodológicas, técnicas específicas e profissionais capacitados, viabilizando sua autonomia e visando tratá-los com dignidade, além de possibilitar a seus familiares a segurança de cuidados e orientações dentro de suas necessidades, atuando para que a pessoa com deficiência intelectual tenha maior inserção na sociedade, através de atividades humanizadas e integradas.

**5. INFRAESTRUTURA**

Imóvel: □ Próprio x Cedido □ Alugado □ Outros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Instalações**

01 sala de Coordenação Geral/Serviço Social, 01 sala auxiliar administrativo, 03 salas para oficinas, 01 espaço interno para atividades coletivas, 01 espaço externo para atividades coletivas, 01 almoxarifado, 01 cozinha, 01 refeitório, 01 cozinha experimental, 02 depósitos, 01 bazar e 08 banheiros.

**Equipamentos**

02 computadores, 03 notebooks, 03 impressoras, 01 máquina de lavar roupas, 01 fogão, 03 fogões industriais, 01 micro-ondas, 02 geladeiras, 05 freezers, 03 fornos industriais, 10 ventiladores, 01 réchauds, 03 fritadeiras, 02 chapeiras, 05 botijões de gás, 02 cilindros de gás, 01 data show, 02 microfones sem fio, 03 armários de escritório pequenos, 03 mesas de refeitório, 40 cadeiras pretas, 04 mesas de escritório, 04 cadeiras de escritório, 08 armários de escritório grandes, 02 caixas de som, 100 cadeiras brancas para eventos, 20 mesas brancas para eventos, 01 bebedouro de mesa, 02 mesas sextavadas, 01 veículo.

**6. JUSTIFICATIVA**

A Associação Projeto CRE´R - Carinho e Respeito ao Excepcional – Renovando, se propõe a prestar serviço socioassistencial de Média Complexidade ofertando o Serviço de Proteção Social Especial para Pessoas com Deficiência, Idosas e suas Famílias. Promovendo autonomia, inclusão social e a melhoria da qualidade de vida dessas pessoas, contando com equipe específica e habilitada para a prestação de serviços especializados aos usuários que requeiram cuidados permanentes ou temporários, promovendo, assim, a superação de situações violadoras de direitos. Por estarem fora do ensino regular em razão da idade, a instituição se torna um local onde podem realizar atividades socioeducativas, se socializarem e assim amenizarmos a sobrecarga do (a) cuidador (a) ou familiar.

Os principais desafios da Entidade são:

- participação efetiva das famílias nas reuniões realizadas na instituição;

- dar conta da demanda de atendimento com uma equipe de trabalho pequena;

- ofertar novas vagas para atender a fila de espera, dando maior rotatividade.

6.1. Como a Entidade ou Organização pretende fomentar, incentivar e qualificar a participação dos usuários e/ou estratégias que serão utilizadas em todas as etapas do plano (elaboração, execução, avaliação e monitoramento)

- Prestar atendimento humanizado e de qualidade aos (as) usuários (as) e seus familiares;

- Manter canal aberto para o diálogo com os (as) usuários (as) e seus familiares;

- Continuar incentivando a potencialização da autonomia, o desenvolvimento das habilidades;

- Continuar com as orientações e ações socioassistenciais.

**7. IDENTIFICAÇÃO DE CADA SERVIÇO, PROGRAMA, PROJETO E BENEFÍCIO SOCIOASSISTENCIAL A SER EXECUTADO**

7.1. Nome do Serviço: Serviço de Proteção Social Especial para Pessoas com Deficiência, Idosas e suas Famílias.

7.1.1. Objetivos:

Objetivo geral: Promover a inclusão social de adolescentes, jovens e adultos com deficiência intelectual /múltipla, assim como apoiar e orientar suas famílias, através de ações do serviço social e pedagógico.

Objetivos específicos:

- Diminuir a exclusão social tanto do dependente quanto do cuidador;

- Fortalecer o convívio social e comunitário da pessoa com deficiência intelectual;

- Favorecer o fortalecimento de vínculos afetivos, familiares, sociais e comunitários;

- Vincular a pessoa com deficiência intelectual e seus familiares nos serviços da rede socioassistenciais e demais políticas públicas, de forma a fortalecer os núcleos familiares e as situações protetivas;

- Oferecer ações de acolhida, escuta e trabalho na esfera social com membros da família da pessoa com deficiência intelectual;

- Aliviar a sobrecarga do cuidador/familiar;

- Viabilizar acessibilidade em termos socioculturais.

7.1.2. Abrangência Territorial (descrever os bairros/comunidades que serão atendidas) Bairros: Campestre, Jardim Aclimação, Jardim Alvorada, Jardim Bela Vista, Jardim Silveira, Marajoara, Paraíso, Valparaíso, Vila Alzira, Vila Luzita, Vila Rica, Vila Scarpelli, Palmares, Jardim Las Vegas, Vila Gilda, Jardim Stella.

7.1.3. Endereço / local da prestação do serviço

 Rua Irani, 20, Jardim Stella, Santo André, SP, CEP 09185-730

7.1.4. Critérios utilizados para a seleção da demanda

- Residente no município de Santo André.

- Disponibilidade de vaga.

- Pessoa com deficiência intelectual, de ambos os sexos, idade de 14 aos 50 anos.

- Situação socioeconômica e vulnerabilidade social.

7.1.5. Atividades previstas e metodologia

* Área Administrativa

|  |
| --- |
| Compras para a instituição; |
| Serviços contábeis, financeiros e de recursos humanos; |
| Documentação para prestação de contas trimestral; |
| Contas a pagar; |
| Obrigações trabalhistas e sindicais. |

* Área Técnica Social

|  |
| --- |
| Interpretação de documentos técnicos; |
| Redação de planos, relatórios, projetos e outros documentos técnicos; |
| Visitas domiciliares; |
| Orientações as famílias em situação de vulnerabilidade social; |
| Recursos da rede de serviços públicos e comunitários; |
| Orientações socioeducativas; |
| Orientações referentes à violação de direitos dos (as) usuários (as); |
| Participação nas reuniões de rede; |
| Atendimentos individuais a usuários (as) e familiares; |
| Atualização do perfil familiar.  |

* Oficinas

|  |
| --- |
| Movimento; Motricidade; AVD; AVP; Cozinha Experimental; Artes; Artesanato; Letramento; Matemática; Jardinagem; Dança; Teatro; Fisioterapia Adaptada Coletiva. |

Metodologia

As atividades desenvolvidas têm foco na inclusão de pessoas com deficiência intelectual e múltipla. Sendo assim, a aprendizagem dos usuários proporcionará espaço para participação ativa e interação em grupo, por meio de rodas de conversa, escuta ativa, oficinas, atendimentos individuais/grupais e dinâmicas. Todo trabalho e intervenção serão pautados na garantia do direito do (a) usuário (a) e primazia no atendimento às suas necessidades. Os usuários serão estimulados e incentivados a participarem de atividades/oficinas propostas, com exploração e desenvolvimento, ressaltando e respeitando suas habilidades individuais e coletivas.

O serviço socioassistencial terá a finalidade de promover a autonomia, a inclusão social e a melhoria da qualidade de vida dos usuários e suas famílias, por meio de atendimento individual e/ou coletivo, pautado no reconhecimento do potencial dos mesmos, na aceitação e na valorização da diversidade. A partir da identificação das necessidades dos usuários e suas famílias, orientaremos sobre acesso a benefícios, programas de transferências de renda e outros serviços da rede de proteção social básica e especial, quando necessário.

 7.1.6. Quadro de Trabalhadores por Serviço

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Quantidade | Cargo/Função | Escolaridade | Regime de contratação | Carga horária/Diária | Carga horária/Semanal |
| 01 | Assistente Social | Especialização | CLT | 6 horas | 30 horas |
| 01 | Auxiliar Administrativo | Ensino Médio | CLT | 8 horas | 40 horas |
| 01 | Aux. de Educadora Social | Ensino Médio | CLT | 8 horas | 40 horas |
| 01 | Auxiliar de Limpeza | Ensino Fundamental | CLT | 8 horas | 40 horas |
| 01 | Aux. Serviços Alimentícios | Ensino Fundamental | CLT | 8 horas | 40 horas |
| 01 | Coordenadora | Superior Completo | CLT | 8 horas | 40 horas |
| 03 | Educadora Social | Ensino Médio/Superior | CLT | 8 horas | 40 horas |

7.1.7. Quadro de Voluntários

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Quantidade | Atividade | Escolaridade | Carga horária/Semanal |
| 01 | Responsável pelo bazar | Ensino Médio | 30 horas |
| 01 | Triagem de doações para o bazar | Ensino Médio | 15 horas |
| 02 | Oficina de Artesanato | Ensino Superior | 4 horas |
| 01 | Oficina de Dança/Teatro | Ensino Superior | 8 horas |
| 01 | Fisioterapia | Ensino Superior | 2 horas |
| 03 | Diretoria | Ensino Médio/Superior | Quando necessário |

7.1.8. Quadro Resumo das atividades a serem desenvolvidas

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome do Serviço | Público Alvo | Faixa etária | Horário de atendimento | Capacidade de atendimento | Número de usuários atendidos | Periodicidade Dias da Semana | DemandaReprimida |
| Serviço de Proteção Social Especial para Pessoas com Deficiência, Idosas e suas Famílias. | Pessoas com deficiência intelectual/ múltipla. | 18 a 46 anos. | 08h00 min às 17h00 min. | 21 usuários | 23 usuários. | 2ª a 6ª feira. | 10 |

**OBS.** No momento não temos adolescentes entre os (as) usuários (as) do serviço, mas achamos pertinente manter o registro caso apareça alguma demanda nesta faixa etária.

**8. AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO (RESULTADOS A SEREM ALCANÇADOS)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Meta (s)** | **Indicadores qualitativos** | **Indicadores quantitativos** | **Meios de Verificação** |
| Prestar atendimento de qualidade aos (as) usuários (as) e seus familiares | Atendimento humanizado;Satisfação do público atendido | 23 usuários (as) | Devolutiva dos (as) usuários (as) e familiares |
| Manter canal aberto para o diálogo com os (as) usuários (as) e seus familiares | Escuta ativa;Facilidade na comunicação;Socialização | 23 usuários (as) | Abertura para sugestões e reclamações; |
| Continuar incentivando a potencialização da autonomia, o desenvolvimento das habilidades | Qualidade de vida; Autoestima; | 23 usuários (as) | Observação e relatórios das educadoras sociais |
| Continuar com as orientações e ações socioassistenciais | Diminuição da vulnerabilidade social | 23 usuários (as) | Acesso aos direitos sociais |

**9. CUSTO GERAL DO PLANO - RECURSOS FINANCEIROS UTILIZADOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fonte** | **Órgão Público/Secretaria** | **Valor Mensal** | **Valor Anual** |
| Municipal | PMSA/SPCD | 19.585,52 |  235.026,24 |
| Estadual |  |  |  |
| Federal |  |  |  |
| **Fonte** | **Origem** | **Valor Mensal** | **Valor Anual** |
| Próprio | Bazar e Eventos |  8.400,00 |  100.800,00 |
| Doações | Doação de Pessoa Física/Jurídica |  2.500,00 |  30.000,00 |
| Outros (FUMCAD, Emendas Parlamentares, Nota Fiscal Paulista, entre outros) | Nota Fiscal Paulista |  4.200,00 |  50.400,00 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Itens** | **Valor Anual** |
| Recursos Humanos | 336.000,00 |
| Material de Consumo | 36.000,00 |
| Outras despesas (despesas fixas, etc.) | 32.000,00 |
| VALOR TOTAL | 404.000,00 |

**10. CONSIDERAÇÕES FINAIS**

Concluímos este plano de ação com o compromisso de realizarmos as atividades propostas do referido período com suas finalidades e metas cumpridas, de acordo com os objetivos propostos, agregando qualidade de vida e efetivamente a Inclusão Social.

Santo André, 11 de abril de 2023.

  

Vanda Cinelli Rico Ivonete Carneiro

 Presidente Assistente Social / CRESS 58988

