

ANEXO V.4

PLANO DE AÇÃO PARA Colocar ano(s)

MODALIDADE DE INSCRIÇÃO: ATENDIMENTO

CARACTERIZAÇÃO (Serviços Tipificados):

Proteção Social Básica:

- ☐ Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos (SCFV) - 0 a 6 anos
- ☐ Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos (SCFV) - 6 a 17 anos
- ☐ Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos (SCFV) - Jovens 18 a 29 anos
- ☐ Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos (SCFV) - Adultos 30 a 59 anos
- ☐ Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos (SCFV) - Idosos

Atenção! Antes de preencher, consulte as Resoluções:

SCFV - 0 a 6 anos (Resolução CMAS Nº 331/2020)

SCFV - 6 a 17 anos (Resolução CMAS Nº 332/2020)

SCFV - 18 a 29 anos (Resolução CNAS nº13/2014)

SCFV - 30 a 59 anos (Resolução CNAS nº13/2014)

SCFV – Idosos (Resolução CMAS Nº 333/2020)

NOME DO SERVIÇO

DESCRIÇÃO

Descrever em UM parágrafo no que consiste o Serviço.

PÚBLICO ALVO

- ☐ Indivíduos e famílias em situação de vulnerabilidade social
- ☐ Famílias beneficiárias do Programa Bolsa Família
- ☐ Beneficiários do Benefício de Prestação Continuada – BPC
- ☐ Gestantes/nutrizes
- ☐ Crianças e adolescentes com deficiência
- ☐ Jovens e adultos com deficiência
- ☐ Povos e comunidades tradicionais (povos indígenas, comunidades quilombolas, comunidades ribeirinhas)
- ☐ Crianças e adolescentes em situação de trabalho (PETI).
- ☐ Adolescentes em cumprimento de medidas socioeducativas de Liberdade Assistida e Prestação de Serviço à Comunidade.
- ☐ Pessoas egressas do sistema Penitenciário.
- ☐ Crianças e adolescentes em situação de violência (abuso ou exploração sexual, violência doméstica)
- ☐ Jovens e adultos em situação de violência (abuso ou exploração sexual, violência doméstica, etc.)
- ☐ Usuários de substâncias psicoativas (dependência química).
- ☐ Crianças e adolescentes com vínculos familiares e comunitários rompidos.
- ☐ Pessoas idosas com vínculos familiares e comunitários rompidos.
- ☐ População em situação de rua.

() Outros. Especifique: _____

A) Como a OSC conhece as características da população e do território onde atua, identificando vulnerabilidades, riscos sociais e potencialidades?

B) É garantida a gratuidade, é exigido algum tipo de contraprestação ao usuário?

2. ORIGEM DOS RECURSOS (Recursos utilizados especificamente neste serviço)

FONTE	VALOR ANUAL (R\$)
Ex: Fundo Nacional de Assistência Social	
Ex: IPTU (isento)	
Ex: Cota Patronal (isento)	
EX: TOTAL GERAL	

3. INFRAESTRUTURA DESTE SERVIÇO

3.1 RECURSOS FÍSICOS

RECURSOS FÍSICOS	QUANTIDADE
Ex: Recepção com 22,5 m ²	01
Ex: Sala para realização de Oficinas com 40,0 m ²	06

A) A estrutura física mencionada é compartilhada com outros projetos/serviços?

() Sim () Não

B) O espaço para realização das atividades é próprio da OSC?

() Sim () Não

Se não, a quem pertence e como se dá a utilização:

C) Existem aspectos de acessibilidade?

() Sim () Não Se sim, quais ?

D) Possui salas de atividades coletivas compatíveis com o número de grupos atendidos?

OBS: Observar que o alvará de SCFV não pode ser relativo a escritório, pois haverá atendimento e reunião de grupos.

3.2 RECURSOS MATERIAIS (PARA ESTE SERVIÇO)

A) Material Permanente:

RECURSOS MATERIAIS PERMANENTES	QUANTIDADE
Ex: Mesas	25
Ex: Computador com acesso a internet	02

B) Material de Consumo: Qual tipo de material de consumo principal para realização da proposta? A OSC possui material de consumo suficiente para realização da proposta?

C) Oferece lanches para os participantes? () sim () não Se sim, explique quando e como:

4. RECURSOS HUMANOS

4.1 GESTOR / COORDENADOR

Nome completo:

Escolaridade: () médio () superior () superior+pós

Curso: _____

Registro em Conselho de Classe (se for o caso):

Vínculo: horas:

4.2 EQUIPE DE REFERÊNCIA NÍVEL SUPERIOR

(Resolução CNAS nº 17 de 20/06/2011)

NOME	FORMAÇÃO	CARGO/FUNÇÃO	VÍNCULO	HORAS SEMANAIS
Ex. Ana da Silva	Assistente Social	Assistente Social	CLT	30
Ex. Pedro da Silva	Psicólogo	Psicólogo	CLT	30
Ex. Juliane de Paula	Pedagoga	Pedagoga	CLT	30

4.3 EQUIPE DE REFERÊNCIA NÍVEL MÉDIO E FUNDAMENTAL

(Resolução CNAS nº 09/2014)

NOME	FORMAÇÃO	CARGO/FUNÇÃO	VÍNCULO	HORAS SEMANAIS	
Ex. João de Souza	Médio	Educador Social	CLT	44	
Ex. Maria da Silva	Médio	Educador Social	CLT	44	
Ex. José da Silva	Superior	Educador Social	CLT	44	
Ex. Paulo Roberto	Fundamental	Aux. Limpeza	CLT	44	

5. PLANEJAMENTO DAS AÇÕES

- A) Como é realizado o planejamento das ações?
- B) Há previsão de carga horária semanal para planejamento das atividades a serem executadas?
- C) Existe algum período de interrupção das atividades? () sim () não
- D) Como os temas trabalhados no SCFV contribuem também para a prevenção de riscos pessoais e ou sociais, levando-se em consideração as características do seu território?
- E) Os eixos norteadores são claramente observados no plano de ação? () sim () não. Se sim, evidencie no próximo item, na descrição das ações planejadas.

6. DESCRIÇÃO DAS AÇÕES PLANEJADAS COM CRONOGRAMA

Atenção! Os itens 6.1 a 6.5, escreva somente os relativos ao serviço da OSC, os que não executam podem ser delatados.

6.1 SCFV - 0 a 6 anos

- A. JUSTIFICATIVA
- B. OBJETIVO GERAL
- C. OBJETIVOS ESPECÍFICOS
- D. PERIODICIDADE / CAPACIDADE DE ATENDIMENTO / VAGAS OFERTADAS
- E. ESTRATÉGIAS E METODOLOGIA (AÇÕES PLANEJADAS)

Elencar as estratégias, as ações planejadas, e responder também:

- a. Quais são as ações para valorizar a cultura de famílias e comunidades locais?
- b. Quais são as estratégias para estimular e potencializar recursos de crianças com deficiência e o papel das famílias e comunidade no processo de proteção social?
- c. Como são criados espaços de reflexão sobre o papel das famílias na proteção das crianças e no processo de desenvolvimento infantil?
- d. Atividades com carga horária semanal mínima de 12 horas?

F. CRONOGRAMA

G. Todos os participantes do SCFV são referenciados ao CRAS/CREAS? () sim () não
Qual? _____ Técnico de
referência: _____

H. Repassa bimestralmente o relatório das atividades desenvolvidas para o CRAS de
referência?
() sim () não

I. Qual a porcentagem de participantes que integram o público prioritário da assistência
social? (Resolução 01/2013 - CNAS)

6.2 SCFV - Crianças e Adolescentes de 06 a 17 anos

A. JUSTIFICATIVA

B. OBJETIVO GERAL

C. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

D. PERIODICIDADE / CAPACIDADE DE ATENDIMENTO / VAGAS OFERTADAS

E. ESTRATÉGIAS E METODOLOGIA (AÇÕES PLANEJADAS)

Elencar as estratégias, as ações planejadas, respondendo também:

- a. Os grupos são organizados nas faixas etárias de 06 a 09 anos, 10 a 12 anos, 13 a 15 anos, 15 a 17 anos, podendo flexibilizar em um ano entre as idades para mais ou para menos? Aponte exatamente como funciona.
- b. Como é possibilitada a ampliação do universo informacional, artístico e cultural das crianças e adolescentes, e estimulado o desenvolvimento de potencialidade, habilidades, talentos e propiciar sua formação cidadã?
- c. Como é estimulada a participação na vida pública no território e desenvolvida competências para a compreensão crítica da realidade social e do mundo contemporâneo?
- d. Como é a contribuição para inserção, reinserção e permanência do jovem no sistema educacional?
- e. As atividades desenvolvidas contemplam acolhida, atividade e roda de conversa/reflexões e discussões

F. CRONOGRAMA

G. Todos os participantes do SCFV são referenciados ao CRAS/CREAS? () sim () não
Qual? _____ Técnico de
referência: _____

H. Repassa bimestralmente o relatório das atividades desenvolvidas para o CRAS de
referência?
() sim () não

I. Qual a porcentagem de participantes que integram o público prioritário da assistência
social? (Resolução 01/2013 - CNAS)

6.3 SCFV - jovens de 18 a 29 anos

- A. JUSTIFICATIVA
- B. OBJETIVO GERAL
- C. OBJETIVOS ESPECÍFICOS
- D. PERIODICIDADE / CAPACIDADE DE ATENDIMENTO / VAGAS OFERTADAS
- E. ESTRATÉGIAS E METODOLOGIA (AÇÕES PLANEJADAS)

Elencar as estratégias, as ações planejadas, e responder também:

- a. Como é possibilitada a ampliação do universo informacional, artístico e cultural das jovens, e estimulado o desenvolvimento de potencialidade, habilidades, talentos e propiciar sua formação cidadã?
 - b. Como são propiciadas vivências para o alcance da autonomia e protagonismo social?
 - c. Como é estimulada a participação na vida pública no território e desenvolvidas competências para a compreensão da realidade social e do mundo contemporâneo?
 - d. Como é a contribuição para inserção, reinserção e permanência do jovem no sistema educacional?
 - e. Como é possibilitado o reconhecimento do trabalho e da educação como direito de cidadania e desenvolvimento de conhecimentos sobre o mundo do trabalho e competências específicas básicas?
- F. CRONOGRAMA
- G. Os participantes do SCFV são referenciados ao CRAS/CREAS? () sim () não
Qual? _____ Técnico _____ de
referência: _____
- H. Repassa bimestralmente o relatório das atividades desenvolvidas para o CRAS de referência?
() sim () não
- I. Qual a porcentagem de participantes que integram o público prioritário da assistência social? (resolução 01/2013 - CNAS)

6.4 SCFV -Adultos - 30 a 59 anos

- A. JUSTIFICATIVA
- B. OBJETIVO GERAL
- C. OBJETIVOS ESPECÍFICOS
- D. PERIODICIDADE / CAPACIDADE DE ATENDIMENTO / VAGAS OFERTADAS
- E. ESTRATÉGIAS E METODOLOGIA (AÇÕES PLANEJADAS)

Elencar as estratégias, as ações planejadas, e responder também:

- a. Como são detectadas as necessidades e motivações e desenvolvidas potencialidades e capacidades para novos projetos de vida?
- b. Como são propiciadas as vivências que valorizam as experiências e que estimulam e potencializam a condição de escolher e decidir, contribuindo para o

desenvolvimento da autonomia e protagonismo social dos usuários?

F. CRONOGRAMA

G. Os participantes do SCFV são referenciados ao CRAS/CREAS? () sim () não
Qual? _____ Técnico de
referência: _____

H. Repassa bimestralmente o relatório das atividades desenvolvidas para o CRAS de
referência?
() sim () não

I. Qual a porcentagem de participantes que integram o público prioritário da assistência
social? (Resolução 01/2013 - CNAS)

6.5 SCFV - IDOSOS

A. JUSTIFICATIVA

B. OBJETIVO GERAL

C. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

D. PERIODICIDADE / CAPACIDADE DE ATENDIMENTO / VAGAS OFERTADAS

E. ESTRATÉGIAS E METODOLOGIA (AÇÕES PLANEJADAS)

Elencar as estratégias, as ações planejadas, e responder também:

- a. Como são detectadas as necessidades e motivações e desenvolvidas potencialidades e capacidades para novos projetos de vida?
- b. Como são propiciadas as vivências que valorizam as experiências e que estimulam e potencializam a condição de escolher e decidir, contribuindo para o desenvolvimento da autonomia e protagonismo social dos usuários?

F. CRONOGRAMA

G. Os participantes do SCFV são referenciados ao CRAS/CREAS? () sim () não
Qual? _____ Técnico _____ de
referência: _____

H. Repassa bimestralmente o relatório das atividades desenvolvidas para o CRAS de
referência?
() sim () não

I. Qual a porcentagem de participantes que integram o público prioritário da assistência
social? (Resolução 01/2013 - CNAS)

7. ABRANGÊNCIA TERRITORIAL / ARTICULAÇÃO

- A. Descrever qual é a abrangência territorial deste Serviço, ou seja, se o público é proveniente ou não da região específica. (Território de origem).
- B. Como se articula com a rede socioassistencial? Como promove acesso a benefícios e serviços socioassistenciais, fortalecendo a rede de proteção social de assistência social nos territórios?
- C. São favorecidas as atividades intergeracionais, propiciando trocas de experiências e vivências, fortalecendo o respeito, a solidariedade e os vínculos familiares e comunitários? Se sim, como:
- D. É oportunizado o acesso às informações sobre direitos e participação cidadã, estimulando o desenvolvimento de novas sociabilidades? Se sim, como:
- E. Os profissionais (orientador e facilitador) quando identificam alguma situação que necessite de acompanhamento diferenciado acionam o CRAS ou CREAS de referência?

8. FORMA DE PARTICIPAÇÃO DOS USUÁRIOS

Descrever como os usuários deste Serviço participam na elaboração dos critérios, na definição das prioridades, no desenvolvimento do trabalho, e na avaliação da qualidade dos serviços prestados, demonstrando as estratégias que serão utilizadas em todas as etapas do plano: elaboração, execução, avaliação e monitoramento.

9. MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Descrever como este Serviço é monitorado e avaliado pela equipe da própria Unidade e por órgãos externos. Quais os instrumentos utilizados para o registro das informações, qual a periodicidade da elaboração de relatórios quantiquantitativos, quem tem acesso a estes produtos do monitoramento e avaliação interna, se há monitoramento e avaliação de órgãos externos, quais os indicadores de monitoramento e avaliação.

AÇÕES DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

AÇÃO	DESCRIÇÃO
Exemplo 1: Reuniões	Semanalmente são realizadas reuniões com a equipe (...)
Exemplo 2: Pesquisa de satisfação	Pesquisa de satisfação (....)
Exemplo 3: Participação nas atividades propostas	Lista de presença (....)

- A) Quais registros serão realizados para comprovar a participação dos sujeitos envolvidos?

- B) Por meio de que tipo de instrumento de registro será possível identificar o perfil do público atendido?
- C) Será realizada a prestação de contas para o público atendido? Como e qual periodicidade?
- D) A OSC realiza avaliação de suas ações com os sujeitos envolvidos? Como?

ANEXO (obrigatório): Lista de público atendido com possibilidade de identificar o perfil do público atendido (Com nome completo, CPF, NIS/Cad Unico, Encaminhamento CRAS/CREAS/Conselho Tutelar).

10. DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal da instituição, declaro sob as penas da lei, que as informações prestadas neste documento são expressão da verdade e possuem Fé Pública.

<p>, / /</p> <p>Loca e data</p>	<p>_____</p> <p>Nome do Responsável Legal</p> <p>Nome da Unidade</p>
---------------------------------	----------------------------------------------------------------------