

RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO



Secretaria Municipal de
Desenvolvimento Social

DADOS E INFORMAÇÕES DA PARCERIA	
OSC: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais	
Número da Portaria que Designar o Gestor responsável pelo Primeiro Aditivo ao Termo de Fomento Nº 044/2017: 0479/2018	
Gestor da Parceria: Camilla Pereira Gera Capdeville	
Membros da Comissão de Monitoramento: Giovana de Siqueira de Novaes Buaz - Gestora de Assistência Social, Priscilla Espíndula - Gerente de Gestão do SUAS, Raynan Adverci Leal - Gerente Administrativo Financeiro e Organitário.	
Telefone Fixo (OSC): 27-3344-3291	Telefone Celular (responsável): 27 - 99766-4560
E-Mail (responsável): apaadeviana@hotmail.com	
Nº do processo: 5230/2018	
Nº do Instrumento de parceria: Primeiro Termo Aditivo ao Termo de Fomento nº 044/2018	
Vigência da parceria: 12 meses a partir do dia 27/07/2018	
Valor a ser transferido até a data de emissão deste Relatório: R\$ 30.153,26 (2ª Parcela)	

MONITORAMENTO	
OBJETO DA PARCERIA	Manutenção da contratação de equipe multidisciplinar/socioassistencial que atua na APAE de Viana, garantindo a continuidade aos trabalhos realizados, além de garantir a qualidade no atendimento a até 147 pessoas com deficiência intelectual e múltipla, TGD e autismo, juntamente com seus familiares em situação de vulnerabilidade social.
DATA DE REALIZAÇÃO DAS ATIVIDADES DE MONITORAMENTO DESCRITAS NESTE RELATÓRIO	26/09/2018
METAS E ETAPAS DE EXECUÇÃO DA PARCERIA	<ul style="list-style-type: none"> - Contratação de equipe multidisciplinar/socioassistencial, visando: - Promover o fortalecimento de vínculos familiares e comunitários; - Promover o acesso aos direitos; - Possibilitar a emancipação, protagonismo, inclusão social, conquista e resgate da cidadania; - Contribuir para a qualidade de vida dos atendidos por esta instituição (familiares e usuários).
ATIVIDADES DE MONITORAMENTO REALIZADAS	Realização de visita à sede da OSC, no dia 26/09/2018, para fins de acompanhamento e monitoramento da parceria. A Comissão de

Priscilla Espíndula

Handwritten signature and initials

O Serviço prestado pela entidade é de reconhecimento notório e o	ANÁLISE DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO
<p>monitoramento foi recebida pela Assistente Social Dayse Belém, e pela senhora Fabiana estagiária do Serviço Social, que inicialmente nos recebeu em sua sala respondeu ao questionário (instrumento de visita técnica que contém as questões exatamente idênticas ao conteúdo do CNEAS), que foi adaptado às atividades de monitoramento da parceria.</p> <p>A assistente social Dayse, esclareceu como realizam o atendimento compreendido por</p> <p>✓ Acolhida: realizada através de entrevista de orientação e apoio sócio-familiar, através de atendimento presencial junto à equipe do serviço.</p> <p>✓ Escuta: primeiro contato para que a equipe realize o reconhecimento do caso e a atenção à família.</p> <p>✓ Informação, comunicação e defesa de direitos: divulgação, para a família, de seus direitos para que exista o reconhecimento dos tais e orientações e encaminhamentos que se fizerem necessários. Além de proporcionar espaços de discussão e troca de experiências entre os mesmos.</p> <p>✓ Articulação da rede de serviços socioassistenciais: Participação em reuniões de rede, Estudo de caso, propondo estratégias para aperfeiçoar os serviços prestados aos usuários da assistência social, bem como para atendimento de suas necessidades e através de encaminhamentos, monitoramento, conhecimento dos serviços disponíveis no município;</p> <p>✓ Participação do Processo de alta e desligamento, realizando diagnóstico, avaliação, reavaliações;</p> <p>✓ Realização do levantamento e Avaliações Socioeconômica por meio de entrevistas e visitas domiciliares e outras técnicas/ Acompanhamento e Encaminhamento; doação de cesta de alimentos;</p> <p>✓ Realização de estudos de casos em parcerias com outros membros da equipe (Psicóloga e Terapeuta Ocupacional);</p> <p>✓ Orientação e encaminhamento para a rede de serviços locais; CRAS e CREAS Referência e Contra referência;</p> <p>✓ Operacionalização do Convênio com a Catub-GV (Programa Facilitar);</p> <p>✓ Encaminhamento usuários para consultas com especialista (Psiquiatra, Dentista e Neurologista)</p> <p>✓ Orientação Sócio-familiar;</p> <p>✓ Participação nos Conselhos Municipais vinculados a Política de Assistência Social;</p> <p>✓ Elaboração de relatórios e prontuários de Serviço Social;</p> <p>✓ Orientação sobre cuidados pessoais;</p> <p>✓ Supervisão dos estagiários de Serviço Social;</p> <p>✓ Acompanhamento do Grupo de Convivência auto-defensores;</p> <p>✓ Acompanhamento do Grupo de Convivência Arte e Cultura;</p> <p>✓ Acompanhamento do Grupo de Convivência de Artesanato;</p>	

Handwritten signature and initials

AValiação	
ANALISE QUANTITATIVA DA APLICAÇÃO DO RECURSO	Pagamento de despesas vinculadas a pessoal tais como: salário, INSS, FGTS, Vale transporte, dentre outros.
ANALISE QUALITATIVA	A participação das crianças e adolescentes nas atividades individuais e grupais promovidas pela APAE tem promovido: a Convivência social e comunitária, a autonomia, o desenvolvimento físico, cognitivo e psicológico. Foram identificadas ações planejadas e continuadas para os usuários, bem como para suas famílias.
IMPACTO DA PARCERIA	<input type="checkbox"/> AMBIENTAL <input type="checkbox"/> CULTURAL <input type="checkbox"/> ECONÔMICO

EFETO SANADOR DO MONITORAMENTO	Ampliar a relação e fortalecer a articulação com as Políticas Públicas Municipais realizando estudos de caso, reuniões periódicas, e o acompanhamento dos casos encaminhados;
FATOS OBSERVADOS EM VISITAS TÉCNICAS E/OU REUNIÕES PERIÓDICAS	Foram identificados os seguintes desafios e dificuldades da OSC na execução das ações: - Demanda reprimida para início do atendimento - Espaço físico reduzido para comportar a demanda; - Necessidade de fortalecer a relação com a rede de serviços das Políticas de Educação, Saúde e Assistência Social;
RESULTADOS (ATÉ A PRESENTE DATA)	<input checked="" type="checkbox"/> PARCIAIS <input type="checkbox"/> FINAIS
APLICAÇÃO DOS RECURSOS	A Entidade utiliza o recurso exclusivamente para pagamento de pessoal
	Único destinado ao atendimento as pessoas com deficiência mental e múltipla do Município de Viana, como um importante instrumento de convivência e fortalecimento de vínculos, inclusive prevenindo vulnerabilidades decorrentes de pobreza, violência, ao longo de muitos anos, percebemos que atualmente há necessidade de capacitação e orientação para que a entidade preste o serviço de acordo com as orientações técnicas do serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos. A OSC está localizada no território de abrangência do CRAS de Marçílio de Noronha, porém, também referencia os demais territórios do município. As atividades de Convivência e Fortalecimento de Vínculos são realizadas de forma complementar ao atendimento individualizado realizado pela equipe multidisciplinar. Vale ressaltar que a APAE, oferta serviços para os familiares dos usuários, que acompanham o atendimento.



RAYNAN ADVERCI LEAL
 GERENTE ADMINISTRATIVO, FINANCEIRO E ORÇAMENTÁRIO

PRISCILLA ESPINDULA
 GERENTE DE GESTÃO DO SUAS

Priscilla Espindula

GIOVANA DE SIQUEIRA NOVAES BUAIZ
 GESTORA DE ASSISTENCIA SOCIAL

Giovana

CAMILA PEREIRA GERA CAPDEVILLE
 GERENTE DA PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA

Clara

COMISSÃO DE MONITORAMENTO

Em, 26/09/2018

<p>CONCLUSÕES</p>	<p>De acordo com o monitoramento e avaliação realizados na data de 26/09/2018, observa-se que a APAE é a única entidade no Município de Viana voltada ao atendimento de habilitação e reabilitação de pessoas com deficiência, de forma continuada e planejada, ressaltamos sua relevância pública e importância, para o atendimento das pessoas com deficiências múltiplas e/ou intelectuais, transtornos globais do desenvolvimento, e suas respectivas famílias em nosso Município, sendo, portanto, essencial, a manutenção de sua oferta, e continuidade da parceria ora celebrada.</p>
<p>CONTROLE SOCIAL (SE HOVER)</p>	<p>A OSC no exercício vigente ainda não recebeu visita do Conselho Municipal de Assistência Social de Viana – COMASVI</p>
<p>SATISFAÇÃO DO PÚBLICO (SE HOVER)</p>	<p>No geral, os usuários da APAE, bem como seus responsáveis demonstram satisfação em participar dos atendimentos ofertados pela entidade.</p>
<p><input checked="" type="checkbox"/> SOCIAL <input type="checkbox"/> ESPORTE <input checked="" type="checkbox"/> COMUNITÁRIO</p>	

CNPJ: 08.440.478/0001-44

ENTIDADE: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Viana

TERMO DE FOMENTO: Nº 044/2017

PLANILHA DE RECURSOS HUMANOS

NOME: Dayse Luciane Belém Matias	
RG: 09515647-7	ORGÃO EMISSOR: IPF/RJ
CPF: 027.124.537-94	
PROFISSÃO: Assistente Social	
ESCOLARIDADE: Nivel Superior	
CARGO: Coordenadora e Assistente Social	
TIPO DE VÍNCULO: CLT	
TELEFONE: 27- 99766-4560	E-mail: dlbmattias@hotmail.com

NOME: Fernanda Marreiro	
RG: 1.605.349	ORGÃO EMISSOR: SSP/ES
CPF: 095.861.037-14	
PROFISSÃO: Terapeuta Ocupacional	
ESCOLARIDADE: Nivel Superior	
CARGO: Terapeuta Ocupacional	
TIPO DE VÍNCULO: CLT	
TELEFONE: 27- 99857-9690	E-MAIL: fernandaterapeutaocupacional@outlook.com

NOME: Julienne Candido de Melo	
RG: 2.062.663	ORGÃO EMISSOR: SSP/ES
CPF: 104.191.277-39	
PROFISSÃO: Psicologa	
ESCOLARIDADE: Nivel Superior	
CARGO: Psicologa	
TIPO DE VÍNCULO: CLT	
TELEFONE: 27- 98835-8842	E-mail: julienecandida@gmail.com

NOME: Kleverson Henrique Belém de Melo	
RG: 2.263.020	ORGÃO EMISSOR: SSP/ES
CPF: 123.258.017-13	
PROFISSÃO: Auxiliar Administrativo	
ESCOLARIDADE: Nivel Superior	
CARGO: Auxiliar Administrativo	
TIPO DE VÍNCULO: CLT	
TELEFONE: 27- 99706-4607	E-mail: klebelem1990@gmail.com

NOME: Processo de seleção de profissional.	
RG:	ORÇÃO EMISSOR:
CPF:	
PROFISSÃO: oficial de saúde	
ESCOLARIDADE: Ensino médio	
CARGO: oficial de saúde	
TIPO DE VÍNCULO: CLT	
TELEFONE: 27- 3344-3291	E-mail: assistencia.apaeviana@outlook.com

NOME: DELSON PEREIRA AMON	
RG: 484.455	ORÇÃO EMISSOR: SSP/ES
CPF: 487.825.137-91	
PROFISSÃO: motorista	
ESCOLARIDADE: Ensino médio	
CARGO: motorista	
TIPO DE VÍNCULO: CLT	
TELEFONE: 27- 3344-3291	E-mail: assistencia.apaeviana@outlook.com

OBS: Funcionário afastado por auxílio doença - INSS.

NOME: JHONES CARDOSO PEREIRA	
RG: 1.787.379	ORÇÃO EMISSOR: SSP/ES
CPF: 105.536.567-24	
PROFISSÃO: motorista	
ESCOLARIDADE: Ensino médio	
CARGO: motorista	
TIPO DE VÍNCULO: CLT	
TELEFONE: 27- 3344-3291	E-mail: assistencia.apaeviana@outlook.com