

## PLANO DE TRABALHO

### 1 - DADOS CADASTRAIS - PROPONENTE

<b>Entidade Proponente</b> Associação de Apoio a Pais de Autistas- Espaço Azul			<b>CNPJ</b> 18.443.436/0001-10		
<b>Endereço</b> Rua Dona Ana Prado, 585			<b>E-mail</b> ongespacoazul@gmail.com		
<b>Cidade</b> São Carlos	<b>SP</b>	<b>CEP</b> 13574-310	<b>DDD/TELEFONE</b> (16) 3416-2258		
<b>Conta Corrente</b> 82839-4	<b>Banco</b> Brasil		<b>Agência</b> 0295x		
<b>Nome do Representante Legal</b> Maril Teresinha Zotesso Moretti					
<b>IDENTIDADE/ÓRGÃO EXPEDIDOR</b> 17.037.601-1 SSPSP		<b>CPF</b> 141.012.398-78		<b>DDD/TELEFONE</b> (16) 99721-9928	
<b>Endereço</b> Rua Ângelo Possa, 462			<b>E-mail</b> Marli.tzm@gmail.com		
<b>Nome do Responsável Técnico pelo projeto</b> Maril Teresinha Zotesso Moretti					
<b>IDENTIDADE/ÓRGÃO EXPEDIDOR</b> 17.037.601-1 SSPSP		<b>CPF</b> 141.012.398-78		<b>DDD/TELEFONE</b> 16 99721-9928	
<b>Endereço</b> Rua Ângelo Possa, 462			<b>E-mail</b> Marli.tzm@gmail.com		

### 2 - APRESENTAÇÃO E HISTÓRICO DA OSC

A Ong Espaço Azul, surgiu de um grupo de mães, que se encontravam para trocar informações e experiências sobre o TEA.

Com o passar dos anos e o crescente número de familiares que chegavam, foi deliberada a criação de uma ONG, onde um dos objetivos principais seria o atendimento individualizado e interdisciplinar dos jovens e crianças com TEA.

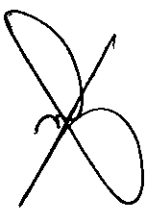
Porém com o passar do tempo mostrou-se necessário o atendimento as famílias, que nos procuram atrás de suporte emocional e psicológico. Além disso, muitas famílias desconhecem o que é o autismo e, portanto, necessitam de um treinamento para lidarem com seus filhos. Esse treinamento pode ser extensivo aos pais, irmãos, cuidadores, entre outros.

Atuamos de maneira informal na sociedade por cinco anos e nossa fundação ocorreu em 2013.

Todos os profissionais que atuam em nossa instituição possuem grande experiência com autismo, em especial ABA- Análise de Comportamento Aplicada. Sendo que 05 profissionais cursaram Pós-Graduação, na UFSCar, e outras duas cursam.

### 3 - DESCRIÇÃO DO PROJETO

Título do Projeto	Período de Execução*	
"Quem cuida de quem cuida?"	Janeiro de 2020.	
	Início Após o recebimento da 1ª parcela	Término Janeiro 2020
<b>Identificação do Objeto</b>		
<p>Esse projeto possuiu três vertentes:</p> <p>Primeira: Acolhimento e direcionamento das famílias.</p> <p>Segunda: Atendimento psicológico para os pais, ou irmãos, ou cuidadores ou demais membros da família, que necessitem de acompanhamento psicológico.</p> <p>Terceira: Oficinas de atividades e treinamento direcionadas para pais/cuidadores e demais familiares, de acordo com as necessidades individuais de cada criança, como por exemplo: treinamento de comportamento de uso banheiro e confecção de materiais (figuras pecks).</p>		



### **Justificativa contendo a descrição da realidade que será objeto da parceria**

A Ong Espaço Azul reconhece o papel crucial da família para o desenvolvimento das pessoas autistas e que isso pode ser determinante no enfrentamento das barreiras impostas pela sociedade.

Apoio e orientação aos familiares, portanto, é fundamental para que elas possam desempenhar o papel de defender os direitos e promover o desenvolvimento das pessoas com autismo de maneira inclusiva. As famílias, quando conscientes do seu papel, apoiam a inclusão e empoderam as pessoas com autismo em todos os aspectos da vida para que participem cada vez mais na sociedade.

Com o nascimento de uma criança, surge a expectativa se será homem ou mulher, sua forma física e até sua personalidade. Quando a família verifica que seu filho é autista, essas expectativas se tornam uma incerteza, que pode ocasionar comprometimento e mudanças em relação aos aspectos afetivo-emocionais dos pais.

Verifica-se que o nascimento de uma criança autista pode apresentar reações diversas nos membros familiares. Tudo isso ocasionado, pela mudança na rotina com terapias, médicos, gastos com medicamentos. Cada família reagirá de maneira diferente, não existe uma definição exata ou padrão de comportamento da família, isso depende da sua proximidade com a criança e de acordo com as expectativas que criou em torno da criança diagnosticada com autismo.

Ainda sim para os autores Falchetto (1989), Sprovieri & Assumpção Jr. (2001) os pais de crianças autistas comparado com outras famílias que possuem filhos com algum transtorno, apresentam uma maior dificuldade no sentido de estabelecer o vínculo com a criança. Em razão do comprometido na comunicação e fala que a criança autista possui, esse fator pode dificultar a aproximação entre os pais e a criança.

Diante do que é explicitado, verifica-se que os pais de crianças autistas estão expostos a índices altos de estresse, por muitos fatores e questionamentos já citados. Não é difícil encontrar famílias que se desestruturam e comete algum tipo de agressão (física ou verbal) contra a criança autista, o que piora ainda o tratamento da criança ou jovem com TEA.

Portanto faz-se necessário acompanhamento psicológico para os pais/cuidadores/irmãos, pois esses passam a vivenciar, sentimentos com cargas intensas de emoções, podendo gerar um estado de confusão mental. Mães, por vezes, apresentam doenças crônicas pelo fracasso ou culpa em relação a realidade que vivem. Muitas dessas, abandonam suas carreiras para cuidarem exclusivamente de seus filhos, que geram uma grande frustração. Outras relatam a dissolução do casamento, por conta da sobrecarga física e emocional e a briga e falta de relacionamento entre irmãos.

Isso é um caso muito sério de saúde pública no Brasil, que na maioria das vezes é negligenciado pelo Poder Público e pela sociedade.

\* ATENÇÃO: O período de execução não inclui o prazo para prestação de contas.



#### 4 - Objetivo Geral e Objetivos Específicos

##### 4.1 - Geral: (o que se quer alcançar com o projeto)

Esse projeto tem a finalidade buscar em primeiro lugar um acolhimento dos familiares.

Em um segundo momento, análise das necessidades mais emergenciais de cada família e dessa forma tentar ressignificar seus projetos para a criança com TEA.

Para propor alternativas e mostrar que existe possibilidade da criança se desenvolver e levar uma vida com qualidade, desde que seja oferecido tratamento adequado.

A finalidade é resgatar a autoestima dessa família e dessa forma melhorar as condições psicológicas e físicas desse público alvo. Atendimento de 15 pessoas individuais, com psicoterapia, atendimento de 15 pessoas nas oficinas em grupo, 15 pessoas para a roda de conversa.

Para as palestras a quantidade de pessoas será de acordo com o número de adesões.

##### 4.2 - Específicos:

1. Acolhimento e direcionamento feito por Analista de Comportamento.
2. Atendimento individual feito por psicóloga para 15 pessoas, pais/familiares e cuidadores.
3. Oferecer oficinas para confecção de material de treino de habilidades para 15 pessoas, pais/irmãos e cuidadores.
4. Rodas de conversas em grupo para troca de experiências, mediada por psicóloga para até 15 pessoas, pais/irmãos e cuidadores cujo espaço será para escuta e acolhimento, conversa de irmãos para troca de experiência e para melhorar o relacionamento.
5. Oferecer palestras para as famílias assistidas pela ONG e público interessado no tema, ministradas por pessoas especialistas ligadas ao TEA. Quatro palestras, que ocorrerão semestralmente. Preferencialmente na ONG, dependendo do número de adesões.

#### 5 - Metas e Resultados esperados:

1. Acolhimento do público interessado através de entrevista e triagem.
2. Oferecer atendimento de psicoterapia para 15 pessoas, pais/familiares e cuidadores com sessões individuais de 30 minutos cada. Participação de 60%, para cumprimento da meta.
3. Atender 15 pessoas, com oficinas e treinamento, mensais, com duração de duas horas, esperando participação de 60% do público.
4. Participação de 60% de 15 pessoas que irão participar da roda de conversa. Esses encontros quinzenais, com duração de duas horas.
5. Atender de forma abrangente a sociedade que tiver interesse no tema nas palestras. Espera-se uma melhora do quadro psicológico, empoderamento das famílias. Nas oficinas o intuito será de oferecer autonomia aos familiares, na execução dos procedimentos ensinados e dessa forma executarem as atividades em suas casas.

## 6 - Atividades Propostas:

1. Atender as famílias interessada para o acolhimento através de entrevista e triagem, na Sala da Ong Espaço Azul.
2. Atendimento psicoterápico para 15 pessoas, com sessões individuais de 30 minutos, semanais ou quinzenais de acordo com a necessidade de cada pessoa, na sala da Ong Espaço Azul.
3. Oficinas de elaboração de matérias e treinamento de uso para 15 pessoas, mensais, com duração de duas horas. Será oferecida a confecção de material para treino de habilidades. Ex. treino de banheiro, escovar os dentes com figuras (PECKS). Sala na Ong Espaço Azul.
4. Roda de conversas de pais, familiares, cuidadores e de irmão mediados por psicóloga, quinzenais, com duração de duas horas. Espaço para escuta e acolhimento, será na a Ong Espaço Azul.
5. Será oferecida 4 Palestras, 1 em cada semestre, com duração de acordo com o palestrante. Os temas poderão ser sugeridos pelos familiares de nossos assistidos. Preferencialmente na sede da Ong Espaço Azul.

## 7 - Metodologia

1. As famílias serão recebidas na ONG para Acolhimento que será feito através de entrevista individual com a coordenadora do projeto, triagem em seguida encaminhada de acordo com a necessidade de cada uma para: de roda de conversa, atendimento individual ou oficinas. Sala na Ong Espaço Azul.
2. Atendimento psicoterápico para 15 pessoas, com sessões individuais de 30 minutos, semanais ou quinzenais indicada pela psicóloga de acordo com a necessidade de cada pessoa, os atendimentos ocorrerão em sala própria na Ong Espaço Azul.
3. Oficinas de confecção de matérias e treinamento para 15 pessoas, mensalmente, com duração de duas horas, as oficinas ocorrerão na Ong Espaço Azul.
4. A Roda de conversas de pais e familiares, será feita na Ong, mediados pela psicóloga, quinzenalmente, com duração de duas horas, onde as famílias poderão trocar experiências, desabafar e criar um elo de amizade para ajudar positivamente na caminhada na busca de melhoria de auto-estima e melhor relacionamento com seus filhos e familiares, por que normalmente a família se afasta e evita o convívio após o recebimento do diagnóstico, os casais se separam, essas famílias se sentem abandonadas.



5. As Palestras serão semestrais, com duração de acordo com o palestrante, os assuntos serão conforme a necessidade das famílias, elas ocorrerão preferencialmente na sede da Ong Espaço Azul ou outro local de acordo com as adesões, as palestras podem ser abertas a população como forma e divulgar o Autismo e sua complexidades que ainda é muito desconhecido.

## **8 - Monitoramento e Avaliação**

### **8.1 - Indicadores de aferição do cumprimento das metas**

Sessões individuais de psicoterapia: para 15 pessoas, com 60% de participação.  
Oficinas e treinamento de habilidades: para 15 pessoas, com 60% de participação.  
Roda de conversa: para 15 pessoas, com 60% de participação.  
Palestras com temas ligados ao TEA: número de participantes de acordo com adesão.  
Será utilizada ata de presença em todas as atividades.

### **8.2 - Metodologia do monitoramento**

Monitorar através do cartão de atendimento individual assinado, assinatura do livro de presença, registros fotográficos.  
Avaliar o desempenho com reuniões semanais com todos os envolvidos no projeto.  
Esse processo avaliativo se materializará através de instrumentos como: atas de frequência, relatório de desempenho.



**9. PLANO DE APLICAÇÃO (Previsão das despesas a serem realizadas na execução das atividades)**

Natureza das despesas/ Especificação	Prefeitura	Contrapartida	Total
Descrição das despesas a serem realizadas - Pagamento dos profissionais Terceirizados, Psicólogos, Coordenadora do projeto e Palestrantes.	R\$ 118.820,00	.	R\$ 118.820,00
Material de Consumo, pedagógico e papelaria em geral	R\$ 2.320,00		R\$ 2.320,00
Equipamentos processamento de dados, material permanente e Mobiliário em geral	R\$ 13.860,00		R\$ 13.860,00
<b>TOTAL GERAL</b> Somatório dos valores atribuídos	R\$ 135.000,00		R\$ 135.000,00

**10 - PLANO DE APLICAÇÃO (Previsão das despesas a serem realizadas na execução das atividades)**
**Serviço de Terceiro – Pessoa Jurídica**

<u>Meta</u>	<u>Descrição do Item</u>	<u>Unid</u>	<u>Valor Unitário</u>	<u>Quant</u>	<u>Valor Total</u>

**Serviço de Terceiro – Pessoa Física**

<u>Meta</u>	<u>Descrição do Item</u>	<u>Unid</u>	<u>Valor Unitário</u>	<u>Quant</u>	<u>Valor Total</u>
<u>1</u>	Psicólogo	1	1.680,00	24	40.320,00
	Palestrante	1	1.325,00	4	5.300,00
	Coordenador do projeto	1	3.050,00	24	73.200,00

**Equipamento e Material permanente**

<u>Meta</u>	<u>Descrição do Item</u>	<u>Unid</u>	<u>Valor Unitário</u>	<u>Quant</u>	<u>Valor Total</u>
2	Projektor de imagem	1	3.150,00	1	3.150,00
	Not book	1	2.200,00	1	2.200,00

Tela para projeção da imagem	1	1.550,00	1	1.550,00
Ventilador de teto	1	150,00	7	1.050,00
Cadeira de escritório	1	600,00	2	1.200,00
Puff	1	130,00	6	780,00
Armário Vazado	1	350,00	1	350,00
Gaveteiro	1	280,00	2	560,00
Mesa de recepção em L	1	600,00	1	600,00
Jogo de mesa infantil com 4 cadeiras	1	605,00	4	2.420,00

### Material de Consumo

<u>Meta</u>	<u>Descrição do Item</u>	<u>Unid</u>	<u>Valor Unitário</u>	<u>Quant</u>	<u>Valor Total</u>
2	Material de consumo, papelaria para confecção do material	1	580,00	4	2.320,00

### Pessoal e Encargos

Cargo/função	quantidade	carga horária	Salário	INSS	FGTS	PIS	V. Transporte	TOTAL

### 11 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

<u>Meta</u>	<u>Mês 1</u>	<u>Mês 2</u>	<u>Mês 3</u>	<u>Mês 4</u>	<u>Mês 5</u>	<u>Mês 6</u>	<u>Total</u>
1	10.030,00	4.730,00	4.730,00	4.730,00	4.730,00	4.730,00	33.680,00
2	13.860,00						13.860,00
3	580,00						580,00
<b>Total</b>	<b>24.470,00</b>	<b>4.730,00</b>	<b>4.730,00</b>	<b>4.730,00</b>	<b>4.730,00</b>	<b>4.730,00</b>	<b>48.120,00</b>

<u>Meta</u>	<u>Mês 7</u>	<u>Mês 8</u>	<u>Mês 9</u>	<u>Mês 10</u>	<u>Mês 11</u>	<u>Mês 12</u>	<u>Total</u>
1	4.730,00	4.730,00	4.730,00	4.730,00	4.730,00	4.730,00	28.380,00
3	580,00						580,00
<b>Total</b>	<b>5.310,00</b>	<b>4.730,00</b>	<b>4.730,00</b>	<b>4.730,00</b>	<b>4.730,00</b>	<b>4.730,00</b>	<b>28.960,00</b>

<u>Meta</u>	<u>Mês 13</u>	<u>Mês 14</u>	<u>Mês 15</u>	<u>Mês 16</u>	<u>Mês 17</u>	<u>Mês 18</u>	<u>Total</u>
1	4.730,00	4.730,00	4.730,00	4.730,00	4.730,00	4.730,00	28.380,00
3	580,00						580,00
<b>Total</b>	<b>5.310,00</b>	<b>4.730,00</b>	<b>4.730,00</b>	<b>4.730,00</b>	<b>4.730,00</b>	<b>4.730,00</b>	<b>28.960,00</b>

<u>Meta</u>	<u>Mês 19</u>	<u>Mês 20</u>	<u>Mês 21</u>	<u>Mês 22</u>	<u>Mês 23</u>	<u>Mês 24</u>	<u>Total</u>
1	4.730,00	4.730,00	4.730,00	4.730,00	4.730,00	4.730,00	28.380,00
3	580,00						580,00
<b>Total</b>	<b>5.310,00</b>	<b>4.730,00</b>	<b>4.730,00</b>	<b>4.730,00</b>	<b>4.730,00</b>	<b>4.730,00</b>	<b>28.960,00</b>



**TOTAL GERAL: 135.000,00**

**R\$ 135.000,00 (cento e trinta e cinco mil reais)**

**Sendo: Recurso do Município**

**R\$ 135.000,00 (cento e trinta e cinco mil reais) - Recurso do Município**

## **12- INSTALAÇÕES DA OSC e recursos humanos (capacidade instalada)**

### **12.1 - Recursos Humanos**

01 Psicóloga

02 Psicopedagoga

01 Fonoaudióloga

01 Terapeuta Ocupacional

1 Analista Comportamental

### **12.2 - Instalações Físicas**

08 salas

02 banheiros

01 cozinha

### **12.3 - Equipamentos**

01 impressoras

02 notes books

02 tabletes

01 plastificadora

01 geladeira

01 micro-ondas

01 cafeteira

01 bebedouro

### **12.4 - Mobiliários**

03 armários

01 arquivos de aço

08 mesas

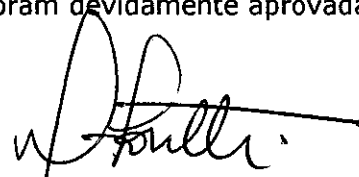
15 cadeiras

## **13 - DECLARAÇÃO**

Na qualidade de representante legal da OSC proponente, **declaro**, sob as penas da lei, que a entidade apresentou as prestações de contas de valores repassados em exercícios anteriores pela Administração pública municipal direta e indireta, que foram devidamente aprovadas, não havendo nada a regularizar ou valor a ressarcir.

*São Carlos, 06 agosto 2018*

Local e Data



Proponente

(Representante legal da OSC Proponente)

#### 14 - APROVAÇÃO PELA SECRETARIA MUNICIPAL

Aprovado	
_____	_____
Local e Data	José Antonio Palermo Secretário Municipal de Saúde Secretaria Municipal de Saúde São Carlos/SP

#### 15 - APROVAÇÃO PELO CONSELHO MUNICIPAL PERTINENTE

Aprovado	
_____	_____
Local e Data	Representante do Conselho

OBS.: Deverá constar do Plano de Trabalho identificação e justificativa para o pagamento de despesas em espécie, quando for o caso, na forma do § 2º do art. 53 da Lei 13.019/14.

**ATENÇÃO:** As notas explicativas em vermelho, apresentadas ao longo do modelo, traduzem-se em orientações e devem ser excluídas após as adaptações realizadas, incluindo este quadro