



2020 - Dispensa de Chamamento PLANO DE TRABALHO

1. Identificação do Serviço

- 1.1. Serviço (objeto da parceria): SERVIÇOS COMPLEMENTARES - SERVIÇO COMPLEMENTAR PARA ATENDIMENTO A PESSOAS COM DEFICIÊNCIA
- 1.2. Quantidade de grupos: 3
- 1.3. Abrangência: - MUNICIPIO

2. Identificação do organização da sociedade civil

- 2.1 Nome da Instituição: FUNDACAO SINDROME DE DOWN
- 2.2 Nº do CNPJ da instituição: 52.366.838/0001-05
- 2.3 Website oficial da instituição (ou rede social): www.fsdown.org.br

3. Unidade Executora

- 3.1 Nome da Unidade Executora: FUNDACAO SINDROME DE DOWN
- 3.2. Nº do CNPJ da unidade executora (se houver): 52.366.838/0001-05
- 3.3. Endereço da unidade executora (com bairro e CEP): JOSE ANTONIO MARINHO , nº 430 - Complemento: - Bairro: BARÃO GERALDO - CEP: 13084-783
- 3.4. Telefone da unidade executora (com DDD): (19) 3790-2818
- 3.5. E-mail da unidade executora: adm@fsdown.org.br

3.6. Descrição da infraestrutura física existente na unidade executora:

A Fundação Síndrome de Down possui um espaço físico amplo e estruturado para desenvolver o serviço de forma a oferecer um serviço de qualidade para a pessoa com deficiência e seu grupo familiar. Contamos hoje com um prédio dividido em diferentes espaços: recepção; brinquedoteca; salas administrativas; sala de reunião; um anfiteatro; salas de atendimento individual e em grupo; sala de atendimento para o mercado de trabalho; sala de acolhimento de famílias; piscina; pátio; quiosque na área externa para realização de grupos de família; sala de equipe, elevador e banheiros.

3.7. Descrição dos materiais, equipamentos e meios de transporte disponíveis para o serviço na unidade executora:

A OSC conta com equipamentos tais como, computadores com acesso a internet, tablets, notebooks, celulares institucionais, livros, brinquedos, dentre outros. Além disso, a OSC possui uma van e dois carros para realização de visitas domiciliares e reuniões com a rede de serviços do município.

4. Descrição da realidade objeto da parceria (diagnóstico social)



A Fundação Síndrome de Down atua há mais de 30 anos no município de Campinas. Nasceu da idealização e sonhos de um grupo de pais que, acreditando nas capacidades das pessoas com síndrome de Down, pensaram que poderiam agir e oferecer a seus filhos um espaço no qual o indivíduo fosse considerado em sua totalidade. A FSD está localizada no Distrito de Barão Geraldo, região Norte, estudos demonstram que há nesta região desigualdades sócio econômicas marcantes determinadas pela forma com que são distribuídos e ofertados os serviços básicos e as condições de vida de seus moradores. A defasagem existente entre os moradores quanto ao nível de renda, escolaridade, acesso aos serviços de assistência social, educação e saúde básica, evidencia que parcela desta população se encontra em situação de vulnerabilidade e risco social. Diversas OSCs e OSs atuam na região Norte prestando atendimentos à criança, adolescentes, adultos, idosos e principalmente à família. Dentre elas, a FSD se destaca por ser uma das únicas instituições de atenção e apoio à pessoa com deficiência localizada nesta região. Dentro desta perspectiva, hoje atendemos 170 usuários e suas famílias, seguindo a Convenção sobre os Direitos da Pessoa com Deficiência, a Lei Brasileira da Inclusão ? LBI e a Política Nacional de Assistência Social - PNAS nas diversas etapas da vida, visando à inclusão social, o enfrentamento dos diferentes tipos de violações de direitos, rompendo com o isolamento social, promovendo a habilitação e reabilitação de base comunitária (conforme prevê a Resolução nº 34 de 11/2011), assegurando a transversalidade e a intersetorialidade, no enfrentamento e na superação das barreiras atitudinais, sociais, culturais, arquitetônicas e tecnológicas. Contribuindo assim para melhora da qualidade de vida dos mesmos. Assim também como preconiza a Tipificação Nacional dos Serviços Socioassistenciais (2014) que tem como um de seus princípios o fortalecimento dos vínculos familiares, comunitários e sociais, objetivando o fortalecimento da função protetiva das famílias diante do conjunto de condições que as vulnerabilizam e/ou as submetem a situações de risco pessoal e social. Além de intervir em situações de exploração da imagem, isolamento, atitudes discriminatórias e preconceituosas no seio da família, falta de cuidados adequados por parte do cuidador, alto grau de estresse do cuidador, desvalorização da potencialidade/capacidade da pessoa, dentre outras que agravam a dependência e comprometem o desenvolvimento da autonomia.

No ano de 2019 a dupla psicossocial, ao longo de sua intervenção e relato nos relatórios de monitoramento da SMASDH, pôde observar o cenário de nossas famílias e constatou que um grande número de nossos usuários e famílias sofrem alguma situação de ameaça ou violação de direitos (violência psicológica, física e sexual; uso de substâncias psicoativa por parte de algum membro da família; negligência, exclusão da educação e saúde, desvalorização da potencialidade/capacidade da pessoa; alto grau de estresse do cuidador). Neste sentido, devido à especificidade do público atendido, que por diversas vezes enfrenta situações de vulnerabilidade e ou risco social, este deve ser um serviço de natureza continuada da oferta de atendimento aos usuários e sua família, como forma de garantia de proteção social, sempre considerando a dinâmica familiar e a realidade de seu território. Considerando a **necessidade de continuidade na execução do Serviço Complementar para Atendimento a**



FUNDAÇÃO SÍNDROME DE DOWN

R. José Antônio Marinho, 430, Barão Geraldo, Campinas / SP - CEP: 13084-783
Fone: (19) 3790 2818 - www.fsdown.org.br / e-mail: fsdown@fsdown.org.br

Pessoa com Deficiência no município, bem como a natureza continuada da oferta do atendimento aos usuários e a manutenção dos atendimentos realizados por esta Organização da Sociedade Civil (OSC); Considerando a especificidade do serviço ofertado e do público atendido, bem como vínculos estabelecidos e sua importância de continuidade. Desta forma, há interesse desta OSC na continuidade da execução do referido serviço, em regime de mútua cooperação, no Município de Campinas, no período de 01 de abril de 2020 a 31 de março de 2021, a ser formalizado através de Termo de Colaboração.

**5. Público-alvo: pessoas com deficiências e seus familiares****6. Descrição das Estratégias Metodológicas, da periodicidade, das metas a serem atingidas e das estratégias da avaliação para cada atividade a serem executadas**

| | |
|--------------------------|---|
| Atividades: | Acolhida individual |
| Outra atividades: | |
| Descrição: | Atendimentos individuais às famílias para escuta, acolhimento e orientação. |
| Periodicidade: | sem periodicidade definida |
| Meta: | - Acolher, promover a escuta qualificada e a troca de vivências, com o objetivo de fortalecer os vínculos familiares e comunitários; - Acesso a direitos sócios assistenciais, serviços de saúde, educacionais e atividades sociais; - estreitamento de vínculo entre famílias e instituição. |
| Avaliação: | Acompanhamento longitudinal dos usuários e suas famílias e estudos de caso periódicos para avaliação das ações desenvolvidas. |

| | |
|--------------------------|--|
| Atividades: | Outras atividades (especificar). |
| Outra atividades: | Cadastro dos registros no SIGM. |
| Descrição: | Realização do cadastro, associação e registros de atendimentos dos usuários e do grupo familiar no Sistema Integrado de Governança Municipal (SIGM). |
| Periodicidade: | semanal |
| Meta: | Acesso dos usuários e suas famílias aos serviços socioassistenciais e intersetoriais |
| Avaliação: | Por meio de manutenção periódica destes registros. |

| | |
|--------------------------|--|
| Atividades: | Estudo social |
| Outra atividades: | |
| Descrição: | Realização de estudo social dos usuários e famílias atendidas em reuniões de equipe da OSC. |
| Periodicidade: | semanal |
| Meta: | - Prevenção as situações de risco pessoal e social; - Elaboração de Plano de Ação; - Fortalecimento de vínculos familiares; - Melhoria da qualidade de vida familiar. |
| Avaliação: | Acompanhamento longitudinal dos usuários e suas famílias e estudos de caso periódicos para avaliação das ações desenvolvidas. |



FUNDAÇÃO SÍNDROME DE DOWN

R. José Antônio Marinho, 430, Barão Geraldo, Campinas / SP - CEP: 13084-783
Fone: (19) 3790 2818- www.fsdown.org.br / e-mail: fsdown@fsdown.org.br

| | |
|--------------------------|---|
| Atividades: | Outras atividades (especificar). |
| Outra atividades: | Referenciamento e contrareferenciamento. |
| Descrição: | Referenciamento e contrareferenciamento da pessoa com deficiência e do grupo familiar para inclusão em serviços socioassistenciais e em demais políticas setoriais, por meio de articulação em rede. |
| Periodicidade: | sem periodicidade definida |
| Meta: | - Acesso dos usuários e suas famílias aos serviços socioassistenciais e às políticas públicas setoriais, conforme necessidade; - Diminuição do isolamento e da exclusão social das pessoas com deficiências e seus familiares. |
| Avaliação: | Articulação constante com a rede de serviços da rede setorial e intersetorial. |

| | |
|--------------------------|--|
| Atividades: | Informação e comunicação sobre os direitos e formas para o seu acesso e reclamação |
| Outra atividades: | |
| Descrição: | Acolhimento e orientação das pessoas com deficiência e seu grupo familiar para inclusão em programas de transferência de renda, benefícios socioassistenciais e previdenciários. |
| Periodicidade: | semanal |
| Meta: | Orientações sobre acesso a benefícios socioassistenciais. |
| Avaliação: | Acompanhamento longitudinal dos usuários e suas famílias e articulação com a rede de serviços envolvidos para avaliação das ações desenvolvidas. |

| | |
|--------------------------|--|
| Atividades: | Acolhida em grupo |
| Outra atividades: | |
| Descrição: | Grupos de acolhimento realizados com as famílias. |
| Periodicidade: | semanal |
| Meta: | - promover a garantia de direitos, bem como auxiliar as famílias nos cuidados e incentivo à autonomia de seus filhos; - trabalhar temáticas relacionadas a direitos e deveres da pessoa com deficiência, bem como esclarecimentos sobre os serviços da FSD além de serviços da rede municipal de Campinas, abrangendo Saúde, Educação, Cultura, Lazer e Assistência Social; - estreitamento de vínculo entre famílias e instituição. |

**FUNDAÇÃO SÍNDROME DE DOWN**

R. José Antônio Marinho, 430, Barão Geraldo, Campinas / SP - CEP: 13084-783

Fone: (19) 3790 2818- www.fsdown.org.br / e-mail: fsdown@fsdown.org.br

| | |
|-------------------|---|
| Avaliação: | Acompanhamento longitudinal dos usuários e suas famílias e estudos de caso periódicos para avaliação das ações desenvolvidas. |
|-------------------|---|

| | |
|--------------------------|---|
| Atividades: | Outras atividades (especificar). |
| Outra atividades: | Avaliação Social |
| Descrição: | Avaliação por meio de instrumental técnico institucional para compreender a realidade dos usuários e de seus familiares. |
| Periodicidade: | sem periodicidade definida |
| Meta: | <ul style="list-style-type: none">- Compreender a realidade dos usuários e suas famílias;- Realizar diagnóstico psicossocial para nortear as ações posteriores e encaminhamentos;- Estreitamento de vínculo entre a dupla psicossocial e as famílias. |
| Avaliação: | Acompanhamento longitudinal dos usuários e suas famílias e estudo social. |

| | |
|--------------------------|---|
| Atividades: | Outras atividades (especificar). |
| Outra atividades: | Articulação interinstitucional com o Sistema de Garantia de Direitos. |
| Descrição: | Articulação com outros serviços e programas do Sistema de Garantia de Direitos em situações de violação de direitos e riscos identificados. |
| Periodicidade: | sem periodicidade definida |
| Meta: | <ul style="list-style-type: none">- Promover a interrupção de situações de risco e violência;- Acompanhar e monitorar o trabalho desenvolvido;- Encaminhar para a rede de serviços; |
| Avaliação: | Acompanhamento longitudinal dos usuários e suas famílias e estudos de caso periódicos para avaliação das ações desenvolvidas. |

| | |
|--------------------------|--|
| Atividades: | Conhecimento e inserção no território |
| Outra atividades: | |
| Descrição: | Mapeamento do território onde o usuário e sua família estão inseridos. |
| Periodicidade: | sem periodicidade definida |
| Meta: | <ul style="list-style-type: none">- Mapear com o usuário e sua família espaços de cultura e lazer em seu território.- Mapear com o usuário e sua família serviços socioassistenciais.- Mapear com o usuário e sua famílias serviços das demais políticas públicas. |



FUNDAÇÃO SÍNDROME DE DOWN

R. José Antônio Marinho, 430, Barão Geraldo, Campinas / SP - CEP: 13084-783
Fone: (19) 3790 2818 - www.fsdown.org.br / e-mail: fsdown@fsdown.org.br

| | |
|-------------------|---|
| Avaliação: | Acompanhamento longitudinal dos usuários e suas famílias e estudos de caso periódicos para avaliação das ações desenvolvidas. |
|-------------------|---|

| | |
|--------------------------|---|
| Atividades: | Encaminhamentos para a rede socioassistencial |
| Outra atividades: | |
| Descrição: | Referenciamento e contrareferenciamento da pessoa com deficiência e do grupo familiar para inclusão em serviços socioassistenciais, por meio de articulação em rede. |
| Periodicidade: | sem periodicidade definida |
| Meta: | - Acesso dos usuários e suas famílias aos serviços socioassistenciais e às políticas públicas setoriais, conforme necessidade; - Diminuição do isolamento e da exclusão social das pessoas com deficiências e seus familiares; |
| Avaliação: | Articulação constante com a rede de serviços socioassistenciais. |

| | |
|--------------------------|--|
| Atividades: | Encaminhamentos para serviços de políticas públicas |
| Outra atividades: | |
| Descrição: | Encaminhamento da pessoa com deficiência e do grupo familiar para inclusão nas demais políticas setoriais, por meio de articulação em rede. |
| Periodicidade: | sem periodicidade definida |
| Meta: | - Acesso dos usuários e suas famílias aos serviços das políticas públicas intersetoriais, conforme necessidade; - Diminuição do isolamento e da exclusão social das pessoas com deficiências e seus familiares; |
| Avaliação: | Articulação constante com a rede de serviços da rede setorial e intersetorial. |

| | |
|--------------------------|--|
| Atividades: | Mobilização e articulação da rede socioassistencial |
| Outra atividades: | |
| Descrição: | Articulação com a rede de serviços socioassistenciais. |
| Periodicidade: | semanal |
| Meta: | - Estreitamento de parceria entre os serviços, visando à integralidade do cuidado dos usuários e sua famílias; - Promover o acesso dos usuários e suas famílias aos serviços existentes no município. |
| Avaliação: | Articulação constante com a rede de serviços socioassistenciais. |



FUNDAÇÃO SÍNDROME DE DOWN

R. José Antônio Marinho, 430, Barão Geraldo, Campinas / SP - CEP: 13084-783

Fone: (19) 3790 2818- www.ftdown.org.br / e-mail: fstown@fstown.org.br

| | |
|--------------------------|---|
| Atividades: | Outras atividades (especificar). |
| Outra atividades: | Reunião ordinária do Conselho Municipal de Assistência Social |
| Descrição: | Participação na reunião ordinária do Conselho Municipal de Assistência Social. |
| Periodicidade: | mensal |
| Meta: | - Estreitar a parceria entre poder público, organizações da sociedade civil e usuários; - Compreender e monitorar a execução da Política de Assistência Social do Município. |
| Avaliação: | Fortalecimento entre sociedade civil e poder público. |

| | |
|--------------------------|---|
| Atividades: | Outras atividades (especificar). |
| Outra atividades: | Elaboração de relatórios e/ou prontuários. |
| Descrição: | Elaboração de registros de atendimentos e reuniões, bem como elaboração de relatórios conforme demanda. |
| Periodicidade: | diária |
| Meta: | - Alimentar o prontuário do usuário e acompanhar sua evolução longitudinal; - Acompanhar e monitorar o trabalho desenvolvido; - Encaminhar para a rede de serviços; |
| Avaliação: | Acompanhamento periódico das ações desenvolvidas para mensurar o acompanhamento do trabalho já realizado. |

| | |
|--------------------------|-------------------------------------|
| Atividades: | Visita domiciliar |
| Outra atividades: | |
| Descrição: | Realização de visitas domiciliares. |
| Periodicidade: | sem periodicidade definida |



FUNDAÇÃO SÍNDROME DE DOWN

R. José Antônio Marinho, 430, Barão Geraldo, Campinas / SP - CEP: 13084-783

Fone: (19) 3790 2818- www.fsdown.org.br / e-mail: fsdown@fsdown.org.br

| | |
|-------------------|---|
| Meta: | <ul style="list-style-type: none">- Fortalecimento da Convivência Familiar e comunitária;- Melhoria da qualidade de vida familiar;- Diminuição da sobrecarga dos cuidadores, por meio de orientações e acolhimento/escuta;- Compreender o contexto socioterritorial no qual usuários e famílias estão inseridos;- Mapeamento da rede de serviços disponíveis no território de moradia dos usuários;- Prevenção do isolamento social;- Promoção do estreitamento de vínculos comunitários.- Redução dos agravos decorrentes de situações violadoras de direitos;- Proteção social e cuidados individuais e familiares voltados ao desenvolvimento de autonomias.- Conhecimento da realidade sócio-econômica, cultural e territorial dos usuários e suas famílias. |
| Avaliação: | Acompanhamento longitudinal dos usuários e suas famílias. |

7. Articulação em rede

| Identificação do parceiro com o qual manterá articulação (serviços, programas, órgãos, instituições) | Descrição do tipo de articulação (encaminhamento, reunião, atividade, conjunta, etc) |
|---|---|
| Escolas Municipais, Estaduais e Particulares. | Ações que favoreçam a superação das barreiras relacionadas a aprendizagem e inclusão escolar. |
| Secretaria Municipal de Assistência Social, Pessoa com Deficiência e Direitos Humanos. | Articulação com os diversos equipamentos desta secretaria. |
| Conselho Municipal dos Direitos da Pessoa com Deficiência. | Participação na elaboração e efetivação da política pública no Município de Campinas. |
| Coordenadoria Setorial de Avaliação e Controle. | Apoio técnico e monitoramento. |
| Conselho Municipal da Assistência Social | Participação nas reuniões ordinárias |
| Conselho Tutelar do município de Campinas | Notificações de ameaça ou violação de direitos de crianças e adolescentes, articulações e acompanhamento de famílias. |
| Secretaria Municipal de Saúde | Articulação com os diversos equipamentos de atenção a saúde. |
| Federação das Entidades Assistenciais de Campinas | Articulação e formação nas diversas ações relativas à pessoa com deficiência. |
| Organizações da Sociedade Civil | Articulação, discussão de casos, intervenções conjuntas, visando o compartilhamento do cuidado. |

**8. Recursos Humanos (equipe de referência mínima e outros profissionais que atuam no serviço - se houver)**

| Nome do profissional | Escolaridade/Formação | Cargo ou função no serviço | Carga horária semanal no serviço | Forma de contratação (CLT, RPA, MEI, Voluntário) |
|-------------------------------|-------------------------|---|----------------------------------|--|
| Alonso Aparecido Batista | Ensino Médio completo | MOTORISTA DE CARRO DE PASSEIO | 04:00 | Empregado Contratado (CLT) |
| Ana Carolina Rodrigues Alves | Superior completo | Assistente Adm. / Financeiro | 02:00 | Empregado Contratado (CLT) |
| Karina Francisco de Meneze | Superior completo | FISIOTERAPEUTA - CINESIÓLOGO FISIOTERAPEUTA, FISIOTERAPEUTA ACUPUNTURISTA | 01:00 | Empregado Contratado (CLT) |
| Luiz Bezerra Nascimento | Ensino Médio incompleto | Serviços Gerais | 02:00 | Empregado Contratado (CLT) |
| Ana Marcia Campos Nori | Superior completo | TERAPEUTA OCUPACIONAL - ESPECIALISTA EM ORIENTAÇÃO E MOBILIDADE DE DEFICIENTES VISUAIS, PERIPATOLOGISTA, PROFESSOR EM ORIENTAÇÃO E MOBILIDADE DE DEFICIENTES VISUAIS. | 01:00 | Empregado Contratado (CLT) |

**FUNDAÇÃO SÍNDROME DE DOWN**

R. José Antônio Marinho, 430, Barão Geraldo, Campinas / SP - CEP: 13084-783

Fone: (19) 3790 2818- www.fsdown.org.br / e-mail: fsdown@fsdown.org.br

| | | | | |
|--|---|---|-------|-------------------------------|
| MONIA MARIA | | TERAPEUTA OCUPACIONAL - ESPECIALISTA EM ORIENTAÇÃO E MOBILIDADE DE DEFICIENTES VISUAIS , PERIPATOLOGISTA , PROFESSOR EM ORIENTAÇÃO E MOBILIDADE DE DEFICIENTES VISUAIS. | 01:00 | Empregado |
| FINCO DE OLIVEIRA | Superior completo | | | Contratado (CLT) |
| Mariana Cristina Porfírio | Superior completo | FONOAUDIÓLOGO | 01:00 | Empregado Contratado (CLT) |
| DANIELA CRISTINA DE OLIVEIRA GOMES | Superior completo | FONOAUDIÓLOGO | 01:00 | Empregado Contratado (CLT) |
| Juliana Medina Butafava | Superior completo | FISIOTERAPEUTA - CINESIÓLOGO FISIOTERAPEUTA, FISIOTERAPEUTA ACUPUNTURISTA | 01:00 | Empregado Contratado (CLT) |
| Mayra Fagundes Gatti | Superior completo | PSICÓLOGO EDUCACIONAL - PSICÓLOGO DA EDUCAÇÃO, PSICÓLOGO ESCOLAR | 01:00 | Empregado Contratado (CLT) |
| Rozeli Aparecida de Souza | Fundamental incompleto (até a 4ª série) | Auxiliar Limpeza | 02:00 | Empregado Contratado (CLT) |



FUNDAÇÃO SÍNDROME DE DOWN

R. José Antônio Marinho, 430, Barão Geraldo, Campinas / SP - CEP: 13084-783
Fone: (19) 3790 2818- www.fsdown.org.br / e-mail: fsdown@fsdown.org.br

| | | | | |
|--|-------------------------|---|-------|-------------------------------|
| Tatiane Aparecida | Superior completo | TERAPEUTA OCUPACIONAL - ESPECIALISTA EM ORIENTAÇÃO E MOBILIDADE DE DEFICIENTES VISUAIS , PERIPATOLOGISTA , PROFESSOR EM ORIENTAÇÃO E MOBILIDADE DE DEFICIENTES VISUAIS. | 01:00 | Empregado |
| Braz | | | | Contratado (CLT) |
| LUCIANA REGINA PINTO | Superior completo | PSICÓLOGOS E PSICANALISTAS | 01:00 | Empregado Contratado (CLT) |
| Rafaela filadelpho de Almeida | Superior completo | ASSISTENTE SOCIAL | 30:00 | Empregado Contratado (CLT) |
| Aline Priscila Alves | Superior completo | ASSISTENTE TÉCNICO ADMINISTRATIVO | 01:00 | Empregado Contratado (CLT) |
| Ana Carolina Cardoso Nogueira de Freitas | Superior completo | PSICÓLOGO EDUCACIONAL - PSICÓLOGO DA EDUCAÇÃO, PSICÓLOGO ESCOLAR | 03:00 | Empregado Contratado (CLT) |
| Cherryne Flausino Gomes | Superior completo | RECEPCIONISTA EM GERAL | 01:00 | Empregado Contratado (CLT) |
| Marcia Eliana Bertolini Benato | Superior completo | ADMINISTRADOR | 02:00 | Empregado Contratado (CLT) |
| Paula Chiconini | Superior completo | PSICÓLOGO DO TRÂNSITO, PSICÓLOGO SOCIAL | 20:00 | Empregado Contratado (CLT) |
| VIVIANE MOREIRA DA COSTA | Ensino Médio incompleto | Auxiliar Limpeza | 02:00 | Empregado Contratado (CLT) |
| Ana Ligia Agostinho | Superior completo | Apoio - Administrativo | 01:00 | Empregado Contratado (CLT) |


Lenir dos Santos

Vice-Presidente

FUNDAÇÃO SÍNDROME DE DOWN

Impresso a partir do sistema PDC em - Fonte : <https://pdc-smcais.ima.sp.gov.br/> Data: 06/02/2020 02:57:35 - Satatus Atual:

FINALIZADO