

RELATÓRIO PERIÓDICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Termo de FOMENTO () COLABORAÇÃO Nº 012/2022

Nome da OSC: : Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais.

Endereço: Avenida Doutor Roberto Rios, 999 - Jockey Club – Barretos S.P.

Telefone: (17) 3321-7810.

Nome do Serviço/Projeto: “Oportunidade Gera Possibilidades”

Vigência do Termo de Fomento: de 01/04/2022 a 28/02/2023 (Obs: Período Analisado de abril a junho de 2022)

Houve visita in loco: SIM - Relatório anexo. () NÃO

Fonte de recurso:

() Próprio

(X) FMI – Fundo Municipal do Idoso

() FUMDICAD – Fundo Municipal da Criança e Adolescente

() FMAS – Fundo Municipal de Assistência Social () Esfera Municipal

() Esfera Estadual

() Esfera Federal

Valores efetivamente transferidos no período analisado: R\$ 78.193,32

(Obs: Valor total no Termo do Fomento: R\$ 286.708,68).

Despesas Previstas no Projeto:

() Manutenção/Reforma/Construção

() Bens Permanente

(X) Consumo (alimentação, limpeza, oficinas)

(X) RH/Prestadores de Serviços

() Outros _____

Público Alvo: Trinta pessoas idosas com deficiência, alunos ou não da APAE.

Faixa etária: Acima de 60 anos.

Objetivo geral resumido:

- Ofertar ações que contribuam para restaurar e preservar a integridade e as condições de autonomia e melhoria de qualidade de vida de trinta pessoas idosas com deficiência , alunos ou não da APAE, estimulando-os a expressar necessidades e interesses.

Objetivo específico resumido:

- Proporcionar às pessoas idosas com deficiência, inclusas no projeto, experiências que possibilitem o desenvolvimento de potencialidade e ampliação do universo informacional e cultural. Promover autonomia;
- Que as experiências vivenciadas possam contribuir para construção de projetos individuais e coletivos, desenvolvimento da autoestima, autonomia, inserção e sustentabilidade Garantir os direitos das pessoas

Atividades a serem realizadas

Atividade	Público Alvo	Periodicidade
Inclusão e busca ativa das pessoas idosas com deficiência no Município.	Pessoas idosas com deficiência.	
Reunião de equipe.	Equipe de trabalho.	Mensal
Articulação com a rede socioassistencial.		Quando necessário
Reunião de equipe de trabalho para avaliação das ações desenvolvidas.	Equipe de trabalho.	Bimestral

Reunião com família das pessoas idosas com deficiência/ orientação sociofamiliar.	Familiares	Bimestral
Visita domiciliar pela equipe técnica.	Usuários	Quando necessário.
Elaboração de Relatório Circunstanciado.		Mensal
Elaboração de formulário pelos responsáveis das oficinas para medir o grau de satisfação do usuário do serviço.		Quadrimestral
Transporte	Idoso.	Quando solicitado

Monitoramento e avaliação das Metas informadas no Projeto/Plano de Trabalho:

Metas Qualitativas	Verificação da Entidade	Execução	Observações
Oportunizar 100% de acesso das pessoas com deficiência nas oficinas propostas.	Lista de presença.	() Total () Parcial () Não cumpriu	A entidade não cita o alcance das metas, dificultando ser mensurada.
Que 40% das pessoas idosas com deficiência consigam ampliar seu universo pessoal e coletivo.	Participação do público alvo nas oficinas proporcionadas.	() Total () Parcial () Não cumpriu	A entidade não cita o alcance das metas, dificultando ser mensurada.

Equipe do Projeto:

Prestadores de Serviço Pessoa Física:

1 Terapeuta Ocupacional	20 horas/semanal
1 Orientador Social	08 horas/semanal

1 Mestre de Capoeira	06 horas/semanal
1 Técnico de Informática	08 horas/semanal

Registrados (CLT):

1 Coordenador	30 horas/semanal
1 Serviço Social	30 horas/semanal
2 Monitores	40 horas/semanal
1 Auxiliar Administrativo	40 horas/semanal

Documentos verificados:

- Lista nominal de atendimento por atividade: () Sim (x) Não
- Relatório Mensal ou Quadrimestral de Atividades: () Sim (x) Não
- Despesas apresentadas na Prestação de Contas: (x) Sim () Não
- Outros documentos (especificar) _____

Conclusões:

Após análise dos documentos apresentados pela Entidade (plano de trabalho, relatórios de atividades e prestação de contas), a Comissão resolveu realizar visita in loco para esclarecimento de dúvidas, na qual fomos recebidas pelos profissionais Gilda e Adriano, que nos relataram que a APAE neste ano está passando por reestruturações nos serviços assistenciais. Relatório de Visita anexo.

~~Comissão de Monitoramento e Avaliação~~ Comissão de Monitoramento e Avaliação

Comissão de Monitoramento e Avaliação



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE BARRETOS
ESTADO DE SÃO PAULO**

Secretaria Municipal de Assistência Social e Desenvolvimento Humano

R. 28 nº 450 | Centro | 14780-110 - Email: assistenciasocial@barretos.sp.gov.br

RELATÓRIO DE VISITA TÉCNICA IN LOCO

A Comissão de Monitoramento e Avaliação, dentro dos procedimentos de fiscalização da parceria através do () Termo de Colaboração (x) Termo de Fomento Nº 012/2022 , cujo o objeto constitui em Garantir os direitos da pessoa idosa conforme o Estatuto do Idoso. Requerendo no Plano de Trabalho despesas com: Consumo (alimentação, limpeza, oficinas) e RH/Prestadores de Serviços, realizou visita (s) técnica (s) na (o) APAE – Barretos, conforme consta nas especificações a seguir:

Data da Visita: 13/10/2022

Verificações realizadas:

- Falta a prestação de contas dos profissionais T.O. e TI, na visita nos foi informado que ficaram quase setenta dias sem esses profissionais.
- Não foi apresentada lista de presença.
- Foram apresentadas fotos e informações no registro de atividade que não são do FMI.

9.

Conclusões:

Conforme informações colhidos, durante a visita foram esclarecidas e assumidas as observações citadas.



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE BARRETOS
ESTADO DE SÃO PAULO**

Secretaria Municipal de Assistência Social e Desenvolvimento Humano

R. 28 nº 450 | Centro | 14780-110 - Email: assistenciasocial@barretos.sp.gov.br

Através das visitas técnicas pode-se concluir que o objeto da parceria vem sendo realizado de forma () totalmente adequada (X) parcialmente adequada () não adequada ao objeto da parceria considerando as metas, atividades e indicadores constantes no plano de trabalho.

Barretos, 13 de Outubro de 2022.

Membros da Comissão de Monitoramento e Avaliação:

Quem recepcionou a visita na entidade:

Juldo Aparecido Costa
Nome e Assinatura

Juldo

Adriano Esperto

[Assinatura]