



PLANO DE TRABALHO 2018		
<b>1 – DADOS GERAIS DA OSC</b>		
Nome: Equoterapia Daoud		
CNPJ: 08. 338.633/ 0001-16		
Endereço: Rua Dr. José Botelho Veloso, s/n		CEP: 13480-729
Bairro: Vila São João	Ponto de Referência: Parque da Cidade	
Telefones: 19 - 3441 5468	E-mail da Organização: equodaoud@yahoo.com.br	
Página web:	Cidade: Limeira	UF: S.P

2 – IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL LEGAL PELA OSC (PRESIDENTE / DIRETOR)		
Nome: Ketilli Faber		
Nº do CPF: 331.982.248-96	Nº do RG/Órgão Expedidor: 41.072.314-9	
Cargo: Presidente	Mandato de diretoria: 15/02/2016 a 15/01/2019 (dia, mês, ano)	
Endereço: Rua Boulevard La Libert, 55 - Condomínio Vermont		CEP: 13484-254
Bairro: Centreville	Cidade: Limeira	UF: S.P
Telefones: (19) 99105 -9832	E-mail: ketilli_faber@hotmail.com	

3 – IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO PROJETO	
Nome: Luciana R. Gazoto Migotti	
Área de Formação: Serviço Social	Nº do Registro no Conselho Profissional: CRESS: 33.162
Telefone do Técnico: 98182 0323	E-mail do Técnico: lucigazoto@gmail.com

4 – DESCRIÇÃO DA REALIDADE
<p><b>Descrever o trabalho da Organização:</b>                      A Equoterapia Daoud, atende a crianças /adolescentes e adultos com vários tipos de deficiência. No ano de 2006 a associação foi formada e regulamentada. A organização surgiu do sonho de alguns profissionais em unir a paixão por cavalos e tornar possível a reabilitação e bem estar de quem precisava. O cavaleiro Jo da cidade de Rio Claro, abraçou a causa na época e doou seu melhor cavalo, o qual era chamado de Daoud, um cavalo imponente, ágil e campeão de força</p>

Rua: Dr. José Botelho Veloso, s/n. Vila São João - Parque da Cidade.  
 Telefone: 3033-7090 / 3441-5468. E-mail: equodaoud@yahoo.com.br



livre, porém um cavalo sem nenhuma característica para trabalhos em equoterapia, por sua agitação. Mas a sensibilidade do animal surpreendeu durante os testes e preparação, demonstrando ótima interação com crianças, docilidade e percepção, permanecendo com a equipe por 10 anos. Através dessa história, surge o nome da organização.

A equoterapia é considerada um método terapêutico que utiliza o cavalo dentro de uma abordagem multidisciplinar, nas áreas de saúde, educação e equitação, buscando o desenvolvimento biopsicossocial de pessoas com deficiência. Os benefícios alcançados por esse método, não são apenas físicos, mas educacionais, sociais e psicológicos. A organização desenvolve os seus atendimentos no espaço cedido pela Associação Hípica de Limeira, localizado no interior do parque da cidade. Atualmente para a realização dos atendimentos a equoterapia dispõe de uma área ao ar livre, como também de um barracão coberto. A organização dispõe de um espaço institucional, destinado às atividades administrativas, e de planejamento da equipe. Situada na área central do município de Limeira, a instituição, funciona de segunda, terça e quarta-feira das 7:30 as 17:30 horas.

A Equoterapia Daoud tem como finalidade o fomento e o incentivo a aplicações do cavalo em processos filantrópicos e terapêuticos como Equoterapia, principalmente o atendimento à criança e /ou adolescente e promover atividades nas áreas de reabilitação, social e desportivas equestres garantindo à pessoa com deficiência o acesso universal e igualitário as ações e serviços para sua promoção, proteção e melhora da qualidade de vida. A associação tem como objetivo conjugar esforços para a reabilitação biopsicossocial dos indivíduos com deficiência, proporcionando assim a reinserção social e em seus objetivos específicos proporciona a pessoa com deficiência o desenvolvimento de suas potencialidades, respeitando seus limites e visando sua integração na sociedade, proporcionando ao praticante benefícios físicos, psicológicos, educativos e sociais.

Os praticantes que fazem parte do programa geralmente são encaminhados pela rede socioassistencial do município ou por demanda espontânea da família. A equipe técnica multidisciplinar da Equoterapia é constituída por profissionais das áreas da assistência, saúde, educação e equitação com o objetivo de promover uma reabilitação lúdica e acolhedora sempre pensando no bem estar e na melhora da qualidade de vida do usuário e familiares. Tem também como estratégia estimular e potencializar recursos de crianças com deficiências e estimular as famílias e comunidade em seu papel no processo de proteção social.

A família que procura pelo tratamento de equoterapia já percorreu vários caminhos. Assim sendo o tratamento da equoterapia será efetivo ao praticante e seus familiares a medida que passa a existir união favorecendo o aspecto reabilitador e emocional. Sendo assim, o trabalho com famílias na Equoterapia contribui para que todos se envolvam de maneira a contextualizar suas emoções, vivenciar sensações repressadas por um cotidiano conflituoso, permeado de preconceitos e dificuldades.

Durante todo este período, a organização vem se mantendo através de recursos oriundos de apadrinhamentos de empresas parceiras, de eventos, de participação em editais com projetos sociais e termos de fomento com o poder público municipal.

## 5 – SÍNTESE DA PROPOSTA

**5.1 – Nível de Proteção Social- Serviço/Programa/ Projeto executado** (Identificar se é proteção social básica, especial de media ou alta complexidade e ou não tipificado e o nome do Serviço/Programa/Projeto) .

O projeto da organização é não tipificado desenvolvido de acordo com a resolução 34 do CNAS de 28 de novembro de 2011, onde define a Habilitação e Reabilitação da pessoa com deficiência e a promoção de sua integração à vida comunitária no campo da assistência social.

**5.2 – Justificativa da Proposta** (Deve expor os argumentos e as considerações sobre as necessidades que justificam a realização das ações/atividades propostas, indicando como irá contribuir para a mudança da situação problema apresentada. É a justificativa que fundamenta a proposta)

A Política Nacional de Assistência Social ao definir as funções da Assistência Social em proteção social (básica e especial), vigilância social e defesa de direitos socioassistenciais circunscreve as pessoas com deficiência como público prioritário. Também, refere as suas famílias, as especificidades e a situação de fragilidade que a maioria se encontra. A pessoa com



deficiência provém de uma família e, como tal, precisa ser observada em todos os aspectos, desde o nascimento, pois toda a sua evolução implica relações que nascem e se constroem no meio familiar em uma complexa rede de acontecimentos, que vão desde ações básicas de sobrevivência até as interações familiares e sociais. As ações a serem realizadas com as famílias deverão ter o seu foco no empoderamento, no sentido de superarem juntos as adversidades e as situações de violação de direitos a que vivem submetidos. O público a ser atendido serão aqueles que já estão em atendimento reabilitacional porém com necessidade em serem atendidos nos aspectos psicossocial.

**5.3 – Abrangência da Proposta** (descrever de forma clara, qual região da cidade ou território de abrangência, rede socioassistencial local, e outras informações necessárias)

O projeto será desenvolvido nas dependências da organização Equoterapia Daoud, localizada no Município de Limeira a 154 km da capital, na Região Sudeste do Estado de São Paulo, na área central no interior do parque da cidade de fácil acesso para a população.

A OSC realiza o serviço em nível municipal, por meio do projeto não tipificado, atendendo em sua grande maioria uma população em vulnerabilidade social, fortalecendo vínculos familiares e comunitários. Essas ações possuem caráter preventivo e tendem a trabalhar processos emancipatórios da população atendida. A equoterapia atende a demanda de pessoas com deficiência abrangendo todos os bairros da cidade de Limeira, através de encaminhamentos da rede socioassistencial e ou procura espontânea.

**5.4 – CRAS/CREAS de Referenciamento** (Identificar o CRAS/CREAS de referenciamento).

O Cras de referenciamento geográfico da organização é o CRAS Marilena Pinto Ramalho onde os usuários do serviços devem ser referenciados no caso de alguma demanda ou necessidade vivenciada, para orientação e atendimento.

**5.5 – Objetivo Geral da Proposta** (Relacionar com a situação problema que se deseja enfrentar com a execução do objeto).

Proporcionar as crianças e as famílias atendimentos psicossocial, oferecendo apoio, orientação e encaminhamento, favorecendo o exercício da cidadania e inclusão na vida social, ressaltando o caráter preventivo e protetivo.

**5.5.1 – Objetivos Específicos da Proposta** (Devem apresentar a “quebra” detalhada do objetivo geral, relacionando com os resultados a serem atingidos).

Identificar as necessidades e proceder aos encaminhamentos, orientações e apoio necessário.

Estabelecer com as famílias discussões e reflexões, através de atividades direcionadas, acerca dos direitos da pessoa com deficiência, potenciais das crianças e possibilidades de ações inclusivas.

**5.6 – Público Beneficiário** (Direto e Indireto)

Como público direto serão atendidas pessoas com deficiências e seus familiares, como indiretos todos os atores envolvidos com o beneficiário.

**5.6.1 – Perfil do Público Beneficiário Direto** (Indicar faixa etária, renda, escolaridade, condições de moradia e outros)

O atendimento é oferecido aos usuários com vários tipos de deficiência de todo o município de Limeira, de todas as idades a partir de 3 anos. Os maiores números de pessoas que procuram pelo serviço, são entre as idades de 6 a 18 anos, grupo este heterogêneo, e com maior índice para casos com síndromes, autismo e paralisia cerebral. Em sua grande maioria, os usuários pertencem a famílias de baixa renda, e beneficiários do benefício de prestação continuada.

**5.6.2 – Forma de Acesso do Público Beneficiário**

O público pode ter acesso ao serviço através dos encaminhamentos da rede socioassistencial e outras políticas públicas. Os nomes são colocados em lista de espera e assim que surge a vaga a família é comunicada a comparecer para trazer a criança /adolescente para uma avaliação.

Rua: Dr. José Botelho Veloso, s/n. Vila São João - Parque da Cidade.

Telefone: 3033-7090 / 3441-5468. E-mail: equodaoud@yahoo.com.br

<p><b>5.7 – Capacidade de Atendimento da Organização</b> (Informar a capacidade de atendimento total da OSC)</p> <p>A organização possui capacidade para atender 60 praticantes.</p>
<p><b>5.7.1 – Meta de Atendimento Mensal:</b> (informar a quantidade de pessoas que serão atendidas mensalmente no Serviço/Projeto)</p> <p>24 famílias serão atendidas no serviço.</p>
<p><b>5.7.2 – Demanda Reprimida</b> (Informar se há demanda reprimida e a quantidade)</p> <p>A organização tem uma demanda reprimida de 65 pessoas aguardando para atendimento.</p>
<p><b>5.7.3 – Atendimento da Demanda Reprimida</b> (Descrever se há e quais são as ações planejadas para atendimento da demanda)</p> <p>Até o momento a organização não possui nenhuma ação para atendimento da demanda.</p>
<p><b>5.8 – Período e horário de funcionamento da OSC</b></p> <p>De segunda a quarta feira das 7:30hrs as 17:00hrs</p>
<p><b>5.9 – Período de execução do Objeto proposto:</b></p> <p>Início: Janeiro 2018 Término: Dezembro 2018</p>
<p><b>5.10 – Metodologia e Abordagem da Proposta</b> (Descrever como serão realizadas as ações/atividades, incluindo as estratégias e os procedimentos detalhados para a sua execução. É a maneira pela qual os objetivos serão alcançados)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Realização de avaliação psicossocial de todos os praticantes, onde são levantados todos os dados da família, seu histórico, a relação da criança com seus familiares.</li> <li>• Intervenções de orientação, encaminhamento e apoio no cuidado com a criança, com profissionais de serviço social e psicologia.</li> <li>• Trabalhar com famílias incentivando seu papel protetivo, com rodas de conversas e atividades que possam potencializar os vínculos familiares e realizar orientações acerca dos direitos da pessoa com deficiência.</li> <li>• As atividades serão desenvolvidas no período de segunda, terça e quarta feira no momento em que os praticantes estiverem em terapias às famílias serão trabalhadas.</li> </ul>

6 – CAPACIDADE INSTALADA					
6.1 – Equipe de Profissionais Atuantes no Serviço/Programa/Projeto					
Formação Profissional	Função no Serviço/Programa/Projeto	Nº de horas/mês	Vínculo Empregatício	Valor da Remuneração Mensal	Fonte de pagamento (Ceprosom, Entidade, outro)
Assistente Social	Assistente Social	64 horas mês	Prestação de serviço	R\$ 883,20	Ceprosom



Psicólogo	Psicólogo	48 horas mês	CLT	R\$ 921,62	Ceprosom
Assistente Administrativo	Assistente Administrativo	64 horas mês	CLT	R\$ 796,06	Ceprosom
6.2 – Estrutura Física: ( ) Própria (X) Cedida ( ) Alugada ( ) Outros					
6.3 – Instalações físicas (informar o número de cômodos existentes na instituição e quais são as principais atividades realizadas em cada espaço):					
<b>Cômodo</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Tipo de atividades desenvolvidas no espaço</b>			
Sala Multi uso para a equipe com capacidade de 08 pessoas	01	Abordagem individual ao praticante e seu familiar Reunião de equipe Espaço para a equipe realizar as anotações em prontuário físico			
Sala para assuntos administrativos e recepção com capacidade para 10 pessoas	01	Atendimento em virtude da procura espontânea Elaboração de documentação técnica em virtude dos convênios Guarda de documentos em pastas intituladas por assunto específico			
6.4 – Equipamentos Disponíveis (informar os tipos e a quantidade de equipamentos existentes na instituição que poderão ser utilizados durante a execução do objeto)					
<b>Tipo de Equipamento</b>		<b>Quantidade</b>			
Máquina fotográfica		01			
Computadores		02			
Impressora		02			
Materiais pedagógicos (livros, jogos, brinquedos de encaixe, brinquedos sensoriais, bolas, bambolê, entre outros)		50			
Colete adaptado		03			
Almofada adaptada		01			
Halteres ( peso 1kg)		01 jogo			

**7 – MONITORAMENTO, AVALIAÇÃO E SUSTENTABILIDADE DA PROPOSTA**

7.1 – Quais Técnicas de Monitoramento e Avaliação serão aplicadas durante a execução do objeto (Indicar quais são as técnicas, quando serão aplicadas, e quais os objetivos da aplicação e quais os possíveis encaminhamentos que serão adotados com base nas informações obtidas durante o monitoramento e avaliação) Para o monitoramento e avaliação das atividades serão utilizados formulários específicos elaborados pela equipe de acordo com os objetivos da proposta. Também serão realizados relatórios mensais com dados qualitativos e quantitativos das atividades em formulário específico fornecido pelo gestor. Será realizado registro das atividades através de fotos e as mesmas serão inseridas em relatório.



Os atendimentos realizados em grupos serão registrados em prontuário do praticante e os atendimentos realizados a família serão registrados em formulário específico com assinaturas.

### 7.2 – Cronograma Físico de Execução do Objeto

<b>Objetivos Específicos</b> (Descreva os objetivos específicos trabalhados no período, conforme apontados no Plano de Trabalho)	<b>Atividades</b> (Descreva as Atividades – sobretudo o trabalho social e socioeducativo – que serão realizadas para cumprir o Objetivo)	<b>Dados quantitativos e/ou a periodicidade e/ou frequência da atividade</b>	<b>Estratégias, técnicas e materiais socioeducativos que serão utilizados</b>	<b>Meios de Registro e Verificação</b> (Informe como serão registrados os dados sobre a realização das atividades para que possam ser Monitorados)
<b>Objetivo específico</b> Identificar as necessidades dos familiares e proceder aos encaminhamentos, orientações e apoio necessário.	Atendimentos e atividades individuais e em grupo com atendidos e seus familiares.	Semanal	Vivências lúdicas, roda de conversa, dinâmicas, reflexões acerca da problemática enfrentada e vivenciadas.	Formulários específicos de avaliação, frequência.
<b>Objetivo específico</b> Trabalhar com a família, a fim de potencializar os vínculos familiares.	Atividades, orientações em relação ao acesso dos direitos das pessoas com deficiências.	Semanal	Rodas de conversas, atendimentos individuais e grupais	Ata de reunião com registro das atividades, assinaturas e fotos

### 8 – APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS

<b>NATUREZA DA DESPESA</b>	<b>TOTAL MENSAL (R\$)</b>	<b>TOTAL ANUAL R\$</b>
<b>ESPECIFICAÇÃO</b>		
Material de Consumo		
Recursos Humanos	R\$ 2.600,88	R\$ 31.210,56
Encargos Sociais FGTS , INSS	R\$ 400,45	R\$ 4.805,44
Serviços de Terceiros Pessoa Física		

Rua: Dr. José Botelho Veloso, s/n. Vila São João - Parque da Cidade.  
 Telefone: 3033-7090 / 3441-5468. E-mail: equodaoud@yahoo.com.br



Associação de Equoterapia Daoud

EQUOTERAPIA



Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica		DAUD
Tarifas (água, energia elétrica, telefone)		
<b>TOTAL (R\$)</b>	R\$ 3.001,00	R\$ 36.016,00

8.1 – DETALHAMENTO DA APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS (Mensurar o valor para cada item)			
<b>8.1.1 – Cronograma de Desembolso – (Subvenção Municipal)</b>			
<b>Banco:</b> Banco Brasil		<b>Agência:</b> 3136-4	<b>Conta:</b> 28.662-1
<b>Material de Consumo</b>			
Item	Especificação	Valor Mensal	Valor Anual
<b>Subtotal</b>			
<b>Recursos Humanos (CLT, contrato de estágio)</b>			
Item	Especificação	Valor Mensal	Valor Anual
01	Assistente Social	R\$ 883,20	R\$ 10.598,40
01	Psicólogo	R\$ 921,62	R\$ 11.059,44
01	Assistente Administrativo	R\$ 796,06	R\$ 9.552,72
<b>Subtotal</b>		R\$ 2.600,88	R\$ 31.210,56
<b>Encargos Sociais (INSS, FGTS, IRRF)</b>			
Item	Especificação	Valor Mensal	Valor Anual
01	FGTS	R\$ 200,22	R\$ 2.402,72
01	INSS	R\$ 200,22	R\$ 2.402,72
<b>Subtotal</b>		R\$ 400,45	R\$ 4.805,44
<b>Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica</b>			
Item	Especificação	Valor Mensal	Valor Anual
<b>Subtotal</b>			
<b>Serviços de Terceiros Pessoa Física</b>			
Item	Especificação	Valor Mensal	Valor Anual

Rua: Dr. José Botelho Veloso, s/n. Vila São João - Parque da Cidade.  
 Telefone: 3033-7090 / 3441-5468. E-mail: equodaoud@yahoo.com.br



<b>Subtotal</b>			DAUD
<b>Tarifas (água, energia, telefone)</b>			
<b>Item</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Mensal</b>	<b>Valor Anual</b>
<b>Subtotal</b>			
<b>Total Geral</b>			

**9 – CONTRAPARTIDA DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL - OSC** (Se houver – facultativo, indicando também, se for o caso, recursos humanos)

<b>Especificação</b>	<b>Valor mensurado R\$</b>

**10 – DECLARAÇÃO DO PROPONENTE**

Na qualidade de representante legal da OSC – Equoterapia Daoud, declaro, para fins de prova junto ao CEPROSOM, para os efeitos e sob as penas da Lei, que inexistente qualquer débito de mora ou situação de inadimplência do proponente com o Tesouro Municipal ou qualquer órgão ou entidade da administração pública que impeça a transferência dos recursos.

\_\_\_\_\_  
Limeira, 13 de novembro de 2017

\_\_\_\_\_  
Daiany Balduino  
Vice – presidente

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável Técnico