



SHINE
ASSOCIAÇÃO DE APOIO AOS PORTADORES DE
NECESSIDADES ESPECIAIS DE MINAS GERAIS
CNPJ 02.873.268/0001-63 – Insc. Estadual Isenta



PLANO DE TRABALHO DISPENSA CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 11/2024/SMPS		
1. DADOS DA ATIVIDADE		
Nome da atividade: Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos (SCFV) - Orientação e acolhimento para as mães atípicas dos usuários da Instituição.		
Objeto da Parceria: Ofertar o apoio às famílias e aos usuários com deficiência do Município de Pouso Alegre/Minas Gerais, cadastradas na Associação com o objetivo de trabalhar os vínculos sociais e comunitários dos usuários e seus familiares.		
2. DADOS CADASTRAIS		
Organização da Sociedade Civil (Razão Social): ASSOCIAÇÃO DE APOIO AOS PORTADORES DE NECESSIDADES ESPECIAIS DE MINAS GERAIS - SHINE		
CNPJ: 02.873.268/0001-63	Data de abertura do CNPJ: 17/11/1998	
Endereço (Rua, Av. Pça, nº.): Rua Benedito Ferreira de Freitas, 605		
Bairro: Cidade Vergani	Cidade/UF: Pouso Alegre/MG	CEP: 37.559-711
Telefone: (35) 3187-0490		E-mail: shinebrilhe@hotmail.com
Nome do Representante Legal: Ana Lilian Carvalho		Função: Presidente
CPF: 081.529.466-21	RG MG 15.170.727	Telefone: (35) 99185.1303
Endereço (Rua, Av. Pça, nº.): Rua Vitor Laraia, 180		
Bairro: Centro	Cidade/UF: Pouso Alegre/MG	CEP: 37553-402
Responsável pela elaboração do Plano de Trabalho: Ana Lilian Carvalho		
Contato do responsável (e-mail e telefone): (35) 99185.1303		
Período de Mandato da Diretoria: De 29.08.2022 a 29.08.2025		
3. DESCRIÇÃO DA REALIDADE E JUSTIFICATIVA DA PARCERIA		
Necessidade dos familiares em terem um apoio e disporem de um espaço onde possam compartilhar suas angústias, dificuldades de lidar com os comportamentos de seus filhos e troca de experiências. Para muitas mães, a maternidade atípica rompe com um filho idealizado ou até mesmo é alvo de preconceito e discriminação. Segundo um estudo realizado pela Universidade de Wisconsin-Madison, nos Estados Unidos, o estresse e o cansaço das mães atípicas comparam-se com os soldados em situação de guerra. Diante disso, entende-se a importância de um trabalho, que tem como objetivo orientar e apoiar essas mães, através de rodas de conversas e oficinas lúdicas, com o intuito de trabalhar o fortalecimento de vínculo social e comunitário com as famílias, possibilitando a		



SHINE
ASSOCIAÇÃO DE APOIO AOS PORTADORES DE
NECESSIDADES ESPECIAIS DE MINAS GERAIS
CNPJ 02.873.268/0001-63 – Insc. Estadual Isenta



construção de um planejamento de ações no território que efetuem a inclusão social.

4. PÚBLICO ALVO

Familiares e pessoas com deficiência atendidos na Associação.

5. OBJETIVOS, METAS, INDICADORES, MEIOS DE AFERIÇÃO E RESULTADOS ESPERADOS

Handwritten signature



SHINE

ASSOCIAÇÃO DE APOIO AOS PORTADORES DE
NECESSIDADES ESPECIAIS DE MINAS GERAIS
CNPJ 02.873.268/0001-63 – Insc. Estadual Isenta

OBJETIVOS	METAS	INDICADORES	MEIOS DE AFERIÇÃO	RESULTADOS ESPERADOS		
1º) Selecionar familiares das pessoas com deficiência atendidas pela instituição.	Inscriver 20 familiares para participarem das rodas de conversa mensal e palestras de orientações e apoio.	Adesão às atividades.	Fichas de inscrição.	Participação de no mínimo 70% dos familiares inscritos.		
2º) Promover apoio e orientação, bem como fortalecimento de vínculo aos familiares dos usuários atendidos na Associação.	Realizar uma roda de conversa mensal com 20 familiares, atingindo no mínimo 70% de participação.	Frequência nas atividades.	Lista de presença e relatórios de atividade com foto das rodas de conversa e palestras.	Conscientização e fortalecimento de vínculos, maior interação social e apoio para o enfrentamento das vulnerabilidades a que estão expostos.		
	Realizar 2 Palestras com 20 familiares, ao longo da parceria atingindo no mínimo 70% de participação.					
6. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DO SERVIÇO/ATIVIDADES						
Metas	Ações					
Meta 1:	Inscrição dos familiares	x				
Meta 2:	Rodas de Conversa		x	x	x	x
	Palestras			x		x



[Handwritten signature]



7. METODOLOGIA

Meta 1: *Inscriver 20 familiares para participarem das rodas de conversa mensal e palestras de orientações e apoio.*

Serão divulgadas no mural da Instituição as programações das palestras e rodas de conversa.

No primeiro mês da parceria serão realizadas as inscrições pela Psicóloga nas segundas feiras no período da tarde, que preencherá as fichas de inscrição dos familiares interessados a participarem das rodas de conversa e palestras.

As inscrições serão divulgadas no mural da Instituição e na rede social (grupo de whatsapp), para atendimento dos familiares dos usuários atendidos pela Associação.

Meta 2: *Realizar uma roda de conversa mensal com 20 familiares, atingindo no mínimo 70% de participação.*

As rodas de conversa serão iniciadas no segundo mês de parceria, pela Psicóloga, mensalmente, com duração de 1 (uma) hora, na sede da Associação, onde os participantes poderão trocar experiência vividas com os familiares e trabalhados temas relacionados a Orientação sobre direitos e deveres da pessoa com deficiência; preconceito e discriminação; dificuldades e potencialidade vivenciadas; dentre outros que surgirem como demanda nos encontros.

Nas rodas de conversa serão utilizados de atividades manuais como lúdicas, que auxiliem na temática abordada no encontro.

Meta 2.1: Realizar 2 Palestras com 20 familiares, ao longo da parceria atingindo no mínimo 70% de participação..

Serão realizadas 2 (duas) Palestras pela Psicóloga no decorrer da parceria, conforme cronograma de atividades, com duração de 1 hora, trabalhando os seguintes temas:

1ª Palestra: Como lidar com as crises e os comportamentos apresentados pelos filhos com deficiência.

2ª Palestra: Sentimentos que norteiam a vida de uma mãe atípica.

Handwritten signature



SHINE

ASSOCIAÇÃO DE APOIO AOS PORTADORES DE
NECESSIDADES ESPECIAIS DE MINAS GERAIS
CNPJ 02.873.268/0001-63 – Insc. Estadual Isenta

8. PRAZO DE EXECUÇÃO

06 (seis) meses a contar da assinatura do Termo de Colaboração.

9. PREVISÃO DE RECEITAS

Origem	Valor
Repasse	R\$ 23.000,00 (Vinte e três mil reais).

10. PREVISÃO DE DESPESAS**Quadro de Recursos Humanos**

Cargo/Função	QTD	Período (meses)	Carga horária semanal	Valor mensal sem encargos por profissional	Total de Encargos por profissional no período	Valor Total anual
Psicóloga	01	06	13 horas	R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00	R\$ 14.000,00
					TOTAL	R\$ 14.000,00

Despesas Operacionais (material de consumo, serviços de terceiros, dentre outras indispensáveis para operacionalização)

Descrição		Valor Mensal	Valor Total
Lanches: bolachas, café, açúcar, bolo, refrigerantes, sucos, pão, dentre outros similares.		R\$ 400,00 (5 rodas de conversa e 2 Palestras)	R\$4.200,00
Materiais para os encontros: cola, verniz, papel sulfite, tinta, pincel, MDF, dentre outros similares.		R\$ 800,00	R\$4.800,00
		TOTAL	R\$9.000,00

QUADRO RESUMO DE DESPESAS

Natureza da despesa	Origem do recurso (Repasse ou Contrapartida)	Valor anual estimado
Despesas com Recursos Humanos	Repasse	R\$14.000,00
Despesas operacionais	Repasse	R\$9.000,00
VALOR TOTAL ANUAL DE DESPESAS:		R\$23.000,00





SHINE
ASSOCIAÇÃO DE APOIO AOS PORTADORES DE
NECESSIDADES ESPECIAIS DE MINAS GERAIS
CNPJ 02.873.268/0001-63 – Insc. Estadual Isenta



11. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Será repassado o valor de R\$ 23.000,00 (vinte e três mil reais) em cota única.

12. DATA E ASSINATURA

Pouso Alegre/MG, 06 de setembro de 2024.

Ana Lilian Carvalho
Presidenta