











### PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES

Caio César Machado da Cunha Prefeito

Priscila Yamagami Kähler Vice prefeito

### **CMDCA**

Mesa Diretora (2022-2024)

**Antonio Ferreira da Silva Junior** Presidente

Dara Almeida de Souza 1º Secretário

**Andrea Carvalho Almeida Andrade** 2º Secretário

**Denise Fernanda Evangelista** 1º Tesoureiro

Nábila Borine Calçada Cantareira 2º Tesoureiro

Violeta Athie Secretária executiva do CMDCA

### **COMISSÃO INTERSETORIAL**

Adelene Carvalho Choairy Adriana de Souza Melo Franciulli Carolina Xavier de Souza Célia Tolentino de Campos Mykonios Daniela Ferreira da Silva Daniela Magalhães Assis Isabella Caneschi Fraga Ramos Juliana Falchete do Prado Karina Sandes de Paula Campos Marcos Carvalho de Souza Marcus Vinícius Leite do Prado Marina Costa Machado Colombo Marisa de Sá lamamoto Milena Grieco Lavrini Carvalho Nátali de Souza Nascimento Patrícia Maria da Silva

### **CONSULTORIA TÉCNICA**

Carina Ferreira Guedes Fernanda Ghiringhello Sato Natália Felix de Carvalho Noguchi Núcleo Entretempos

Gabriela Medeiros Rodrigues Aguiar Odilon Castro Apoio técnico em campo (diagnóstico)

PROJETO GRÁFICO E DIAGRAMAÇÃO

Rodrigo Souza Silva

Coordenação e consultoria técnica







# Plano Municipal de Promoção, Proteção e Defesa do Direito de Crianças e Adolescentes à Convivência Familiar e Comunitária

# Sumário

| Ficha técnica   | 04 |
|---|----|
| Lista de siglas   | 08 |
| Participaram e colaboraram neste processo                         | 14 |
| Apresentação  | 18 |
| 1. O direito à convivência familiar e comunitária                 | 22 |
| 1.1. Introdução   | 24 |
| 1.2. Marcos legais  | 28 |
| 1.3. Marcos conceituais   | 36 |
| 2. Diagnóstico da rede de proteção à infância                     | 46 |
| 2.1. Metodologia  | 48 |
| 2.2. Acesso ao relatório diagnóstico completo                     | 52 |
| 2.3. Retrato da rede de proteção à infância em<br>Mogi das Cruzes | 54 |
| 2.4. Áudio história   | 70 |

| 3. Plano de Ação                    | 72  |
|-------------------------------------|-----|
| 3.1. Metodologia do plano           | 74  |
| 3.2. Diretrizes                     | 82  |
| 3.3. Objetivos                      | 90  |
| 3.4. Monitoramento e avaliação      | 92  |
| 3.5. Propostas                      | 98  |
| Assistência Social                  | 99  |
| Acolhimento                         | 110 |
| Saúde                               | 121 |
| Educação                            | 130 |
| Cultura, Esportes e Lazer           | 138 |
| Habitação                           | 142 |
| Planejamento Urbano e Meio Ambiente | 143 |
| Conselho Tutelar                    | 144 |
| Jurídico                            | 146 |
| Monitoramento                       | 150 |



# Lista de Siglas

AACD Associação de Assistência à Criança Deficiente

AEPETI Ações Estratégicas do Programa de Erradicação do

Trabalho Infantil

BPC Benefício de Prestação Continuada

CAM Centro de Atendimento Multidisciplinar da Defensoria

Pública do Estado de São Paulo

CAPS Centros de Atenção Psicossocial

CAPS AD Centros de Atenção Psicossocial Álcool e Droga

CAPSi Centro de Atenção Psicossocial Infantil

CC Coordenadoria de Comunicação

CCIS Coordenadoria de Cidadania e Inclusão Social

CER Centro Especializado em Reabilitação

**CEU** Centro de Ensino Unificado

CMPI Coordenadoria Municipal de Primeira Infância

CGC Comitê de Gestão Colegiada

CMC Conselho Municipal de Cultura

CMDCA Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do

Adolescente

CME Conselho Municipal de Educação

CMPD Conselho Municipal dos Direitos da Pessoa com Deficiência

CMS Conselho Municipal de Saúde

CNAS Conselho Nacional de Assistência Social

**CNMP** Conselho Nacional do Ministério Público

**CNJ** Conselho Nacional de Justiça

COMAD Conselho Municipal de Políticas sobre Drogas

COMAS Conselho Municipal de Assistência Social

**COMMULHER** Conselho Municipal dos Direitos da Mulher

CONANDA Conselho Nacional dos Direitos da Criança e do Adolescente

**COPED** Coordenadoria da Pessoa com Deficiência

CRAS Centro de Referência em Assistência Social

CREAS Centro de Referência Especializado em Assistência Social

CT Conselho Tutelar

**DPESP** Defensoria Pública do Estado de São Paulo

**DPSB** Diretoria de Proteção Social Básica

**DPSE** Diretoria de Proteção Social Especial

**DRE** Diretoria Regional de Ensino

**DRS** Diretoria Regional de Saúde

**ECA** Estatuto da Criança e do Adolescente

**EGG** Escola de Governo e Gestão

**EJA** Educação de Jovens e Adultos

**ETEC** Escola Técnica Estadual

FMAS Fundo Municipal da Assistência Social

**FMDCA** Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente

GIL Grupo Intersetorial Local

Grupo de Trabalho

GTSUAS Gestão do Trabalho do SUAS

IRSAS Informatização da Rede de Serviços de Assistência Social

Lésbicas, gays, bissexuais, transexuais, queer, intersexuais, assexuais e

demais orientações sexuais e identidades de gênero

**LDO** Lei de Diretrizes Orçamentárias

LOA Lei Orçamentária Anual

LOAS Lei Orgânica da Assistência Social

MPSP Ministério Público de São Paulo

NAT Núcleo de Assessoria Técnica Psicossocial do Ministério Público

NUMEP Núcleo Municipal de Educação Permanente

OSC Organizações da Sociedade Civil

PAA Procedimento Administrativo de Acompanhamento

PAF Programa de Apadrinhamento Afetivo

PCD Pessoa com Deficiência

PETI Programa de Erradicação do Trabalho Infantil

Plano Individual de Acolhimento

PMCFC Plano Municipal de Promoção, Proteção e Defesa do Direito de

Crianças e Adolescentes à Convivência Familiar e Comunitária

PMIA Plano Municipal para a Infância e a Adolescência

PNAS Política Nacional de Assistência Social

PNCFC Plano Nacional de Promoção, Proteção e Defesa do Direito de Crianças

e Adolescentes à Convivência Familiar e Comunitária

PMPI Plano Municipal pela Primeira Infância

PNAS Política Nacional de Assistência Social

PSB Proteção Social Básica

PSE Proteção Social Especial

PTS Projeto Terapêutico Singular

RAPS Rede de Atenção Psicossocial

SAICA Serviço de Acolhimento Institucional para Crianças e Adolescentes

**SEASCA** Serviço Especializado de Abordagem Social às Crianças e Adolescentes

em Situação de Rua

**SED** Secretaria da Educação do Estado de São Paulo

**SEMAS** Secretaria Municipal de Assistência Social

**SENAI** Serviço Nacional de Aprendizagem Industrial

SEPLAG Secretaria Municipal de Planejamento e Gestão Estratégica

**SESSP** Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo

SFA Serviço de Família Acolhedora

SGDCA Sistema de Garantia dos Direitos da Criança e do Adolescente

SMSE-MA Serviço de Medida Socioeducativa em Meio Aberto

SMDES Secretaria Municipal de Desenvolvimento Econômico Social

SMHSRF Secretaria Municipal de Habitação Social e Regularização Fundiária

SIPIA- WEB Portal Eletrônico do Observatório Nacional dos Direitos da Criança e do

Adolescente.

SIS Sistema Integrado de Saúde

SMAPA Secretaria de Meio Ambiente e Proteção Animal

**SMC** Secretaria Municipal de Cultura

SMDES Secretaria Municipal de Desenvolvimento Econômico e Social

SME Secretaria Municipal da Educação

**SMF** Secretaria Municipal de Finanças

**SMEL** Secretaria Municipal de Esporte e Lazer

SMIU Secretaria Municipal de Infraestrutura Urbana

SCMMC Santa Casa de Misericórdia de Mogi das Cruzes

SMMU Secretaria Municipal de Mobilidade Urbana

**SMPU** Secretaria Municipal de Planejamento Urbano

SMS Secretaria Municipal de Saúde

**SUAS** Sistema Único da Assistência Social

SUS Sistema Único de Saúde

SUSP Sistema Único de Segurança Pública

**UAPS II** Unidade de Atenção aos Programas de Saúde

**UBS** Unidade Básica de Saúde

**UMC** Univesidade de Mogi das Cruzes

**UPA** Unidade de Pronto Atendimento

**USF** Unidade de Saúde da Família

VIJ Vara da Infância e da Juventude



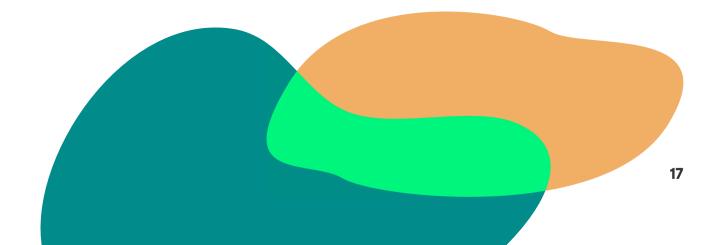
# Participaram e colaboraram neste processo

Adelene Carvalho Choairy • Adriana de Lourdes da Silva Vaccari • Adriana de Oliveira Barbosa Adriana de Souza Melo Franciulli
 Adriana do Vale Reis Silva
 Adriana Ferreira dos Santos Adnanes M. F • Adrielly Jesus da Silva • Agnaldo Israel Pedro • Alessandra Ramos Araújo • Alexandre Antunes Pires • Aline Cardoso Pereira • Aline Nimeth • Aline Santos da Silva • Allana Medeiros Lamas de Carvalho • Alzilda Pereira de Souza • Amanda Cardoso Vasconcelos de Oliveira Pacheco • Ammy Lee Vitoria Gomes da Silva • Antonio Ferreira da Silva Jr • Ana Angelica Rodrigues Marques • Ana Beatriz de Morais • Ana Beatriz de Oliveira Lima • Ana Caroline Gomes Apolinário • Ana Claudia de Paula • Ana Maria Brígido Lintz • Ana Paula Barbosa Cursino dos Santos • Ana Paula Barbosa Santos • Ana Paula de Menezes • Ana Paula de Oliveira Carmo • Ana Paula dos Santos Wenceslau • Ana Paula Escobar Belo Moreira • Ana Paula Moreira Alves • Ana Paula Silva Rosa • Anari Fernanda Sena • Ana Seresmar Fernandes • Ana Valentic Bragion • Anair Braga de Oliveira • Anari Fernanda Sena • Anelisa Morais Maia Andrea Carvalho Almeida Andrade
 Andreia Gomes Vital Godoi
 André Luiz Vieira da Costa Andre Ricardo da Silva
 Andresa Claudia Alves Freire
 Andressa Luz Maia Mendes das Neves • Andreza Cardoso Bastos • Angela Batista da Silva • Angelica Erba Ignacio Dionizio • Aparecida de Oliveira • Ariane de Paula dos Santos • Barbara Alves de Souza • Beatriz Firmino dos Santos • Beatriz Freire Lemos • Brian Felix Rocha Freitas • Bruna Cristini Menezes de Campos • Bruna Leticia Rodrigues Gomes • Bruna Teixeira Ghitelar • Bruno Camargo Ferreira • Brusa daniela • Caio Eduardo Gonçalves Lunardi • Caio Henrique Bellini de Mello • Calvin Batista Campos • Camila Miranda Costa • Camilla Cristina Gonçalves Lunardi • Camilla Santos Paschini Borges Lourenço • Carla de Cassia Costa de Barros • Carlos Roberto Alves Benevides Carlos Rogério Peressim
 Carolina de Moraes Rocha
 Carolina Xavier de Souza
 Caroline de Oliveira Costa • Caroline Lopes Carreira • Caroline Lopes Carreira • Celeste Xavier Gomes • Célia Regina Lourenço de Siqueira Ferreira • Celia Tolentino de Campos Mykonios • Cicero Dias da Silva • Cindy Scarlat de Farias Sales • Cláudia de Cássia Rosa • Cláudia Valéria Olímpio da Silva • Claudio de Souza Camargo • Cleia dos Santos Cirilo • Cristiane Aparecida Pacheco Uemura • Cristiane Nunes Fernandes • Cristiane Paloma de Azevedo Pereira • Cristina Maria

Silveira • Daiana Franco Nakajina • Daiana Mendes Costa • Daiane Aparecida Tozin • Daiane de Souza Ribeiro • Daniela Alves da Silva • Daniela Bergonzini de Oliveira • Daniela Cristina Siqueira Santos • Daniela Ferreira da Silva • Daniela Magalhães Assis • Daniela Regina Pinto • Daniele Aparecida de Morais • Danielle Giovanini Rodrigues Santos • Dara Almeida de Souza • Dayane Bruna Chimenez • Debora Rodrigues de Almeida Marques • Dinora Nobre Franco Menicheli • Dorismar de Lima Bernardinelli • Douglas Barbosa de Melo • Dulce Alves Taveira Koller • Eda Aparecida de Moura Menezes • Édiler Peter Castilho • Edna Aparecida de Moura • Edson Fernandes Júnior • Elaine A. S. Souza • Elaine Cristina da Silva Santos • Elaine Santana de Morais Vidal • Eliana Lebisch Cortez • Eliane Aparecida Vitor Gouveia dos Santos • Eliane Puddo • Eliane Santos Loyola • Elisabeth da Conceicao Maia • Elisangela Cristina Mendes • Elisio Fagundes Santos • Eliza da Costa Maria Silva • Elizete Euzebio Campos • Ellen Caroline Rodrigues • Emilena Fernanda dos Santos • Endil Keiti Oliveira • Enilton do Nascimento • Erica Cristina Orrico • Erick Cardoso Rodrigues da Silva • Erika Cristina de Castro • Erika Zicardi Yabiku • Erik Victor Hugo Oliveira • Eugenio Luciano Lezier • Fabiana Oliveira Slepicka Rocha • Fabiana Sellito de Freitas • Farlenia Serafim Rebouça Lidio • Fabio Alves Santos • Fabio E. Reis de Maraes • Fernanda Nunes Morteiro Cruz • Fernanda Santos de Freitas • Fernanda Soares de Castro • Fernando Javier • Flávia Maria Dias de Almeida Fagundes • Flavia Nascimento Sena • Gabriel Veiga de Matos • Gabriela Carmo Silva • Gabriela de Jesus Terra • Gabriela Tavares Barbosa • Gabriela Tiemi Kumano • Gaby Alves Teixeira • Geiza Rafaela de Oliveira • Gioia Perini • Giovanna Lauana da Silva Brito • Gustavo Fabricio da Silva • Gustavo Guimarães da Silva • Gustavo Henrique dos Santos Gonzaga • Heitor Rodrigo de Melo • Heloisa Bispo de Oliveira Vasconcelos • Henry L. Nunes • lara da Silva Freitas • Igor Alexsander Fernandes Moreira • Igor Veríssimo dos Reis • Ingrid Rufino Ferreira • Iramildo das Neves dos Santos • Íris Sousa da Silva • Isabella Barbara Fernandes • Isabella Caneshi Fraga Ramos • Isabelle Alves Bandeira Santos • Ismael de Souza Vieira • Jaime Nakamura • Jaine Marcela Santos de Souza • Jamily Vitória de Oliveira Rodrigues • Janaina Pereira Lopes • Jane Pereira dos Santos Silva • Janete Dias • Jeniffer Aparecida da Silva Vieira • Jenniffer danielle Silva Duarte • Jéssica Justina dos Santos • Jéssica Kranz Barcelos • Jessica Tieko Uchida da Cunha Joana D´arc Oliveira Barbosa de Almeida
 Joelma E. A. de Jesus
 Joyce M. Oliveira Jocimara Barbosa Silva • Joffre Teixeira Barbosa Vilar • José Achiles donizetti de Melo Filho • Juliana Barbosa Pereira Ivanov • Juliana Falcheta do Prado • Juliane Lima Rosario • Junalva Lima de Mattos Costa • Jussara Xavier da Hora Paulo • Kalebe Moraes do Patrocinio Santos • Karina Gomes Inocencio • Karina Sandes de Paula Campos • Karina Sobral Melo • Karina Stolemberger da Silva • Katia dos Santos • Karoline Batista Teixeira • Karolyn Victoria Rodrigues de Moraes • Kathellin Kauane da Silva Jacinto • Keli Cristina Soares Eleotério • Kelen C.S. Chacon • Kely Shirlei Lima • Lais de Almeida Santos • Larissa Silva Azevedo • Lauyne Rafaela Oliveira de Souza • Lays Silva Couto • Leandra Pires Ribeiro • Lenina Ayub de Medeiros • Leticia Cristina Pereira • Letícia da Silva Serafim • Leticia de Souza Lucas • Lidiane Leda da Paz Bianguli de Faria • Ligia Barbosa dos Santos Silva • Livia Barros • Livia de Jesus Pereira de Souza • Luana Correa Guimarães • Lucas Henrique dos Santos • Luciana de Fátima Marques Campos • Luciana Ribeiro Panegenini • Luciana Silverio • Lucia Pizarro • Ludmila Ribeiro Santos • Luiz Alberto Gomes Correa • Luiz Carlos de Melo Junior • Luiz Gustavo de Almeida Prado • Maiara Mendes Lisboa • Maiara Pereira Garcia • Maira Macedo • Manoel Ferreira Porto Neto • Marcella C. W. Migliacci • Marcelo de Oliveira Moreira • Marcelo Kenji Yamashita • Marcelo Silverio • Marcia Salomão • Marcio Hideo Kawano • Marcos Carvalho de Souza • Marcus Vinicius Leite do Prado • Margarete Cristina Salviano • Margareth dos Anjos Araujo • Maria Aparecida Gomes • Maria Carolina Fernandes Veiga • Maria Cecilia Poncio Gasparoto • Maria Cristina Paulino de Brito • Maria de Fatima Paulino • Maria de Lourdes Martins • Maria Eunice de Oliveira Silva Andrade • Maria Jose Baldez Amaral • Maria Moreira da Silva • Mariana F. de Camargo • Mariana Hurami Nakamura • Mariana Medeiros Araújo • Mariana Reginaldo Sá Osugui • Marielle Yukie Udo • Marilu Beranger • Marina Alvarenga • Marina Costa Machado Colombo • Marina Coutinho de Carvalho Pereira • Marines dos Santos Ribeiro • Marisa dos Santos • Marlene Costa dos Santos • Marli Ribeiro • Martin Vega Fillon • Matheus Bispo Moreira • Matheus Moreira Bispo • Maurício Luís Alves • Mayara Ribeiro Genari • Maira Quilisi Malvoni • Michele Aparecida Paiva • Michele Freitas Cruz dos Santos • Michelle Lopes Gomes • Michelle Regina de Souza • Miguel Bernardes Junior • Milena Gomes das Neves • Milena Grieco Lavrini Carvalho • Minéia Espindola da Silva de Lima • Mirian Soares Rocha • Monica Marques dos Santos • Monique Magalhães da Silva Sigueira • Nadia Cristina Martins Camargo • Nadim daoud El Tabcharani • Natalia de Sousa Esbegue • Nátali de Souza Nascimento • Nathalia T. Aoyama • Nathalia Cristina Lucas Elias • Nathalia de Brito Mucci • Nathalia Freitas Viana da Silva • Nathalia Paz Barreto de Souza • Nathalya Coronado E Silva • Nayra Cristina Batista Modesti • Nelson José de Lima Pinto • Neuza Aparecida de Oliveira • Nivaldo Aparecido de Siqueira • Noemy de Andrade Ochoski • Olga Aparecida dos Santos • Osni damasio da Silva • Pablo Augusto Bolanho • Patricia Angelica Felipe da Silva • Patricia Borges Marcena da Silva • Patricia Costa Machado • Patricia de Oliveira Santos • Patrícia Esdras Iria da Silva Tavares • Patricia Maria da Silva • Patrícia Shimabukuro • Paula Karina da Silva Amorim • Paulo Augusto Patrocinio Junior • Paulo Roberto Betzler • Paulo Rogerio Lopes Pedro Guilherme Sartori
 Pedro Henrique Estillac Bragion
 Pietra Mariana da Costa Priscila Gesuit de M.Matos • Priscila Pereira • Rachel Dias Neme • Rafaela Ardoino Roberto dos Anjos • Rafaela Thainá Sancheta dos Santos • Rafael Ramos Fragoso • Raquel da Costa Maria • Raquel Dias da Silva • Raquel Rodrigues • Raquel Vale Pereira Pinto Palmeira • Regiane Aparecida Santana • Regiane Campos da Silva • Regiane Prudente Kato Neris • Reinaldo Iori Neto • Reginaldo Bittencourt • Renata Quiziri Souza • Roberta Pessoa Chuahy Lucci • Roberta Prado Pereira • Roberto Batista Kawano • Rodolfo José Serpa • Rodrigo Coser Santana • Rodrigo de Oliveira do Carmo • Rodrigo Hideki Honda • Rodrigo Hideki Nakamura • Ronaldo Caetano • Rosana de Moura Lima • Rosangela Alonso • Rosangela dos Santos Prado • Rosângela Vergara • Rosani Aparecida Balbi • Rosario Madero • Rosenilda Maria da Silva • Rosenita da Conceição Monteiro Dutra • Rita de Cássia M. Jardim • Rhosa Cristina B. Fernandes • Rosilene da Silva Blaskevicz • Rosimeire Augusta Ribeiro de Lima Barbosa • Rosinete Paiva da Silva • Rubia Natalia Ribeiro Cavalcanti Marcondes • Sabrina da Silva

Severiano • Safira dos Santos Rocha Guedes • Samanta da Silva • Samara Gean Ferreira da Silva • Samira Leinko Matsuda Raphael • Samuel Carvalho de Alencar • Samuel Ferreira Silva · Sandra Ribeiro Lima · Sandra dos Santos · Sarah Ysa de Ramos · Sara Lucas de Medeiros · Sayane Pereira de Oliveira • Selma Maria dos Santos • Sheila Adriane Gonçalves • Sidney Antonio Salles • Silmara Ferreira de Souza Oliveira • Silmara Piccolo de Sousa • Silvia Aparecida dos Santos • Silvia Regina do Rocha • Solange Cristina de Souza Camargo • Suzana Yosuko Kitagawa • Stephani Campos Nunes Vitor • Sthefani Pires dos Santos • Sueli Aparecida Domingues • Suellen dos Santos Baroni • Suzinei Lana Miranda da Silva • Tailise dos Santos Mota • Tais Rodrigues Dib • Thais G.O E Silva • Thais Silva Souza • Tamires de Lima Ticeu • Tania Ferreira Lima • Tathiane de Oliveira Santos • Tatiana Francisca Teles • Tatiana Gomes de Souza • Tatiane Lopes de Oliveira • Tatiane Martins Gomes • Tayciane Mota dos Santos Cardoso • Tayná dos Reis Penteado da Cunha Melo • Telma Aparecida Andrade de Almeida • Tereza de Miranda Prado • Thainy Martins dos Passos • Thais Aparecida Ferreira • Thais Godoi Volpiano E Silva • Thais Silva Souza • Thalita Alves da Silva • Thalles Henrique Aparecido Beranger de Oliveira • Thiago Cardoso de Souza • Valeria Carmo Queiroz Alves • Valeria Lujan Tropa • Valesca Garcia Lesta • Vanessa Aparecida Alves Correa • Vanessa da Silva Mesquita Santos • Vanessa da Silva Nogueira • Vania da Costa da Silva Almeida • Vanila Helena Fernandes da Silva • Virginia de Fatima Rodrigues Craig • Vitoria da Silva Simões • Vitoria Dias Cardoso da Silva • Vitória Eliana de Souza • Victória Soares Vidal • Vivian Cristine Garcez • Willian Brito Lisboa de Oliveira • Yuri Torres Fonseca

Agradecimento especial a cada criança, adolescente, familiar e responsável que participou da construção do Plano, seja em entrevistas, grupos ou nas oficinas. Sua participação foi fundamental para que o Plano pudesse refletir suas demandas e expectativas.





# Apresentação



A legislação brasileira preconiza que toda criança e adolescente tem o direito a uma família, cujos vínculos devem ser protegidos pelo Estado e pela sociedade.

Diante da complexidade que envolve o tema do universo familiar, remanesce o entendimento de que é necessário um grande esforço de integração das ações que envolvem as políticas públicas para que o direito à convivência familiar e comunitária se efetive de fato.

O Plano Municipal de Convivência Familiar e Comunitária (PMCFC) é um documento político e técnico que orienta decisões, investimentos e ações de promoção dos direitos de crianças e adolescentes em nossa cidade.

Sua construção está pautada na promoção, proteção e defesa do direito de crianças e adolescentes à convivência familiar e comunitária. Revela uma clara decisão de estabelecer como prioridade essa temática, na perspectiva da formulação e implementação de políticas públicas a serem desenvolvidas de forma integrada e articulada nas áreas da assistência social, saúde, educação, esporte e cultura, precipuamente, nos territórios da vulnerabilidade.

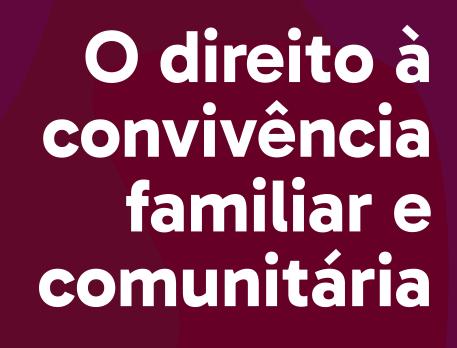
O Plano Municipal de Convivência Familiar e Comunitária (PMCFC) adotou para a sua elaboração um processo amplo de consulta e escuta, à luz da diretriz estabelecida no art. 227 de Constituição Federal, que preconiza a participação como método de aproximação com as organizações representativas, para a formulação das políticas e no controle das ações em todos os seus níveis.

Na sua construção, o CMDCA contou com a assessoria técnica do Núcleo Entretempos que iniciou a sua jornada no final do ano de 2023 desenvolvendo as etapas preconizadas na Resolução no 01, de 22 de fevereiro de 2021-CMDCA.

Assim, o Plano Municipal de Convivência Familiar e Comunitária (PMCFC) surge como resultado de um processo participativo de elaboração conjunta, envolvendo representantes de todos os poderes e esferas de governo municipal e da sociedade civil organizada, os quais compuseram a Comissão Intersetorial que elaborou os subsídios apresentados ao Conselho Municipal da Criança e do Adolescente - CMDCA.

Mesa Diretora do CMDCA Gestão 2022/2024





# Introdução

Promover, proteger e defender o direito à convivência familiar e comunitária de crianças e adolescentes é uma tarefa que, apesar de ter raízes antigas, é extremamente atual e contemporânea. Vivemos em uma sociedade pautada nas segregações e cancelamentos, mas na qual, paradoxalmente, também impera a lógica neoliberal, em que é cada um por si e a autonomia se confunde com o individualismo. Em ambos os casos, há uma dificuldade imensa de conviver e atravessar conflitos complexos, sem cair em uma lógica binária do certo ou errado, eu x outro.

Este Plano é, assim, geral e específico: específico pois tem em sua herança e fundamentação as crianças e adolescentes que na história brasileira foram sistematicamente afastadas de suas famílias e privadas do convívio em sociedade, vivendo anos, e muitas vezes vidas inteiras, em instituições com muitas portas de entrada, mas poucas de saída. Por mais que já tenhamos caminhado na construção de marcos legais e práticas de desconstrução dessa lógica segregacionista, ainda se fazem necessários muitos esforços articulados para garantir que nenhuma criança tenha seu direito à convivência violado.

Porém, este Plano não é apenas pensado para as crianças e adolescentes acolhidos e nem apenas para prevenir o acolhimento. Justamente porque a convivência só adquire seu pleno sentido na relação entre diferentes - pois o espelho no máximo oferece um miragem enganosa -, se alguém é privado da convivência, todos o são. Não é apenas uma tarefa de todos, mas também para todos: uma sociedade em que crianças e adolescentes não têm direito à convivência, tampouco é possível presumir que os adultos a tenham.

Seria ilusão, ou muita nostalgia, supor uma convivência totalmente harmoniosa e bucólica. Conflitos só existem na convivência e é difícil conceber um convívio sem conflitos. A convivência transcende a esfera das relações pessoais e ganha alçada política quando as diferenças são vividas como desigualdades, fruto das relações de dominações históricas de nosso país. Nesse aspecto, a proteção do direito à convivência é tarefa das políticas públicas e, no caso da Assistência Social, é uma seguridade a ser garantida.

No trabalho de execução de políticas e práticas de promoção à convivência faz necessário conviver: entre usuários, entre trabalhadores e usuários e também entre trabalhadores. O exercício da convivência no trabalho em rede permite sair da culpabilização de um ou outro serviço ou instituição, ou da fragmentação do usuário na rede de atendimento. Convivência é, acima de tudo, aprendida na experiência.

Dessa maneira, o processo de elaboração deste Plano privilegiou espaços coletivos de encontros e trocas, tanto na etapa diagnóstica, quanto na formulação de propostas aos desafios apresentados. Na etapa diagnóstica, foram realizadas visitas aos serviços, oficinas temáticas, entrevistas, grupos de escuta, além da pesquisas de dados qualitativos. Ao todo, foram escutados cerca de 150 pessoas, entre trabalhadores, usuários e familiares.

Na segunda etapa, momento de formulação das propostas aqui apresentadas, não foi diferente: nas oficinas de elaboração de propostas, grupos heterogêneos se uniram para se debruçar na difícil arte de formular propostas que apresentassem um projeto, um sonho, mas que também fossem tangíveis. Após essa primeira formulação, as propostas foram redigidas, segundo um crivo que considerou sua adequação aos marcos legais atuais e sua coerência com os princípios elaborados no Plano. Em um segundo momento, as propostas retornaram para adequações e validações, tanto dos representantes técnicos de cada área, das diferentes Secretarias e também da comissão intersetorial. Para garantir sua representatividade e o direito à participação social, as propostas, assim como todo o Plano, seguiram para consulta pública.

Desejamos, assim, que este Plano e suas propostas representam o desejo do Poder Público e seus trabalhadores, assim como da sociedade, incluindo os usuários dos serviços de seus familiares, e possam coletivamente, serem efetivadas. Agradecemos imensamente a participação e envolvimento dos trabalhadores e usuários que, com muito trabalho, envolvimento e bom humor se disponibilizaram a estar juntos nos diferentes momentos propostos, já exercitando a, por horas difícil, mas também prazerosa, arte de conviver.

Carina Ferreira Guedes Fernanda Ghiringhello Sato Natália Felix de Carvalho Noguchi

**Núcleo Entretempos** 







### Lei nº 4.024/61 - Lei de Diretrizes e Bases da Educacional Nacional (Ldben)

**Art. 88.** A educação de excepcionais deve, no que for possível, enquadrar-se no sistema geral de educação, a fim de integrá-los na comunidade.

Art. 89. Toda iniciativa privada considerada eficiente pelos conselhos estaduais de educação, e relativa à educação dos excepcionais, receberá dos poderes públicos tratamento especial mediante bolsas de estudo, empréstimos e subvenções.

Revisão em 1971 - Os alunos que apresentem deficiências físicas ou mentais, os que se encontrem em atraso considerável quanto à idade regular de matrícula e os superdotados deverão receber tratamento especial, de acordo com as normas fixadas pelos competentes Conselhos de Educação.

Revisão em 1996 - Reforça que a oferta da educação especial deve ocorrer preferencialmente na rede regular de ensino, ou seja, não é a única possibilidade de oferta, caracterizando-a como prioritária, mas não exclusiva.

1988

### Constituição Federal

**Art. 6º:** São direitos sociais a educação, a saúde, a alimentação, o trabalho, a moradia, o transporte, o lazer, a segurança, a previdência social, a proteção à maternidade e à infância, a assistência aos desamparados, na forma desta Constituição.

Art. 226: "família é a base da sociedade"

- determina a equiparação de filhos havidos ou não da relação do casamento ou por adoção;
- assegura a crianças e adolescentes o exercício de seus direitos fundamentais, entre eles o direito à convivência familiar e comunitária;
- estabelece que ao Estado compete assegurar a assistência à família na pessoa de cada um dos que a integram, criando mecanismos para coibir violências no âmbito de suas relações;
- determina que os pais têm o dever de assistir, criar e educar os filhos menores e que os filhos maiores têm o dever de ajudar e amparar os pais na velhice, carência ou enfermidade.

Declarações sobre os Direitos da Criança (1924/1959)

Declaração Universal dos Direitos Humanos (1948)

Declaração Americana dos Direitos e Deveres do Homem (1948)

Pacto Internacional dos Direitos Civis e Políticos e Pacto Internacional dos Direitos Econômicos, Sociais e Culturais (1966, ratificados em 1992)

Pacto de São José da Costa Rica (1969)

**Lei Orgânica da Assistência Social**(Lei nº 8.742, de 7 de dezembro de 1993).

**Estatuto da pessoa idosa** (Lei nº 10.741, de 1 de Outubro de 2003).

Protocolo Adicional à Convenção das Nações Unidas contra o Crime Organizado Transnacional Relativo à Prevenção, Repressão e Punição do Tráfico de Pessoas, em Especial Mulheres e Crianças. (ratificado pelo Brasil em 2004)

Protocolo Facultativo à Convenção sobre os Direitos da Criança Referente à Venda de Crianças, à Prostituição Infantil e à Pornografia Infantil. (ratificado pelo Brasil em 2004)

Implantação do Sistema Único de Assistência Social (SUAS) em 2005.

Tipificação Nacional de Serviços Socioassistenciais. Brasília, DF, 2013.

Marco legal da Primeira infância (Lei 13.257, de 2016).

### Legenda

- Assistência Social
- Direitos das Crianças e dos Adolescentes
- Direitos da Pessoa com Deficiência
- Educação
- Saúde

### Estatuto da Criança e do Adolescente – ECA

(Lei Federal 8.069 de 13 de julho de 1990)

**Art. 19:** "Toda criança ou adolescente tem direito de ser criado e educado no seio de sua família e, excepcionalmente, em família substituta, assegurada a convivência familiar e comunitária"

- excepcionalidade e provisoriedade da medida protetiva de acolhimento;
- preservação dos vínculos familiares e integração em família substituta quando esgotados os recursos de manutenção na família de origem.

1990

### Convenção sobre os Direitos da Criança

(Ratificada pelo Brasil em 24 de setembro de 1990)

Assegura as duas prerrogativas maiores que a sociedade e o Estado devem conferir à criança e ao adolescente, para operacionalizar a proteção dos seus Direitos Humanos: cuidados e responsabilidades.

- Papel superior e preponderante no embasamento da criação ou reforma de toda e qualquer norma reguladora, no campo da família e no embasamento de processos de reforma administrativa, de implantação e implementação de políticas, programas, serviços e ações públicas;
- É importante que sejam observados os seguintes princípios:
  - Não discriminação;
  - Interesse superior da criança;
  - Direitos à sobrevivência e ao desenvolvimento;
  - Respeito à opinião da criança.

2001

### Lei 10.216/2001

Redireciona o modelo assistencial de saúde mental e faz da internação o último recurso e restrita a um prazo máximo.

Tem como fundamento o tratamento mais humanizado dos pacientes acometidos por doenças mentais, com o fechamento gradual de manicômios e hospícios existentes no País.

Dispõe sobre a proteção e os direitos das pessoas portadoras de transtornos mentais e redireciona o modelo assistencial em saúde mental.

2001

### Decreto Legislativo nº 198

Aprova o texto da Convenção Interamericana para a Eliminação de Todas as Formas de Discriminação contra as Pessoas Portadoras de Deficiência, realizada no período de 6 a 8 de junho de 1999, na cidade de Guatemala.

### Portaria GM/MS n.º 336

Ministério da Saúde regulamenta a ação dos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS).

2002

### Portaria GM/MS n.º 1060

Ministério da Saúde institui a Política Nacional de Saúde da Pessoa com Deficiência.

2004

### Portaria GM/MS n.º 1608

Institui o Fórum Nacional de Saúde Mental Infanto-juvenil.

Em 2005, o Fórum publica "Diretrizes para o Processo de Desinstitucionalização de Crianças e Adolescentes em Território Nacional" e o Ministério da Saúde publica o documento "Caminhos para uma política de saúde mental infanto-juvenil".

Em 2006, ressalta a necessidade da construção de um sistema de informação qualificada sobre atenção em saúde mental à criança e ao adolescente.

2004

### Política nacional de Assistência Social (PNAS)

Serviços de proteção social especial de alta complexidade: garantem proteção integral – moradia, alimentação, higienização e trabalho protegido para famílias e indivíduos que se encontram sem referência e, ou, em situação de ameaça, necessitando ser retirados de seu núcleo familiar e, ou, comunitário.

Inclusão do Serviço de acolhimento em família acolhedora como medida protetiva, na Proteção Social de Alta Complexidade.

2006

### Plano Nacional de Promoção, Proteção e Defesa do Direito de Crianças e Adolescentes à convivência familiar e comunitária

Prioriza a formulação e implementação de políticas públicas que assegurem o direito à convivência das crianças e adolescentes, de forma integrada e articulada com os demais programas do governo.

Pretende ser um marco na ruptura da cultura da institucionalização de crianças e adolescentes e no fortalecimento do paradigma de proteção integral e da preservação de vínculos familiares e comunitários preconizados pelo ECA.

**Estudos realizados** em 2004 constataram que nenhum país do mundo tem um programa de saúde mental para crianças e adolescentes claramente definido; somente, ainda, em trinta e quatro países foram encontrados programas que poderiam ter algum impacto benéfico sobre este grupo populacional. (OMS 2005).

# Política Nacional de Educação Especial na perspectiva da Educação Inclusiva

Constitui um paradigma educacional fundamentado na concepção de direitos humanos, que conjuga igualdade e diferença como valores indissociáveis, e que avança em relação à ideia de equidade formal ao contextualizar as circunstâncias históricas da produção da exclusão dentro e fora da escola.

2009

# Orientações técnicas: serviços de acolhimento para crianças e adolescentes

Regulamenta, no território nacional, a organização e oferta de Serviços de Acolhimento para Crianças e Adolescentes, no âmbito da política de Assistência Social.

Apresentam diretrizes de funcionamento dos serviços de acolhimento, inclusive o serviço de família acolhedora;

Ressaltam que as condições de atendimento no serviço de acolhimento devem propiciar experiências reparadoras à criança e ao adolescente e a retomada do convívio familiar;

Reforçam que, caso seja necessário o afastamento de criança e adolescente do convívio familiar, os serviços de acolhimento possam exercer a função de proteção e cuidado, de forma excepcional e provisória.

2009

# Projeto de Diretrizes das Nações Unidas sobre emprego e condições adequadas de cuidados alternativos com criancas

(Ratificada em 2009 e atualizada em 2019)

"Os Governos devem assegurar que suas políticas ajudem a família a arcar com suas responsabilidades para com as crianças e que promovam o direito da criança a manter relações com ambos os pais."

"Em toda decisão sobre cuidados alternativos, deve-se levar em conta a conveniência, em princípio, de manter a criança o mais perto possível de sua residência habitual, a fim de facilitar o contato com a família e sua eventual reintegração a ela, bem como minimizar a ruptura de sua vida educacional, cultural e social."

Fortalecimento e ampliação de apoio às famílias em situações de vulnerabilidade, como parte dos esforços para evitar a separação da criança de seus pais.

Quando for necessária a separação da criança de sua família, especialmente aquela menor de três anos de idade, o cuidado provisório deve ser realizado por outra família.

### Lei 12.010/2009 - Lei da Convivência Familiar

(alteração do artigo 34 do ECA)

**Art. 34:** "10. A inclusão da criança ou adolescentes em programa de acolhimento familiar terá preferência a seu acolhimento institucional, observado, em qualquer caso, o caráter temporário e excepcional da medida, nos termos desta Lei"

Art. 25: "entende-se por família natural a comunidade formada pelos pais ou qualquer deles e seus descendentes". Parágrafo único. Entende-se por família extensa ou ampliada aquela que se estende para além da unidade pais e filhos ou da unidade casal, formada por parentes próximos com os quais a criança ou adolescente convive e mantém vínculos de afinidade afetiva"

Ampliação do conceito de família.

2015

### Lei nº 13.146

Institui a Lei Brasileira de Inclusão da Pessoa com Deficiência (Estatuto da Pessoa com Deficiência).

2017

## Resolução No 32, 14 de Dezembro de 2017

Estabelece as Diretrizes para o Fortalecimento da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS).

2021

### Recomendação do Conselho Nacional do Ministério Público (CNMP) n.082/2021

Concentração de esforços na atuação do Ministério Público na garantia de direitos "à convivência familiar e comunitária das crianças e adolescentes, especialmente em ações que promovam a ampliação dos Serviços de Acolhimento em Família Acolhedora."

Formação da Coalizão pelo Acolhimento em Família acolhedora - 07/2020

Grupo de gestores, pesquisadores e lideranças nacionais, atores governamentais e não-governamentais unidos para promover a ampliação do acolhimento familiar no Brasil.

2024

Atualização do Plano Nacional de Convivência Familiar e Comunitário (PNCFC) entregue ao CONANDA para Consulta pública (Set/2024)



### Documentos e Planos de Mogi das Cruzes que se articulam com o Plano Municipal de Convivência Familiar e Comunitária:

- Plano Municipal para Infância e Adolescência 2019 a 2029
- Plano Municipal pela Primeira Infância 2002 a 2032
- Plano Municipal de Atendimento Socioeducativo 2017 a 2027
- Guia sobre proteger crianças e adolescentes da violência (lançado em 2024)



AÇÕES DE PREVENÇÃO À VIOLAÇÃO DE DIREITOS



PROMOÇÃO E GARANTIA DE DIREITOS



ESCUTA E PARTICIPAÇÃO DO PÚBLICO



FOMENTO ÀS
ESTRATÉGIAS
DE REDE
INTERSETORIAL E
TERRITORIALIZADA





CONTRANARCISO Paulo Leminski

Em mim eu vejo o outro E outro E outro Enfim dezenas Trens passando Vagões cheios de gente Centenas O outro que há em mim É você, você E você assim como eu estou em você eu estou nele em nós e só quando estamos em nós estamos em paz mesmo que estejamos a sós

O marco conceitual deste Plano Municipal se baseia nas análises e conceitos adotados pelo Plano Nacional de Promoção, Proteção e Defesa do Direito de Crianças e Adolescentes à Convivência Familiar e Comunitária (PNCFC) e no conceito de convivência e seus desdobramentos nas diferentes políticas públicas para a defesa, proteção e promoção do direito à convivência familiar e comunitária.

O PNCFC desenvolve problemáticas importantes que afetam a convivência familiar e comunitária: as ameaças e violações dos direitos de crianças e adolescentes no contexto familiar, as violações de direitos das famílias pelo Estado, os fundamentos que justificam o afastamento de uma criança ou adolescente de sua família, além de detalhar as modalidades de acolhimento institucional, famílias acolhedoras e adoção.

Nas últimas décadas, houve uma mudança de paradigma das políticas públicas em relação à compreensão sobre as famílias em situação de vulnerabilidade social: de incapazes ou disfuncionais para o reconhecimento de que suas maneiras de organizar e agir muitas vezes representam estratégias eficazes para enfrentar os desafios que lhes são apresentados. Consequentemente, também se modificou o reconhecimento do papel do Estado em relação a elas: da culpabilização da família por não ter condições materiais de cuidar de seus filhos até

a oferta de condições básicas que possibilitem a manifestação de suas competências, ou seja, do paradigma do assistencialismo ao reconhecimento dos direitos do cidadão¹.

O grande desafio apontado por autores que se dedicam a estudar o histórico da institucionalização de crianças e sua relação com práticas atuais refere-se à disparidade entre as legislações vigentes e as ações estabelecidas nas instituições ou seja, entre as políticas públicas e suas práticas sociais correspondentes<sup>2</sup>. Se as legislações vigentes sobre os direitos das crianças e adolescentes apontam para um novo paradigma em relação às concepções anteriores, é importante, entretanto, não subestimar a capacidade da construção de práticas que aglutinem diferentes fundamentos éticos.

Para que essa mudança se efetive, exige-se um forte comprometimento com uma forma de atuação diferente na área social. É necessário implementar ações contínuas e responsáveis, uma vez que isso implica uma transformação em uma cultura profundamente enraizada no senso comum da sociedade. Uma mudança cultural acontece quando novos valores se afirmam, tornam-se predominantes e são absorvidos tanto pela sociedade quanto pelo Estado. Diante da persistência de um paradigma antigo, é fundamental realizar ações comprometidas e articular programas que apoiem as famílias, permitindo que elas desempenhem seu papel. Atualmente, é essencial proporcionar às famílias as condições necessárias para que possam exercer sua função de cuidado e proteção.

## A convivência como matéria de trabalho das diferentes políticas públicas

Do latim convivière, conviver significa viver junto, habitar um mesmo espaço, coexistir. A convivência é um tema da vida cotidiana, compartilhado pela política de Saúde, Educação, Esporte e Cultura. Na política de Assistência Social, ganha centralidade quando é afirmada como uma das seguranças a serem afiançadas, o que a torna método de trabalho e objeto de intervenção.

Sérgio Amarante, em sua obra sobre saúde e cidadania, destaca que as políticas de saúde devem ser vistas não apenas como ações de assistência, mas como um campo de direitos que envolve a garantia de equidade e a promoção da convivência social<sup>3</sup>. Essa perspectiva ressalta a importância de integrar saúde e políticas sociais, promovendo um ambiente que favoreça a inclusão e o bem-estar da população.

<sup>1</sup> Guedes, C.F. Acolhimento institucional na assistência à infância: reflexões a partir da experiência de um abrigo [dissertação]. São Paulo: Universidade de São Paulo, Instituto de Psicologia; 2013 [citado 2024-09-17]. doi:10.11606/D.47.2013.tde-20082013-160003.

<sup>2</sup> Rizzini I. O século perdido: raízes históricas das políticas públicas para infância no Brasil. São Paulo: Cortez; 2011.

<sup>3</sup> Amarante P. Saúde mental e cidadania: uma perspectiva histórica. São Paulo: Editora Hucitec; 2002

Nas políticas públicas de saúde, o maior marco nessa direção é a constituição da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), decorrente da luta antimanicomial. Este é um movimento que visa questionar e desmantelar o modelo de atendimento à saúde mental fundamentado em instituições manicomiais, promovendo a valorização da vida e a convivência social de pessoas com transtornos mentais<sup>4</sup>. A luta antimanicomial salienta a importância da convivência, reconhecendo que a inclusão e o suporte comunitário são cruciais para a recuperação e o bemestar dos indivíduos. Ao promover um ambiente que respeita os direitos e a dignidade das pessoas, busca construir redes de apoio que integram esses indivíduos na sociedade, desafiando o estigma e a exclusão historicamente associados aos transtornos mentais. Dessa forma, a convivência se torna um elemento central na construção de uma sociedade mais justa e inclusiva, onde todos têm acesso a cuidados de saúde mental que consideram suas particularidades e fomentam a autonomia.

No Brasil, essa luta vai além da desinstitucionalização, almejando também a inclusão e a convivência efetiva na sociedade. Scarcelli<sup>5</sup> afirma que o avanço da luta antimanicomial se traduz na construção de uma rede de atenção psicossocial que visa a desconstrução do modelo manicomial e a promoção da autonomia. Nesse mesmo contexto, Ramalho<sup>6</sup> destaca que a luta antimanicomial propõe uma reestruturação das relações sociais e o fortalecimento de vínculos comunitários como forma de garantir a dignidade e os direitos das pessoas em sofrimento mental.

Na Educação, aprender a conviver é um dos quatro pilares<sup>7</sup> a serem desenvolvidos ao longo da vida, junto a aprender a ser, a fazer e a conhecer. Envolve o desenvolvimento de habilidades interpessoais, a capacidade de viver com outros, compreender e respeitar a diversidade e aprender a lidar com conflitos. A escola é, por excelência, um lugar de encontro, espaço de socialização e expansão para além dos laços familiares e comunitários mais próximos.

A Base Nacional Comum Curricular (BNCC) define seis direitos de aprendizagem e desenvolvimento na Educação Infantil<sup>8</sup>: conviver, brincar, participar, explorar, expressar e conhecer-se. A convivência aparece como forma de estar com outros, abrir-se à diferença:

<sup>4</sup> Destaca-se aqui como mesmo com avanços e mudanças de políticas públicas, como a ocorrida na saúde mental a partir do movimento da Luta Antimanicomial e a constituição de uma rede substitutiva de atenção psicossocial, muitas vezes os discursos e práticas permanecem, reproduzindo a lógica manicomial. Mais sobre isso em: Valentim, Ana Carolina Martins de Souza Felippe. Outros muros, o manicômio ainda: narrativas de uma rede à sombra das conquistas antimanicomiais [thesis]. São Paulo: , Instituto de Psicologia; 2023 [cited 2024-09-19]. doi:10.11606/T.47.2023.tde-12092023-152113.

<sup>5</sup> Scarcelli C. A construção da rede de atenção psicossocial: desafios e perspectivas. São Paulo: [s.n.]; 2008.

<sup>6</sup> Ramalho S. Saúde mental e direitos humanos: a luta antimanicomial na construção de redes de apoio. São Paulo: Editora Hucitec; 2012.

<sup>7</sup> Delors J, Al., et al. Educação: um tesouro a descobrir: relatório para a UNESCO da Comissão Internacional sobre Educação para o Século XXI. São Paulo: Cortez; Brasília, DF: UNESCO; 1998.

<sup>8</sup> Entenda os 6 direitos de aprendizagem propostos pela BNCC [internet]. Nova Escola. [citado 2024 Sep 19]. Disponível em: <a href="https://novaescola.org.br/bncc/conteudo/56/entenda-os-6-direitos-de-aprendizagem-propostos-pela-bncc">https://novaescola.org.br/bncc/conteudo/56/entenda-os-6-direitos-de-aprendizagem-propostos-pela-bncc</a>

"Conviver com outras crianças e adultos, em pequenos e grandes grupos, utilizando diferentes linguagens, ampliando o conhecimento de si e do outro, o respeito em relação à cultura e às diferenças entre as pessoas". (BNCC, p. 38<sup>9</sup>)

A convivência nas políticas de esporte se manifesta em diversas dimensões ao dar acesso a diferentes atividades esportivas e de lazer, gerando oportunidades para o estabelecimento de laços de amizade e solidariedade, fundamentais para a coesão social. Além disso, incentivam a participação ativa da comunidade na organização e execução de eventos, criando um espaço onde as pessoas podem se envolver, colaborar e desenvolver um senso de pertencimento. Iniciativas como o Programa Esporte e Lazer da Cidade (PELC) destacam a importância de atividades lúdicas e inclusivas, que envolvam todos os grupos da sociedade, inclusive pessoas com deficiência e grupos intergeracionais.

Políticas de cultura compreendem um conjunto de ações do Estado e da sociedade civil que buscam organizar e fortalecer as estruturas culturais, promovendo a cultura como um meio de cidadania e rede de relações. Elas asseguram os direitos culturais, valorizam manifestações diversas e contribuem para a formação de cidadãos. A cultura, enquanto herança social e elemento constitutivo da identidade de um povo, atua como um poderoso agente de socialização, influenciando comportamentos, ações e expectativas e facilitando as interações entre os indivíduos, tanto dentro de suas próprias comunidades quanto com culturas diversas. Assim, as políticas culturais são fundamentais para promover a convivência social, fortalecer a identidade coletiva e gerar um ambiente onde o respeito às diferenças e a troca de experiências possam florescer, enriquecendo a vida comunitária e contribuindo para o desenvolvimento integral do indivíduo.

Muito embora a convivência seja mote nas diferentes políticas, como apresentado acima resumidamente, na Assistência Social ela ocupa uma posição diferenciada: a convivência é uma das seguranças a serem garantidas, junto à segurança de acolhida e de sobrevivência. É, portanto, objeto de intervenção e está associada ao reconhecimento de que as relações sociais, por um lado, produzem desigualdades e subordinação e, por outro, podem ser fonte de reconhecimento, valorização e desenvolvimento humano. Quanto mais amplas, diversas e fortalecidas são as relações de uma pessoa, mais protegida ela está.

A segurança de convívio supõe a não aceitação de situações de reclusão, de perda das relações. A dimensão relacional deve ser assegurada ao longo da vida e a partir da oferta de serviços específicos que visam à convivência e a socialização. À medida que a convivência é tomada como matéria de trabalho e objeto de intervenção, há uma busca por identificar, reconhecer e nomear situações de desproteção relacional e social. A Concepção de

<sup>9</sup> Texto da Base Nacional Comum Curricular (BNCC) [internet]. Ministério da Educação; 2017. [citado 2024 Sep 19]. Disponível em: <a href="http://portal.mec.gov.br/index.php?option=com\_docman&view=download&alias=79611-anexo-texto-bncc-aprovado-em-15-12-17-pdf&category\_slug=dezembro-2017-pdf&ltemid=30192">http://portal.mec.gov.br/index.php?option=com\_docman&view=download&alias=79611-anexo-texto-bncc-aprovado-em-15-12-17-pdf&category\_slug=dezembro-2017-pdf&ltemid=30192</a>

Convivência e Fortalecimento de Vínculos<sup>10</sup> descreve as vulnerabilidades relacionais referindo-se a dificuldades no âmbito das relações que colocam os sujeitos como demandantes de proteção. São elas:

## Vulnerabilidades relacionais



Tendo como norte a superação dessas vulnerabilidades, há sugestões de estratégias como escuta, valorização da diferença, experiência de diálogo na resolução de conflitos e divergências, escolher e decidir coletivamente, entre outras. Foram elaborados também seis indicadores que devem orientar o planejamento e as decisões cotidianas dos serviços no que tange à segurança de convivência, indicadores estes que guardam como características a parcialidade (e abertura a compor com outros trabalhos) e a necessidade de articulação. Eles apresentam uma descrição dos vínculos que precisam ser mapeados e fortalecidos, a saber:

- relações de parentesco, por serem fonte de afeto e apoio
- relações com amigos, fonte de afeto, valorização e prazer de viver junto

<sup>10</sup> Brasil. Ministério do Desenvolvimento Social. Concepção de convivência e fortalecimento de vínculos – Brasília, DF: MDS, Secretaria Nacional de Assistência Social, 2017.

- relações de parceria e realizações produtivas
- relações de cidadania, fonte de aprendizado, de diálogo e conquistas
- relações com os profissionais da política de assistência social, fonte de referência de continuidade e amoralidade no enfrentamento das situações de vulnerabilidade.
- · relações com os territórios de pertença

É a soma destes indicadores que resulta em maior proteção, sendo que

estar protegido significa ter forças próprias ou de terceiros, que impeçam que alguma agressão/precarização/privação venha a ocorrer, deteriorando uma dada condição. (SPOSATI, 2007, p. 42).

#### SAÚDE

- Valorizar a vida e a convivência
- Construir redes de apoio
- Lutar contra estigmas e movimentos de institucionalização e exclusão

## **EDUCAÇÃO**

- Desenvolver habilidades interpessoais
- Viver com outros
- Compreender e respeitar a diversidade
- Aprender a lidar com conflitos



#### **CULTURA**

- Valorizar e fortalecer a diversidade de identidades e as heranças coletivas
- Gerar um ambiente com respeito às diferenças e troca de experiências
- Contribuir para o desenvolvimento integral do indivíduo

#### **ESPORTE E LAZER**

- Estabelecer laços de amizade e solidariedade
- Criar espaços onde as pessoas possam se envolver, colaborar e desenvolver um senso de pertencimento

## ASSISTÊNCIA SOCIAL

- A convivência é uma das seguranças a serem garantidas, é método e objeto de intervenção.
- Ampliar, fortalecer e diversificar vínculos = maior proteção social
- Identificar desproteções -> desenvolver estratégias -> fortalecer vínculos

A convivência emerge como um elemento essencial nas diversas políticas públicas, atuando como um facilitador da inclusão social e do fortalecimento de vínculos comunitários. Seja na saúde, educação, esporte ou cultura, a promoção de relações sociais saudáveis e respeitosas é fundamental para garantir dignidade e bem-estar, especialmente para indivíduos em situações de vulnerabilidade. A abordagem integrada dessas políticas contribui para a construção de uma sociedade mais justa e solidária, onde todos têm a oportunidade de se conectar, aprender e crescer coletivamente. Assim, ao oferecer serviços e estratégias articuladas que ampliam e fortalecem vínculos e redes, o direito à convivência poderá ser garantido e mais protegidas as pessoas estarão.

## Praças públicas e a coragem cotidiana de conviver: alguns desafios atuais

A convivência, mote desse Plano e matéria de trabalho nas políticas públicas para superação destes desafios históricos, deve ser considerada em suas dimensões política, ética e estética<sup>11</sup>. Política, na medida em que na convivência se produzem relações de poder, que inclui conflitos, mas que é na própria convivência que eles são reconhecidos e que se propõe a enfrentá-los. Ética na medida que a direção da superação dos conflitos tem em seu horizonte uma perspectiva de justiça social, protegendo as pessoas e garantindo outros patamares de igualdade e equidade a partir das diferenças. Estética e afetiva, na medida que é na convivência que uma pessoa se constitui como sujeito: é no encontro com o outro - nas relações, na diversidade, na cultura - que é possível expandir e possibilitar novas formas de ser, inventar novos jeitos de ser sujeito e formas de subjetivação.

Sua efetivação na prática, inclui alguns desafios. O primeiro reside em rever um conceito idealizado de família, que se projeta sobre um modelo a ser seguido, e da convivência como um modo de se relacionar e viver que inclui a afetividade, porém sem conflitos entre as pessoas ou das pessoas com sua comunidade.

O segundo está relacionado à criação de serviços cada vez mais especializados para considerar públicos minoritários e suas especificidades. Embora o reconhecimento desses públicos seja essencial na superação das desigualdades históricas, as especializações são paradoxais e acabam por se tornar muitas vezes uma armadilha para a convivência: ao determinar lugares, atendimento, serviços específicos aos públicos, muitas vezes busca-se a homogeneização a partir de algum traço, condição ou característica e aposta-se no trabalho entre iguais ou na inclusão dos que supostamente estão fora e que precisam se adequar ao paradigma dos que supostamente estão dentro<sup>12</sup>. Pensar no desafio e na potência da convivência a partir das di-

<sup>11</sup> Concepção de Convivência e Fortalecimento de Vínculos: Bloco 2. Escola do Desenvolvimento Social do Estado de São Paulo; [data de publicação desconhecida]. Disponível em: <a href="https://www.youtube.com/watch?">https://www.youtube.com/watch?</a> v=5afiGnaykP4. Acesso em: 19 set. 2024.

Mais sobre isso em: Sato FG, Martins RCR, Guedes CF, Rosa MD. O dispositivo grupal em psicanálise: questões para uma clínica política do nosso tempo [Internet]. Revista Psicologia Política. 2017; 17(40): 484-499. [citado 2024 set. 16] Available from: <a href="http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci\_arttext&pid=S1519-549X2017000300006&Ing=pt&nrm=iso">http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci\_arttext&pid=S1519-549X2017000300006&Ing=pt&nrm=iso</a>

ferenças - como por exemplo em propostas intergeracionais - acaba relegada a um segundo plano ou parecem ser autorizados e experienciados em momentos de exceção, fora da vida normal e da ordem cotidiana, como por exemplo, no carnaval<sup>13</sup>.

O terceiro, decorrente dos dois primeiros desafios, é a tendência em apostar em intervenções informativas e normativas, que apontam como os indivíduos devem responder, se comportar, sofrer, agir para corresponder ou caminhar em direção a esses ideais. As pessoas e histórias que fazem resistência a essas rotas têm sido compreendidas historicamente como símbolos de transtornos, transgressões, desvios, agressões, imoralidades ou restos<sup>14</sup>. Embora no discurso essas questões tenham sido superadas, muitas vezes na prática, persistem, se revelando em abordagens tímidas, propostas burocratizadas, na qual questões históricas e coletivas têm sido reduzidas a como individualmente os usuários das políticas públicas correspondem ou não ao que se espera deles, sem, no entanto, reconhecer e lhes outorgar um lugar de saber sua própria vida, sua comunidade e sua relação com o sofrimento, perpetuando os mecanismos que sustentam a desigualdade social.

Outra consequência desses pontos levantados é localizar as questões de convivência e vulnerabilidade social como referentes somente aos públicos considerados minoritários. Isso exime aqueles que se localizam incluídos na ordem social e a salvo de algumas tantas violências e violações de pensarem como estão inseridos e são afetados pelo mesmo processo, de reconhecer sua parte na produção e manutenção e agravamento das desigualdades sociais históricas e de reconhecerem os efeitos que os próprios privilégios e fragilidades tem na forma como se identificam, se constituem como sujeito e se relacionam no fórum íntimo e coletivo.

No enfrentamento dessas questões, é importante reconhecer o desafio de criar, de fato, oportunidades de inclusão social e de promoção da vida para pessoas que incluam as contradições e complexidades ao promover a construção da cidadania, estabelecendo estratégias de convivência e desconstruindo o imaginário que cerca a vulnerabilidade e os muitos estereótipos nas quais é personificada: a mulher, o negro, o menor, o louco, o deficiente, o idoso, entre outros. Nessa mirada, é importante lembrar que, embora o movimento da Luta Antimanicomial tenha suas raízes no campo da saúde, transcende essa área, pois os discursos que o sustentam, bem como a lógica de classificação, institucionalização e segregação, continuam a se manifestar nas práticas de atendimento de diversas políticas públicas e na vida cotidiana. Essa abrangência evidencia a necessidade de uma transformação que não apenas reformule o atendimento em saúde mental, mas que também permeie outras esferas sociais, como educação, assistência social e direitos humanos, contribuindo para a desconstrução de preconceitos e a promoção de um convívio mais justo, solidário e protetivo.

Ramalho, Simone Aparecida. Uma alegria subversiva: o que se aprende em uma escola de samba? [tese]. São Paulo: , Instituto de Psicologia; 2010 [citado 2024-09-18]. doi:10.11606/T.47.2010.tde-30072010-145438.

Mais sobre isso em: Blikstein, Flávia. Destinos De Crianças: Estudo Sobre As Internações De Crianças E Adolescentes Em Hospital Público Psiquiátrico. 2012 e Blikstein, Flávia. Políticas públicas em saúde mental infantojuvenil e filantropia: estudo sobre as instituições de acolhimento para pessoas com deficiência que atendem crianças e adolescentes no estado de São Paulo [tese]. São Paulo: , Faculdade de Saúde Pública; 2019 [citado 2024-09-19]. doi:10.11606/T.6.2019.tde-06082020-123941

Como Ramalho<sup>15</sup> aponta, não se trata de criar espaços protegidos e idealizados onde os conflitos e contradições estarão superados ou inexistentes, mas sim de criar espaços onde os dilemas e questões possam coexistir e inspirar invenções, relações e experimentações que possibilitem outros reconhecimentos, nos quais a diferença possa circular para além de ser signo de desigualdade. Segundo a autora:

... voltar para a praça pública (...) é escolher também combate cotidianos, é enfrentar de fato a convivência com a diferença, o que, talvez, em alguns momentos, também nos dê a vontade de "voltar para casa", para o abrigo da institucionalização, apontando a feiura do mundo. Mas podemos encontrar por lá, na praça pública, também pequenas alegrias (...) que talvez nos ensinem que tais dilemas já podem coabitar o mundo. (...) Talvez também ganhemos ânimo nesses pequenos combates, menos glamorosos, sem dúvida, mas genuinamente revolucionários, e também possamos, nós mesmos, ganhar pequenas alegrias. (Ramalho, p. 148)

É a coragem de atravessar os pequenos combates cotidianos e, por isso, revolucionários, que implica ir além da ideia de responsabilidade individual pelo colapso ou por sua solução, mas reconhecer que conflitos, opressões e silenciamentos são produzidos nas relações. Superar questões históricas que insistem em se atualizar e questões que ameaçam o futuro, como as emergências climáticas que urgem, só pode se dar no coletivo e no enfrentamento dos conflitos, um a um. Falar em coletivo não exime nenhuma pessoa de ter que se posicionar e fazer mudanças difíceis frente às violências: é uma dimensão que precisa ser sustentada também por cada um, reafirmando a responsabilidade de cada sujeito com o outro e com o que possibilita a vida em sociedade.

Ramalho, Simone Aparecida. Uma alegria subversiva: o que se aprende em uma escola de samba? [tese]. São Paulo: , Instituto de Psicologia; 2010 [citado 2024-09-18]. doi:10.11606/T.47.2010.tde-30072010-145438.



# Diagnóstico da rede de proteção à infância

# Metodologia

O diagnóstico se constituiu como Pesquisa-intervenção: uma forma de pesquisa participativa que mobiliza as relações presentes no campo de estudo de forma horizontal, ampliando as possibilidades de trabalho compartilhado na produção de respostas às questões que busca investigar.

A Comissão Intersetorial acompanhou e deliberou sobre as ações do Plano, operando também como articuladora e mobilizadora no processo.

## Metodologia mista



Cerca de
150 pessoas
participaram
do processo.

## Pesquisa Quantitativa



Plataforma VISUAS e dados da vigilância socioassistencial.



Questionário sobre perfil dos serviços de acolhimento e dos atendidos e ações desenvolvidas.



Questionários de aprofundamento sobre motivos de acolhimento e saúde mental.

## **Pesquisa Qualitativa**



Visita aos Serviços de Acolhimento e República Jovem.



4 Oficinas temáticas: saúde mental, educação, esporte/cultura/lazer e trabalho com famílias.



Oficina com Conselheiros Tutelares e educadores dos serviços de Acolhimento.



8 Entrevistas com atores do SGDCA.



Escuta das crianças, adolescentes e familiares (oficinas e entrevistas). Ênfase nos dados qualitativos, apoiando-se nos dados quantitativos para confirmar e refutar hipóteses, embasar as escutas realizadas e levantar discussões.



- Construção de uma áudio história a partir da escuta de crianças e adolescentes em situação de acolhimento e da escuta com jovens que foram atendidos pela República jovem e familiares de público acolhido.
- Compartilhamento e divulgação do relatório sobre o diagnóstico para atores envolvidos no processo e rede estendida.
- Devolutiva do diagnóstico para crianças e adolescentes acolhidos nos SAICA e educadores sociais.
- Realização de Seminário para apresentação dos resultados do diagnóstico e discussão em grupos de trabalho (temáticas: trabalho com famílias, adolescentes, mulheres e saúde mental).

A seguir está a síntese com os principais destaques do diagnóstico organizados a partir dos seguintes eixos: rede socioassistencial de Mogi das Cruzes; Perfil dos serviços de acolhimento, das crianças e adolescentes acolhidos e dos trabalhadores; motivos de acolhimento; PIA; trabalho e com famílias; Saídas do acolhimento, maioridade e projetos de vida e, por fim, Sofrimento psíquico e saúde mental.



# Acesso ao relatório diagnóstico completo







Perfil do acolhimento em Mogi das Cruzes



Em 2023, estiveram acolhidas entre 98 e 135 crianças e adolescentes por mês.

A principal medida é de acolhimento institucional.

A medida de acolhimento exerce caráter protetivo: "QUANDO CHEGUEI NO SAICA PUDE COMER UM PRATO GIGANTE DE COMIDA, E PODIA AINDA REPETIR".

Porém, a CONVIVÊNCIA E O AMBIENTE INSTITUCIONAL SÃO RELATADOS MAIS COMO DESPROTETIVOS DO QUE PROTETIVOS.

110

vagas em acolhimento institucional 15

vagas em acolhimento familiar 15

vagas Programa Guarda Subsidiada **12** 

vagas para República Jovem Casa de passagem para mulheres e família Serviço de acolhimento institucional sigiloso para mulheres em situação de violência doméstica com risco iminente de morte.



A MAIORIA DAS INSTITUIÇÕES SÃO CONVENIADAS.



Apenas 1/3 DOS SERVIÇOS tem Projeto Político Pedagógico atualizado.



APENAS 1 SERVIÇO possui condições completas de ACESSIBILIDADE.



A DISTÂNCIA
MÉDIA do
acolhimento para a
residência da
criança é ENTRE 5
E 10KM.



**5 MIL REAIS** 

custo mensal por criança em acolhimento institucional.



R\$ 1.412,00

(um salário mínimo) é o valor do benefício do Programa Guarda Subsidiada.

## **Acolhimento Familiar**

**Desde 2019:** 



42

crianças e adolescentes acolhidas



243 famílias

inscritas



37 habilitadas



35 já acolheram crianças/ adolescentes



VOLUNTÁRIOS EM SUA MAIORIA EXERCEM AÇÕES PONTUAIS.

Faz-se necessário promover e divulgar novos modelos de participação da sociedade civil.

# Perfil dos trabalhadores



As mulheres são a grande maioria em todos os níveis de atuação.

## Coordenadores



**MULHERES** 



Maioria entre 40 E 58 ANOS



São a **PRINCIPAL REFERÊNCIA** para trabalhadores, familiares e crianças.



Atuação da coordenação possui FORTE IMPACTO NO CLIMA INSTITUCIONAL.

## **Equipes técnicas**



São MAIS JOVENS que as coordenadoras



Muitas têm no serviço de acolhimento sua **PRIMEIRA ATUAÇÃO DE TRABALHO** na Assistência Social.



Movimento de construção e ALINHAMENTO DO PAPEL TÉCNICO e de fortalecimento das especificidades do trabalho da psicologia e do serviço social.



Em sua atuação, priorizam ENCAMINHAMENTOS, RELA-TÓRIOS E MANEJOS DE SITUAÇÕES EMERGENCIAIS.



ESPAÇOS DE ESCUTA para crianças e adolescentes, individuais e grupais ainda NÃO TÊM UM ESPAÇO SISTEMATIZADO e estabelecido na rotina do acolhimento.

## **Educadores**



Grande parte do REPERTÓRIO UTILIZADO PELOS EDUCADORES É PESSOAL: valores, referências, preferências, opiniões e projetos de vida: "Aí eu pensei: eu já tenho 5 na minha casa, eu consigo."



Realizam o trabalho maior de REFERÊNCIA E ACOMPANHA-MENTO COTIDIANO com as crianças e adolescentes: "Eu escuto a história de quem é mais velho pra pensar como a minha vida pode ser."



Há PROXIMIDADE SIGNIFICATIVA DE PERFIL entre eles e o público atendido: "Agora eu tô como educadora, mas já fui acolhida aqui."



Sentem-se SOZINHOS E
IMPOTENTES para lidar com as
situações desafiadoras do acolhimento e gostariam de saber
mais sobre as histórias e PIAs.



São os profissionais com MAIOR ROTATIVIDADE no serviço de acolhimento: "É difícil permanecer educador".

# Perfil das crianças e adolescentes acolhidos em 2023

## Acolhidos por raça



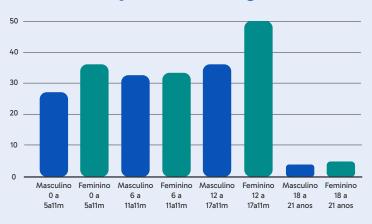


são ACOLHIDOS EM GRUPOS DE IRMÃOS.

Há grupos de até 7 irmãos acolhidos.

HÁ DESAFIOS NA
CONSTRUÇÃO DE
PROJETOS DE SAÍDA
do acolhimento sem
que haja o
DESMEMBRAMENTO
DE IRMÃOS.

## Acolhidos por idade e gênero







Em 73,7% dos casos, a medida de acolhimento tem MENOS DE 1 ANO, o que aponta para a EFETIVIDADE da brevidade da medida de acolhimento.



Há 9 CRIANÇAS/ ADOLESCENTES acolhidos há MAIS DE 3 ANOS. Desses 9, 4 estão há mais de 5 anos acolhidos.



Há GRANDES GRUPOS
DE IRMÃOS acolhidos,
o que exige estratégias
para PRESERVAÇÃO DOS
VÍNCULOS FAMILIARES.

## Motivos de acolhimento

Acolher a criança para depois buscar os atendimentos necessários na rede. Uma inversão da proteção. Judicializa para depois buscar as garantias".

Os três principais motivos de acolhimento são negligência, abandono e violência

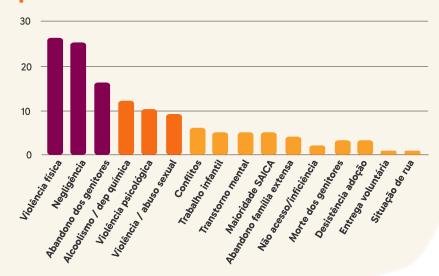
(dados do IRSAS, 2023).

Motivos que aparecem após estudo técnico: VIOLÊNCIA PSICOLÓ-GICA, ALCOOLISMO E DEPENDÊNCIA QUÍMI-CA DOS GENITORES.



Há acolhimentos feitos de forma emergencial, na tentativa de garantir direitos.

## Motivos identificados pós estudo social





A VIOLÊNCIA CONTRA
MULHER tangencia muitas das
situações apontadas como
motivo e permanência da
criança e adolescente em
acolhimento.



**59%** dos acolhidos em 2023 são **MENINAS ENTRE 12 E 17 ANOS.** Pode indicar situações ligadas à **SEXUALIDADE E/OU CONFLITOS FAMILIARES.** 



Ao focar o olhar nos BEBËS de 0 a 1 ano e 11 meses, o maior motivo de acolhimento segue sendo NEGLIGÊNCIA. Pode indicar também a necessidade de ampliação de escuta e apoio às gestantes e às suas vulnerabilidades.



HÁ UMA MÉDIA CONSIDERAVEL-MENTE ALTA DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES ACOLHIDOS JUNTO ÀS MÃES no serviço de Acolhimento Institucional Sigiloso para Mulheres em Situação de Violência Doméstica com Risco Iminente de Morte e na Casa de Passagem Mulheres e Família.



DEFICIENCIA INTELECTUAL E/OU DIAGNÓSTICO DE SAÚDE MENTAL São fatores que podem

MENTAL são fatores que podem dificultar o cuidado dentro da família e na rede de serviços e, em alguns casos, AGRAVAR CONFLITOS JÁ EXISTENTES, levando ao acolhimento.



Destaca-se a quantidade de DESISTÊNCIAS NO PROCESSO DE ADOÇÃO. Pode indicar a necessidade de ponderar entre celeridade e processo de elaboração em cada caso de destituição familiar.



Ações de fortalecimento das famílias feitas de forma preventiva podem reduzir as situações de acolhimento.

# Rede socioassistencial de Mogi das Cruzes



Como o trabalho da rede é percebido? Como AUTONOMIA, PROTEÇÃO, ESSENCIAL E ACOLHIMENTO... mas também como DIFERENTE, DIVERGÊNCIAS E EQUÍVOCOS.



## Concentração de serviços na área central da cidade

7 CRAS

16 SCFV

2 CREAS

(dados de junho de 2024)

Há filas de espera para atendimentos. Há a necessidade de ampliação do número de equipamentos no município. **CRAS** 



**CREAS** 



**SCFV** 





Grande parte dos acolhimentos é feito de forma **emergencial.** 



Serviços de prevenção ou que estão dedicados ao FORTALECIMENTO DE VÍNCULOS familiares e comunitários ainda ficam em segundo plano.



Há a necessidade de AMPLIAÇÃO DA OFERTA e aprimoramento da qualidade dos serviços tendo como foco a convivência.



As articulações em rede ainda demandam a CONSTRUÇÃO DE OBJETIVOS COMUNS E APRIMORAMENTOS.

A atuação do Conselho Tutelar é vista como controversa e pouco articulada à rede.

Fluxos, ações compartilhadas e reuniões de discussão conjunta são valorizados por todos mas precisam ser frequentes.

## Trabalho com famílias

## Destituição familiar / proibição de visitas



Os profissionais declararam que

das crianças e adolescentes em situação de acolhimentos estariam com destituição do poder familiar ou proibição de visitas. Você tem que correr com a família para que não haja destituição. Não dá chance para a família biológica atuar, dá a impressão de que a adoção é o melhor caminho".

ou é SAICA ou é família".



O contato com a família para uma reaproximação deveria ser a primeira saída.



A destituição imediata muitas vezes é considerada uma AÇÃO PRECIPITADA.



Entendem que a RAPIDEZ NO PROCESSO DE DESTITUIÇÃO FAMILIAR pode ser uma das causas do elevado número de reacolhimentos devido à desistência de adoção, visto que nem sempre corresponde ao tempo necessário para a elaboração das relações familiares e a construção de um projeto com a criança e/ou adolescente.



A "PRESSA" culpabiliza as famílias e INVIABILIZA A ATUAÇÃO DAS EQUIPES no fortalecimento de vínculos familiares. Crianças e adolescentes "se encaminham" e evadem dos SAICAs para retornar à convivência familiar ou visitar a família, em situações de destituição ou restrição de visitas.



A PERMANÊNCIA NO SAICA PARECE SE OPOR e não compor com a família e a vida anterior ao acolhimento.



VISITAS DE E PARA FAMILIARES E AMIGOS e

outras estratégias de comunicação e fortalecimento de vínculos com as redes afetivas das crianças e adolescentes SÃO INCIPIENTES.

Como dosar a celeridade do processo de acolhimento e o investimento no acompanhamento com a família?

## Participação das famílias



A vinculação dos familiares com os serviços da rede e os SAICAs nem sempre é percebida como protetiva e como espaço de escuta.

A denúncia fala por si própria, importa mais do que a fala da mãe".



Há POUCAS FAMÍLIAS presentes no cotidiano dos SAICAs.



Os SAICAS estão CONCENTRADOS NA REGIÃO CENTRAL, geograficamente distantes das residências de origem das crianças e adolescentes.

Eu não entendia porque eu teria que ir lá, o que ia me acrescentar. No começo eu ia, mas eu ia meio com o pé atrás. Agora, já tenho muita confiança, não tenho questões a esconder."



Há falta de consenso e direcionamento conjunto no trabalho em rede.



O trabalho realizado com as famílias ainda se limita a ENCAMINHAMENTOS À REDE SOCIOASSISTENCIAL e possui POUCA INTEGRAÇÃO com outras políticas.



Há em alguns casos, AU-SÊNCIA DE COMPREENSÃO sobre os motivos de acolhimento, o PIA e o trabalho a ser realizado para que a criança possa voltar para casa.



Há uma demanda latente para construção de ações de prevenção e acompanhamento às mulheres que sofrem violência doméstica.

As mães são vítimas de violência doméstica, e aí qual trabalho pro retorno familiar?"

- A gente só fala das mães, né? Ninguém se pergunta por que o pai não vem."
  - CC De que maneira a rede pode se adequar aos arranjos que as famílias criam?"



A ideia de família está fortemente ligada à família consanguínea, sendo a mãe tomada como principal responsável.

# Planos individuais de acolhimento



O Plano Individual de Atendimento (PIA) é visto como um INSTRUMENTO BUROCRÁTICO QUE NÃO TEM REPRESENTADO UM PROJETO DE INTERVENÇÃO CONSTRUÍDO EM CONJUNTO com a criança e/ou adolescente, sua família e a rede e em diálogo com a Vara da Infância e Juventude.



OS SAICAS SENTEM-SE SOZINHOS NA ELA-BORAÇÃO DO PIA. Há pouca interlocução com a VIJ e pouco envolvimento da rede intersetorial nesse processo.



CENTES EM SITUAÇÃO DE ACOLHIMENTO E SEUS FAMILIARES NÃO SE SENTEM ESCUTADOS, não reconhecem como momento participativo ou ainda desconhecem o que está sendo proposto pelo PIA.

**CRIANCAS E ADOLES-**

- As vezes fica todo mundo aflito, parece que ninguém quer escutar nossa história."
- CO Por que não fiquei com meus irmãos? ninguém me explicou. É ruim porque nós não vamos mais ser família."
- Ninguém do SAICA escuta realmente as crianças, ficam nas demandas burocráticas e relatórios."



Educadores e educadores de referência tem POUCO ACESSO ÀS HISTÓRIAS DAS CRIANÇAS E ADOLESCENTES e querem participar mais da construção dos PIAs e discussões de caso.

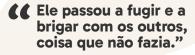
- A psicóloga fala o tempo todo 'ele tem uma questão' e eu só fico me perguntando que questão afinal ele tem."
  - Eles (as crianças e os adolescentes) sabem tudo da gente (educadores) e não sabemos nada deles. Como pode ser isso?"

A falta de um horizonte comum compartilhado enfraquece qualquer intervenção, a responsabilização compartilhada pelo PIA e compromete a sustentabilidade e o investimento de todos os envolvidos.

## SAICA e convivência



O caráter protetivo do SAICA é perceptível para as crianças, adolescentes e famílias. No entanto, as ações de convivência aparecem de forma tímida e coadjuvante no processo: "TINHA QUE FICAR LÁ E ESPERAR O TEMPO PASSAR".



Já que não tinha o que fazer, eu ia pra rua bagunçar."



Crianças, adolescentes e educadores falam da importância de PENSAR NO ACOLHIMENTO NA ENTRADA NO SAICA PARA TODOS SE PREPARAREM PARA RECEBER QUEM CHEGA. Atualmente, não há propostas com esse objetivo.



Propostas nos SAICAs pautadas na MANUTENÇÃO DA ROTINA OU RESOLUÇÃO DE CRISES E EMERGÊNCIAS.

A educação tem sido um parceiro distante no trabalho em rede. Há muitos relatos de preconceito, estigmatização e conflitos nas escolas, principalmente nas da rede estadual.



DIFICULTAM O ENVOLVIMENTO com o ambiente escolar



ENFRAQUECEM LAÇOS de convivência



Podem gerar **EVASÕES** 



Geram

DESPROTEÇÃO

e sofrimento

Anota aí: precisa ter atividade no SAICA no fim de semana".

As crianças e adolescentes que estão acolhidos querem ser **ESCUTADOS** e sentem falta de:



participar de celebrações e encontros familiares

Crianças e adolescente sentem o ambiente do SAICA com muitos conflitos de convivência e com poucas propostas para superar

## Saídas do acolhimento, maioridade e projetos de vida

Todo mundo fez um pouco, mas podia ter feito um pouco mais".



Apesar da MAIOR PARTE DAS SAÍDAS DE ACOLHIMENTO SER PARA FAMÍLIA DE ORIGEM ou família extensa, HÁ POUCAS AÇÕES no cotidiano do serviço, para além das visitas aos finais de semana, VISANDO O FORTA-LECIMENTO DESSES VÍNCULOS e a superação das vulnerabilidades relacionais existentes.



Crianças e adolescentes falam em SAUDADE E RUPTURA COM FAMILIARES, AMIGOS E TERRITÓRIO e a percepção de contrastes, principalmente nas condições materiais dos SAICAs.

## Saídas dos SAICAs em 2023



**32,2 %** voltou para a família de origem.



22,6 % foram encaminhadas para família extensa.



28,8% foram para famílias substitutas.



3,4% saíram por completar maioridade

## 50%

dos jovens que saíram foram para a República Jovem.

Há relatos de jovens cuja chegada à República Jovem ocorreu de forma informal e por iniciativa própria após deixarem o SAICA, sem ter sido um plano discutido durante o acolhimento.



Os projetos de saída por maioridade têm privilegiado ações de ESCOLARIZAÇÃO E OBTENÇÃO DE RENDA, mas os jovens também querem viver sonhos, empregos que integrem um PROJETO DE VIDA que inclua REFERÊNCIAS AFETIVAS e pertencimento.



SUSTENTAR PROJETOS
PRÓPRIOS FICA COMO MÉRITO
DE ALGUNS JOVENS, que
conseguem fazer das
possibilidades ofertadas, um
projeto de vida singular, um
vislumbre de sonho de futuro,
mesmo que solitário.

"Eu quero mais do que isso (que estão propondo) pra mim."

Os educadores falam pra gente que sempre veem ex acolhidos que ficaram em situação de rua e falam pra gente tomar cuidado pra não sair do SAICA com uma mão na frente e outra atrás."

O TEMPO DE PERMANÊNCIA dos adolescentes no SAICA aparece como um fator que tem influenciado na construção de projetos de vida e no investimento no futuro dos mesmos.



Para quem está acolhido HÁ MAIS DE 3 ANOS, há um desinvestimento na construção de alternativas para o fortalecimento das relações familiares e comunitárias.



#### HÁ UM SENTIMENTO DE SOLIDÃO E DESCONFIAN-

ÇA. Para os jovens, é um aprendizado decorrente da vida familiar e do tempo de acolhimento, como se as experiências seguidamente confirmassem o caráter complexo, desprotetivo e frágil das relações: SÓ É POSSÍVEL CONTAR CONSIGO MESMO.



Há necessidade de LEVANTAR DADOS PARA CONHECER A TRAJETÓRIA dos jovens que saem por maioridade e compreender os efeitos do processo de acolhimento avaliando o trabalho realizado.

Olha eu sou sozinho né, vai ser difícil sair daqui, não ter ninguém, mas vou ter que contar comigo."



Há AUSÊNCIA DE AÇÕES CONSISTENTES e confusão por parte da rede socioassistencial no acompanhamento dos egressos do SAICA e da República Jovem e sobre quem deveria realizá-lo.

Amigos? não dá pra confiar assim, melhor ter colegas."

Como vai ter conflito, prefiro não casar, família é muito difícil."

# Sofrimento psíquico e saúde mental



### **SAÚDE MENTAL**

Principal demanda que surgiu das escutas qualitativas.

Precisa pagar de louco pra ser ouvido"

## Aparece como...



Um grande contingente de crianças e adolescentes acolhidos com TRANSTORNOS PSÍQUICOS.



Um AUMENTO DE SURTOS, quadros de saúde mental e pedidos por mais vagas de internação (inclusive prolongadas).



Serviços de EMERGÊNCIA
PSIQUIÁTRICA acionados
para 37,5% das crianças e adolescentes com questões de
saúde mental. "A noite e no
fim de semana é 190 ou 192".



Grande **DEMANDA POR ATENDIMENTOS** psicológicos individuais, atendimentos psiquiátricos e priorização de terapêuticas medicamentosas.



Lógica MANICOMIAL de cuidado. "Precisamos de umas férias, ele não pode ficar internado alguns meses?"

## Mas também revela...



## A SOLIDÃO E O SOFRIMENTO

das crianças e adolescentes, que se sentem desamparados e pouco escutados.



A GRAVIDADE SENDO UMA VIA DE BUSCA POR CUIDADO na qual conflitos e comportamentos disruptivos viraram um caminho para ser escutados.



O desgaste e a solidão dos profissionais dos SAICAs e a FALTA DE APOIO E REPERTÓRIO para compreender, escutar e lidar com situações de sofrimento e crise.



#### UM QUADRO DE RH REDUZIDO,

profissionais desgastados e a sobrecarga da rede de serviços com uma LISTA DE ESPERA para atendimento psicológico de mais de 1600 crianças e adolescentes na atenção primária à saúde e cerca de 700 casos na fila do CAPSi.



A necessidade de uma lógica coletiva de cuidado: compreender a saúde mental também como expressão do sofrimento psicossocial advindo de vulnerabilidades relacionais coletivas. "SAÚDE MENTAL É DE TODO MUNDO, NÃO É DE UM SERVIÇO, É UMA RESPONSABILIDADE CO-LETIVA."



## 1/3 DOS ACOLHIDOS POSSUI DIAGNÓSTICO PSIQUIÁTRICO.

Grande maioria realiza atendimento no CAPSi.



## 50% das MENINAS ADOLESCEN-

TES foram identificadas pelas equipes como tendo alguma questão de saúde mental.



## 93,8%

dos atendidos por questões de saúde mental tomam algum tipo de MEDICAÇÃO PSIQUIÁTRICA.



## PRINCIPAIS DIAGNÓSTICOS:

20,5 %
Deficiência
intelectual leve.

17,9% Deficiência intelectual

moderada.

15,4%
Transtorno de ansiedade.

C Todas as crianças acolhidas tem 'perfil de medicação."

COs adolescentes e crianças sofrem no SAICA: muito tempo acolhidos, situações de conflito, exposição à situação de violência/sofrimento,abandono, falta de perspectiva, saída de outros SAICAS, falta de limites."

A gente vê que muitas crianças acabam desenvolvendo quadros de saúde mental por causa do tempo no SAICA. Um está mal e os outros imitam."



#### HÁ UM ESGOTAMENTO DOS TRABALHADORES DO SAICA.

Frente poucas propostas de escuta e a convivência surgem conflitos e agressões, que potencializam a sensação de solidão, tristeza e ansiedade.

O agravamento e em alguns casos a causa da situação de sofrimento psíquico são atribuídos à institucionalização e a fragilidade das propostas de convivência nos SAICAs.



Na fila de espera para atendimento em psicologia na Atenção Primária à Saúde, há um total de

**4255** PESSOAS AGUARDANDO. Deste total,

**1690** SÃO CRIANÇAS E ADOLESCENTES.



CAPSi não opera com sistema de porta aberta, e atualmente está com uma demanda de

700 CASOS AGUARDANDO ACOLHIMENTO.

## Entre 2022 e 2023 foram internados 1 CRIANÇA E 9 ADOLESCENTES:

2

passaram por Internações únicas (até 15 dias). 5

passaram por mais de 1 internação (até 15 dias). 3

por internações prolongadas (de 15 dias a 4 meses). Na área de Urgência e Emergência, há como recurso disponível para atendimento imediato o SAMU e três Unidades dePronto Atendimento (UPAs).



HÁ FALTA DE EQUIPAMENTOS E ESTRATÉGIAS ESPECÍFICAS PARA ATENDER A DEMANDA DAS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA INTELECTUAL e

seus familiares e ações preventivas e articuladas entre saúde, assistência social e educação que possam prevenir violações e acolhimentos. Grande parte dos pedidos de internação é de adolescentes com deficiência intelectual e comportamento mais agressivo. Essa também foi a causa de acolhimento. Estamos trocando uma internação pela outra?"

A cultura manicomial ganhou força. Às vezes o SAICA também é usado nesse sentido."



62,6%

das crianças e adolescentes acolhidos com questões de saúde mental têm enfrentado muitos DESAFIOS PARA INGRESSAR, PERMANECER E TER UMA BOA EXPERIÊNCIA NO AMBIENTE ESCOLAR.

**EDUCAÇÃO** tem sido um **PARCEIRO FRÁGIL** na promoção, prevenção e atuação no sofrimento psíquico de crianças e adolescentes.



É preciso o cuidado de NÃO
PATOLOGIZAR E RECONHECER O
SOFRIMENTO causado pelas
vulnerabilidades relacionais como
objeto de trabalho também da
Assistência social. O desafio que
aparece é como articular o cuidado do
sofrimento psicossocial e saúde
mental, sem sobrepor essas duas
dimensões, sem individualizar o que é
também coletivo e sem patologizar o
que é do âmbito da desigualdade
social e seus desdobramentos.

Da impressão de que profissionais da assistência não acham que lidar com sofrimento é função deles, fica como se fosse da saúde mental."

A crescente demanda e pedidos de atendimento, internação e atenção emergencial endereçados a RAPS está relacionada à confluência de:
INSUFICIENTES OFERTAS DE ESPAÇOS DE ESCUTA PARA ALÉM DO ATENDIMENTO MEDICAMENTOSO E POUCAS PROPOSTAS PREVENTIVAS E
SOCIOEDUCATIVAS NA REDE.

Há necessidade de valorizar práticas de saúde mental e de cuidado ao sofrimento que apontem para sua promoção e prevenção e que apostem na convivência como prerrogativa de trabalho.

# Áudio história A voz do público



Esta áudio história foi construída durante o diagnóstico, a partir de duas oficinas: uma com educadores sociais que trabalham nos SAICAs e outra com adolescentes que estão em situação de acolhimento.

Nas oficinas, eles foram convidados a construir uma história emblemática de um processo de acolhimento descrevendo três momentos: a situação anterior, durante e após a saída do serviço. As duas histórias tinham pontos de vista diferentes, mas muitas similaridades entre si. As narrativas foram mescladas e enriquecidas com a escuta feita ao longo do processo de elaboração do diagnóstico do plano, gerando como resultado essa áudio história feito de múltiplas vozes que querem ser escutadas.



#### Roteiro

Carina Ferreira Guedes Fernanda Ghiringhello Sato Natália Felix de Carvalho Noguchi Núcleo Entretempos

#### Narração

Julia Ghiringhello Gannam Martins Natália Felix de Carvalho Noguchi

#### Participação

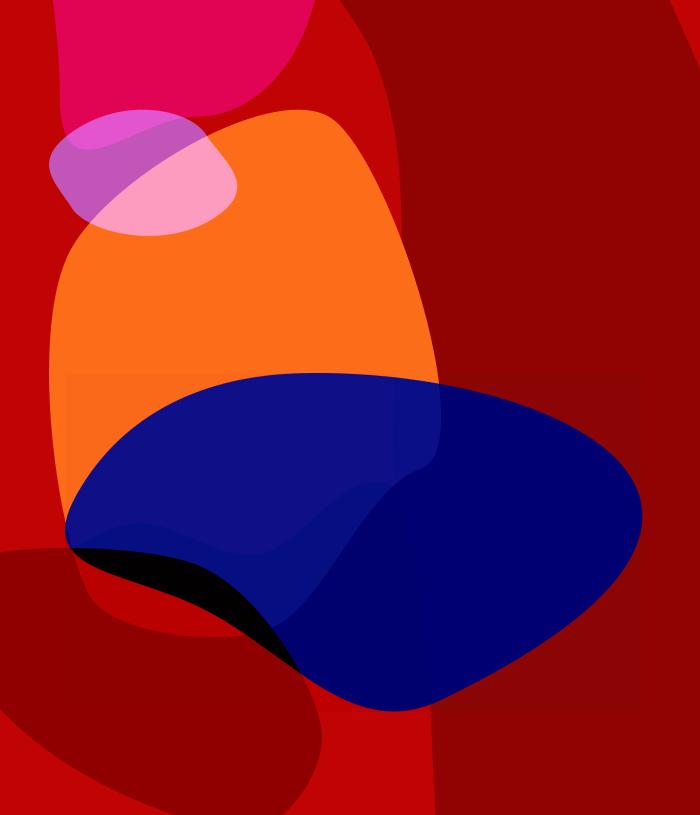
Ana Carolina Martins de Souza Valentim Caetano Martins de Souza Valentim Felipe Cabral Novaes Francisco Martins de Souza Valentim Julia Marinho Sakamoto

#### Pós produção

Kleber Araujo Tímpano Áudiodesign



# Plano de ação





O Diagnóstico da Rede de Proteção à Infância de Mogi das Cruzes possibilitou sistematizar dados, informações e principais pontos de atenção para o aprimoramento do trabalho relacionado à garantia do direito à convivência familiar e comunitária. A partir das devolutivas realizadas tanto no seminário quanto em conversas e oficinas específicas com diferentes atores da rede, foram realizadas as seguintes ações para a construção do plano, visando garantir seu caráter participativo<sup>16</sup>:

## 1. Preparação para escrita



Criação de um modelo para construção das propostas, validado junto a comissão intersetorial.



Organização dos dados coletados no diagnóstico em problemas e indicadores e divisão por pastas responsáveis, públicos ou temas, para a construção de propostas.



Realização de seminário de provocações e inspirações para as propostas do Plano Municipal de Convivência Familiar e Comunitária.



Construção das diretrizes do Plano em reunião com Comissão Intersetorial.

Durante o processo de elaboração e validação de propostas, houve maior presença de profissionais do SUAS e SMS, além da colaboração da Defensoria Pública, CAM, MP e NAT. Embora tenham sido feitos diversos movimentos de articulação com atores de outras pastas, houve pouca presença e participação de profissionais da Educação, Habitação, Cultura, Esportes e Lazer e Segurança, Vara da Infância e Juventude e Conselho Tutelar.

# 2. Oficinas de construção de propostas



4 Oficinas de construção de propostas a partir dos **TEMAS DE TRABALHO DO SEMINÁRIO** (Trabalho com famílias, Adolescentes, Mulheres e Saúde mental).

Participantes foram convidados por lista de transmissão no whatsapp, email e a partir da mobilização do CMDCA e da Comissão Intersetorial.



Oficina de construção de propostas com CRIANÇAS E ADOLESCENTES EM SITUAÇÃO DE ACOLHIMENTO, com proposição de atividade preparatória realizada nos SAICAs pelos educadores e equipe técnica.



Oficina de construção de propostas com TRABALHADORES DOS SERVIÇOS DE ACOLHIMENTO (SAICAs, SFA, República Jovem e Guarda Subsidiada).



Oficina de construção de propostas com todos os SERVIÇOS DA REDE SOCIOASSISTENCIAL BÁSICA E ESPECIAL (DPSB, DPSE, CRAS, CREAS, Vigilância Socioassistencial, Centro POP, SEAS, PETI e SCFV).



Oficina de construção de propostas com SISTEMA DE JUSTIÇA: MP e NAT, Defensoria e CAM, VIJ e Juiz.



Reunião com UNIVERSIDADE MOGI DAS CRUZES (UMC) para discutir propostas e parcerias possíveis.



CRIAÇÃO DE
INSTRUMENTOS
ESPECÍFICOS PARA ENVIO
DE PROPOSTAS a partir de
emails e formulários para
aprofundamento e
articulação com Conselhos
Tutelares, Serviços de
Convivência e
Fortalecimento de Vínculos e
Medidas socioeducativas em
meio aberto.

## 3. Validação das propostas



REUNIÃO COM REPRESENTANTES DA GESTÃO<sup>17</sup> para apresentação do processo de construção do plano e acordar envio de propostas para revisão, sugestões, validações ou glosas.



ENVIO DAS PROPOSTAS POR E-MAIL PARA REPRESENTANTES da gestão e dos conselhos para leitura das propostas, envio de sugestões, validações ou glosas<sup>18</sup>.



VALIDAÇÃO NA COMISSÃO INTERSETORIAL da redação final das propostas, objetivos gerais e diretrizes incluindo sugestões propostas pela gestão e conselhos.



CONSULTA PÚBLICA.

<sup>17</sup> Presenças na reunião: SEMAS, SMS, SEPLAG, CMDCA, Secretaria de Assuntos Jurídicos, SME, SMU, SMA-PA.

<sup>18</sup> Envio de propostas para Conselho da Saúde, Coordenadoria da primeira infância, Conselho Tutelar, Educação estadual; Secretarias de Assuntos jurídicos, Mobilidade urbana, Meio ambiente, Cultura, Esporte, Agricultura, Finanças, Habitação, PGM, Gestão pública, Desenvolvimento econômico, Inovação, Infraestrutura urbana. Envio de contribuições por: COMAS, CMAPD, Conselho Tutelar, SME, Secretaria de saúde, CAM e Defensoria, NAT e Promotoria, Conselhos tutelares, SEPLAG.





























# Diretrizes



O Plano Municipal segue as diretrizes gerais propostas pelo Plano Nacional, validando sua interpretação e operacionalização nas ações desenvolvidas e consolidadas em Mogi das Cruzes. As diretrizes nacionais fundamentam-se na mudança de paradigma do atendimento à criança e adolescente, especialmente na garantia do seu direito à convivência familiar e comunitária e estão resumidas a seguir<sup>19</sup>:

## Centralidade da família nas políticas públicas

- A família é definida por laços de consanguinidade, aliança, afinidade, afetividade ou solidariedade, cujos vínculos envolvem obrigações mútuas, organizadas em torno de relações geracionais e de gênero" (CONANDA, 2006, p. 64).
- Política Nacional de Assistência Social (PNAS, 2004): direito ao reconhecimento e respeito de diferentes configurações familiares no desempenho das funções de proteção e socialização de crianças e adolescentes.
- Reconhecer a família como a mediadora das relações entre os sujeitos e a coletividade traz como consequência direta afirmar que o direito das crianças e adolescentes à convivência familiar e comunitária está intrinsecamente ligado à inclusão social de suas famílias.
- É essencial que o Estado e a sociedade ofereçam suporte social para que essas cumpram suas responsabilidades. Esse suporte visa superar as vulnerabilidades e riscos enfrentados por cada família, fortalecendo os recursos socioculturais, materiais, simbólicos e afetivos que contribuem para o fortalecimento desses laços.

# Primazia da responsabilidade do Estado no fomento de políticas integradas de apoio à família

- É dever do Estado oferecer serviços adequados e suficientes para prevenir e superar violações de direitos, fortalecendo os laços familiares e comunitários.
- Em casos de ruptura dos vínculos originais, também se busca facilitar a formação de novos laços familiares e comunitários.

<sup>19</sup> A versão na íntegra pode ser consultada em: <a href="https://www.mds.gov.br/webarquivos/publicacao/assistencia\_social/Cadernos/Plano\_Defesa\_CriancasAdolescentes%20.pdf">https://www.mds.gov.br/webarquivos/publicacao/assistencia\_social/Cadernos/Plano\_Defesa\_CriancasAdolescentes%20.pdf</a>

- É crucial garantir um apoio adequado às famílias que enfrentam vulnerabilidades específicas, como pessoas com deficiência, necessidades de saúde específicas, com rede de apoio limitada, desempregadas, em situação de pobreza extrema ou vivendo em contextos violentos, entre outras situações.
- O suporte às famílias deve ser realizado por meio de uma articulação eficaz da rede de atendimento das diversas políticas públicas.

# Reconhecimento das competências da família na sua organização interna e na superação de suas dificuldades

- É fundamental potencializar as competências da família para o enfrentamento de situações de suas vulnerabilidades.
- É preciso escutar e respeitar as famílias, seus valores e crenças, criando com elas soluções que possam ser adequadas ao contexto, coerentes com os direitos dos seus membros e consistentes com as políticas sociais.
- É preciso reconhecer que a família apresenta capacidade de criar soluções para seus problemas, em sua relação com a sociedade e em sua rede de relações internas e de rever e reconstruir seus vínculos ameaçados, a partir do apoio recebido das políticas sociais.

# Respeito à diversidade étnico-cultural, à identidade e orientação sexuais, à equidade de gênero e às particularidades das condições físicas, sensoriais e mentais

- O apoio às famílias deve se pautar pelo respeito à diversidade dos arranjos familiares, às diferenças étnico-raciais e socioculturais bem como à equidade de gênero, de acordo com a Constituição Federal.
- Todas as ações devem observar o princípio da não-discriminação e levar em conta as perspectivas de orientação sexual e de gênero.
- A defesa dos direitos de cidadania deve ter cunho universalista.
- O Estado deve dedicar atenção especial e assegurar que crianças e adolescentes de comunidades e povos tradicionais, como as comunidades remanescentes de quilombos e os povos indígenas, recebam apoio e atendimento culturalmente fundamentados, e que os profissionais e operadores do direito tenham o devido preparo para lidar com as suas peculiaridades.
- Deve ser dada atenção especial às crianças e aos adolescentes com necessidades específicas, como aqueles com deficiência, transtorno mental e/ou outros agravos, vivendo e convivendo com o HIV/AIDS/AIDS, dentre outras situações.

# Fortalecimento da autonomia da criança, do adolescente e do jovem adulto na elaboração do seu projeto de vida

- Crianças e adolescentes são sujeitos de direitos. É necessário reconhecer suas habilidades, competências, interesses e necessidades específicas, ouvindo-os e incentivando-os - inclusive por meio de espaços de participação nas políticas públicas - à busca compartilhada de soluções para as questões que lhes são próprias.
- Nos programas de Acolhimento Institucional, devem ser proporcionados espaços para a participação coletiva de crianças e adolescentes na busca conjunta de alternativas de melhoria do atendimento, contribuindo, assim, para que sejam sujeitos ativos nesse processo.
- É necessário dar atenção especial aos adolescentes nos programas de Acolhimento Institucional, sobretudo àqueles cujas possibilidades de reintegração à família de origem foram esgotadas e têm reduzidas possibilidades de colocação em família substituta, face às dificuldades de se encontrar famílias para os mesmos. O atendimento, nestes casos, deve perseverar no apoio ao fortalecimento dos vínculos comunitários, na qualificação profissional e na construção do projeto de vida, bem como estar fundamentado em metodologia participativa que favoreça o exercício de seu protagonismo.

## Garantia dos princípios de excepcionalidade e provisoriedade dos Programas de Famílias Acolhedoras e de Acolhimento Institucional de crianças e de adolescentes

- Toda medida de proteção que indique o afastamento da criança e do adolescente de seu contexto familiar, podendo ocasionar suspensão temporária ou ruptura dos vínculos atuais, deve ser uma medida excepcional.
- O afastamento da família de origem deve acontecer somente quando a situação de risco e de desproteção afeta a integridade do desenvolvimento da criança e do adolescente.
- A decisão sobre a separação é de grande responsabilidade e deve estar baseada em uma recomendação técnica, a partir de um estudo diagnóstico, caso a caso, realizado por equipe interdisciplinar em estreita articulação com a Justiça da Infância e da Juventude e o Ministério Público.
- Quando necessário o afastamento, todos os esforços devem ser realizados no sentido de reintegrar a criança ou adolescente ao convívio da família de origem, garantindo, assim, a provisoriedade de tal afastamento. A decisão pela destituição do poder familiar, só deve ocorrer após um investimento eficiente na busca de recursos na família de origem, nuclear ou extensa, com acompanhamento profissional sistemático e aprofundado de cada caso, que considere o tempo de afastamento, a idade da criança e do adolescente e a qualidade das relações.

 Os atendimentos necessários devem ser oferecidos o mais próximo possível da residência, em caráter ambulatorial, ou até mesmo no próprio domicílio, contribuindo, assim, para a preservação e fortalecimento dos vínculos familiares.

## Reordenamento dos programas de Acolhimento Institucional

- O reordenamento institucional se constitui em um novo paradigma na política social que deve ser incorporado por toda a rede de atendimento do país. Este novo paradigma elege a família como a unidade básica da ação social e não mais concebe a criança e o adolescente isolados de seu contexto familiar e comunitário.
- No processo de reordenamento dos serviços de acolhimento institucional, em estreita articulação com a rede se serviços, é prioridade o fortalecimento de vínculos familiares e comunitários, a prevenção à ruptura de vínculos.

## Adoção centrada no interesse da criança e do adolescente

 A adoção deve ser centrada no interesse da criança e do adolescente. Essa nova cultura para a adoção visa estimular, sobretudo, as adoções de crianças e adolescentes que, por circunstâncias diversas, têm sido preteridos pelos adotantes, especialmente os grupos de irmãos, as crianças maiores e adolescentes, aqueles com deficiência ou com necessidades específicas de saúde, os afrodescendentes ou pertencentes a minorias étnicas, como forma de assegurar-lhes o direito à convivência familiar e comunitária.

## Controle social das políticas públicas

- O controle do Estado deve ser exercido pela sociedade na busca de garantir os direitos fundamentais e os princípios democráticos.
- Os Conselhos Setoriais de políticas públicas e dos Direitos da Criança e do Adolescente e suas respectivas Conferências são espaços privilegiados para esta participação, além de outros também importantes, como a mídia e os conselhos profissionais.
- As Conferências avaliam a situação das políticas públicas e da garantia de direitos, definem diretrizes e avaliam os seus avanços.
- Os Conselhos têm, dentre outras, a responsabilidade de formular, deliberar e fiscalizar
  a política de atendimento e normatizar, disciplinar, acompanhar e avaliar os serviços
  prestados pelos órgãos e entidades encarregados de sua execução.
- Avanços na organização e fortalecimento da participação da população são necessários, buscando a integração das políticas sociais nos níveis federal, estadual e municipal.

Em consonância com as diretrizes nacionais, e também considerando os apontamentos realizados pelo estudo diagnóstico, a Comissão Intersetorial definiu, ainda, algumas diretrizes locais para o Plano Municipal de Mogi das Cruzes, a saber:

# Preponderância da convivência como matéria de trabalho das políticas públicas

É dever do Estado construir estratégias de trabalho articuladas às diferentes políticas públicas que busquem mitigar os efeitos excludentes das situações decorrentes das desigualdades sociais, proporcionando, nos diferentes acessos a serviços (de educação, saúde, lazer, cultura etc), modos de convivência que propiciem o exercício da cidadania e fortalecimento de vínculos. Considerando que o sujeito só se constrói na relação com os outros e o meio social, a necessidade de incluir a convivência como matéria de trabalho é prevista nas diferentes políticas públicas, cabendo à Política de Assistência Social a garantia desta seguridade.

O Sistema Único de Assistência Social opera garantindo as seguranças de convívio, acolhida e sobrevivência, prevenindo e evitando riscos sociais decorrentes tanto da pobreza e privação, quanto da fragilização de vínculos afetivos relacionais e de pertencimento social. Ou seja, há uma dimensão relacional da proteção social e, consequentemente, do trabalhado a ser executado pela política de Assistência Social. O documento "Concepção de Convivência e Fortalecimento de Vínculos" constrói delimitações teórico-conceituais para a noção de convívio, estabelecendo qualificações de níveis e efeitos da convivência na fragilização ou fortalecimento de vínculos.

A convivência como premissa conceitual e matéria de trabalho também se encontram presentes na Política Nacional de Promoção à Saúde (PNPS)<sup>21</sup> que afirma o conceito ampliado de saúde como uma produção social de determinação múltipla e complexa e que, portanto, só se constrói na relação entre sujeito e coletivo. Encontra-se, também, na Política Nacional de Educação, por meio da política de Educação Integral e dos princípios de convivência democrática e de educação inclusiva, entre outras diretrizes.

## O horizonte é a não institucionalização

O horizonte das ações voltadas à prevenção, promoção e proteção da convivência familiar e comunitária de crianças e adolescentes deve ser a não institucionalização. Este horizonte corresponde, em um primeiro plano, ao respeito aos princípios de brevidade e

<sup>20</sup> Brasil. Ministério do Desenvolvimento Social. Concepção de convivência e fortalecimento de vínculos – Brasília, DF: MDS, Secretaria Nacional de Assistência Social, 2017.

<sup>21</sup> Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Política Nacional de Promoção da Saúde / Ministério da Saúde, Secretaria de Vigilância em Saúde, Secretaria de Atenção à Saúde. – 3. ed. – Brasília : Ministério da Saúde, 2010.

excepcionalidade da medida de acolhimento, afastando-se da lógica institucionalizante que marca o histórico da assistência à infância no Brasil e priorizando ações que possam garantir a permanência e/ou retorno ao convívio familiar. Compreende também a mudança de paradigma de acolhimento, de ambientes institucionais, isolados do contexto familiar e comunitário, para ambientes organizados a partir de uma lógica familiar e inseridos na comunidade. Nessa perspectiva, o acolhimento familiar é uma prioridade e deve sempre ser a primeira opção.

A diretriz de não-institucionalização também compreende outras esferas do atendimento às crianças e adolescentes, em especial em saúde mental: devem ser respeitados os princípios de brevidade e excepcionalidade no cuidado ao sofrimento psíquico, sendo utilizada a internação somente após esgotadas as alternativas ambulatoriais.

# Participação efetiva da sociedade civil em colaboração às políticas públicas

O artigo 227 da Constituição Federal afirma que a sociedade, assim como a família e o Estado, tem o dever de assegurar, com absoluta prioridade, os direitos das crianças e adolescentes.

Historicamente, entretanto, a participação da sociedade civil nas ações voltadas à assistência à infância foram pautadas pelo assistencialismo, em ações pontuais, ineficientes e desarticuladas das políticas públicas. Há, portanto, a necessidade de romper com essa lógica caritativa, promovendo e garantindo uma participação da sociedade civil que contribua com a formulação e execução das políticas públicas, de forma integrada e articulada aos programas oferecidos pelo Estado.

Destaca-se, no contexto desse Plano, a participação da sociedade civil nos programas de apadrinhamento afetivo e acolhimento familiar, que exigem, para sua execução, que a sociedade civil assuma sua responsabilidade na promoção e proteção da convivência familiar e comunitária de crianças e adolescentes. Afirma-se também a importância da construção de relações de colaboração com as instituições de ensino superior e centros de pesquisa, ampliando as parcerias e benefícios mútuos no âmbito da pesquisa, do ensino e da extensão universitária.

# Fortalecimento de ações comunitárias e preventivas, incluindo ações intersetoriais

O fortalecimento das ações preventivas e comunitárias assume papel crucial na promoção e proteção da convivência familiar e comunitária de todas crianças e adolescentes, devendo ser exercida pelas diferentes políticas.

Em contraposição à lógica emergencial, em que as famílias apenas conseguem o acesso a serviços depois de vivenciarem situações de fragilização dos vínculos ou violações de seus direitos, as ações preventivas promovem, além do fortalecimento de vínculos entre

indivíduos da comunidade, o fortalecimento de vínculos entre os indivíduos, a comunidade e os serviços públicos, construindo uma experiência cidadã de respeito e reconhecimento. Essa relação pode, não apenas proteger as famílias de vivenciarem algumas situações de risco, como propiciar que, caso elas vivenciem, possam ser melhor atendidas e acompanhadas, evitando o agravamento da situação.

Fortalecer ações de prevenção nos diferentes territórios implica, necessariamente, a intersetorialidade entre as políticas, rompendo a lógica em que recai à política de Assistência Social o atendimento às populações vulnerabilizadas. Ações de esporte, cultura, lazer, educativas e de promoção à saúde, ofertadas de forma sistemática e articuladamente, são fundamentais para proteger, promover e defender a convivência familiar e comunitária das famílias.



- Garantir o direito à convivência familiar e comunitária por meio da articulação entre as diversas políticas públicas, programas, projetos, serviços e ações, ampliando a articulação em rede local intersetorial.
- Garantir atendimento adequado às crianças, adolescentes, seus familiares e responsáveis, considerando os recursos e potencialidades da família natural, da família extensa e da rede social de apoio.
- Priorizar o resgate ou fortalecimento de vínculos entre crianças e adolescentes e suas famílias de origem, considerando esta de forma ampliada.
- Priorizar, fortalecer e fomentar a implementação de Serviços de Acolhimento em Famílias Acolhedoras e Guarda Subsidiada, assegurando parâmetros técnicos de qualidade no atendimento.
- Estimular a implementação de ações promotoras de participação e autonomia a adolescentes e/ou jovens em situação de acolhimento ou egressos.
- Ampliar e qualificar a participação da sociedade civil, aprimorando processos relacionados à adoção, apadrinhamento afetivo e acolhimento familiar.
- Assegurar estratégias e ações que favoreçam os mecanismos de participação e controle social relativos à implementação deste plano.
- Ampliar e diversificar ações de promoção à convivência familiar e comunitária nos territórios, fortalecendo estratégias preventivas e de fortalecimento de vínculos.
  - Fortalecer a interface entre as políticas de Assistência Social, Saúde e Educação, especialmente nas questões ligadas à proteção e a saúde mental infanto-juvenil, priorizando ações preventivas e multidisciplinares.
  - Garantir acessibilidade nos serviços e espaços da cidade.

# Implementação, Monitoramento e Avaliação

O presente plano tem como desafio assegurar de maneira efetiva o direito das crianças e adolescentes à convivência familiar e comunitária, especialmente para aqueles em situações de vulnerabilidade. Dessa forma, sua plena implementação é essencial para promover uma mudança real na perspectiva e nas ações relativas a essa temática.



O monitoramento envolve a coleta de dados e a análise sistemática e periódica das metas e indicadores previamente estabelecidos no PMCFC e tem como objetivo medir e garantir que as ações propostas sejam operacionalizadas, além de avaliar se as ações estão, de fato, alcançando os resultados esperados ao longo do tempo.

Para que esse direito se torne uma realidade, será necessário:

- Cumprimento integral deste Plano nas três esferas de governo.
- Constituição formal de Comissão Intersetorial para acompanhamento da implementação, monitoramento e avaliação da execução do Plano.
- Plano Municipal implementado e avaliado a partir de princípios alinhados ao Plano Nacional de Promoção, Proteção e Defesa do Direito de Crianças e Adolescentes à Convivência Familiar e Comunitária e aos outros planos municipais vigentes envolvendo a temática.



Conselho dos Direitos da Criança e do Adolescente assumindo o presente Plano como prioridade, a partir de 2025, viabilizando recursos nos orçamentos, de um modo geral e, em particular, nos Fundos da Infância e Adolescência, para a sua implementação.



Participação e integração entre os Conselhos de Direitos da Criança e Setoriais no município.



Corresponsabilidade entre os entes federativos no financiamento para implementação dos objetivos e ações propostos no presente Plano.

O PNCFC indica que as responsabilidades na implementação dos planos municipais são compartilhadas entre as três esferas de governo - União, Estados e Municípios - como indicadas a seguir.



### ESFERA FEDERAL

- Articular com as comissões estaduais e municipais para monitorar o progresso dos planos.
- Produzir e compartilhar informações sobre a implementação e cofinanciar ações necessárias.
- Apresentar anualmente um Relatório de Implementação do PNCFC com dados orçamentários.



### ESFERA ESTADUAL

- Manter um diálogo contínuo com a Comissão Nacional e os municípios para garantir a execução do Plano.
- Apoiar os municípios na produção e compartilhamento de informações sobre sua implementação.
- Enviar relatórios de monitoramento e avaliações à Comissão Nacional.
- Cofinanciar as ações necessárias para a implementação dos Planos Estaduais e Municipais.



### ESFERA MUNICIPAL

- Constituir comissão de acompanhamento e manter um diálogo constante com as Comissões Nacional e Estadual, gestão e conselhos municipais, produzido e socializando informações consolidadas sobre a implementação do Plano.
- Encaminhar relatórios de monitoramento e avaliações à Comissão Nacional em períodos previamente acordados, além de cofinanciar as ações necessárias para executar o Plano Municipal.

A implementação, monitoramento e avaliação do PMCFC em Mogi das Cruzes será realizada com base em 2 estratégias: o fortalecimento das instâncias que irão acompanhar esse processo (CMDCA e Comissão Intersetorial) e a criação de espaços de compartilhamento e participação social envolvendo os trabalhadores e a sociedade civil, objetivando a promoção de transparência, controle social e representatividade nesse processo.

Entende-se que manter a formação original dos grupos que participaram da formulação desta primeira versão do PMCFC é importante para garantir a implementação e assegurar a continuidade de sua execução independente de mudanças que possam haver na gestão. Para assegurar articulação com a gestão e a garantia de recursos financeiros, a Comissão Intersetorial será oficializada via decreto municipal tão logo o Plano seja publicado. Abaixo estão sistematizadas as principais responsabilidades do CMDCA e da Comissão Intersetorial na implementação, monitoramento e avaliação deste Plano.



### **CMDCA**

É responsável por elaborar projeto de lei municipal que garanta a implementação do Plano, viabilizar recursos financeiros e orçamentários para realização do PMCFC e o garantir o cumprimento integral deste Plano Municipal, em articulação com a Comissão Intersetorial.



### COMISSÃO INTERSETORIAL

É responsável por monitorar ações, articular com os atores envolvidos, fornecer informações para decisões, socializar dados, avaliar a execução do Plano, mensurar resultados e realizar revisões, em diálogo com as Comissões Nacional e Estadual, o CMDCA e os conselhos municipais.

Desde a Constituição Federal de 1988, a participação social e a descentralização política e administrativa foram estabelecidas como diretrizes. Segundo Ferreira e Torres<sup>22</sup>, o modelo se fundamenta na ideia de que maior participação da sociedade civil nas decisões de políticas públicas leva a ações mais alinhadas aos interesses coletivos, ajudando a superar a centralização, meritocracia e práticas clientelistas no exercício do poder governamental no Brasil. Entende-se que promover e viabilizar o exercício de participação é essencial para a imple-

<sup>22</sup> Ferreira, S. & Torres, A. Participação como foco de aprendizagem na educação permanente no Sistema Único de Assistência Social. SERV.SOC. REV., Londrina, V.20, n.1, P. 215 - 232, JUL/DEZ 2017.

mentação com qualidade desse Plano, assegurando o reconhecimento das múltiplas vozes existentes em Mogi.

Participação pode se dar de muitas maneiras e pode ser desenvolvida de forma gradual, se tornando mais efetiva, como demonstra o gráfico abaixo:



Estar presente está relacionado a comparecer, frequentar (a reunião, o serviço, o encontro onde haverá decisões). Manifestar opinião é aqui entendido como um momento de expressão espontânea e voluntária em situações cotidianas, indicando proatividade em relação à gradação anterior. O terceiro gradiente, ser consultado, se refere a uma situação de diálogo, de interlocução e interesse na opinião de outrem. Já indica a utilização de estratégias para a escuta e de valorização da expressão. O gradiente seguinte, estar informado, explicita que é necessário criar condições para que se tenha acesso às informações.

O quinto gradiente é estar mobilizado e expressa uma das consequências do gradiente anterior: ao conhecer informações e perceber-se considerado nas decisões, há uma mobilização, um interesse por interferir nas decisões de interesse comum. Estar mobilizado se refere a sentir-se capaz de dialogar com outras pessoas. Por fim, o sexto e último gradiente é influenciar decisões, demonstrando autonomia e protagonismo. O importante ao olhar para os gradientes de participação é notar que há diversos modos de participar e que a construção e utilização de estratégias é fundamental.

Embora seja uma diretriz, o exercício da participação dos trabalhadores e da sociedade civil ainda é um desafio, especialmente quando se refere à representatividade de públicos considerados minoritários: crianças (incluindo primeira infância), adolescentes, jovens, idosos, pessoas com deficiência, entre outros. Para enfrentar este desafio, o Plano prevê algumas propostas. Uma delas é a realização de um seminário de avaliação do PMCFC, que visa publicizar as ações realizadas até o momento, avaliar a implementação e, se necessário, adequar as propostas. Também estão previstas ações de articulação de rede e de escuta de crianças, adolescentes e familiares durante o processo de avaliação do Plano. Além disso, serão estabelecidas comunicações acessíveis para garantir que crianças, adolescentes e famílias possam acompanhar e ser ouvidos na implementação e avaliação do Plano.

Por fim, o Plano busca fomentar que as demandas levantadas durante sua implementação sejam apresentadas nas Conferências, Conselhos Municipais e outros espaços de participação e controle social.



# Assistência Social



Objetivo

Articulação e integração entre as políticas públicas de atenção às crianças, aos adolescentes e às famílias, considerando e respeitando as especificidades e diferentes características dos territórios e garantindo, primordialmente, o direito à convivência familiar e comunitária

| Prazo                      | Eixo  | Ações  | Resultados<br>Esperados   | Atores envolvidos   | Responsáveis             |
|----------------------------|---|--|---|---|--------------------------|
| Curto<br>prazo<br>(1 ano)  | Mobilização,<br>articulação e<br>participação | Criar Grupos Intersetoriais Locais (GILs) com base nos territórios dos CRAS, envolvendo profissionais da rede de proteção local ou municipal, garantindo um trabalho de forma integrada e coordenada, com foco na avaliação diagnóstica das situações de perigo ou de violência contra crianças e adolescentes, a sugestão e planejamento de medidas de promoção e proteção que devem ser adotadas como solução ou prevenção destas situações e o acompanhamento da operacionalização dos acordos e planos | Grupos Intersetori-<br>ais Locais (GILs)<br>criados   | CRAS, CREAS,<br>CT, Casas de<br>Cultura, esco-<br>las, SCFV, UBS<br>e outros servi-<br>ços do<br>território                     | CGC e<br>SEMAS           |
| Curto<br>prazo<br>(1 ano)  | Atendimento                                   | Ampliar e fortalecer as reuniões intersetoriais (Grupos Intersetoriais Locais), com a efetiva participação dos agentes responsáveis pelos serviços e programas existentes no território nas diferentes secretarias, objetivando o fortalecimento de ações para a garantia da convivência familiar e comunitária  | Reuniões dos Gru-<br>pos Intersetoriais<br>Locais ampliadas e<br>fortalecidas   | CRAS, CREAS,<br>CT, Casas de<br>Cultura, esco-<br>las, SCFV, UBS<br>e outros servi-<br>ços do<br>território                     | CRAS e<br>SEMAS          |
| Curto<br>prazo<br>(1 ano)  | Atendimento                                   | Criar um fluxo de estudo diagnóstico,<br>incluindo reuniões intersetoriais, para<br>construção de plano de atendimento vi-<br>sando evitar e avaliar a necessidade da<br>medida protetiva de acolhimento   | Fluxo de estudo di-<br>agnóstico<br>estabelecido, pla-<br>nos de<br>atendimento elabo-<br>rados e reuniões de<br>estudo diagnóstico<br>realizadas periodi-<br>camente entre a<br>rede | CRAS, CREAS,<br>CT, SAICAS,<br>SFA, PGS, VIJ<br>e outros equi-<br>pamentos da<br>rede de atendi-<br>mento<br>conforme o<br>caso | SEMAS                    |
| Curto<br>prazo<br>(1 ano)  | Atendimento                                   | Integrar equipes do CREAS e SEASCA<br>para atendimento imediato visando a<br>superação da violação de direito em<br>trabalho infantil  | Equipes CREAS e<br>SEASCA articula-<br>das no<br>atendimento a cri-<br>anças em situação<br>de trabalho infantil  | CREAS e<br>SEASCA   | SEASCA                   |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Marcos<br>regulatórios<br>e normativos        | Criar Secretaria ou Coordenadoria de<br>Direitos Humanos e Diversidade   | Secretaria ou Coor-<br>denadoria de<br>Direitos Humanos e<br>Diversidade criada   | Secretaria de<br>Governo  | Secretaria<br>de Governo |

| Prazo    | Eixo  | Ações  | Resultados<br>Esperados   | Atores envolvidos   | Responsáveis    |
|----------|---|--|---|---|-----------------|
| Contínuo | Mobilização,<br>articulação e<br>participação | Construir o planejamento anual do ter-<br>ritório de forma articulada, envolvendo<br>diferentes serviços e políticas públicas,<br>fortalecendo a atuação e representativi-<br>dade dos Grupos Intersetoriais Locais  | Planejamento anual<br>do território cons-<br>truído de forma<br>articulada e inter-<br>setorial | CRAS, CREAS,<br>CT, Casas de<br>Cultura, esco-<br>las, SCFV, UBS<br>e outros servi-<br>ços do<br>território | CRAS e<br>SEMAS |
| Contínuo | Mobilização,<br>articulação e<br>participação | Estimular a integração dos Conselhos<br>Municipais para elaboração de estraté-<br>gias de integração da rede de<br>atendimento às famílias, conforme as<br>peculiaridades locais, com prioridade<br>para as famílias em situação de vulnera-<br>bilidade, com vínculos fragilizados ou<br>rompidos | Conselhos<br>Municipais<br>integrados na<br>elaboração de<br>estratégias<br>conjuntas           | CMDCA,<br>COMAS, CME,<br>CMS, COMAD<br>e CMAPD  | CMDCA           |



### Objetivo

Aprofundamento do conhecimento em relação à situação familiar das crianças e adolescentes em seu contexto sociocultural e econômico, identificando os fatores que favorecem ou ameaçam a convivência familiar e comunitária

| Prazo                      | Eixo  | Ações  | Resultados<br>Esperados  | Atores envolvidos  | Responsáveis   |
|----------------------------|---|--|--|--|----------------|
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Análise da<br>situação e<br>sistemas de<br>informação | Realizar diagnóstico sobre situações de<br>risco e violações de direitos que levam<br>crianças e adolescentes à situação de<br>rua   | Diagnóstico sobre<br>crianças em situa-<br>ção de rua<br>realizado         | AEPETI, abordagem de rua, Centro POP, CREAS, CT, escolas, UBSs, rede socioassistencial e Vigilância Socioassistencial. | DGSUAS         |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Análise da<br>situação e<br>sistemas de<br>informação | Realizar diagnóstico sobre trabalho infantil no município  | Diagnóstico sobre<br>trabalho infantil re-<br>alizado                      | AEPETI, abordagem de rua, CREAS, CREAS, CT, escolas, serviços de saúde e rede socioassistencial                        | CMDCA          |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento   | Criar protocolo municipal que regulamente ou organize no âmbito do município de Mogi das Cruzes a escuta especializada de crianças e adolescentes vítimas ou testemunhas de violência                                    | Protocolo<br>municipal criado e<br>em implementação                        | CGC e<br>CMDCA   | CGC e<br>CMDCA |
| Contínuo                   | Análise da<br>situação e<br>sistemas de<br>informação | Manter atualizados junto às instâncias<br>municipal e estadual os dados quantita-<br>tivos e qualitativos disponíveis sobre<br>crianças, adolescentes e famílias em si-<br>tuação de vulnerabilidade social              | Dados atualizados  | Rede socioas-<br>sistencial e<br>Vigilância So-<br>cioassistencial<br>e rede socio-<br>assistencial                    | DGSUAS         |
| Contínuo                   | Análise da<br>situação e<br>sistemas de<br>informação | Realizar ações de educação permanente visando qualificar o registro nos sistemas oficiais (Cad Único/SISMC/IRSAS) pelos responsáveis pelo atendimento/acompanhamento das famílias nos serviços da rede socioassistencial | Ações de educação<br>permanente reali-<br>zadas; registros<br>qualificados | Serviços da<br>rede socioas-<br>sistencial,<br>Supervisão<br>dos serviços e<br>Vigilância So-<br>cioassistencial       | DGSUAS         |



### Objetivo

# Aprimoramento da comunicação entre os sistemas de informações sobre crianças, adolescentes e famílias e seus territórios

| Prazo                      | Eixo  | Ações  | Resultados<br>Esperados   | Atores envolvidos  | Responsáveis                   |
|----------------------------|---|--|---|--|--------------------------------|
| Curto<br>prazo<br>(1 ano)  | Análise da<br>situação e<br>sistemas de<br>informação | Identificar lacunas na oferta de dados<br>dos sistemas de informação e as<br>dificuldades de interface entre os<br>sistemas (Cad Único/SISMC/IRSAS),<br>identificando a demanda e propondo<br>dados a serem incorporados | Lacunas e dificul-<br>dades identificadas<br>e resolvidas                   | Serviços da<br>rede socioas-<br>sistencial,<br>Supervisão<br>dos serviços e<br>Vigilância So-<br>cioassiencial | DGSUAS e<br>Gestão da<br>Saúde |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Análise da<br>situação e<br>sistemas de<br>informação | Implantar sistema unificado de<br>comunicação entre Assistência Social,<br>Educação e Saúde que inclua o fluxo de<br>referência/contra referência para<br>proteção de crianças e adolescentes                            | Sistema de comu-<br>nicação implantado                                      | SEMAS, SME,<br>SMS e<br>Vigilância So-<br>cioassiencial  | SMGP                           |
| Contínuo                   | Análise da<br>situação e<br>sistemas de<br>informação | Sistematizar, analisar e publicizar dados<br>e análises para a rede a cada 12 meses<br>ou sempre que houver demandas<br>específicas  | Dados sistematiza-<br>dos, analisados e<br>publicizados perio-<br>dicamente | Serviços da<br>rede socioas-<br>sistencial,<br>Supervisão<br>dos serviços e<br>Vigilância So-<br>cioassiencial | DGSUAS                         |



### Objetivo

Educação permanente e fortalecimento das equipes da rede de garantia de direitos das crianças e adolescentes na sua atuação, tendo como foco a convivência familiar e comunitária

| Prazo                      | Eixo        | Ações   | Resultados<br>Esperados  | Atores<br>envolvidos  | Responsáveis             |
|----------------------------|-------------|---|--|---|--------------------------|
| Curto<br>prazo<br>(1 ano)  | Atendimento | Contratar consultoria externa para realização de supervisões em rede  | Consultoria externa<br>contratada e super-<br>visões em rede<br>mensais realizadas | Rede socioas-<br>sistencial   | CMDCA e<br>SEMAS         |
| Curto<br>prazo<br>(1 ano)  | Atendimento | Elaborar estratégia de Educação Perma-<br>nente em rede para os profissionais que<br>atuam na rede de garantia de direitos<br>das crianças e adolescentes sobre o<br>Passo a Passo em caso de violência<br>contra crianças e adolescentes e o Guia<br>sobre como proteger crianças e adoles-<br>centes da Violência | Estratégias de Edu-<br>cação Permanente<br>em Rede imple-<br>mentadas              | CGC, CMDCA<br>e SEMAS   | CGC,<br>CMDCA e<br>SEMAS |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento | Sistematizar e disseminar metodologias<br>e instrumentais (material técnico e<br>educativo) de trabalho com famílias e<br>comunidade  | Metodologias siste-<br>matizadas e<br>disseminadas                                 | Rede socioas-<br>sistencial   | CMDCA e<br>SEMAS         |
| Contínuo                   | Atendimento | Elaborar estratégia de educação permanente para os profissionais que atuam na rede de garantia de direitos das crianças e adolescentes, visando à potencialização de suas práticas e à promoção do direito à convivência familiar e comunitária   | Estratégias de<br>educação<br>permanente<br>elaboradas e em<br>realização          | Rede de<br>garantia de<br>direitos de<br>crianças e<br>adolescentes | CMDCA e<br>SEMAS         |



# Objetivo Mobilização da sociedade civil para ações relacionadas ao direito à convivência familiar e comunitária

| Prazo    | Eixo  | Ações   | Resultados<br>Esperados   | Atores envolvidos   | Responsáveis            |
|----------|---|---|---|---|-------------------------|
| Contínuo | Mobilização,<br>articulação e<br>participação | Realizar campanhas educativas sobre direitos das crianças e adolescentes, com foco na garantia dos direitos e proteção, através de diversos meios de comunicação (cartazes, televisão, redes sociais, etc), bem como realização de eventos atrelados a datas comemorativas e eventos do município | Campanhas<br>realizadas   | CC, CMDCA,<br>rede<br>socioassisten-<br>cial e SEMAS  | CC, CMDCA<br>e SEMAS    |
| Contínuo | Mobilização,<br>articulação e<br>participação | Mobilizar a sociedade civil por meio de<br>campanhas em diferentes meio de<br>comunicação para a prevenção da<br>violação de direitos de crianças e<br>adolescentes e do tráfico de crianças e<br>adolescentes  | Sociedade civil<br>mobilizada e<br>campanhas<br>realizadas  | CC, CMDCA,<br>rede socoas-<br>sistencial e<br>SEMAS   | CC, CMDCA<br>e SEMAS    |
| Contínuo | Mobilização,<br>articulação e<br>participação | Mobilizar a sociedade civil por meio de<br>campanhas em diferentes meio de<br>comunicação para o apoio e<br>engajamento nos programas<br>Apadrinhamento Afetivo e Família<br>Acolhedora   | Sociedade civil<br>mobilizada e<br>campanhas<br>realizadas;<br>aumento do<br>número de famílias<br>inscritas nos<br>programas de<br>Apadrinhamento<br>Afetivo e Família<br>Acolhedora   | CC, CMDCA,<br>equipe dos<br>programas de<br>Apadrinha-<br>mento Afetivo<br>e Família Aco-<br>lhedora e<br>SEMAS | CC, CMDCA<br>e SEMAS    |
| Contínuo | Mobilização,<br>articulação e<br>participação | Mobilizar a sociedade civil por meio de campanhas em diferentes meios de comunicação para a adoção de crianças e adolescentes, com ênfase nas adoções tardias, afrodescendentes ou pertencentes a minorias étnicas, com deficiências, necessidades específicas de saúde, grupo de irmãos e outros | Sociedade civil mobilizadas e campanhas realizadas; aumento do número de famílias inscritas no cadastro de adoção optantes por adotar crianças maiores e adolescentes, afrodescendentes ou pertencentes a minorias étnicas, com deficiências, necessidades específicas de saúde, grupo de irmãos e outros | CC, CMDCA,<br>SEMAS e VIJ   | CC,<br>CMDCA e<br>VIJ   |
| Contínuo | Mobilização,<br>articulação e<br>participação | Sensibilizar a população sobre os riscos<br>do trabalho infantil e seus prejuízos   | População sensibilizada sobre os riscos e prejuízos do trabalho infantil  | AEPETI, CC,<br>CMDCA, Rede<br>socioassisten-<br>cial e SEMAS  | CC,<br>CMDCA e<br>SEMAS |
| Contínuo | Mobilização,<br>articulação e<br>participação | Participar, promover, realizar e apoiar campanhas de enfrentamento da violência doméstica contra mulheres, desmitificando estereótipos e representações de gênero, além de mitos e preconceitos em relação à violência contra a mulher  | Campanhas de en-<br>frentamento à<br>violência domésti-<br>ca contra as<br>mulheres realizadas  | CREAS,<br>SEMAS, CC,<br>CMDCA   | CC,<br>CMDCA e<br>SEMAS |



# Objetivo Garantia de acesso de crianças, adolescentes e famílias em situação de vulnerabilidade aos serviços da Assistência Social

| Prazo                     | Eixo        | Ações   | Resultados<br>Esperados  | Atores envolvidos   | Responsáveis        |
|---------------------------|-------------|---|--|---|---------------------|
| Curto<br>prazo<br>(1 ano) | Atendimento | Realizar periodicamente atendimento<br>psicossocial das famílias referenciadas<br>aos CREAS nos territórios de maior<br>vulnerabilidade   | Atendimento psi-<br>cossocial do<br>CREAS realizado<br>nos territórios peri-<br>odicamente   | CRAS e<br>CREAS   | CREAS               |
| Curto<br>prazo<br>(1 ano) | Atendimento | Contratar equipe para o desenvolvi-<br>mento dos atendimentos e atividades<br>no CriaMundo, buscando garantir a es-<br>cuta especializada e o atendimento dos<br>casos de violência sexual contra crian-<br>ças e adolescentes  | Equipe do Cria-<br>Mundo contratada  | SEMAS, SMS e<br>SME   | SEMAS,<br>SMS e SME |
| Curto<br>prazo<br>(1 ano) | Atendimento | Garantir o acompanhamento de famílias<br>com gestantes e crianças até seis anos<br>pelos CRAS, proporcionando acesso a<br>vagas de trabalho e a programas de<br>transferência de renda  | Famílias com<br>gestantes e/ou<br>crianças até seis<br>anos com<br>atendimento<br>garantido no CRAS,<br>com acesso a vagas<br>de trabalho e<br>programas de<br>transferência de<br>renda | CRAS e<br>SEMAS   | SEMAS               |
| Curto<br>prazo<br>(1 ano) | Atendimento | Construir, em audiência concentrada, um plano de trabalho para definir acompanhamento do Serviço de Acolhimento para crianças e adolescentes desacolhidos e seus familiares nos seis meses após o desacolhimento, envolvendo o SGDCA e incluindo ações de inserção e vinculação da família na rede de atendimento | Plano intersetorial<br>de acompanha-<br>mento a curto<br>prazo construído<br>em audiência con-<br>centrada   | CRAS, CREAS,<br>Serviços de<br>Acolhimento,<br>Supervisão<br>dos serviços,<br>Vigilância So-<br>cioassistencial,<br>VIJ e outros<br>equipamentos<br>da rede de<br>atendimento<br>conforme o<br>caso                                       | SEMAS               |
| Curto<br>prazo<br>(1 ano) | Atendimento | Construir, em audiência concentrada, um plano intersetorial de acompanhamento do CRAS e/ou CREAS para além dos 6 meses previstos pelo SAICA para os casos de desacolhimento a famílias extensas e definindo as referências da rede nesse processo   | Plano intersetorial<br>de acompanha-<br>mento a médio<br>prazo construído<br>em audiência con-<br>centrada   | CRAS, CREAS,<br>Serviços de<br>Acolhimento,<br>Supervisão<br>dos serviços,<br>Vigilância So-<br>cioassistencial,<br>Vigilância So-<br>cioassistencial,<br>VIJ e outros<br>equipamentos<br>da rede de<br>atendimento<br>conforme o<br>caso | CRAS e<br>CREAS     |
| Curto<br>prazo<br>(1 ano) | Atendimento | Garantir o acompanhamento no CRAS<br>para as famílias de crianças e<br>adolescentes encaminhadas pelos<br>serviços de acolhimento e após<br>reintegração familiar — Meta: 80%   | Acompanhamento<br>no CRAS garantido  | CRAS, Servi-<br>ços de<br>Acolhimento,<br>Supervisão<br>dos serviços,<br>Vigilância So-<br>cioassistencial<br>e VIJ   | CRAS                |

| Prazo                      | Eixo        | Ações  | Resultados<br>Esperados                              | Atores envolvidos  | Responsáveis        |
|----------------------------|-------------|--|--|--|---------------------|
| Curto<br>prazo<br>(1 ano)  | Atendimento | Garantir o acompanhamento pelo<br>CREAS para crianças e adolescentes em<br>situação de acolhimento e após<br>reintegração familiar, encaminhadas<br>pelos serviços de acolhimento, que<br>vivenciaram situações de violências –<br>Meta 100%   | Acompanhamento<br>no CREAS garanti-<br>do            | CREAS, Servi-<br>ços de<br>Acolhimento,<br>Supervisão dos<br>serviços,<br>Vigilância<br>Socioassisten-<br>cial e VIJ | CREAS               |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento | Ampliar as equipes dos CRAS, para<br>garantir atendimento,<br>acompanhamento e ações de<br>articulação da rede de proteção social<br>básica  | Equipes dos CRAS<br>ampliadas;<br>população atendida | CRAS,<br>SEASMCA,<br>SEMAS   | SEMAS               |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento | Ampliar equipe para o desenvolvimento dos atendimentos e atividades no CriaMundo, incluindo atendimentos de saúde (medicina e psicologia), buscando garantir a escuta especializada e o atendimento dos casos de violência sexual, física e psicológica contra crianças e adolescentes, incluindo situações de negligências graves | Equipe do<br>CriaMundo<br>ampliada                   | SEMAS, SMS e<br>SME  | SEMAS,<br>SMS e SME |



# Objetivo Fortalecimento das ações nos SCFV com foco na convivência familiar e comunitária

| Prazo                      | Eixo  | Ações   | Resultados<br>Esperados                          | Atores<br>envolvidos  | Responsáveis     |
|----------------------------|---|---|--|---|------------------|
| Curto<br>prazo<br>(1 ano)  | Análise da<br>situação e<br>sistemas de<br>informação | Realizar estudo demanda x vaga em<br>SCFV por território  | Estudo realizado                                 | CRAS, CREAS,<br>SCFV, SEMAS<br>e Supervisão<br>dos serviços | SEMAS            |
| Curto<br>prazo<br>(1 ano)  | Análise da<br>situação e<br>sistemas de<br>informação | Realizar um Plano de Ampliação de<br>vagas por território, de acordo com o<br>estudo realizado  | Plano de<br>Ampliação<br>realizado               | SCFV,<br>Supervisão dos<br>serviços e<br>DPSB               | CRAS e<br>SEMAS  |
| Curto<br>prazo<br>(1 ano)  | Atendimento   | Contratar consultoria externa para realizar ações de educação permanente para as equipes de SCFV com foco no conceito de convivência e em estratégias específicas para fortalecimento de vínculos e combate às desproteções relacionais | Ações de educação<br>permanente reali-<br>zadas  | CMDCA,<br>SCFV, Supervi-<br>são dos<br>serviços e<br>DPSB   | CMDCA e<br>SEMAS |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento   | Ampliar o horário de atendimento dos<br>SCFV e outros projetos sociais<br>destinados a adolescentes em bairros<br>vulneráveis   | Horário de atendi-<br>mento ampliado<br>nos SCFV | SCFV, Supervi-<br>são dos<br>serviços e<br>DPSB             | SCFV e<br>SEMAS  |

| Prazo                      | Eixo                                   | Ações   | Resultados<br>Esperados  | Atores envolvidos   | Responsáveis              |
|----------------------------|--|---|--|---|---------------------------|
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Marcos<br>regulatórios<br>e normativos | Elaborar e regulamentar por meio de<br>Resolução do COMAS as Orientações<br>Técnicas sobre os Serviços de<br>Convivência e Fortalecimento de<br>Vínculos para crianças e adolescentes<br>de 06 a 17 anos              | Orientações técnicas do SCFV regulamentadas por meio de resolução                                    | CMDCA,<br>SCFV, Supervi-<br>são dos<br>serviços e<br>DPSB                                       | CRAS,<br>CMDCA e<br>SEMAS |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento                            | Contratar educador social folguista por<br>SCFV   | Educadores folguistas contratados  | SCFV e DPSB   | SEMAS                     |
| Longo<br>prazo<br>(5 anos) | Atendimento                            | Avaliar as ações realizadas nos SCFV e<br>seu impacto nas relações das crianças e<br>adolescentes em situação de<br>vulnerabilidade, em consonância com<br>ações avaliativas previstas no PMIA                        | Avaliação dos SCFV<br>realizada  | DPSB, CMD-<br>CA, SCFV,<br>Supervisão dos<br>serviços e<br>Vigilância<br>Socioassisten-<br>cial | CMDCA,<br>CRAS e<br>SEMAS |
| Contínuo                   | Atendimento                            | Promover ações intergeracionais nos<br>SCFV, de forma contínua e em horários<br>que viabilizem a participação de<br>famílias, considerando a centralidade da<br>escuta da comunidade na construção<br>desses horários | Ações intergeracio-<br>nais realizadas de<br>forma contínua pe-<br>los SCFV                          | SCFV e Super-<br>visão dos<br>serviços  | SCFV                      |
| Contínuo                   | Atendimento                            | Ampliar a presença e frequência de<br>crianças e adolescentes com deficiência<br>nos SCFV   | Aumento do núme-<br>ro de crianças e<br>adolescentes com<br>deficiência fre-<br>quentando os<br>SCFV | SCFV e Super-<br>visão dos<br>serviços  | SEMAS                     |



# Objetivo Garantia da participação das crianças e adolescentes nos serviços que frequentam

| Prazo                      | Eixo        | Ações  | Resultados<br>Esperados                            | Atores<br>envolvidos  | Responsáveis                        |
|----------------------------|-------------|--|--|---|-------------------------------------|
| Curto<br>prazo<br>(1 ano)  | Atendimento | Realizar assembleias com crianças e<br>adolescentes nos serviços frequentados<br>por elas, garantindo que seja um<br>espaço de escuta, discussão e<br>deliberação sobre as regras,<br>combinados, planejamentos, avaliação<br>de ações e dos serviços  | Assembleias realizadas periodicamente nos serviços | CRAS, CREAS,<br>Serviços de<br>Acolhimento,<br>República Jo-<br>vem, SCFV,<br>Supervisão dos<br>serviços e<br>Vigilância Soci-<br>oassistencial           | Serviços<br>socioassis-<br>tenciais |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento | Realizar projeto piloto de criação de estratégias para discutir, apresentar e ofertar acesso a internet e às redes sociais como forma de participação e expressão, refletindo junto aos adolescentes sobre os cuidados e responsabilidades envolvidos para que seja um processo seguro e que fomente à convivência | Projeto piloto realizado                           | CMDCA,<br>CRAS, CREAS,<br>Serviços de<br>Acolhimento,<br>República Jo-<br>vem, SCFV,<br>Supervisão dos<br>serviços e<br>Vigilância Soci-<br>oassistencial | CMDCA e<br>SEMAS                    |



# Objetivo Promoção de autonomia e inserção no mercado de trabalho para adolescentes e jovens em situação de vulnerabilidade

| Prazo                      | Eixo  | Ações   | Resultados<br>Esperados   | Atores envolvidos  | Responsáveis               |
|----------------------------|---|---|---|--|----------------------------|
| Curto<br>prazo<br>(1 ano)  | Atendimento                                   | Estabelecer um fluxo para cadastro de<br>adolescentes e jovens a partir de 14<br>anos para vagas de jovem aprendiz e<br>estágio no Mogi Conecta   | Fluxo de cadastro<br>de adolescentes e<br>jovens estabelecido   | CIEE, SEMAS,<br>SMDES e<br>Serviços<br>socioassisten-<br>ciais   | SMDES                      |
| Curto<br>prazo<br>(1 ano)  | Atendimento                                   | Ampliar as vagas de jovem aprendiz<br>dentro da administração pública   | Vagas de jovens<br>aprendiz ampliadas<br>na administração<br>pública                                  | Serviços<br>socioassisten-<br>ciais, SEMAS e<br>SMDES  | SEMAS                      |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento                                   | Priorizar jovens egressos de acolhimento, adolescentes em situação de acolhimento, em cumprimento de medida socioeducativa ou exploração do trabalho infantil e frequentadores de atividades em SCFV em programas de transferência de renda municipal.  | Jovens priorizados<br>em programas de<br>transferência de<br>renda municipal                          | Serviços<br>socioassisten-<br>ciais, SEMAS e<br>SMDES  | SEMAS                      |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento                                   | Implantar Núcleo de Apoio à Inclusão<br>Social para Pessoas com Deficiência<br>(NAISPD)   | NAISPD<br>Implantado  | SEMAS  | SEMAS                      |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento                                   | Priorizar jovens egressos de acolhimento, adolescentes em situação de acolhimento, em cumprimento de medida socioeducativa ou exploração do trabalho infantil e frequentadores de atividades em SCFV em cursos de iniciação profissional e técnicoprofissionalizantes ofertados pelo município ou em parceria com o Sistema S (CRESCER, Empodera Juventudes, Cursinho Público Pré-Vestibular etc) | Jovens priorizados<br>em cursos de inici-<br>ação profissional e<br>técnicos profissio-<br>nalizantes | Serviços<br>socioassisten-<br>ciais, SEMAS e<br>SMDES  | SMDES                      |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento                                   | Realizar projeto piloto de atendimento / acompanhamento em grupo para adolescentes e jovens entre 14 e 21 anos com foco em autonomia, entrada no mundo do trabalho, educação financeira, circulação no território e fortalecimento de vínculos comunitários   | Projeto piloto<br>realizado   | CMDCA,<br>CREAS, PAF,<br>República Jo-<br>vem, Serviços<br>de Acolhimen-<br>to, SCFV e<br>Supervisão<br>dos serviços           | CMDCA e<br>SEMAS           |
| Longo<br>prazo<br>(5 anos) | Atendimento                                   | Ampliar o Programa de Apadrinhamento Afetivo para adolescentes em situação de vulnerabilidade que frequentam serviços socioassistenciais (SCFV, CRAS, CREAS, medidas socioeducativas etc) e crianças e adolescentes com deficiência   | Programa de<br>Apadrinhamento<br>Afetivo ampliado   | CMDCA,<br>CMAPD,<br>CREAS, PAF,<br>República Jo-<br>vem, Serviços<br>de Acolhimen-<br>to, SCFV e<br>Supervisão<br>dos serviços | CMDCA e<br>SEMAS           |
| Contínuo                   | Mobilização,<br>articulação e<br>participação | Articular parcerias com instituições da<br>sociedade civil e empresas para<br>inserção de jovens no mercado de<br>trabalho  | Parcerias<br>estabelecidas  | Serviços<br>socioassisten-<br>ciais e<br>CMDCA   | CMDCA,<br>SEMAS e<br>SMDES |



| Prazo                      | Eixo        | Ações   | Resultados<br>Esperados   | Atores<br>envolvidos       | Responsáveis |
|----------------------------|-------------|---|---|----------------------------|--------------|
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento | Ampliar as equipes dos CREAS<br>existentes no município, de forma a<br>viabilizar a ampliação do horário de<br>atendimento      | Equipes dos CREAS<br>ampliadas; horário<br>de atendimento<br>ampliado                                       | CREAS e DPSE               | SEMAS        |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento | Ampliar equipe CREAS e/ou equipe<br>específica para atendimento imediato<br>das situações identificadas de trabalho<br>infantil | Equipe responsável<br>pelo atendimento<br>às situações<br>identificadas de<br>trabalho infantil<br>ampliada | CREAS,<br>SEASCA e<br>DPSE | SEMAS        |



# Objetivo Fortalecimento do atendimento em medidas socioeducativas em meio aberto

| Prazo                      | Eixo        | Ações   | Resultados<br>Esperados   | Atores envolvidos | Responsáveis |
|----------------------------|-------------|---|---|-------------------|--------------|
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento | Adicionar elementos ao PIA que<br>permitam avaliação sistematizada da<br>garantia do direito à convivência<br>familiar e comunitária de adolescentes<br>em cumprimento de medidas<br>socioeducativas                      | Instrumento do PIA<br>revisto   | CREAS<br>e DPESP  | SEMAS        |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento | Atualizar e implementar o Plano de<br>Medidas Socioeducativas do Município  | Plano de Medidas<br>socioeducativas<br>atualizado e<br>implementado       | CREAS e DPSE      | CMDCA        |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento | Garantir a oferta do serviço de medidas socioeducativas em meio aberto com equipe técnica própria para o atendimento de adolescentes em cumprimento de medidas de Liberdade Assistida e Prestação de Serviço à Comunidade | Equipe técnica para<br>serviço de Medidas<br>socioeducativa<br>contratada | CREAS e DPSE      | SEMAS        |



# Objetivo Preservação de vínculos entre crianças, adolescentes e familiares vivendo situações de privação de liberdade na família

| Prazo    | Eixo        | Ações  | Resultados<br>Esperados  | Atores<br>envolvidos | Responsáveis   |
|----------|-------------|--|--|----------------------|--|
| Contínuo | Atendimento | Criar e implementar ações que incentivem o contato de crianças e adolescentes cujos pais e mães encontram-se privados de liberdade | Vínculos<br>preservados entre<br>crianças,<br>adolescentes e<br>familiares vivendo<br>situações de<br>privação de<br>liberdade | CRAS e<br>CREAS      | Equipe de<br>supervisão e<br>apoio,<br>Serviços de<br>Acolhimento e<br>SEMAS |



### Objetivo

## Prevenção e enfrentamento da violência doméstica contra mulheres

| Prazo                     | Eixo  | Ações   | Resultados<br>Esperados  | Atores envolvidos  | Responsáveis   |
|---------------------------|---|---|--|--|--|
| Curto<br>prazo<br>(1 ano) | Atendimento                                   | Implementar grupos de reflexão com<br>autores de violência doméstica contra a<br>mulher   | Grupos de reflexão implementados em serviços da rede socioassitencial; diminuição das situações de reincidência de violência contra a mulher | CREAS e<br>Sistema de<br>Justiça                         | SEMAS,<br>Sistema de<br>Justiça                        |
| Contínuo                  | Atendimento                                   | Implementar atividade socioeducativas nos serviços socioassistenciais, educacionais, culturais e de esporte e lazer de caráter preventivo e reflexivo sobre diversidades educacionais, culturais e de lazer, gênero, orientação sexual, masculinidades, feminilidades, direitos das mulheres e rede protetiva                     | Atividades<br>socioeducativas<br>implementadas e<br>realizadas   | CRAS, CREAS,<br>SAICAs,<br>SCFVs e<br>República<br>Jovem | SEMAS, SMC,<br>SME e SMEL                              |
| Contínuo                  | Atendimento                                   | Realizar monitoramento contínuo por<br>órgãos de Segurança Pública em<br>relação às medidas protetivas<br>conferidas aos autores de violência<br>contra a mulher  | Monitoramento realizado; diminuição das situações de reincidência de violência contra a mulher   | Delegacia da<br>Mulher e<br>Patrulha Maria<br>da Penha   | Delegacia da<br>Mulher e<br>Patrulha Maria<br>da Penha |
| Contínuo                  | Mobilização,<br>articulação e<br>participação | Participar, promover, realizar e apoiar campanhas de enfrentamento da violência doméstica contra mulheres, desmitificando estereótipos e representações de gênero, mitos e preconceitos em relação à violência contra a mulher e orientando em relação os serviços disponíveis para atender as mulheres e os autores da violência | Campanhas de<br>enfrentamento à<br>violência<br>domésticas contra<br>as mulheres<br>realizadas   | CC,<br>COMMULHER,<br>CREAS e<br>SEMAS                    | CC e<br>COMMULHER                                      |



# Objetivo Garantia de acolhimento e atendimento socioassistencial às mulheres em situação de violência doméstica, visando à promoção da autonomia e enfrentamento às situações de violência

| Prazo                     | Eixo        | Ações   | Resultados<br>Esperados  | Atores<br>envolvidos  | Responsáveis                        |
|---------------------------|-------------|---|--|---|-------------------------------------|
| Curto<br>prazo<br>(1 ano) | Atendimento | Criar e divulgar iniciativas de inserção<br>no mercado de trabalho e<br>empregabilidade qualificada priorizando<br>mulheres em situação de violência  | Iniciativas imple-<br>mentadas e<br>divulgadas na rede<br>de serviço socioas-<br>sistencial  | CRAS, CREAS,<br>SEMAS,<br>SMDES e<br>outros serviços<br>da rede socio-<br>assistencial  | SEMAS e<br>SMDES                    |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos | Atendimento | Implantar Serviço de Acolhimento<br>Institucional Não Sigiloso Municipal<br>(Casa de Passagem) para mulheres em<br>situação de violência sem risco de<br>morte  | Serviço de Acolhi-<br>mento Institucional<br>Não Sigiloso Muni-<br>cipal implantado  | SEMAS   | SEMAS                               |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos | Atendimento | Definir fluxo e protocolo de<br>atendimento às mulheres em situação<br>de violência e seus filhos   | Fluxo de atendi-<br>mento às mulheres<br>em situação de vio-<br>lência definido  | Delegacia da Mulher, DGSUAS, SEMAS, SMS, Serviço de Acolhimento Institucional Sigiloso para Mulheres em Situação de Violência Doméstica com Risco Iminente de Morte e Patrulha Maria da Penha   | SEMAS e<br>COMMULHER                |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos | Atendimento | Construção e implementação de fluxo para disponibilizar aluguel social ou colocação temporária de mulheres em situação de violência doméstica e seus/as filhos/as em hotéis e pousadas parcerias da municipalidade conforme a especificidade de sua situação. | Aluguel social e<br>programas<br>habitacionais dis-<br>ponibilizados;<br>parcerias com<br>hotéis e pousadas<br>estabelecidas   | CREAS, Delegacia da Mulher, Patrulha Maria da Penha, SEMAS, SMHSRF e Serviço de Acolhimento Institucional Sigiloso para Mulheres em Situação de Violência Doméstica com Risco Iminente de Morte | SEMAS e<br>SMHSRF                   |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos | Atendimento | Implantar um Centro de Defesa e Convivência da Mulher no município  | Centro de Defesa e<br>Convivência da<br>Mulher implantado  | Secretaria de<br>Governo e<br>SEMAS   | Secretaria de<br>Governo e<br>SEMAS |
| Longo<br>prazo<br>(5 anos | Atendimento | Garantir prioridade para acesso a outros<br>programas habitacionais no município<br>para mulheres em situação de violência<br>doméstica e seus/as filhos/as   | Prioridade garanti-<br>da para mulheres<br>em situação de vio-<br>lência doméstica e<br>seus/as filhos/as no<br>acesso a outros<br>programas habitaci-<br>onais no município | SEMAS e<br>SMHSRF   | SMHSRF                              |

### Área temática

## Acolhimento



### Objetivo

Ampliação das formas de convivência familiar e comunitária em sua diversidade a todas as crianças e adolescentes em situação de acolhimento

| Prazo                      | Eixo                                   | Ações   | Resultados<br>Esperados   | Atores envolvidos  | Responsáveis                    |
|----------------------------|--|---|---|--|---------------------------------|
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento                            | Realocar os SAICAs em diferentes<br>territórios do município  | SAICAs existentes<br>em diferentes terri-<br>tórios do município  | OSCs e<br>Vigilância<br>Socioassisten-<br>cial             | SEMAS                           |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento                            | Acolher as crianças e adolescentes em<br>SAICAs mais próximos de suas<br>residências de origem  | Crianças e<br>adolescentes<br>acolhidos em<br>SAICAs próximos a<br>seus territórios de<br>origem  | OSCs e<br>Vigilância<br>Socioassisten-<br>cial             | SEMAS                           |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento                            | Viabilizar acesso da família de crianças<br>e adolescentes em situação de<br>acolhimento aos serviços de<br>acolhimento do município por meio de<br>repasse de vale transporte                | Vale transporte<br>viabilizado aos<br>familiares de<br>crianças e<br>adolescentes em<br>situação de<br>acolhimento para<br>visitas nos SAICAs | DPSE, Serviços<br>de Acolhimen-<br>to e SMMU               | SEMAS                           |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Marcos<br>regulatórios<br>e normativos | Garantir repasse de orçamento para via-<br>bilizar transporte para crianças,<br>adolescentes e seus familiares / respon-<br>sáveis  | Orçamento<br>repassado  | DPSE, SMF e<br>SMMU  | SMMU                            |
| Contínuo                   | Atendimento                            | Mapear ações e atividades de esporte,<br>cultura e lazer nos territórios e na cida-<br>de para oferecer às crianças e<br>adolescentes   | Oferta de cultura,<br>esporte e lazer do<br>município mapeada   | Serviços de<br>Acolhimento e<br>SMEL                       | Serviços de<br>Acolhimen-<br>to |
| Contínuo                   | Atendimento                            | Fomentar a convivência em espaços<br>e/ou relações afetivas importantes para<br>a criança/adolescente anteriores a seu<br>acolhimento e/ou de seu interesse<br>durante o tempo de acolhimento | Convivência de<br>crianças e<br>adolescentes com<br>suas relações<br>importantes e<br>espaços afetivos<br>garantida                           | Serviços de<br>Acolhimento e<br>Supervisão dos<br>serviços | Serviços de<br>Acolhimen-<br>to |
| Contínuo                   | Atendimento                            | Ampliar formas de convivência e<br>fortalecimento de vínculos com<br>familiares, considerando uma<br>concepção de família baseada em laços<br>de afeto e não apenas de<br>consanguinidade     | Relações familiares<br>das crianças e<br>adolescentes em<br>situação de<br>acolhimento<br>fortalecidas  | Serviços de<br>Acolhimento e<br>Supervisão dos<br>serviços | Serviços de<br>Acolhimen-<br>to |

| Prazo    | Eixo        | Ações  | Resultados<br>Esperados   | Atores envolvidos  | Responsáveis                        |
|----------|-------------|--|---|--|-------------------------------------|
| Contínuo | Atendimento | Ampliar e criar novas estratégias para utilizar redes sociais e meios digitais como aliados na convivência e fortalecimento de vínculos das crianças e adolescentes com seus familiares, amigos e relação com território e comunidade    | Crianças e adoles-<br>centes em situação<br>de acolhimento em<br>contato / comuni-<br>cação frequente<br>com familiares e<br>amigos | Serviços de<br>Acolhimento e<br>Supervisão<br>dos serviços         | Serviços de<br>Acolhimento          |
| Contínuo | Atendimento | Promover ações e recursos necessários para que todas as crianças e adolescentes consigam construir vínculos afetivos e circular pelo território, considerando sua singularidade (idade, deficiências, histórico de vida, repertório etc) | Crianças e adolescentes em situação de acolhimento com vínculos fortalecidos e circulação nos territórios                           | Serviços de<br>Acolhimento e<br>Supervisão<br>dos serviços         | Serviços de<br>Acolhimento          |
| Contínuo | Atendimento | Acompanhar processos de adoção de<br>crianças e adolescentes com<br>participação dos educadores sociais e<br>equipe técnica dos SAICAs   | Processos de<br>adoção<br>acompanhados<br>pelas equipes   | Serviços de<br>Acolhimento,<br>Supervisão<br>dos serviços e<br>VIJ | Serviços de<br>Acolhimento<br>e VIJ |
| Contínuo | Atendimento | Ofertar espaços de escuta e reflexão, individual e coletiva, para temas relacionados à convivência (sexualidade, autocuidado, história de vida, situações de discriminação, pertencimento etc)   | Espaços de escuta<br>e reflexão criados,<br>com participação<br>efetiva das crianças<br>e adolescentes                              | Serviços de<br>Acolhimento e<br>Supervisão<br>dos serviços         | Serviços de<br>Acolhimento          |



# Objetivo Garantia de que o PIA seja um instrumento efetivo e participativo no acompanhamento das crianças e adolescentes em situação de acolhimento e suas famílias

| Prazo                     | Eixo                                   | Ações   | Resultados<br>Esperados  | Atores envolvidos   | Responsáveis               |
|---------------------------|--|---|--|---|----------------------------|
| Curto<br>prazo<br>(1 ano) | Marcos<br>regulatórios<br>e normativos | Criar GT para reformular o instrumental<br>do PIA, com participação das equipes<br>dos serviços de acolhimento, rede in-<br>tersetorial local e referenciada e<br>equipes do Poder Judiciário envolvidas<br>no atendimento da criança/adolescente<br>em situação de acolhimento | Instrumental do<br>PIA reformulado   | CRAS, CREAS,<br>CT, DGSUAS,<br>DPESP, DPSE,<br>MP, Serviços<br>de Acolhimen-<br>to, VIJ e<br>outros atores<br>necessários | SEMAS                      |
| Curto<br>prazo<br>(1 ano) | Atendimento                            | Realizar reuniões periódicas com a rede<br>de atendimento intersetorial local e<br>referenciada para construção inicial e<br>acompanhamento do PIA, definindo<br>metas e processos  | Reuniões de rede<br>intersetorial local e<br>referenciada<br>realizadas; PIAs<br>construídos e<br>acompanhados<br>pela rede<br>intersetorial local e<br>referenciada   | CREAS, CT,<br>DPSE, VIJ,<br>Serviços de<br>Acolhimento e<br>outros atores<br>necessários                                  | Serviços de<br>Acolhimento |
| Curto<br>prazo<br>(1 ano) | Atendimento                            | Reapresentar o PIA para crianças e<br>adolescentes atualmente em situação<br>de acolhimento e suas famílias,<br>garantindo sua participação no<br>processo de acompanhamento e<br>revisão do plano proposto   | Crianças e adolescentes que estão em situação de acolhimento no presente momento e suas famílias apropriados do seu processo e se sentindo escutadas em relação aos seus interesses e percepções sobre o mesmo | Serviços de<br>Acolhimento e<br>Supervisão<br>dos serviços  | Serviços de<br>Acolhimento |

| Prazo                      | Eixo  | Ações  | Resultados<br>Esperados  | Atores envolvidos  | Responsáveis  |
|----------------------------|---|--|--|--|---|
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Análise da<br>situação e<br>sistemas de<br>informação | Levantar e sistematizar principais entra-<br>ves enfrentados pelas famílias na<br>efetivação do PIA para encaminhamen-<br>to de demandas coletivas   | Levantamento e<br>sistematização rea-<br>lizada  | Serviços de<br>Acolhimento e<br>Vigilância So-<br>cioassistencial            | SEMAS,<br>SMS, SME e<br>Supervisão<br>dos serviços<br>de acolhi-<br>mento |
| Contínuo                   | Atendimento   | Garantir atendimento inicial de elaboração do PIA com a participação das crianças, adolescentes e suas famílias, explicando os motivos do acolhimento, metas e processos de acompanhamento | Crianças,<br>adolescentes e<br>suas famílias com<br>clareza sobre o<br>processo de<br>acolhimento, os<br>projetos e as<br>respectivas<br>responsabilidades | DPESP,<br>Serviços de<br>Acolhimento,<br>Supervisão<br>dos serviços e<br>VIJ | Serviços de<br>Acolhimento  |
| Contínuo                   | Atendimento   | Realizar revisão periódica do PIA junto<br>às crianças, adolescentes e suas<br>famílias, validando progressos e<br>repactuando metas quando necessário                                     | PIA revisado com<br>crianças,<br>adolescentes e<br>suas famílias com<br>periodicidade<br>mínima de 6 meses   | DPESP,<br>Serviços de<br>Acolhimento,<br>Supervisão<br>dos serviços e<br>VIJ | Serviços de<br>Acolhimento  |
| Contínuo                   | Atendimento   | Garantir escuta e participação dos<br>educadores (e educadores de<br>referência) na construção e<br>acompanhamento do PIA de cada<br>criança/adolescente                                   | Impressões e<br>responsabilidades<br>dos educadores<br>incluídas nos PIAs  | Serviços de<br>Acolhimento e<br>Supervisão<br>dos serviços                   | Serviços de<br>Acolhimento  |



# Objetivo Promoção da participação das crianças e adolescentes em situação de acolhimento nas decisões relacionadas ao cotidiano nos SAICAs

| Prazo                      | Eixo        | Ações  | Resultados<br>Esperados   | Atores envolvidos                        | Responsáveis |
|----------------------------|-------------|--|---|--|--------------|
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento | Promoção da autonomia das crianças e<br>adolescentes e da sua rede de vínculos   | Crianças e adoles-<br>centes utilizando<br>internet e redes<br>sociais de forma<br>consciente e<br>segura | SAICAs e Su-<br>pervisão dos<br>serviços | SAICAs       |
| Contínuo                   | Atendimento | Realizar assembleias com crianças e<br>adolescentes em situação de<br>acolhimento, proporcionando um<br>espaço de escuta, discussão e<br>deliberação sobre as regras,<br>combinados, planejamentos e outras<br>questões emergentes | Assembleias<br>realizadas<br>quinzenalmente   | SAICAs e<br>Supervisão<br>dos serviços   | SAICAs       |
| Contínuo                   | Atendimento | Criar estratégias que possibilitem que<br>crianças e adolescentes possam<br>participar de decisões e tarefas<br>cotidianas presentes no cotidiano dos<br>SAICAs  | Crianças e<br>adolescentes<br>participantes das<br>decisões e tarefas<br>no cotidiano dos<br>SAICAs       | SAICAs e<br>Supervisão<br>dos serviços   | SAICAs       |
| Contínuo                   | Atendimento | Criar estratégias que possibilitem que<br>crianças e adolescentes possam<br>participar da escolha e planejamento de<br>atividades de lazer, culturais e<br>esportivas  | Crianças e<br>adolescentes<br>participantes no<br>planejamento das<br>atividades dos<br>SAICAs            | SAICAs e<br>Supervisão<br>dos serviços   | SAICAs       |



# Objetivo Promoção da autonomia das crianças e adolescentes acolhidos, garantindo seu processo de construção sustentado fortalecimento de vínculos

| Prazo                      | Eixo        | Ações   | Resultados<br>Esperados  | Atores envolvidos  | Responsáveis                          |
|----------------------------|-------------|---|--|--|---------------------------------------|
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento | Viabilizar acesso ao transporte público<br>para adolescentes em acolhimento ins-<br>titucional/familiar do município por<br>meio de repasse de vale transporte                                      | Vale transporte via-<br>bilizado a<br>adolescentes em<br>situação de acolhi-<br>mento; acesso a<br>atividades de es-<br>porte, cultura e<br>lazer garantidos<br>com independência<br>e autonomia | DPSE,<br>Serviços de<br>Acolhimento,<br>SMMU e<br>Supervisão<br>dos serviços | SMMU                                  |
| Longo<br>prazo<br>(5 anos) | Atendimento | Implantar Programa de Transferência de<br>Renda para crianças e adolescentes em<br>situação de acolhimento e jovens<br>egressos de acolhimento  | Programa de<br>Transferência de<br>Renda para<br>crianças e<br>adolescentes em<br>situação de<br>acolhimento<br>implantado   | DPSE, Serviços<br>de Acolhimen-<br>to, SMF e<br>Supervisão<br>dos serviços   | Secretaria<br>de Governo<br>e SEMAS   |
| Contínuo                   | Atendimento | Promover ações com as crianças e<br>adolescentes sobre sexualidade,<br>consentimento e intimidade, ampliando<br>repertório sobre cuidado e decisões<br>sobre seu corpo                              | Crianças e<br>adolescentes em<br>situação de<br>acolhimento com<br>repertório de<br>conhecimento<br>sobre o próprio<br>corpo   | República<br>Jovem,<br>SAICAs, SFA e<br>Supervisão<br>dos serviços           | SEMAS e<br>Serviços de<br>Acolhimento |
| Contínuo                   | Atendimento | Promover ações que proporcionem<br>circulação autônoma pela cidade,<br>utilizando, preferencialmente,<br>transporte público   | Crianças e<br>adolescentes em<br>situação de<br>acolhimento com<br>maior autonomia<br>de circulação pela<br>cidade   | República<br>Jovem,<br>SAICAs e<br>Supervisão<br>dos serviços                | Serviços de<br>Acolhimento            |
| Contínuo                   | Atendimento | Ampliar e fortalecer iniciativas e atividades que envolvam todas as crianças e adolescentes no planejamento e execução de atividades necessárias no cotidiano doméstico e do serviço de acolhimento | Crianças e<br>adolescentes em<br>situação de<br>acolhimento com<br>maior autonomia<br>nas atividades<br>domésticas   | Serviços de<br>Acolhimento e<br>Supervisão<br>dos serviços                   | Serviços de<br>Acolhimento            |
| Contínuo                   | Atendimento | Propor ações específicas para as<br>crianças e adolescentes com<br>dificuldade de desenvolver autonomia<br>(pelo histórico de vida, deficiência,<br>transtorno mental etc)                          | Crianças e<br>adolescentes em<br>situação de<br>acolhimento com<br>maior autonomia,<br>tendo como<br>referência suas<br>singularidades   | Serviços de<br>Acolhimento,<br>SME, SMS e<br>Supervisão<br>dos serviços      | SEMAS e<br>Serviços de<br>Acolhimento |



### Objetivo

# Garantia de atendimento em caráter prioritário a crianças e adolescentes em situação de acolhimento em casos que somam vulnerabilidades de alta complexidade

| Prazo                     | Eixo        | Ações   | Resultados<br>Esperados  | Atores<br>envolvidos  | Responsáveis                    |
|---------------------------|-------------|---|--|---|---------------------------------|
| Imediato                  | Atendimento | Criar e executar plano emergencial de ação em rede intersetorial, local e referenciada para o público que está há mais de três anos em situação de acolhimento, com base no estudo de cada caso e em suas especificidades, reconstruindo os PIAs e garantindo a prioridade de atendimento e intervenção para estes casos. | Plano emergencial construído e aplicado, com participação de todos os atores envolvidos, incluindo as crianças, adolescentes e seus familiares | DPESP, MP,<br>SAICAs,<br>SEMAS,<br>Supervisão<br>dos serviços e<br>VIJ  | MP, SEMAS,<br>SME, SMS e<br>VIJ |
| Curto<br>prazo<br>(1 ano) | Atendimento | Criar de plano de ação em rede intersetorial, local e referenciada para garantir prioridade de atendimento e celeridade nos encaminhamentos para o público em situação de acolhimento que soma vulnerabilidades de alta complexidade (vivência de rua, usuário de drogas, deficiência e transtornos mentais)              | Plano construído<br>com estratégias de<br>encaminhamento e<br>atendimento apli-<br>cáveis  | CAPS AD,<br>CAPS IJ,<br>DPESP, MP,<br>RAPS, SAICAS,<br>Supervisão<br>dos serviços e<br>rede<br>socioassisten-<br>cial e VIJ | SEMAS,<br>SME, SMS e<br>VIJ     |



### Objetivo

### Ampliação e fortalecimento do acolhimento familiar no município

| Prazo                      | Eixo  | Ações  | Resultados<br>Esperados   | Atores<br>envolvidos                           | Responsáveis         |
|----------------------------|---|--|---|--|----------------------|
| Curto<br>prazo<br>(1 ano)  | Atendimento                                   | Preencher 100% das vagas do Serviço<br>Família Acolhedora  | 100% das vagas do<br>SFA preenchidas  | MP, SFA, Su-<br>pervisão dos<br>serviços e VIJ | SEMAS                |
| Curto<br>prazo<br>(1 ano)  | Mobilização,<br>articulação e<br>participação | Inserir banner do Serviço Família<br>Acolhedora no site da Prefeitura e<br>divulgar em suas redes sociais,<br>fornecendo link para formulário FORMS<br>para as famílias e indivíduos<br>interessados | Banner inserido e<br>formulário ativado   | CC, CMDCA,<br>DPSE e SFA                       | CC, CMDCA<br>e SEMAS |
| Curto<br>prazo<br>(1 ano)  | Mobilização,<br>articulação e<br>participação | Apresentar à Câmara dos/as<br>Veradores/as o Serviço Família<br>Acolhedora visando comunicar seus<br>benefícios e fomentando apoio para<br>ampliação e fortalecimento do SFA                         | Apresentação<br>realizada   | CC, CMDCA,<br>DPSE e SFA                       | SEMAS e<br>CMDCA     |
| Curto<br>prazo<br>(1 ano)  | Atendimento                                   | Contratar consultoria externa para<br>realizar supervisão/formação,<br>contemplando discussão de casos e<br>fortalecimento de estratégias de<br>divulgação e articulação em rede                     | Consultoria externa<br>contratada e<br>realizada  | DGSUAS,<br>DPSE,<br>NUMEP e SFA                | SEMAS                |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento                                   | Ampliar a equipe do Serviço Família<br>Acolhedora, com contratação em<br>execução direta de mais uma dupla de<br>técnicos (psicólogo e assistente social)  | Equipe ampliada<br>com contratação<br>de mais um<br>psicólogo e um<br>assistente social | SEMAS e<br>CMDCA                               | SEMAS                |

| Prazo                      | Eixo  | Ações  | Resultados<br>Esperados   | Atores envolvidos                 | Responsáveis         |
|----------------------------|---|--|---|-----------------------------------|----------------------|
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento                                   | Ampliar o número de vagas oferecidas<br>para 30 vagas  | 30 vagas de acolhi-<br>mento em família<br>acolhedora oferta-<br>das  | SEMAS e<br>CMDCA                  | SEMAS                |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento                                   | Garantir equipe mínima para o Serviço<br>de Família Acolhedora, com a<br>contratação de pedagoga   | Equipe mínima do<br>Serviço de Família<br>Acolhedora<br>garantida   | SEMAS e<br>CMDCA                  | SEMAS                |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento                                   | Garantir que ao menos 90% dos<br>acolhimentos de crianças de zero a seis<br>anos no município seja em acolhimento<br>familiar  | Mínimo de 90% das<br>crianças de zero a<br>seis anos acolhidas<br>em acolhimento<br>familiar  | SEMAS e<br>CMDCA                  | SEMAS                |
| Contínuo                   | Mobilização,<br>articulação e<br>participação | Estimular a interlocução entre os<br>Serviços em Famílias Acolhedoras<br>existentes em outros municípios,<br>visando ao fortalecimento de<br>metodologias  | Interlocução<br>fortalecida   | CMDCA,<br>DPSE, SFA e<br>GTSUAS   | SEMAS                |
| Contínuo                   | Mobilização,<br>articulação e<br>participação | Estimular e apoiar o estabelecimento<br>de um programa continuado de<br>comunicação para divulgar o Serviço<br>Família Acolhedora, fomentando a<br>colaboração efetiva da sociedade civil<br>na execução do Programa | Programa de comunicação elaborado e em realização; aumento do número de famílias inscritas na reunião de apresentação do Programa Família Acolhedora; aumento de famílias habilitadas para ser família acolhedora em número suficiente para preenchimento de todas as vagas disponíveis no Programa | CC, CMDCA,<br>SFA e SEMAS         | CC, CMDCA<br>e SEMAS |
| Contínuo                   | Atendimento                                   | Estimular a interlocução dos Serviços<br>em Famílias Acolhedoras com a rede<br>socioassistencial, visando à divulgação<br>do serviço e ao acompanhamento dos<br>casos  | Interlocução<br>fortalecida   | SFA e rede so-<br>cioassistencial | SFA                  |
| Contínuo                   | Mobilização,<br>articulação e<br>participação | Divulgar o serviço em rádios, podcasts<br>e canais de Youtube locais   | Divulgação<br>realizada   | CC, CMDCA,<br>SFA e SEMAS         | CC, CMDCA<br>e SEMAS |



# Objetivo Estruturação e ampliação do Programa Guarda Subsidiada

| Prazo                     | Eixo                                   | Ações   | Resultados<br>Esperados                       | Atores<br>envolvidos               | Responsáveis                |
|---------------------------|--|---|---|------------------------------------|-----------------------------|
| Curto<br>prazo<br>(1 ano) | Marcos<br>regulatórios<br>e normativos | Elaborar o Projeto Político Pedagógico<br>do Programa Guarda Subsidiada | Projeto Político Pe-<br>dagógico<br>elaborado | CREAS,<br>equipe do PGS<br>e SEMAS | CREAS e<br>Equipe do<br>PGS |

| Prazo                      | Eixo  | Ações  | Resultados<br>Esperados  | Atores envolvidos  | Responsáveis              |
|----------------------------|---|--|--|--|---------------------------|
| Curto<br>prazo<br>(1 ano)  | Atendimento   | Estabelecer fluxo de encaminhamento<br>e acompanhamento dos casos  | Fluxo de encami-<br>nhamento e<br>acompanhamento<br>estabelecido   | CT, CREAS,<br>DGSUAS, PGS<br>e rede socio-<br>assistencial             | CREAS,<br>DGSUAS e<br>PGS |
| Curto<br>prazo<br>(1 ano)  | Atendimento   | Aumentar o número de bolsas<br>concedidas pelo Programa Guarda<br>Subsidiada para 30 bolsas  | 30 bolsas concedi-<br>das pelo PGS   | CREAS, PGS,<br>CMDCA e<br>SEMAS  | CMDCA e<br>SEMAS          |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento   | Garantir equipe técnica mínima<br>(psicólogo e assistente social) para o<br>Programa Guarda Subsidiada   | Equipe mínima ga-<br>rantida para o<br>Programa Guarda<br>Subsidiada   | CREAS, PGS,<br>CMDCA e<br>SEMAS  | CMDCA e<br>SEMAS          |
| Longo<br>prazo<br>(5 anos) | Atendimento   | Aumentar o número de bolsas<br>concedidas pelo Programa Guarda<br>Subsidiada para 60 bolsas  | 60 bolsas concedi-<br>das pelo PGS   | CMDCA e<br>SEMAS   | CMDCA e<br>SEMAS          |
| Longo<br>prazo<br>(5 anos) | Análise da<br>situação e<br>sistemas de<br>informação | Realizar uma avaliação do Programa<br>Guarda Subsidiada em sua eficácia e<br>resultados alcançados, estimando<br>também seu crescimento, ampliação da<br>equipe e a quantidade de bolsas<br>necessárias para continuidade do<br>Programa | Avaliação realizada,<br>com estimativas<br>para crescimento e<br>ampliação do Pro-<br>grama  | CREAS, DG-<br>SUAS,<br>GTSUAS, PGS<br>e rede<br>socioassisten-<br>cial | DGSUAS e<br>GTSUAS        |
| Longo<br>prazo<br>(5 anos) | Atendimento   | Contratar técnicos (assistente social e<br>psicólogo) para o Programa Guarda<br>Subsidiada, com base na avaliação do<br>Programa   | Equipe composta<br>por coordenação<br>própria do Progra-<br>ma e psicólogos e<br>assistentes sociais<br>em quantidade ba-<br>seada na avaliação<br>do Programa | CMDCA e<br>SEMAS   | CMDCA e<br>SEMAS          |



# Objetivo Implementação do Programa de Apadrinhamento Afetivo por execução direta

| Prazo                      | Eixo        | Ações   | Resultados<br>Esperados                     | Atores<br>envolvidos   | Responsáveis     |
|----------------------------|-------------|---|---|--|------------------|
| Curto<br>prazo<br>(1 ano)  | Atendimento | Contratar um psicólogo e um assistente<br>social para execução do Programa de<br>Apadrinhamento Afetivo                                     | Técnicos<br>contratados                     | CMDCA e<br>SEMAS   | CMDCA e<br>SEMAS |
| Curto<br>prazo<br>(1 ano)  | Atendimento | Realizar capacitação inicial para os<br>técnicos do Programa de<br>Apadrinhamento Afetivo, gestão e<br>equipes dos SAICAs e República Jovem | Capacitacão inicial<br>realizada            | CMDCA,<br>GTSUAS,<br>República<br>Jovem,<br>SAICAs,<br>Supervisão<br>dos serviços e<br>PAF | SEMAS e<br>CMDCA |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento | Elaborar Projeto Político Pedagógico do<br>Programa de Apadrinhamento Afetivo,<br>considerando sua interlocução com os<br>SAICAs            | Projeto Político<br>Pedagógico<br>elaborado | PAF, República<br>Jovem,<br>SAICAs e<br>Supervisão<br>dos serviços                         | PAF              |

| Prazo                      | Eixo  | Ações   | Resultados<br>Esperados                                    | Atores<br>envolvidos   | Responsáveis            |
|----------------------------|---|---|--|--|-------------------------|
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento                                   | Estabeceler um fluxo de<br>encaminhamento e acompanhamento<br>entre o Programa de Apadrinhamento<br>Afetivo e os Serviços de Acolhimento e<br>República Jovem   | Fluxo estabelecido<br>e em<br>funcionamento                | PAF, Serviços<br>de Acolhimen-<br>to, Supervisão<br>dos serviços e<br>República Jo-<br>vem | GTSUAS                  |
| Contínuo                   | Mobilização,<br>articulação e<br>participação | Estimular e apoiar o estabelecimento<br>de um programa continuado de<br>comunicação para divulgar o Programa<br>de Apadrinhamento Afetivo,<br>fomentando a colaboração efetiva da<br>sociedade civil na execução do<br>Programa | Programa de<br>comunicação<br>elaborado e em<br>realização | CC, CMDCA,<br>PAF e SEMAS  | CC,<br>CMDCA e<br>SEMAS |



# Objetivo Adequação da estrutura fisica e organizacional dos SAICAs

| Prazo                      | Eixo                                   | Ações  | Resultados<br>Esperados  | Atores envolvidos   | Responsáveis     |
|----------------------------|--|--|--|---|------------------|
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Marcos<br>regulatórios<br>e normativos | Reduzir a capacidade dos SAICAs de 20<br>para 15 crianças/adolescentes, sem re-<br>dução no repasse financeiro e sem<br>redução de RH  | Capacidade dos<br>SAICAs reduzida<br>para 15 crianças/<br>adolescentes   | DPSE,<br>GTSUAS,<br>SAICAs, Super-<br>visão dos<br>serviços e<br>Vigilância<br>Socioassisten-<br>cial | CMDCA e<br>SEMAS |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Marcos<br>regulatórios<br>e normativos | Garantir estrutura física adequada,<br>incluindo espaço externo para<br>brincadeiras e convivência, com área<br>verde para as crianças e adolescentes  | Estrutura física<br>garantida, com<br>espaço externo e<br>área verde   | SEMAS e<br>CMDCA  | SEMAS            |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Marcos<br>regulatórios<br>e normativos | Realizar aumento do repasse do valor de subvenção municipal dos serviços de acolhimento para crianças e adolescentes, em estudo pelas entidades em parceria com a Secretaria de Assistência Social, com base no custo real do serviço e custo de vida da cidade de Mogi das Cruzes, garantindo melhores condições de trabalho e salário aos seus colaboradores e sustento das necessidades dos acolhidos | Aumento do<br>repasse realizado  | DPSE,<br>DGSUAS,<br>GTSUAS e<br>OSCs  | SEMAS            |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento                            | Adequar a estrutura física dos SAICAs<br>em conformidade com as Orientações<br>Técnicas do CONANDA e Referencial<br>Técnico do Serviço   | SAICAS com espaços físicos adequados, garantindo ambiente acolhedor e em padrões de dignidade e atendimento personalizado. | DGSUAS, DPSE<br>e OSCs  | SEMAS            |

| Prazo                      | Eixo  | Ações  | Resultados<br>Esperados                                      | Atores<br>envolvidos   | Responsáveis     |
|----------------------------|---|--|--|--|------------------|
| Longo<br>prazo<br>(5 anos) | Análise da<br>situação e<br>sistemas de<br>informação | Contratar consultoria externa para<br>realizar uma avaliação dos serviços de<br>acolhimento (institucional e familiar),<br>República Jovem e Programa Guarda<br>Subsidiada                           | Consultoria externa<br>contratada e<br>avaliação realizada   | CMDCA,<br>DGSUAS,<br>DPSE,<br>GTSUAS,<br>Serviços de<br>Acolhimento,<br>Supervisão<br>dos serviços,<br>República<br>Jovem e PGS. | SEMAS e<br>CMDCA |
| Contínuo                   | Marcos<br>regulatórios<br>e normativos                | Elaborar e atualizar os Projetos Políticos<br>Pedagógicos dos SAICAs anualmente  | Projetos Político<br>Pedagógicos atuali-<br>zados anualmente | DPSE,<br>GTSUAS,<br>Serviços de<br>Acolhimento,<br>Supervisão<br>dos serviços e<br>Vigilância So-<br>cioassistencial             | SAICAs           |
| Contínuo                   | Atendimento   | Contratar consultoria externa para<br>realizar capacitação/supervisão<br>periódica para as equipes dos serviços<br>de acolhimento, de acordo com as<br>demandas levantadas pelos serviços e<br>SEMAS | Capacitações /<br>supervisões<br>realizadas                  | DGSUAS,<br>DPSE,<br>GTSUAS,<br>NUMEP,<br>Serviços de<br>Acolhimento e<br>Supervisão<br>dos serviços                              | SEMAS            |



# Objetivo Qualificação das equipes dos serviços de acolhimento

| Prazo                      | Eixo  | Ações   | Resultados<br>Esperados  | Atores envolvidos  | Responsáveis   |
|----------------------------|---|---|--|--|----------------|
| Curto<br>prazo<br>(1 ano)  | Atendimento   | Realizar formação para as equipes dos<br>SAICAs sobre saúde mental, sofrimento<br>psíquico e convivência, à luz de princí-<br>pios da reforma antimanicomial                          | Formação realizada;<br>aumento de reper-<br>tório no cuidado às<br>crianças e adoles-<br>centes; qualificação<br>dos estudos de<br>caso                          | DPSE,<br>GTSUAS,<br>NUMEP,<br>Serviços de<br>Acolhimento,<br>Supervisão<br>dos serviços e<br>SMS | SEMAS e<br>SMS |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Análise da<br>situação e<br>sistemas de<br>informação | Elaborar um estudo técnico avaliando<br>possibilidade de criação de um Plano de<br>Carreira/Permanência para os<br>profissionais dos Serviços de<br>Acolhimento contratados via OSC's | Estudo técnico rea-<br>lizado  | GTSUAS e<br>OSC's  | OSC's          |
| Contínuo                   | Atendimento   | Realizar supervisão interna mensal entre<br>coordenadores, equipe técnica e<br>educadores/apoio, para discussão dos<br>casos atendidos e troca de informações<br>sigilosas            | Supervisões inter-<br>nas realizadas<br>periodicamente;<br>atendimento mais<br>particularizado das<br>crianças e adoles-<br>centes acolhidos<br>pelos educadores | Equipes dos<br>serviços de<br>acolhimento e<br>Supervisão<br>dos serviços                        | SEMAS          |
| Contínuo                   | Atendimento   | Realizar integração de novos<br>funcionários em todos os Serviços de<br>Acolhimento   | Ações de integra-<br>ção realizadas<br>periodicamente  | OSC's  | OSC's          |



### Objetivo

### Profissionalização do trabalho do educador social

| Prazo                      | Eixo  | Ações  | Resultados<br>Esperados   | Atores<br>envolvidos  | Responsáveis     |
|----------------------------|---|--|---|---|------------------|
| Curto<br>prazo<br>(1 ano)  | Atendimento                                   | Formalizar e qualificar a atuação espe-<br>cífica dos educadores de referência nos<br>SAICAs | Atuação dos edu-<br>cadores de<br>referência nos<br>SAICAs formalizada<br>no Projeto Político<br>Pedagógico | DGSUAS,<br>DPSE,<br>GTSUAS,<br>Serviços de<br>Acolhimento e<br>Supervisão<br>dos serviços | SEMAS            |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Mobilização,<br>articulação e<br>participação | Elaborar curso inicial para educadores<br>sociais no município                               | Curso sobre<br>educadores sociais<br>elaborado e<br>ofertado<br>periodicamente                              | DGSUAS,<br>DPSE,<br>GTSUAS,<br>NUMEP,<br>Serviços de<br>Acolhimento e<br>SMDES.           | SMDES e<br>SEMAS |



### Objetivo

### Ampliação da equipe dos SAICAs

| Prazo                      | Eixo        | Ações  | Resultados<br>Esperados                       | Atores<br>envolvidos  | Responsáveis      |
|----------------------------|-------------|--|---|---|-------------------|
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento | Contratar um educador folguista por<br>SAICA | Educador folguista<br>contratado por<br>SAICA | DGSUAS,<br>DPSE,<br>GTSUAS,<br>SAICAs e<br>Supervisão<br>dos serviços | SAICAs e<br>SEMAS |



### Objetivo

### Fortalecimento das equipes técnicas em seus saberes específicos

| Prazo                     | Eixo        | Ações   | Resultados<br>Esperados  | Atores<br>envolvidos  | Responsáveis                     |
|---------------------------|-------------|---|--|---|----------------------------------|
| Curto<br>prazo<br>(1 ano) | Atendimento | Flexibilizar horário da equipe técnica de<br>modo a viabilizar sua presença no perío-<br>do noturno e aos finais de semana  | Escala de horário<br>atualizada possibili-<br>tando maior<br>contato técnico<br>com crianças, ado-<br>lescentes e seus<br>familiares | Coordenado-<br>res dos<br>SAICAS,<br>GTSUAS e Su-<br>pervisão dos<br>serviços                       | Coordena-<br>dores dos<br>SAICAs |
| Contínuo                  | Atendimento | Estimular e apoiar a realização de<br>encontros periódicos entre os técnicos<br>psicólogos e assistentes sociais dos<br>Serviços de Acolhimento para troca de<br>saberes e estratégias entre eles | Encontros<br>periódicos<br>realizados  | DGSUAS,<br>GTSUAS,<br>NUMEP,<br>OSCs,<br>Serviços de<br>Acolhimento e<br>Supervisão<br>dos serviços | SEMAS e<br>OSCs                  |



## Objetivo Fortalecimento dos coordenadores dos Serviços de Acolhimento

| Prazo                     | Eixo        | Ações   | Resultados<br>Esperados   | Atores envolvidos   | Responsáveis    |
|---------------------------|-------------|---|---|---|-----------------|
| Curto<br>prazo<br>(1 ano) | Atendimento | Realizar uma capacitação para os coor-<br>denadores dos serviços de acolhimento<br>sobre gestão de pessoas e do serviço   | Capacitação para<br>os coordenadores<br>realizada; Qualifica-<br>ção dos<br>coordenadores em<br>seu papel de ges-<br>tão de pessoas | DGSUAS,<br>GTSUAS,<br>NUMEP,<br>OSCs,<br>Serviços de<br>Acolhimento e<br>Supervisão<br>dos serviços | SEMAS e<br>OSCs |
| Contínuo                  | Atendimento | Estimular e apoiar a realização de<br>encontros periódicos entre os<br>coordenadores dos Serviços de<br>Acolhimento para troca de saberes e<br>estratégias entre eles | Encontros<br>periódicos<br>realizados   | DGSUAS,<br>GTSUAS,<br>NUMEP,<br>OSCs,<br>Serviços de<br>Acolhimento e<br>Supervisão<br>dos serviços | SEMAS e<br>OSCs |



# Objetivo Ampliação e fortalecimento da equipe de supervisão dos SAICAS

| Prazo                      | Eixo        | Ações   | Resultados<br>Esperados  | Atores<br>envolvidos   | Responsáveis |
|----------------------------|-------------|---|--|--|--------------|
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento | Ampliar e adequar equipe de supervi-<br>são à rede de serviços, garantindo<br>técnicos de serviço social, psicologia e<br>pedagogia | Equipe de supervi-<br>são adequada à<br>demanda da rede<br>de serviços | DGSUAS,<br>DPSE,<br>GTSUAS, e<br>Avaliação e<br>Supervisão<br>dos serviços | SEMAS        |

### Área temática Saúde



## Fortalecimento e ampliação da atenção primária em saúde mental no município

| Prazo                      | Eixo        | Ações  | Resultados<br>Esperados   | Atores<br>envolvidos                     | Responsáveis |
|----------------------------|-------------|--|---|--|--------------|
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento | Implantar equipe/serviço da Atenção<br>Básica - e-multi (equipe multidisciplinar<br>de atenção especializada em saúde<br>mental), a partir das necessidades dos<br>territórios | Equipes e-multi<br>instaladas nos terri-<br>tórios  | CMS e SMS                                | CMS e SMS    |
| Contínuo                   | Atendimento | Promover a criação de espaços<br>saudáveis de escuta, convivência e<br>vínculo entre profissionais e usuários<br>nos serviços de saúde   | Espaços saudáveis<br>de convivência,<br>escuta e vínculo<br>criados; melhoria<br>do clima<br>organizacional | CAPSi,<br>CAPSAD,<br>RAPS, SMS e<br>UBSs | SMS          |



# Objetivo Garantia de oferta adequada de equipamentos da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS)

| Prazo                      | Eixo        | Ações   | Resultados<br>Esperados  | Atores<br>envolvidos | Responsáveis      |
|----------------------------|-------------|---|--|----------------------|-------------------|
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento | Implantar CER (Centro Especializado<br>em Reabilitação) no município  | CER implantado   | CMS e SMS            | CMS e SMS         |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento | Implantar segundo CAPSi no município  | Município com dois<br>CAPSi implantados<br>e em<br>funcionamento | CMS e SMS            | CMS e SMS         |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento | Implantar na integralidade os<br>equipamentos de saúde previstos no<br>Plano de Ação Complementar Regional<br>da Rede de Atenção Psicossocial do<br>Alto Tietê - RRAS 2 de 2022 | Equipamentos<br>previstos<br>implantados                         | CMS, DRS e<br>SMS    | CMS, DRS e<br>SMS |



# Objetivo Coletivização das estratégias de cuidado em saúde mental de crianças e adolescentes

| Prazo                      | Eixo  | Ações   | Resultados<br>Esperados   | Atores envolvidos   | Responsáveis                          |
|----------------------------|---|---|---|---|---------------------------------------|
| Curto<br>prazo<br>(1 ano)  | Atendimento   | Realizar formação para as equipes dos<br>SAICAs (gerência, técnicos, educadores<br>e educadores de referência) sobre<br>saúde mental, sofrimento psíquico e<br>convivência, à luz de princípios da<br>reforma antimanicomial  | Formação realizada;<br>aumento de reper-<br>tório no cuidado às<br>crianças e adoles-<br>centes   | Equipes dos<br>serviços de<br>acolhimento,<br>SEMAS e SMS                     | SMS                                   |
| Curto<br>prazo<br>(1 ano)  | Atendimento   | Elaborar um fluxo de acompanhamento<br>e discussão de casos entre os<br>equipamentos da saúde e o Criamundo   | Fluxo estabelecido  | CREAS, Cria-<br>mundo,<br>CREAS, equi-<br>pamentos do<br>SUS, RAPS e<br>SEMAS | Criamundo e<br>RAPS                   |
| Curto<br>prazo<br>(1 ano)  | Atendimento   | Realizar matriciamento do CAPS AD<br>visando à prevenção ao uso de alcool e<br>outras drogas na APS   | Matriciamento rea-<br>lizado pelo CAPS<br>AD  | CAPS AD,<br>Consultório de<br>rua e rede so-<br>cioassistencial               | CAPS AD e<br>RAPS                     |
| Curto<br>prazo<br>(1 ano)  | Atendimento   | Realizar matriciamento infantil do CAPS<br>IJ junto às equipes que atendem na<br>área de Saúde Mental, na Atenção<br>Primária em Saúde, territorialmente  | Matriciamento rea-<br>lizado pelo CAPSi   | CAPS e equi-<br>pamentos do<br>SUS  | CAPS                                  |
| Curto<br>prazo<br>(1 ano)  | Análise da<br>situação e<br>sistemas de<br>informação | Identificar se a quantidade de leitos de<br>Saúde Mental infanto-juvenis em<br>hospitais gerais municipais e/ou<br>regionais está adequada para a<br>demanda municipal e ampliar conforme   | Demanda de leitos<br>identificada e ade-<br>quada à<br>necessidade do pú-<br>blico infanto juvenil<br>do município  | CAPSi,<br>CMDCA,<br>CMS, SEMAS<br>e RAPS                                      | CMDCA,<br>CMS e SMS                   |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Análise da<br>situação e<br>sistemas de<br>informação | necessário, possibilitando uma<br>qualificação do atendimento de<br>emergência em saúde mental e<br>potencializam intervenções céleres e de<br>curta duração, próximas do território de<br>origem e da comunidade do/a<br>atendido/a  | Redução a zero (0)<br>o encaminhamento<br>de crianças e ado-<br>lescentes acolhidos<br>a hospitais psiqui-<br>átricos (e<br>instituições congê-<br>neres) | CAPSi,<br>CMDCA,<br>CMS, SEMAS<br>e RAPS                                      | CMDCA,<br>CMS e SMS                   |
| Contínuo                   | Mobilização,<br>articulação e<br>participação         | Rever fluxo envolvendo o Sistema de Justiça e a rede de serviços para discussão de pedidos de internação de crianças e adolescentes via judicial, com vistas mesmo a se evitar a internação e potencializar ações de cuidado e promoção de Saúde Mental no território de origem | Fluxo entre Sistema<br>de Justiça, RAPS e<br>SGDCA estabeleci-<br>do e operando   | CAPSi,<br>SAICAs,<br>SEMAS,<br>CMDCA,<br>RAPS, MP, VIJ<br>e CMS               | SMS, SESSP<br>e Sistema de<br>Justiça |



# Objetivo **Garantia de atendimento adequado e multidisciplinar no CAPSi**

| Prazo                      | Eixo        | Ações  | Resultados<br>Esperados   | Atores envolvidos    | Responsáveis |
|----------------------------|-------------|--|---|----------------------|--------------|
| Curto<br>prazo<br>(1 ano)  | Atendimento | Elaborar e executar o Projeto<br>Terapêutico Singular (PTS) dos casos<br>atendidos, priorizando o atendimento<br>multidisciiplinar e em grupos | PTS elaborado e<br>em execução; aten-<br>dimentos<br>multidisciplinares e<br>em grupo garanti-<br>dos | CAPSi, RAPS e<br>SMS | CAPSi        |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento | Garantir o atendimento Porta Aberta  | Atendimento Porta<br>Aberta realizado<br>pelo CAPSi   | CAPSi, RAPS e<br>SMS | RAPS e SMS   |



# Objetivo Atualização da RAPS para novas abordagens terapêuticas em momentos de crise

| Prazo                      | Eixo        | Ações  | Resultados<br>Esperados   | Atores<br>envolvidos  | Responsáveis |
|----------------------------|-------------|--|---|---|--------------|
| Curto<br>prazo<br>(1 ano)  | Atendimento | Criar GT multiprofissional para ampliar e<br>fortalecer boas práticas de abordagens<br>terapêuticas em momentos de crise | GT multiprofissional<br>criado; boas práti-<br>cas terapêuticas de<br>atendimento de<br>crise fortalecidas<br>diminuindo interna-<br>ções e<br>medicalizações ex-<br>cessivas | RAPS,<br>SAICAs,<br>SEMAS,<br>SAICAs, SED,<br>SFA, SME e<br>SMS | SMS          |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento | Qualificar a rede de urgência (UPA) para<br>acolhimento e novas abordagens tera-<br>pêuticas em momentos de crise        | Rede de urgência<br>qualificada para no-<br>vas abordagens<br>terapêuticas em<br>momentos de crise,<br>diminuindo interna-<br>ções e<br>medicalizações ex-<br>cessivas        | RAPS e SMS  | SMS          |



# Objetivo Garantia de atendimento integral e inclusão social de crianças e adolescentes com deficiência

| Prazo                      | Eixo  | Ações   | Resultados<br>Esperados   | Atores envolvidos  | Responsáveis  |
|----------------------------|---|---|---|--|---------------|
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Análise da<br>situação e<br>sistemas de<br>informação | Realizar um levantamento detalhado<br>das crianças e adolescentes com<br>deficiência no município, contemplando<br>o tipo de deficiência (física, sensorial,<br>intelectual, múltipla) e suas<br>necessidades específicas   | Levantamento rea-<br>lizado   | CCIS,<br>CMDCA,<br>CMPD, CMS,<br>RAPS, SEMAS,<br>SME e SMS                 | SMS           |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Análise da<br>situação e<br>sistemas de<br>informação | Realizar um levantamento sobre as de-<br>mandas de atendimento, cuidado e<br>apoio (incluindo condições socioeco-<br>nômicas e de vida dos familiares) das<br>crianças e adolescentes em acolhimen-<br>to que possuem deficiência intelectual   | Levantamento rea-<br>lizado   | CCIS,<br>CMDCA,<br>CMPD, CMS,<br>RAPS, SAICAS,<br>SEMAS, SME,<br>SFA e SMS | SMS           |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento   | Construir e aplicar plano intersetorial de<br>ação e intervenção a partir dos estudos<br>e do levantamento sobre demandas de<br>crianças e adolescentes com deficiência<br>e seus familiares  | Plano construído e<br>implementado  | CCIS,<br>CMDCA,<br>CMPD, CMS,<br>RAPS, SAICAS,<br>SEMAS, SME,<br>SFA e SMS | SMS           |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento   | Assegurar o acesso integral das crianças<br>e adolescentes com deficiência aos ser-<br>viços de saúde, priorizando o<br>atendimento multidisciplinar, com foco<br>em fisioterapia, fonoaudiologia, terapia<br>ocupacional e psicologia  | Acesso integral das<br>crianças e adoles-<br>centes com<br>deficiência aos ser-<br>viços de saúde<br>garantido    | CCIS,<br>CMDCA,<br>CMPD, CMS,<br>RAPS e SMS                                | SMS           |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento   | Promover programas de estimulação auditiva e fonoterapia para crianças e adolescentes com deficiência auditiva, oferecendo acompanhamento especializado desde a identificação precoce da deficiência, disponibilizando aparelhos auditivos e outros recursos tecnológicos de forma gratuita para as famílias que não possuem condições de adquiri-los | Promoção de re-<br>cursos e terapia<br>necessárias às cri-<br>ancas e<br>adolescentes com<br>deficiência auditiva | CCIS, CMPD,<br>CMS, RAPS e<br>SMS  | SMS           |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento   | Criar protocolos de atendimento<br>prioritário para crianças e adolescentes<br>com deficiência em unidades de saúde,<br>garantindo o atendimento rápido e<br>eficaz   | Protocolos de aten-<br>dimento prioritário<br>criados e em funci-<br>onamento                                     | CCIS,<br>CMDCA,<br>CMPD, RAPS e<br>SMS                                     | sms           |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Marcos<br>regulatórios<br>e normativos                | Criar programas de auxílio financeiro ou<br>benefícios específicos para as famílias<br>que necessitam conciliar os cuidados<br>com as crianças e adolescentes e a<br>manutenção de suas condições<br>socioeconômicas  | Programas de de<br>auxílio financeiro<br>ou benefício espe-<br>cífico ofertados às<br>famílias                    | CCIS,<br>CMDCA,<br>CMPD,<br>COMAS,<br>RAPS, SEMAS<br>e SMS                 | SMS,<br>SEMAS |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento   | Estabelecer grupos de apoio que<br>reúnam famílias de crianças e<br>adolescentes com deficiência,<br>oferecendo um espaço de troca de<br>experiências, orientações e suporte<br>mútuo   | Grupos de apoio<br>estabelecidos  | Equipe dos<br>CERs, RAPS,<br>SMS   | SMS           |

| Prazo                     | Eixo  | Ações   | Resultados<br>Esperados  | Atores<br>envolvidos  | Responsáveis     |
|---------------------------|---|---|--|---|------------------|
| Médio<br>prazo<br>(3 anos | Atendimento                                   | Implementar programas de capacitação<br>para profissionais da educação, saúde,<br>assistência social, esporte, cultura e<br>demais áreas, focados nas melhores<br>práticas de inclusão e acessibilidade                               | Programas de<br>capacitação<br>implementados   | CCIS, CMDCA,<br>CMPD, CMS,<br>CT, equipa-<br>mentos do<br>SUS, escolas<br>municipais e<br>estaduais, pro-<br>fissionais que<br>atuam em ser-<br>viços de<br>cultura, espor-<br>te e lazer,<br>RAPS, rede so-<br>cioassistencial,<br>SMC, SME,<br>SMEL e SMS | SMS              |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos | Atendimento                                   | Criar cursos especializados para<br>formação de cuidadores e assistentes<br>que atendam diretamente crianças e<br>adolescentes com deficiência,<br>garantindo um acompanhamento<br>qualificado  | Cursos criados e<br>realizados<br>periodicamente   | CCIS, CMDCA,<br>CMPD, CMS,<br>CT, equipa-<br>mentos do<br>SUS, escolas<br>municipais e<br>estaduais, pro-<br>fissionais que<br>atuam em ser-<br>viços de<br>cultura, espor-<br>te e lazer,<br>RAPS, rede so-<br>cioassistencial,<br>SMC, SME,<br>SMEL e SMS | SMS              |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos | Mobilização,<br>articulação e<br>participação | Realizar campanha informativa sobre<br>inclusão e rede de atendimento a<br>crianças e adolescentes com deficiência<br>no município  | Campanha realiza-<br>da  | CCIS, CC,<br>CMDCA,<br>CMPD, CMS,<br>SEPLAG e SMS   | CC, CMS e<br>SMS |
| Longo<br>prazo<br>(5 anos | Atendimento                                   | Disponibilizar acompanhamento psicossocial, preferencialmente nos CERs, para as famílias de crianças e adolescentes com deficiência, promovendo o fortalecimento emocional e a orientação adequada para o manejo de suas necessidades | Atendimento<br>psicossocial<br>disponibilizado às<br>famílias de crianças<br>e adolescentes<br>com deficiência | Equipe dos<br>CERs, RAPS,<br>SMS  | SMS              |



# Objetivo Garantia do cuidado integral à saúde de adolescentes e jovens em serviços ambulatoriais do Sistema Único de Saúde (SUS)

|   | Prazo                      | Eixo        | Ações  | Resultados<br>Esperados   | Atores<br>envolvidos        | Responsáveis |
|---|----------------------------|-------------|--|---|-----------------------------|--------------|
| F | Médio<br>orazo<br>(3 anos) | Atendimento | Implantar Linha de Cuidado para<br>Adolescentes e Juventudes no SUS  | Linha de Cuidado<br>implantada                                  | CMS e SMS                   | CMS e SMS    |
| F | ongo<br>orazo<br>5 anos)   | Atendimento | Realizar uma formação para os serviços<br>de saúde envolvidos na Linha de Cui-<br>dado para Adolescentes e Juventudes,<br>com pactuação de fluxo e atribuições | Formação realizada,<br>com pactuação de<br>fluxos e atribuições | Equipamentos<br>do SUS, SMS | SMS          |



# Objetivo Ampliação e fortalecimento da oferta de atendimento na RAPS para crianças e adolescentes em situação de uso e/ou abuso de substâncias psicoativas

| Prazo                      | Eixo  | Ações  | Resultados<br>Esperados  | Atores envolvidos   | Responsáveis |
|----------------------------|---|--|--|---|--------------|
| Curto<br>prazo<br>(1 ano)  | Atendimento                                   | Garantir atendimento da política de saúde mental a crianças e adolescentes em situação de uso e/ou abuso de substâncias psicoativas, incluindo público em situação de rua, situação de acolhimento ou em cumprimento de medidas socioeducativa | Atendimento ga-<br>rantido a crianças e<br>adolescentes em<br>situação de uso<br>e/ou abuso de<br>substâncias psicoa-<br>tivas | SMS, SEMAS,<br>Serviços de<br>Acolhimento   | SMS          |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Mobilização,<br>articulação e<br>participação | Realizar ações de prevenção e<br>promoção de saúde para crianças e<br>adolescentes referente a abuso e<br>dependência de álcool e outras drogas<br>na rede de saúde em parceria com as<br>redes de educação e de assistência<br>social         | Estratégias de pre-<br>venção realizadas   | CC, CMDCA,<br>CMS, COMAD,<br>RAPS, rede so-<br>cioassistencial,<br>SEMAS, SED,<br>SME e SMS | CMS e SMS    |
| Contínuo                   | Mobilização,<br>articulação e<br>participação | Realizar campanhas preventivas ao uso<br>e abuso de substâncias psicoativas  | Campanhas<br>preventivas<br>realizadas   | CC, CMDCA,<br>CMS, COMAD,<br>RAPS, rede so-<br>cioassistencial,<br>SEMAS, SME e<br>SMS      | COMAD        |



### Objetivo

### Promoção dos direitos sexuais e reprodutivos

| Prazo                      | Eixo        | Ações   | Resultados<br>Esperados   | Atores<br>envolvidos  | Responsáveis                     |
|----------------------------|-------------|---|---|---|----------------------------------|
| Curto<br>prazo<br>(1 ano)  | Atendimento | Garantir orientação e oferta de<br>diferentes métodos contraceptivos<br>àqueles que desejarem   | Pessoas orientadas<br>com acesso à con-<br>traceptivos                                  | CC, CMS,<br>COMMULHER<br>e SMS  | CC, CMS,<br>COMMU-<br>LHER e SMS |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento | Lançar edital para seleção de coletivos de mulheres e LGBTQ+ para realização de diagnóstico, formação para profissionais e realização de rodas de conversa nos SAICAs, República Jovem e Serviços de Convivência e Fortalecimento de Vínculos sobre gênero, sexualidade e direitos sexuais e reprodutivos | Edital lançado e<br>coletivo contratado   | CC, CMDCA,<br>CMS, coletivos<br>de mulheres e<br>LGBTQIA+,<br>COMMULHER,<br>SEMAS e SMS               | CMDCA                            |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento | Fortalecer ações que fomentem à promoção dos direitos sexuais e reprodutivos inclusive com equidade de gênero, conduzindo, assim, ao exercício seguro da sexualidade e ao planejamento familiar   | Adolescentes<br>atendidos<br>acolhidos em suas<br>dúvidas e cientes<br>de seus direitos | CMDCA, CMS,<br>COMAD,<br>COMMULHER,<br>RAPS, rede so-<br>cioassistencial,<br>SEMAS, SED,<br>SME e SMS | SMS                              |

| P   | Prazo                | Eixo  | Ações   | Resultados<br>Esperados                      | Atores envolvidos                        | Responsáveis                   |
|-----|----------------------|---|---|--|--|--------------------------------|
| pra | edio<br>nzo<br>anos) | Mobilização,<br>articulação e<br>participação | Realizar campanhas para promoção dos<br>direitos sexuais e reprodutivos inclusive<br>com equidade de gênero e incluindo às<br>necessidades de orientação da<br>adolescência, conduzindo, assim, ao<br>exercício seguro da sexualidade e ao<br>planejamento familiar | Campanhas<br>realizadas                      | CC, CMDCA,<br>CMS,<br>COMMULHER<br>e SMS | CC, CMS,<br>COMMULHER<br>e SMS |
| pra | ngo<br>nzo<br>anos)  | Atendimento                                   | Criar e Implementar Linha de Cuidado<br>com foco na saúde sexual e prevenção<br>de IST's e gravidez na adolescência   | Linha de Cuidado<br>criada e<br>implementada | SMS                                      | SMS                            |



# Objetivo Garantia de assistência ao Pré-Natal, parto, puerpério, nascimento e acompanhamento nos dois primeiros anos

| Prazo                      | Eixo        | Ações   | Resultados<br>Esperados  | Atores envolvidos   | Responsáveis                              |
|----------------------------|-------------|---|--|---|---|
| Curto<br>prazo<br>(1 ano)  | Atendimento | Garantir o acompanhamento dos bebês<br>desde o nascimento com equipe<br>responsável por estabelecer o primeiro<br>laço e monitoramento de vacinas, peso<br>e desenvolvimento    | 100% dos bebês<br>acompanhados por<br>equipe de saúde  | CMDCA,<br>CMPI, CMS,<br>COMMULHER,<br>rede socioas-<br>sistencial,<br>SEMAS e SMS | SMS                                       |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento | Implantar um programa de capacitação<br>de mulheres da comunidade para os<br>cuidados com os recém nascidos e<br>puérperas com destinação de<br>remuneração a essas mulheres    | Programa<br>implantado   | CMDCA,<br>CMPI, CMS,<br>COMMULHER,<br>SMS e SMDES                                 | CMS,<br>COMMULHER<br>e SMS                |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento | Fortalecer e apoiar ações de prevenção<br>à gravidez na adolescência e<br>atendimento integral e articulado com<br>sistema de garantia de direitos às<br>adolescentes gestantes | Redução de<br>adolescentes<br>gestantes; 100 %<br>das adolescentes<br>gestantes<br>acompanhadas            | CMDCA,<br>CMPI, CMS,<br>COMMULHER,<br>rede socioas-<br>sistencial,<br>SEMAS e SMS | SMS                                       |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento | Implantar maternidade municipal<br>garantindo atendimento integral à<br>mulher, à proteção contra violência<br>obstétrica e violência sexual e ao direito<br>ao aborto legal    | Maternidade<br>municipal<br>implantada e em<br>funcionamento de<br>acordo com as<br>premissas<br>apontadas | CMDCA,<br>CMPI, CMS,<br>COMMULHER,<br>DRS, SESSP e<br>SMS                         | CMS,<br>COMMULHER,<br>DRS, SESSP e<br>SMS |



# Objetivo Garantia de atendimento especializado e integral às vítimas de violência sexual no município

| Prazo                      | Eixo  | Ações  | Resultados<br>Esperados  | Atores envolvidos  | Responsáveis                      |
|----------------------------|---|--|--|--|-----------------------------------|
| Curto<br>prazo<br>(1 ano)  | Atendimento                                   | Garantir atendimento psicossocial e jurídico para devidas providências de responsabilização do agressor na unidade de referência, visando a qualificação e especialização do atendimento e superação de práticas revitimizadoras, incluindo a peregrinação pelos serviços  | Atendimento psi-<br>cossocial e jurídico<br>garantido e reviti-<br>mização dos casos<br>evitadas   | CMS,<br>COMMULHER,<br>SMS, SESSP,<br>SUSP e<br>Vigilância em<br>Saúde  | SMS                               |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento                                   | Estabelecer uma interlocução entre<br>UAPS II e Criamundo  | Interlocução esta-<br>belecida   | Equipes<br>Criamundo e<br>UAPS II,<br>SEMAS e SMS  | SEMAS e SMS                       |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Mobilização,<br>articulação e<br>participação | Publicizar fluxo de atendimento para<br>crianças e mulheres vítimas de violência<br>sexual, garantindo escuta e orientações<br>adequadas   | Fluxo de atendi-<br>mento publicizado<br>e profissionais cien-<br>tes dos<br>procedimentos e<br>orientações ade-<br>quados   | CAM, CC, CMS, CT, CMS, CT, COMMULHER, DPESP, patrulha maria da Penha, SEMAS, Serviço de Acolhimento Institucional Sigiloso para Mulheres em Situação de Violência Doméstica com Risco Iminente de Morte, Serviços de Acolhimento, SME, SMS, SUAS, SUS e SUSP | CC e SMS                          |
| Longo<br>prazo<br>(5 anos) | Atendimento                                   | Implantar Centro de Atendimento Especializado em Violência Sexual e Acesso ao Abortamento Legal como serviço de referência para atendimento médico emergencial e legal em um único espaço, preferencialmente na maternidade municipal, com equipe multiprofissional (serviço social, psicologia, ginecologia, proctologia, enfermagem, pediatria e infectologia) | Centro de atendimento especializado em violência sexual e acesso ao abortamento legal e perícia médico legal no serviço de saúde de referência implantado e em funcionamento | CMS,<br>COMMULHER,<br>SMS, SESSP,<br>SUSP e<br>Vigilância em<br>saúde  | CMS,<br>COMMULHER,<br>SESSP e SMS |



### Objetivo

## Atendimento especializado a mulheres e gestantes com intuito de encaminhar o nascituro para adoção

| Prazo                      | Eixo        | Ações  | Resultados<br>Esperados               | Atores<br>envolvidos  | Responsáveis |
|----------------------------|-------------|--|---------------------------------------|---|--------------|
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento | Elaborar fluxos de atendimento para<br>mulheres gestantes com intenção de<br>encaminhar o nascituro para adoção  | Fluxo elaborado e<br>em funcionamento | 160 Alô mãe,<br>COMMULHER,<br>CMS, COMAS,<br>CT, Hospitais<br>e maternida-<br>des, Mãe<br>Mogiana,<br>SCMMC,<br>SEMAS, SMS,<br>UBS, USF e VIJ | SMS          |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento | Capacitar as equipes de saúde para<br>acolhimento, escuta e atendimento de<br>mulheres gestantes com intenção de<br>encaminhar o nascituro para adoção,<br>bem como das disposições legais sobre<br>o tema | Capacitação<br>realizada              | 160 Alô mãe,<br>COMMULHER,<br>CMS, COMAS,<br>CT, Hospitais<br>e maternida-<br>des, Mãe<br>Mogiana,<br>SCMMC,<br>SEMAS, SMS,<br>UBS, USF e VIJ | SMS          |



### Objetivo

Aprimoramento dos procedimentos de comunicação às autoridades competentes e encaminhamento dos casos de violação de direitos de crianças e adolescentes nos estabelecimentos de educação básica e saúde, conforme previsto no ECA

| Prazo                     | Eixo        | Ações  | Resultados<br>Esperados   | Atores envolvidos   | Responsáveis |
|---------------------------|-------------|--|---|---|--------------|
| Curto<br>prazo<br>(1 ano) | Atendimento | Articular e garantir o envolvimento dos<br>Agentes Comunitários de Saúde no<br>processo de identificação de famílias<br>com crianças e adolescentes em<br>situação de vulnerabilidade, trabalho<br>infantil e/ou com direitos violados | Agentes Comunitá-<br>rios de Saúde<br>envolvidos no pro-<br>cesso de<br>identificação de<br>crianças e adoles-<br>centes com direitos<br>violados | CMDCA, CT,<br>escolas muni-<br>cipais e<br>estaduais,<br>PETI, rede so-<br>cioassistencial,<br>SEMAS, SME,<br>SMS e UBS | SMS          |
| Curto<br>prazo<br>(1 ano) | Atendimento | Aprimorar os procedimentos de<br>comunicação às autoridades<br>competentes dos casos de violação de<br>direitos de crianças e adolescentes nos<br>estabelecimentos de saúde  | Violações notificadas e casos encaminhados em articulação com a rede socioassistencial  | CMDCA, CT,<br>equipamentos<br>do SUS, PETI,<br>SEMAS, SME e<br>SMS  | SMS          |

## Educação



Objetivo

## Fortalecimento da rede escolar municipal como participante ativa da rede de garantia de direitos de crianças e adolescentes

| Prazo                      | Eixo  | Ações  | Resultados<br>Esperados   | Atores envolvidos   | Responsáveis   |
|----------------------------|---|--|---|---|----------------|
| Curto<br>prazo<br>(1 ano)  | Mobilização,<br>articulação e<br>participação | Promover a participação dos diretores e<br>coordenadores das escolas municipais<br>nos encontros dos GILs (Grupo<br>Intersetorial Local) dos territórios   | Professores, gesto-<br>res escolares e<br>psicólogos presen-<br>tes e participando<br>dos encontros dos<br>GILs nos territórios   | CRAS, CREAS,<br>CT, escolas,<br>SCFV, UBS e<br>outros serviços<br>do território | SME            |
| Curto<br>prazo<br>(1 ano)  | Atendimento                                   | Promover a participação de<br>coordenadores e diretores da rede<br>municipal nos encontros para pactuação<br>e discussão dos PIAs das crianças e<br>adolescentes em situação de<br>acolhimento ou em cumprimento de<br>medida socioeducativa | Diretores e coorde-<br>nadores da rede<br>municipal partici-<br>pando dos<br>encontros para dis-<br>cussão e pactuação<br>do PIA de crianças<br>e adolescentes em<br>situação de acolhi-<br>mento ou em<br>cumprimento de<br>medida socioedu-<br>cativa | CREAS, SAICA,<br>SME e<br>SMSE-MA   | SEMAS e<br>SME |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Mobilização,<br>articulação e<br>participação | Estabelecer um fluxo de interlocução<br>entre a SEMAS, SME e SMS do<br>município   | Fluxo de interlocu-<br>ção entre SEMAS,<br>SME e SMS esta-<br>belecido  | SEMAS, SME e<br>SMS   | SME            |



Ohietivo

## Fortalecimento da rede escolar estadual como participante ativa da rede de garantia de direitos de crianças e adolescentes

| Prazo                     | Eixo        | Ações  | Resultados<br>Esperados  | Atores<br>envolvidos              | Responsáveis   |
|---------------------------|-------------|--|--|-----------------------------------|----------------|
| Curto<br>prazo<br>(1 ano) | Atendimento | Sensibilizar e promover a participação<br>de professores e coordenadores da rede<br>estadual nos encontros para pactuação<br>e discussão dos PIAs das crianças e<br>adolescentes acolhidos ou em<br>cumprimento de medida socioeducativa | Professores e coordenadores participando dos encontros para discussão e pactuação do PIA de crianças e adolescentes em situação de acolhimento ou em cumprimento de medida | CREAS, DRE,<br>SAICA e<br>SMSE-MA | DRE e<br>SEMAS |

| Prazo                      | Eixo  | Ações   | Resultados<br>Esperados  | Atores<br>envolvidos                   | Responsáveis                              |
|----------------------------|---|---|--|--|---|
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Mobilização,<br>articulação e<br>participação | Estabelecer um canal de comunicação<br>formal para discussão de situações<br>específicas (casos, etc) e reuniões<br>semestrais entre a rede de garantia de<br>direitos das crianças e adolescentes e a<br>rede de Educação Estadual   | Comunicação estabelecida e reuniões realizadas semestralmente entre os diversos atores da rede de garantia de direitos das crianças e adolescentes, incluindo rede de Educação | DRE e SGDCA                            | DRE                                       |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Mobilização,<br>articulação e<br>participação | Conhecer os fluxos e protocolos de interlocução entre a DRE, SEMAS e SMS do município já estabelecidos e abrir articulação para possíveis alterações  | Fluxo de<br>interlocução entre<br>a DRE, SEMAS e<br>SMS estabelecido e<br>em uso   | CMDCA, DRE,<br>MP, SEMAS e<br>SMS      | CMDCA,<br>DRE, MP,<br>SEMAS e<br>SMS      |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Mobilização,<br>articulação e<br>participação | Criar um fluxo e protocolos entre<br>escolas estaduais e demais serviços da<br>rede para discussão e intervenção em<br>caso de discriminação, violência ou<br>outros conflitos dentro do ambiente<br>escolar                          | Fluxo e protocolos<br>criados e em uso   | CMDCA, CGC,<br>DRE, MP,<br>SEMAS e SMS | CMDCA,<br>CGC, DRE,<br>MP, SEMAS<br>e SMS |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento                                   | Oferecer formação sobre convivência<br>envolvendo escolas e serviços de outras<br>secretarias, favorecendo a diversidade e<br>heterogeneidade dos serviços da rede<br>em cada turma   | Formação sobre<br>convivência<br>oferecida   | DRE, SMC e<br>SMEL                     | SME                                       |
| Contínuo                   | Atendimento                                   | Reuniões de apresentação dos SAICAs,<br>SFA e SMSE-MA nas escolas (para<br>docentes, coordenadores/as<br>pedagógicos/as, psicólogos/as e<br>diretores/as), municipais e estaduais,<br>sobre a natureza e objetivos de cada<br>serviço | Reuniões realizadas<br>anualmente  | DRE, SAICA,<br>SEMAS, SFA e<br>SMSE-MA | SEMAS e<br>DRE                            |



### Objetivo

# Fortalecimento das escolas municipais e estaduais como espaços promotores de convivência e fortalecimento comunitário no território

| Prazo                      | Eixo        | Ações  | Resultados<br>Esperados   | Atores<br>envolvidos    | Responsáveis |
|----------------------------|-------------|--|---|-------------------------|--------------|
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento | Viabilizar a abertura de escolas aos<br>finais de semana, quando possível e em<br>parceria com a comunidade,<br>principalmente nos territórios de maior<br>vulnerabilidade, com programação<br>específica voltada a Cultura, Esportes e<br>Lazer e organizada a partir das<br>demandas do território | Escolas abertas aos<br>finais de semana,<br>com oferta de<br>atividades diversas              | DRE, SMC,<br>SME e SMEL | SME          |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento | Realizar atividades e práticas extra<br>muros, que propiciem circulações e<br>explorações pelo território do município<br>(rede de serviços, cartografias de<br>bairros, espaços culturais, etc), a partir<br>do conceito de Cidade Educadora  | Atividades<br>pedagógicas<br>extramuros sendo<br>realizadas com<br>crianças e<br>adolescentes | DRE e SME               | DRE e SME    |

| Prazo                      | Eixo        | Ações   | Resultados<br>Esperados                     | Atores<br>envolvidos | Responsáveis   |
|----------------------------|-------------|---|---|----------------------|----------------|
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento | Desenvolver parceria e iniciativas<br>conjuntas entre a SMAPA e o<br>departamento pedagógico da SME,<br>promovendo a ecoedução e a<br>participação cidadã nas escolas   | Iniciativas<br>conjuntas<br>realizadas      | SMAPA e SME          | SMAPA e<br>SME |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento | Promover projetos educacionais que possam ser concretizados em ações no município, integrando a sala de aula com espaço público (por exemplo: criação de horta comunitária, parceria com SMAPA para plantio de árvores etc) | Projetos<br>concretizados e<br>publicizados | SMAPA e SME          | SMAPA e<br>SME |



# Objetivo Fortalecimento do papel protetivo da escola na prevenção às violências sexuais e de gênero

| Prazo                      | Eixo  | Ações  | Resultados<br>Esperados  | Atores<br>envolvidos               | Responsáveis                |
|----------------------------|---|--|--|------------------------------------|-----------------------------|
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Mobilização,<br>articulação e<br>participação | Construir um fluxo interno e protocolos para identificação, acolhimento e atendimento (para estudantes, docentes, funcionários, familiares, etc) para situações que envolvam discriminação e violência de gênero originadas dentro do espaço escolar | Fluxo e protocolos<br>criados e em uso   | CGC, CMDCA,<br>DRE, SEMAS e<br>SME | CGC,<br>CMDCA,<br>DRE e SME |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento                                   | Oferecer formação que possibilite aos educadores identificar situações de vulnerabilidade ou violência vividas, acolhendo os estudantes e acionando a rede para discussão e encaminhamentos  | Formação realizada   | CGC, DRE e<br>SME                  | DRE e SME                   |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento                                   | Ofertar aos estudantes espaços<br>pedagógicos de escuta, reflexão e<br>promoção de auto cuidado, informação<br>sobre sexualidade, consentimento e<br>gênero  | Estudantes mais<br>bem informados<br>sobre sexualidade,<br>consentimento e<br>gênero | DRE e SME                          | DRE e SME                   |



# Objetivo Garantia dos recursos necessários para acesso, permanência e inclusão na escola para crianças e adolescentes com deficiência física ou intelectual em uma perspectiva inclusiva

| Prazo                      | Eixo  | Ações  | Resultados<br>Esperados  | Atores envolvidos                                | Responsáveis       |
|----------------------------|---|--|--|--|--------------------|
| Curto<br>prazo<br>(1 ano)  | Atendimento   | Divulgar e ampliar acesso a programas<br>de capacitação contínua em Libras<br>(Língua Brasileira de Sinais) para<br>profissionais da saúde e educação,<br>assim como para familiares de crianças<br>e adolescentes com deficiência auditiva                              | Acesso a<br>programas de<br>capacitação<br>contínua em Libras<br>ampliado a<br>profissionais e<br>familiares   | DRE, EGG e<br>SME                                | EGG                |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Análise da<br>situação e<br>sistemas de<br>informação | Levantar e sistematizar principais<br>dificuldades enfrentadas na inclusão e<br>escolarização de crianças e<br>adolescentes que possuem deficiência<br>física e intelectual  | Levantamento e<br>sistematização<br>realizados   | AACD, CMPD,<br>COPED, DRE,<br>SME, SMEL e<br>SMS | CMPD, DRE<br>e SME |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento   | Garantir veículos adaptados para<br>transporte escolar de crianças e<br>adolescentes com deficiência   | Transporte escolar<br>em veículos<br>adaptados<br>garantidos   | CMPD,<br>COPED, DRE,<br>SME, SMS e<br>SMMU       | CMPD, DRE<br>e SME |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento   | Promover formação sobre saúde mental<br>à luz dos princípios da luta<br>antimanicomial   | Formação sobre<br>saúde mental<br>realizada  | AACD, CMPD,<br>COPED, DRE,<br>SME, SMEL e<br>SMS | DRE, SME e<br>SMS  |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento   | Criar e viabilizar a utilização de salas de<br>recursos multifuncionais nas escolas  | Salas<br>multifuncionais das<br>escolas em uso   | DRE e SME  | DRE e SME          |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento   | Garantir o acesso a tecnologias<br>assistivas e recursos digitais (como<br>computadores adaptados, softwares de<br>leitura de tela e dispositivos de<br>ampliação sonora) para facilitar o<br>aprendizado e a comunicação de<br>crianças e adolescentes com deficiência  | Recursos digitais e<br>tecnologias<br>assistivas<br>disponíveis para o<br>aprendizado de<br>crianças e<br>adolescentes   | DRE e SME  | DRE e SME          |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento   | Possibilitar o acesso gratuito a<br>tecnologias assistivas e recursos digitais<br>(como computadores adaptados,<br>softwares de leitura de tela e<br>dispositivos de ampliação sonora) para<br>as famílias que não possuem condições<br>de adquiri-los por conta própria | Recursos digitais e<br>tecnologias<br>assistivas<br>disponíveis para<br>apoiar familiares e<br>responsáveis por<br>crianças e<br>adolescentes com<br>deficiência física e<br>intelectual | DRE e SME  | DRE e SME          |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento   | Ampliar a equipe de itinerância,<br>(profissionais especializados do Pró-<br>Escolar) para atendimento a estudantes<br>com deficiência   | Equipe de<br>itinerância<br>ampliada   | DRE e SME  | DRE e SME          |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Mobilização,<br>articulação e<br>participação         | Fortalecer a ação em rede entre escolas<br>e serviços de saúde, a fim de promover<br>uma inclusão eficaz, com apoio técnico<br>contínuo para professores e equipe<br>pedagógica  | Ação em rede<br>fortalecida entre<br>escolas e serviços<br>de saúde  | DRE, SME e<br>SMS                                | DRE, SME e<br>SMS  |

|    | Prazo                    | Eixo  | Ações   | Resultados<br>Esperados   | Atores<br>envolvidos                             | Responsáveis       |
|----|--------------------------|---|---|---|--|--------------------|
| pi | lédio<br>razo<br>3 anos) | Análise da<br>situação e<br>sistemas de<br>informação | Levantar e disseminar as iniciativas e<br>boas práticas de inclusão e<br>escolarização de crianças e<br>adolescentes com deficiência<br>intelectual   | Boas práticas de<br>inclusão mapeadas<br>e disseminadas   | AACD, CMPD,<br>COPED, DRE,<br>SME, SMEL e<br>SMS | DRE e SME          |
| pi | lédio<br>razo<br>3 anos) | Atendimento   | Elaborar e implementar, junto às SME e<br>DRE, um Plano de Ação para garantir o<br>acesso, a permanência e a<br>aprendizagem de crianças e<br>adolescentes em situação de<br>acolhimento ou medida socioeducativa<br>com deficiência intelectual      | Plano de Ação<br>elaborado e<br>implementado  | AACD, CMPD,<br>COPED, DRE,<br>SME, SMEL e<br>SMS | DRE e SME          |
| pi | lédio<br>razo<br>3 anos) | Mobilização,<br>articulação e<br>participação         | Estabelecer um fluxo de discussão de casos específicos para questões de deficiência física e intelectual entre serviços da assistência social, serviços de acolhimento, medida socioeducativa, rede de saúde e escolas                                | Fluxo de discussão<br>de casos de<br>deficiência física e<br>mental<br>estabelecido e em<br>andamento | AACD, CMPD,<br>COPED, DRE,<br>SME, SMEL e<br>SMS | DRE e SME          |
| pı | ongo<br>razo<br>5 anos)  | Atendimento   | Garantir a adaptação de todas as escolas municipais para receber crianças e adolescentes com deficiência, incluindo acessibilidade física (rampas, elevadores, banheiros adaptados) e pedagógica (material didático adaptado, tecnologias assistivas) | Escolas municipais<br>adaptadas para<br>receber crianças e<br>adolescentes com<br>deficiência         | CMPD,<br>COPED, DRE,<br>SME e SMIU               | CMPD, DRE<br>e SME |



# Objetivo Fortalecimento das escolas como espaço de promoção à convivência entre estudantes, docentes e funcionários e atuantes na prevenção de situações discriminatórias e de bullying

| Prazo                      | Eixo        | Ações  | Resultados<br>Esperados  | Atores<br>envolvidos        | Responsáveis |
|----------------------------|-------------|--|--|-----------------------------|--------------|
| Curto<br>prazo<br>(1 ano)  | Atendimento | Promover atividades intergeracionais<br>que integrem os estudantes da escola,<br>favorecendo a construção de outros<br>vínculos entre eles   | Atividades<br>intergeracionais<br>promovidas   | DRE e SME                   | DRE e SME    |
| Curto<br>prazo<br>(1 ano)  | Atendimento | Realizar formação para equipe escolar<br>sobre discriminação, violações e<br>violências incluindo um recorte de<br>gênero e cor  | Formação sobre<br>discriminação e<br>violência realizada                                       | CGC, CT, DRE,<br>GCM, e SME | DRE e SME    |
| Curto<br>prazo<br>(1 ano)  | Atendimento | Realizar ações destinadas a promover e<br>debater sobre convivência a partir de si-<br>tuações vividas pelos estudantes  | Debates sobre situ-<br>ações de<br>convivência vividas<br>pelos estudantes<br>sendo realizados | DRE e SME                   | DRE e SME    |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento | Construir um fluxo interno e protocolos para identificação, acolhimento e atendimento (para estudantes, docentes, funcionários, familiares, etc) para acontecimentos que envolvam discriminação e violências originadas dentro do espaço escolar | Fluxo e protocolos<br>criados e em uso   | CGC, CT, DRE,<br>GCM, e SME | DRE e SME    |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento | Retomar projetos de mediação nas<br>escolas  | Projetos de<br>mediação nas<br>escolas realizados  | DRE, SME e<br>MPSP          | DRE e SME    |



### Objetivo

### Garantia de vagas na Educação Infantil

| Prazo                      | Eixo        | Ações  | Resultados<br>Esperados  | Atores<br>envolvidos | Responsáveis |
|----------------------------|-------------|--|--|----------------------|--------------|
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento | Priorizar o acesso à educação infantil a<br>famílias monoparentais femininas, de<br>acordo com o Índice de Necessidades<br>de Creches, desenvolvido pela<br>Fundação Maria Cecilia Souto Vidigal         | Maior número de<br>crianças de famílias<br>monoparentais em<br>creches     | SME                  | SME          |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento | Fomentar a inclusão de crianças e<br>adolescentes com deficiência desde a<br>primeira infância, garantindo o acesso a<br>creches e programas de estimulação<br>precoce adaptados às suas<br>necessidades | Acesso a creche e<br>aos programas de<br>estimulação<br>precoce garantidos | SME                  | SME          |



### Objetivo

# Diminuição do índice de evasão escolar, em especial no Ensino Médio, na educação estadual e em relação à públicos mais vulneráveis

| Prazo                      | Eixo  | Ações   | Resultados<br>Esperados   | Atores<br>envolvidos                     | Responsáveis                |
|----------------------------|---|---|---|--|-----------------------------|
| Curto<br>prazo<br>(1 ano)  | Análise da<br>situação e<br>sistemas de<br>informação | Realizar anualmente avaliação do<br>ambiente escolar com estudantes e<br>familiares para conhecer a perspectiva<br>deles sobre os desafios e potências que<br>encontram em suas escolas   | Avaliação do<br>ambiente escolar<br>realizada<br>anualmente                     | DRE e SME                                | DRE e SME                   |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Análise da<br>situação e<br>sistemas de<br>informação | Elaborar estudo para analisar e entender<br>os motivos que levam crianças e<br>adolescentes à infrequência, abandono<br>e evasão escolar; estruturar<br>encaminhamentos; garantir escuta dos<br>estudantes e seus familiares nesse<br>processo  | Motivos para a<br>evasão escolar<br>mapeados e<br>encaminhamentos<br>desenhados | DRE e SME                                | DRE e SME                   |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Mobilização,<br>articulação e<br>participação         | Criar um GT envolvendo rede<br>socioassistencial e representantes da<br>rede escolar estadual, para trabalhar na<br>diminuição dos índices de evasão no<br>Ensino Médio   | GT instituído e<br>ativo  | CMDCA, DRE,<br>MPSP, NAT,<br>SEMAS e SME | MPSP                        |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Mobilização,<br>articulação e<br>participação         | Criação de Procedimento Administrativo de Acompanhamento (PAA), de âmbito do MPSP, com vistas ao acompanhamento de medidas que visem à diminuição dos índices de evasão no Ensino Médio, que seja composto por estratégias diversas de acompanhamento, inclusive por meio de diálogos com os atores citados e com participação da assessoria técnica do NAT | PAA instituído  | CMDCA, DRE,<br>MPSP, NAT,<br>SEMAS e SME | MPSP                        |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento   | Criar / reformular estratégias de busca<br>ativa articuladas com a rede<br>intersetorial local  | Estratégias de<br>busca ativa criadas<br>/ reformuladas                         | DRE e SME                                | DRE e SME                   |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Mobilização,<br>articulação e<br>participação         | Estabelecer fluxo e protocolos de<br>comunicação entre diferentes atores da<br>rede (CT, serviços de Assistência Social<br>e Saúde) para os casos de infrequência<br>e evasão escolar   | Fluxo e protocolos<br>criados e em uso  | CMDCA, CT,<br>DRE, SEMAS,<br>SME e SMS   | CMDCA,<br>DRE, SME e<br>SMS |



### Objetivo

## Fortalecimento das escolas como espaços promotores de convivência e fortalecimento de vínculos familiares

| Prazo                     | Eixo        | Ações   | Resultados<br>Esperados  | Atores<br>envolvidos        | Responsáveis |
|---------------------------|-------------|---|--|-----------------------------|--------------|
| Curto<br>prazo<br>(1 ano) | Atendimento | Elencar um profissional de referência<br>por período nas escolas estaduais e<br>municipais para receber os familiares e<br>encaminhar suas demandas | Um profissional de<br>referência por<br>período por escola<br>para as famílias     | DRE e SME                   | DRE e SME    |
| Curto<br>prazo<br>(1 ano) | Atendimento | Ampliar a presença e a participação de<br>familiares - considerando família<br>estendida - em atividades escolares                                  | Maior número de<br>familiares presentes<br>e participantes de<br>ações nas escolas | DRE,<br>Estudantes e<br>SME | DRE e SME    |



### Objetivo

## Prómoção do protagonismo e da participação das crianças e adolescentes em decisões sobre o cotidiano da escola e suas atividades

| Prazo                      | Eixo        | Ações  | Resultados<br>Esperados   | Atores<br>envolvidos        | Responsáveis |
|----------------------------|-------------|--|---|-----------------------------|--------------|
| Curto<br>prazo<br>(1 ano)  | Atendimento | Fomentar a criação de grêmios<br>estudantis como estratégia de<br>participação   | Grêmios escolares<br>constituídos   | DRE,<br>Estudantes e<br>SME | DRE e SME    |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento | Oferecer formação para professores e<br>gestores escolares sobre estratégias de<br>escuta e participação   | Formação realizada  | DRE e SME                   | DRE e SME    |
| Contínuo                   | Atendimento | Realizar assembleias / rodas de<br>conversa / espaços de escuta para<br>discussão e deliberação sobre<br>planejamento de atividades e situações<br>vividas na escola | Assembleias /<br>rodas de conversa /<br>espaços de escuta<br>realizados<br>periodicamente | DRE,<br>Estudantes e<br>SME | DRE e SME    |



### Objetivo

## Promoção do acesso à Educação Superior e à cursos de formação profissional

| Prazo                      | Eixo  | Ações   | Resultados<br>Esperados   | Atores<br>envolvidos | Responsáveis |
|----------------------------|---|---|---|----------------------|--------------|
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Mobilização,<br>articulação e<br>participação | Estabelecer parcerias visando o acesso<br>a programas preparatórios para o<br>vestibular, cursos do Crescer, SENAI e<br>ETEC  | Parcerias realizadas  | DRE e SMDES          | DRE          |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento                                   | Fomentar a integração da Educação de<br>Jovens e Adultos com a formação<br>profissional inicial, em cursos<br>planejados considerando a demanda<br>dos mesmos, inclusive na modalidade<br>de Educação à Distancia | Cursos de<br>formação<br>profissional inicial<br>ofertados a partir<br>do interesse de<br>jovens e adultos<br>em articulação com<br>EJA | SME                  | SME          |



# Objetivo Fortalecimento e ampliação de relações de parceria e cooperação entre a Universidade de Mogi das Cruzes e a SEMAS

| Prazo                     | Eixo  | Ações  | Resultados<br>Esperados   | Atores<br>envolvidos      | Responsáveis |
|---------------------------|---|--|---|---------------------------|--------------|
| Curto<br>prazo<br>(1 ano) | Mobilização,<br>articulação e<br>participação | Criar um GT com a finalidade de<br>elaborar um Termo de Parceria entre<br>SEMAS e UMC, contemplando ações<br>de ensino, pesquisa e extensão<br>universitária   | GT elaborado,<br>Termo de Parceria<br>firmado   | GTSUAS,<br>NUMEP e<br>UMC | SEMAS        |
| Contínuo                  | Mobilização,<br>articulação e<br>participação | Realizar ampla divulgação e fomentar a participação de usuários e trabalhadores da Assistência Social em visitas guiadas na Univerdade, grupos de orientação profissional, atendimento grupais ligados à saúde do trabalhadores, entre outros atendimentos ofertados na clínica escola | Ampla divulgação<br>realizada; maior<br>participação e<br>trabalhadores e<br>usuários em ações<br>da Universidade | GTSUAS,<br>NUMEP e<br>UMC | UMC          |



### Objetivo

### Garantia de cuidados ligados à saúde no cotidiano escolar

| Prazo                     | Eixo        | Ações  | Resultados<br>Esperados   | Atores<br>envolvidos | Responsáveis |
|---------------------------|-------------|--|---|----------------------|--------------|
| Curto<br>prazo<br>(1 ano) | Atendimento | Contratar técnico de enfermagem para<br>compor equipe e ser responsável pela<br>medicação dos alunos (bombinha,<br>psiquiátrico, insulina) | Técnico de<br>enfermagem<br>contratado como<br>parte da equipe<br>escolar | SME                  | SME          |

## Cultura, Esportes e Lazer



### Objetivo

### Fortalecimento e integração das políticas de Cultura, Esportes e Lazer junto ao SGDCA

| Prazo                      | Eixo  | Ações  | Resultados<br>Esperados   | Atores<br>envolvidos   | Responsáveis                        |
|----------------------------|---|--|---|--|-------------------------------------|
| Curto<br>prazo<br>(1 ano)  | Mobilização,<br>articulação e<br>participação | Promover a participação de<br>trabalhadores da gestão e/ou de<br>equipamentos de Cultura, Esportes e<br>Lazer nas reuniões intersetoriais locais,<br>em todas as microrregiões de Mogi das<br>Cruzes   | Profissionais da<br>Cultura, Esportes e<br>Lazer do município<br>participando de<br>reuniões interseto-<br>riais locais | Trabalhadores<br>da gestão e/ou<br>equipamentos<br>de cultura,<br>esportes e<br>lazer e atores<br>do SGDCA | SMC e<br>SMEL                       |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento                                   | Produção de materiais em parceria entre SEMAS, SMC e Escola de Governo sobre Manejo e Conceituação em Saúde Mental e os Impactos da violência na saúde e desenvolvimento integral e a atenção a crianças e adolescentes vítimas ou testemunhas de violência. | Materiais<br>produzidos   | SEMAS, SMC,<br>Escola de<br>Governo  | SEMAS,<br>SMC, Escola<br>de Governo |



### Obietivo

## Articulação das iniciativas de Cultura, Esportes e Lazer às políticas públicas intersetoriais locais

| Prazo                     | Eixo        | Ações  | Resultados<br>Esperados   | Atores<br>envolvidos   | Responsáveis  |
|---------------------------|-------------|--|---|--|---------------|
| Curto<br>prazo<br>(1 ano) | Atendimento | Construir projetos em articulação com escolas e SCFV para viabilizar a participação de crianças, adolescentes e jovens (incluindo primeira infância e públicos mais vulneráveis como em situação de acolhimento, medidas socioeducativas e PCD) na organização das atividades dos eventos culturais do município (festival de culturas pretas, festival Sertanejo e Circo Corredor, por exemplo) ao longo do ano | Crianças,<br>adolescentes e jo-<br>vens participantes<br>da organização de<br>eventos do<br>município | Trabalhadores<br>da gestão e/ou<br>equipamentos<br>de cultura,<br>esportes e<br>lazer e atores<br>do SGDCA | SMC e<br>SMEL |



## Objetivo Fomento à produção cultural local como meio de fortalecer a diversidade cultural e a convivência familiar e comunitária no município

| Prazo                      | Eixo        | Ações  | Resultados<br>Esperados   | Atores<br>envolvidos | Responsáveis |
|----------------------------|-------------|--|---|----------------------|--------------|
| Curto<br>prazo<br>(1 ano)  | Atendimento | Ampliar editais de Cultura para a<br>contratação de oficineiros e artistas<br>para realização de atividades culturais e<br>de iniciação artística para crianças e<br>adolescentes  | Oficineiros e artis-<br>tas contratados   | SMC                  | SMC          |
| Curto<br>prazo<br>(1 ano)  | Atendimento | Criar editais de cultura voltados a<br>fomentar e fortalecer coletivos e<br>iniciativas culturais já existentes no<br>município, valorizando a diversidade e a<br>relação com a comunidade   | Coletivos e<br>iniciativas culturais<br>existentes<br>fortalecidos por<br>meio de editais | SMC                  | SMC          |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento | Criar concursos culturais envolvendo diferentes linguagens artísticas (curtametragens, música, artes visuais, literatura, etc) voltado às diversas faixas etárias, dando visibilidade à diversidade de pessoas e culturas no município | Concurso lançado<br>e efetivado<br>anualmente   | SMC                  | SMC          |



## Fomento ao esporte como meio para fortalecer a convivência familiar e comunitária no município

| Prazo                      | Eixo        | Ações   | Resultados<br>Esperados  | Atores envolvidos | Responsáveis |
|----------------------------|-------------|---|--|-------------------|--------------|
| Curto<br>prazo<br>(1 ano)  | Atendimento | Implementar ruas de lazer, com o fechamento de vias públicas ao tráfego de veículos por um período de tempo para caminhada, prática de ciclismo e espaços de brincar temporários  | Ruas de lazer im-<br>plementadas   | SMEL              | SMEL         |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento | Ofertar atividades esportivas para<br>crianças, adolescentes e seus familiares<br>em parques, praças, quadras e outros<br>equipamentos públicos no período de<br>férias escolares | Atividades<br>esportivas<br>realizadas nos<br>períodos de férias<br>escolares                    | SMEL              | SMEL         |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento | Criar editais voltados a fomentar e<br>fortalecer coletivos e iniciativas de<br>esporte já existentes no município,<br>valorizando a diversidade e a relação<br>com a comunidade  | Coletivos e<br>iniciativas<br>esportivas já<br>existentes<br>fortalecidas por<br>meio de editais | SMEL              | SMEL         |
| Longo<br>prazo<br>(5 anos) | Atendimento | Ampliar e diversificar oferta de<br>atividades esportivas, priorizando<br>territórios vulneráveis   | Maior oferta de<br>atividades<br>esportivas nos<br>territórios<br>vulneráveis                    | SMEL              | SMEL         |



# Objetivo Garantia de inclusão e acessibilidade à cultura, lazer e esporte

| Prazo                      | Eixo  | Ações   | Resultados<br>Esperados  | Atores<br>envolvidos | Responsáveis    |
|----------------------------|---|---|--|----------------------|-----------------|
| Curto<br>prazo<br>(1 ano)  | Análise da<br>situação e<br>sistemas de<br>informação | Realizar estudo de principais demandas<br>relacionadas aos desafios de<br>acessibilidade e inclusão para crianças,<br>adolescentes e seus familiares a<br>espaços e equipamentos de cultura,<br>lazer e esporte   | Demandas de aces-<br>sibilidade<br>mapeadas  | COPED, SMIU<br>e SMC | COPED e<br>SMIU |
| Curto<br>prazo<br>(1 ano)  | Atendimento   | Investir em equipamentos e promoção de atividades de cultura, esportes e lazer nos territórios com identificação de presença do tráfico de drogas de forma a promover a convivência comunitária dos adolescentes e prevenir o envolvimento em atos infracionais   | Atividades de es-<br>porte, cultura e<br>lazer mais presente<br>em territórios com<br>a identificação da<br>presença do tráfico<br>de drogas | SMC e SMEL           | SMC e<br>SMEL   |
| Curto<br>prazo<br>(1 ano)  | Atendimento   | Ofertar atividades culturais e esportivas<br>voltadas a pessoas idosas e com<br>perspectiva intergeracional   | Atividades culturais<br>e esportivas<br>voltadas a pessoas<br>idosas, com<br>perspectiva<br>intergeracional                                  | SMC e SMEL           | SMC e<br>SMEL   |
| Curto<br>prazo<br>(1 ano)  | Atendimento   | Estabelecer protocolos para a disponibilização de intérpretes em eventos e atividades de cultura, esportes e lazer, promovendo a plena participação de crianças e adolescentes com deficiência auditiva   | Equipamentos e<br>eventos culturais e<br>esportivos<br>acessíveis para<br>pessoas com<br>deficiência auditiva                                | COPED e SMC          | COPED e<br>SMC  |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento   | Implementar iniciativas para que<br>eventos comunitários e atividades<br>culturais e esportivas sejam inclusivos e<br>acessíveis a todas as crianças e<br>adolescentes, independentemente de<br>suas deficiências   | Eventos<br>comunitários e<br>atividades culturais<br>e esportivas<br>inclusivas  | COPED e SMC          | SMC             |
| Longo<br>prazo<br>(5 anos) | Atendimento   | Garantir acessibilidade aos serviços<br>públicos e atividades culturais e<br>esportivas por meio da construção de<br>rampas, manutenção das cadeiras<br>elevatórias, aparelhos de<br>audiodescrição, audioguias e<br>videoguias, além das obras a serem<br>planejadas quanto ao acesso da rua<br>para a calçada | Serviços e<br>equipamentos<br>esportivos,<br>culturais e de lazer<br>acessíveis  | COPED, SMIU<br>e SMC | COPED e<br>SMC  |



# Objetivo Ampliação do acesso e utilização de equipamentos públicos para fins de cultura, esportes e lazer

| Prazo                      | Eixo  | Ações  | Resultados<br>Esperados   | Atores envolvidos                          | Responsáveis  |
|----------------------------|---|--|---|--|---------------|
| Curto<br>prazo<br>(1 ano)  | Atendimento   | Oferecer visitas monitoradas a crianças, adolescentes e suas famílias em situação de vulnerabilidade social para conhecerem equipamentos públicos culturais do município, a dinâmica e trabalho e as atividades desenvolvidas nesses espaços | Crianças, adoles-<br>centes e famílias<br>apropriadas dos<br>equipamentos pú-<br>blicos culturais da<br>cidade  | CRAS, CREAS,<br>SAICA, SMC,<br>SMEL e SCFV | SMC e<br>SMEL |
| Curto<br>prazo<br>(1 ano)  | Marcos<br>regulatórios<br>e normativos                | Assegurar gratuidade a crianças e<br>adolescentes em situação de<br>vulnerabilidade social e responsáveis<br>em atividades culturais e espetáculos<br>realizados nos equipamentos públicos<br>culturais do município                         | Crianças, adolescentes e famílias em situação de vulnerabilidade social com acesso gratuito a atividades e espetáculos realizados em equipamentos públicos culturais do município | SMC  | SMC           |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento   | Ofertar atividades diversificadas de cultura, esportes e lazer em espaços públicos (como escolas, SCFV, praças, quadras esportivas, etc) em áreas periféricas da cidade, aos finais de semana e período noturno                              | Atividades de cul-<br>tura, esportes e<br>lazer ofertadas com<br>regularidade em<br>todos os territórios  | SMC e SMEL                                 | SMC e<br>SMEL |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Análise da<br>situação e<br>sistemas de<br>informação | Mapear entraves e facilitar processos<br>burocráticos de acesso e utlização dos<br>centros de Cultura, Esportes e Lazer do<br>município  | Acesso e utilização<br>de centros de es-<br>porte, cultura e<br>lazer facilitados   | SMC e SMEL                                 | SMC e<br>SMEL |
| Longo<br>prazo<br>(5 anos) | Atendimento   | Criar pelo menos três pontos de cultura<br>nos territórios mais afastados e<br>vulneráveis, que não tenham CEU   | Pelo menos três<br>pontos de cultura<br>criados em territó-<br>rios mais afastados<br>e vulneráveis, que<br>não tenham CEU  | SMC e<br>SEPLAG                            | SMC           |

## Área temática **Habitação**



### Objetivo

# Garantia do direito à moradia, favorecendo a convivência familiar e comunitária e considerando os públicos prioritários da Assistência Social

| Prazo                      | Eixo  | Ações  | Resultados<br>Esperados   | Atores<br>envolvidos  | Responsáveis      |
|----------------------------|---|--|---|---|-------------------|
| Curto<br>prazo<br>(1 ano)  | Análise da<br>situação e<br>sistemas de<br>informação | Realizar estudo junto à SEMAS para<br>entender as principais demandas e<br>desafios latentes em relação à<br>habitação na prevenção e proteção de<br>vulnerabilidades e violações de direito e<br>construir um plano de ação a ser<br>implementado                       | Demandas relacio-<br>nadas à habitação<br>mapeadas e plano<br>de ação implemen-<br>tado e<br>compartilhado com<br>a rede socioassis-<br>tencial   | COMAS, IR-<br>SAS, rede<br>socioassisten-<br>cial, SEMAS e<br>SMHSRF  | SMHSRF            |
| Curto<br>prazo<br>(1 ano)  | Atendimento   | Priorizar mulheres em situação de<br>violência doméstica na oferta de<br>aluguel social e programas<br>habitacionais, criando programas e<br>fluxo específico se necessário  | Aluguel social e<br>programas habitaci-<br>onais ofertados<br>prioritariamente<br>para mulheres em<br>situação de violên-<br>cia doméstica  | SEMAS e<br>SMHSRF   | SMHSRF            |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento   | Implantar Programa de Auxílio Aluguel voltado para jovens egressos de acolhimento, gestantes e famílias em situação de rua e famílias sem moradia com crianças e adolescentes com medida de acolhimento, buscando prevenir o agravamento de condições sociais violadoras | Programa Auxílio Aluguel implantado para jovens egressos de acolhimento, gestantes, famílias em situação de rua e famílias sem moradia com crianças e adolescentes em situação de acolhimento     | SEMAS e<br>SMHSRF   | SMHSRF            |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento   | Priorizar a inclusão de jovens egressos<br>de acolhimento, gestantes e famílias<br>em situação de rua e famílias com<br>crianças e adolescentes em situação de<br>acolhimento nos programas<br>habitacionais existentes  | Programas habitacionais ofertados prioritariamente para jovens egressos de acolhimento, gestantes e famílias em situação de rua e famílias com crianças e adolescentes em situação de acolhimento | Centro POP, CRAS, CREAS, CT, CREAS, Delegacia da Mulher, Patrulha Maria da Penha, SEASCA, SEMAS, Serviço de Acolhimento Institucional Sigiloso para Mulheres em Situação de Violência Doméstica com Risco Iminente de Morte, Serviços de Acolhimento e SMHSRF | SEMAS e<br>SMHSRF |

## Planejamento urbano e meio ambiente



# Objetivo **Garantia de acessibilidade e mobilidade**

| Prazo                      | Eixo  | Ações   | Resultados<br>Esperados   | Atores<br>envolvidos                    | Responsáveis            |
|----------------------------|---|---|---|---|-------------------------|
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento   | Recuperar e adaptar calçadas no<br>entorno de escolas, unidades de saúde<br>e outros equipamentos públicos;<br>construir rampas de acesso aos mesmos  | Serviços públicos<br>acessíveis   | CMPD,<br>COPED, SMIU<br>e SMPU          | CMPD e<br>SMPU          |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Marcos<br>regulatórios<br>e normativos                | Implementar gratuidade de transporte<br>público no município aos finais de<br>semana, priorizando públicos mais<br>vulneráveis  | Públicos mais vul-<br>neráveis com<br>transporte gratuito<br>aos finais de sema-<br>na  | SMMU                                    | SMMU                    |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento   | Criar um serviço de transporte público adaptado e gratuito, voltado para o deslocamento de crianças e adolescentes com deficiência para escolas, centros de saúde, atividades comunitárias e tratamentos terapêuticos   | Serviço de<br>transporte público<br>gratuito e adaptado<br>implementado   | CMPD,<br>COPED,<br>SMMU e<br>SMPU       | CMPD,<br>SMMU e<br>SMPU |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento   | Assegurar a presença de tradutores e intérpretes de Libras em serviços públicos essenciais, como hospitais, escolas e centros comunitários, para garantir que crianças e adolescentes com deficiência auditiva recebam atendimento adequado                               | Presença de<br>tradutores e<br>intérpretes de<br>Libras em serviços<br>públicos essenciais<br>assegurada                                  | CMPD e<br>COPED                         | COPED                   |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Análise da<br>situação e<br>sistemas de<br>informação | Realizar diagnóstico sobre desafios de<br>acesso aos serviços relacionados ao<br>transporte público, para proposição de<br>ações  | Diagnóstico sobre<br>desafios de acesso<br>aos serviços relaci-<br>onados ao<br>transporte público<br>mapeados, com<br>propostas de ações | SMMU                                    | SMMU                    |
| Longo<br>prazo<br>(5 anos) | Atendimento   | Implementar ações a partir do estudo diagnóstico dos desafios de acesso aos serviços  | Ações<br>implementadas  | CMPD,<br>COPED, SMIU,<br>SMMU e<br>SMPU | CMPD,<br>SMMU e<br>SMPU |
| Longo<br>prazo<br>(5 anos) | Atendimento   | Adaptar todos os espaços públicos utilizados por crianças e adolescentes (praças, parques, centros comunitários, bibliotecas, etc) para que sejam acessíveis a crianças e adolescentes com deficiência, incluindo a instalação de brinquedos adaptados e rampas de acesso | Espaços públicos<br>adaptados a<br>crianças e<br>adolescentes com<br>deficiência  | CMPD,<br>COPED, SMIU,<br>SMMU e<br>SMPU | CMPD e<br>SMIU          |
| Longo<br>prazo<br>(5 anos) | Atendimento   | Implementar Plano de Mobilidade de<br>Mogi das Cruzes para o sistema de<br>circulação de pedestres, garantindo<br>acessibilidade em calçadas e outros<br>espaços destinados à circulação  | Plano de<br>Mobilidade de<br>Mogi das Cruzes<br>implementado  | SMPU, SMIU,<br>COPED                    | SMMU                    |



# Objetivo Participação de crianças e adolescentes no planejamento urbano da cidade

| Prazo                      | Eixo  | Ações  | Resultados<br>Esperados   | Atores envolvidos     | Responsáveis |
|----------------------------|---|--|---|-----------------------|--------------|
| Curto<br>prazo<br>(1 ano)  | Mobilização,<br>articulação e<br>participação | Promover estratégias de escuta e<br>participação de crianças e adolescentes<br>nas decisões sobre o planejamento<br>urbano da cidade   | Crianças e adoles-<br>centes<br>participantes do<br>planejamento urba-<br>no da cidade            | CMDCA e<br>SMPU       | SMPU         |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Marcos<br>regulatórios<br>e normativos        | Elaborar regulamento do Comitê de<br>Crianças para o Desenvolvimento<br>Sustentável (CC-DUS), fomentando a<br>participação em discussões de ações de<br>projetos e planejamento urbano da<br>cidade  | Comitê de Crianças<br>para o<br>Desenvolvimento<br>Sustentável<br>regulamentado e<br>em atividade | CMDCA, SME<br>e SMPU  | CMDCA        |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento                                   | Desenvolver mecanismos que garantam<br>a participação ativa das crianças e<br>adolescentes com deficiência em<br>decisões que afetam suas vidas,<br>respeitando sua capacidade de<br>expressão e opinião e garantindo sua<br>inclusão nos debates municipais | Crianças e<br>adolescentes com<br>deficiência<br>participantes em<br>ações de<br>planejamento     | CMDCA,<br>CMPD e SMPU | SMPU         |



### Objetivo

## Garantia de espaços de convivência na natureza para crianças, adolescentes, jovens e seus familiares

| Prazo                      | Eixo        | Ações  | Resultados<br>Esperados   | Atores envolvidos     | Responsáveis    |
|----------------------------|-------------|--|---|-----------------------|-----------------|
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento | Criar e revitalizar parques e praças com<br>áreas destinadas ao brincar e à prática<br>de esportes, principalmente em<br>territórios mais vulneráveis  | Parques e praças<br>criados em<br>territórios mais<br>vulneráveis                         | SMAPA, SMEL<br>e SMPU | SMAPA e<br>SMPU |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento | Implementar espaços para brincar e<br>àreas de convivência na natureza nos<br>parques urbanos de Mogi das Cruzes<br>que estão sob responsabilidade da<br>Secretaria do Verde e Meio Ambiente | Espaços para<br>brincar e áreas de<br>convivência e lazer<br>na natureza<br>implementados | SMAPA                 | SMAPA           |

## **Conselho Tutelar**



## Objetivo Identificação e sistematização de demandas de políticas públicas

| Prazo                      | Eixo  | Ações  | Resultados<br>Esperados  | Atores envolvidos       | Responsáveis |
|----------------------------|---|--|--|-------------------------|--------------|
| Curto<br>prazo<br>(1 ano)  | Atendimento                                   | Garantir uso e preenchimento<br>adequado do SIPIA- WEB e envio de<br>relatório trimestral ao CMDCA   | SIPIA- WEB preen-<br>chido para 100%<br>dos atendimentos e<br>relatórios enviados<br>trimestralmente ao<br>CMDCA | СТ                      | CMDCA        |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Mobilização,<br>articulação e<br>participação | Encaminhar às respectivas Secretarias sistematizações das demandas recebidas em cada Conselho Tutelar (vagas em creche e escola, saúde, etc), para contribuir com a construção e implementação de políticas públicas | Sistematização de<br>demandas recebi-<br>das pelo CT<br>encaminhadas às<br>respectivas secre-<br>tarias          | CT, SEMAS,<br>SME e SMS | CMDCA        |



## Ampliação do diálogo e fortalecimento do trabalho em rede entre os conselheiros tutelares e os demais atores do SGDCA

| Prazo                      | Eixo  | Ações   | Resultados<br>Esperados   | Atores envolvidos   | Responsáveis   |
|----------------------------|---|---|---|---|----------------|
| Curto<br>prazo<br>(1 ano)  | Mobilização,<br>articulação e<br>participação | Garantir a participação periódica dos<br>conselheiros tutelares em reuniões de<br>rede intersetorial local nos territórios<br>onde os conselhos tutelares atuam | Conselheiros tute-<br>lares participantes<br>das reuniões de<br>rede intersetorial<br>local dos territórios       | CRAS, CREAS,<br>CT, Casas de<br>Cultura,<br>escolas, SCFV,<br>UBS e outros<br>serviços do<br>território | СТ             |
| Curto<br>prazo<br>(1 ano)  | Mobilização,<br>articulação e<br>participação | Garantir a participação dos conselheiros<br>tutelares nos encontros de estudos<br>diagnósticos em supervisão em rede  | Conselheiros<br>tutelares<br>participantes dos<br>encontros de<br>estudos<br>diagnósticos e<br>supervisão em rede | CRAS, CREAS,<br>CT, Casas de<br>Cultura,<br>escolas, SCFV,<br>UBS e outros<br>serviços do<br>território | СТ             |
| Curto<br>prazo<br>(1 ano)  | Mobilização,<br>articulação e<br>participação | Refinar e pactuar critérios para<br>acolhimento de crianças e adolescentes<br>junto aos SAICAs, CREAS e VIJ   | Critérios para aco-<br>lhimento pactuados   | CT, CMDCA,<br>SAICAs,<br>Supervisão dos<br>serviços e VIJ   | SEMAS e<br>VIJ |
| Curto<br>prazo<br>(1 ano)  | Mobilização,<br>articulação e<br>participação | Realizar campanhas de divulgação sobre<br>o papel do Conselho Tutelar para a<br>população   | População<br>apropriada do<br>papel do Conselho<br>Tutelar  | CMDCA, CC,<br>CT e VIJ  | CT e VIJ       |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Mobilização,<br>articulação e<br>participação | Refinar e fortalecer os protocolos de<br>encaminhamento para o Conselho<br>Tutelar e os fluxos de devolutiva do<br>conselho para a rede de SGDCA                | Protocolos de<br>encaminhamento e<br>fluxos de<br>devolutiva e<br>implementados                                   | CT, CRAS,<br>escolas e UBS  | СТ             |



### Objetivo

### Avaliação e monitoramento do trabalho dos Conselhos Tutelares

| Prazo                     | Eixo        | Ações   | Resultados<br>Esperados   | Atores<br>envolvidos | Responsáveis |
|---------------------------|-------------|---|---|----------------------|--------------|
| Curto<br>prazo<br>(1 ano) | Atendimento | Contratar consultoria externa para<br>realizar uma avaliação dos Conselhos<br>Tutelares, incluindo escuta com<br>usuários e atores do SGDCA, e apoiar a<br>elaboração um Plano de Ação e Metas<br>para a gestão | Avaliação realizada;<br>Plano de Ação e<br>Metas construído e<br>em andamento | CMDCA, CT e<br>SGDCA | CMDCA        |
| Contínuo                  | Atendimento | Ampliar as ficalizações realizadas pelo<br>MP nos Conselhos Tutelares   | Fiscalizações<br>realizadas   | CMDCA, CT e<br>MP    | MP           |



### Objetivo

### Aprimoramento da metodologia de trabalho dos Conselhos Tutelares junto ao SGDCA

| Prazo                     | Eixo  | Ações  | Resultados<br>Esperados                                      | Atores envolvidos | Responsáveis     |
|---------------------------|---|--|--|-------------------|------------------|
| Curto<br>prazo<br>(1 ano) | Mobilização,<br>articulação e<br>participação | Construir, formalizar e publicizar a<br>metodologia de trabalho do Conselho<br>Tutelar para a rede   | Metodologia cons-<br>truída e publicizada<br>na rede         | СТ                | SEMAS e<br>CMDCA |
| Contínuo                  | Mobilização,<br>articulação e<br>participação | Fomentar a participação dos<br>conselheiros tutelares em eventos,<br>reuniões, seminários e conferências<br>relacionadas ao direito à convivência<br>familiar e comunitária  | Participação dos<br>conselheiros<br>tutelares nos<br>eventos | СТ                | CMDCA            |
| Contínuo                  | Mobilização,<br>articulação e<br>participação | Realizar capacitação continuada para<br>conselheiros tutelares com ênfase na<br>convivência familiar e comunitária,<br>visando ampliar a compreensão do<br>SGDCA e a adequação de suas práticas<br>aos princípios do ECA e do SUAS | Capacitação<br>continuada<br>realizada                       | СТ                | CMDCA            |

## Área temática **Jurídico**



# Objetivo Garantia da articulação, participação, qualidade e transparência das audiências concentradas

| Prazo                     | Eixo        | Ações   | Resultados<br>Esperados   | Atores envolvidos  | Responsáveis  |
|---------------------------|-------------|---|---|--|---|
| Curto<br>prazo<br>(1 ano) | Atendimento | Aprimorar a síntese das discussões de caso prévias às audiências, aprofundando conteúdos específicos no que tange à elucidação dos aspectos controversos entre as partes  | Síntese das discus-<br>sões de casos<br>prévias aprimora-<br>das; maior<br>transparência aos<br>aspectos técnicos<br>analisados   | DPESP, MP, rede socioassistencial, Serviços de Acolhimento, Supervisão dos serviços de acolhimento e VIJ | Defensoria,<br>Supervisão<br>dos acolhi-<br>mentos e<br>VIJ |
| Curto<br>prazo<br>(1 ano) | Atendimento | Garantir a escuta e a participação de crianças e adolescentes em situação de acolhimento nas audiências concentradas, considerando e dando suporte dentro das suas possibilidades e vontades e promovendo compreensão sobre o processo e decisões tomadas   | Crianças e<br>adolescentes<br>esclarecidos e<br>sentindo-se<br>escutados no<br>processo de<br>tomada de decisão<br>sobre a medida de<br>acolhimento   | CT, Serviços<br>de Acolhimen-<br>to, Supervisão<br>dos serviços<br>de acolhimen-<br>to e VIJ             | VIJ e<br>SEMAS  |
| Curto<br>prazo<br>(1 ano) | Atendimento | Garantir a escuta e a participação das<br>famílias nas audiências concentradas,<br>viabilizando às mesmas a compreensão<br>das propostas, objetivos e<br>responsabilidades de todos os atores<br>envolvidos na medida de acolhimento  | Familiares cientes das propostas, objetivos e responsabilidades definidas na audiência concentrada; Familiares sentindo-se capaz de contribuir no processo de tomada de decisão sobre a medida de acolhimento | CT, DPESP,<br>Serviços de<br>Acolhimento,<br>Supervisão dos<br>serviços de<br>acolhimento e<br>VIJ       | VIJ e<br>SEMAS  |
| Curto<br>prazo<br>(1 ano) | Atendimento | Garantir orientação jurídica e a promoção do acesso à justiça, de forma integral e gratuita, à população em situação de vulnerabilidade, mediante os princípios da efetividade e da intersetorialidade, por meio da orientação da rede serviços às famílias (especialmente serviços de acolhimento e CREAS) quanto ao direito ao atendimento da DPESP e o encaminhamento quando do acolhimento de crianças e adolescentes, bem como para comparecerem para orientação jurídica pré-audiências | Orientação jurídica<br>e acesso à justiça<br>garantido às<br>famílias   | CREAS, CT,<br>DPESP e<br>Serviços de<br>Acolhimento  | DPESP   |

| Prazo                      | Eixo        | Ações  | Resultados<br>Esperados   | Atores<br>envolvidos   | Responsáveis   |
|----------------------------|-------------|--|---|--|----------------|
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento | Estabelecer critérios de<br>acompanhamento e avaliação dos casos<br>discutidos em audiência concentrada  | Critérios de acom-<br>panhamento e<br>avaliação dos casos<br>estabelecidos e<br>compartilhados na<br>rede socioassisten-<br>cial  | CT, DPESP,<br>Serviços de<br>Acolhimento,<br>Supervisão dos<br>serviços de<br>acolhimento e<br>VIJ                       | SEMAS e<br>VIJ |
| Contínuo                   | Atendimento | Garantir a participação e a legitimidade dos saberes da rede de atendimento nas reuniões de discussão de caso prévias e durante às audiências concentradas, viabilizando a construção conjunta da pauta e tempo de qualidade para discussão de cada caso | Discussões de caso realizadas de forma colaborativa e respeitando a complexidade das situações de cada família; saberes técnicos considerados na preparação e nas audiências concentradas | CT, rede socio-<br>assistencial,<br>Serviços de<br>Acolhimento,<br>Supervisão dos<br>serviços de<br>acolhimento e<br>VIJ | VIJ e<br>SEMAS |



# Objetivo Mapeamento, análise e fortalecimento das iniciativas de adoção e sua adequação aos marcos legais

| Prazo                     | Eixo        | Ações  | Resultados<br>Esperados   | Atores<br>envolvidos   | Responsáveis   |
|---------------------------|-------------|--|---|--|----------------|
| Curto<br>prazo<br>(1 ano) | Atendimento | Levantar perfil de crianças e adolescentes que esperam por adoção considerando: gênero, etnia, condição de saúde, grupo de irmãos e idade; número de adoções que tramitaram pelo cadastro das Varas da Infância e Juventude em relação ao universo de crianças e adolescentes "prontas para adoção", por ano; número de entrega de bebês às autoridades judiciárias para adoção, por ano, observadas as variações de arranjos familiares, meio rural ou urbano e pertencimento étnico, inclusive comparando-se as médias nacionais e regionais | Levantamento rea-<br>lizado e discutido<br>com a rede de soci-<br>oassistencial   | CMDCA, CT,<br>DPESP, mater-<br>nidades, rede<br>socioassisten-<br>cial, Serviços<br>de Acolhimen-<br>to, Supervisão<br>dos serviços<br>de acolhimen-<br>to, SEMAS,<br>SMMC e VIJ | CMDCA e<br>VIJ |
| Curto<br>prazo<br>(1 ano) | Atendimento | Construir, implementar e divulgar na<br>rede socioassistencial um plano de ação<br>para estimular a adoção com base no<br>levantamento de perfil realizado,<br>fortalecendo iniciativas e programas já<br>existentes no município como o "Adote<br>um boa noite"   | Plano construído, implementado e divulgado na rede socioassistencial; procedimentos de adoção aprimorados; aumento do número de pessoas e famílias pretendentes à adoção disponíveis em acolher crianças maiores e adolescentes independente da raça/etnia, 18 deficiência ou estado de saúde | CMDCA, CT,<br>DPESP, mater-<br>nidades, rede<br>socioassisten-<br>cial, Serviços<br>de acolhimen-<br>to, Supervisão<br>dos serviços<br>de acolhimen-<br>to, SEMAS,<br>SMMC e VIJ | VIJ            |



# Objetivo Fortalecimento e ampliação da atuação da equipe técnica da Vara da Infância e Juventude em Mogi das Cruzes

| Prazo                      | Eixo        | Ações  | Resultados<br>Esperados   | Atores envolvidos   | Responsáveis                 |
|----------------------------|-------------|--|---|---|------------------------------|
| Curto<br>prazo<br>(1 ano)  | Atendimento | Ampliar o número de atendimentos das<br>técnicas da Vara da Infância e<br>Juventude para acolhidos e familiares<br>em acordo com demanda dos serviços<br>de acolhimento  | Atendimento am-<br>pliado em<br>consonância com<br>demanda da rede  | MP, SEMAS,<br>Serviços de<br>Acolhimento,<br>Supervisão dos<br>serviços de<br>acolhimento e<br>VIJ  | SEMAS e<br>VIJ               |
| Curto<br>prazo<br>(1 ano)  | Atendimento | Aprimorar instrumentos regulatórios de<br>proteção contra a suspensão ou<br>destituição do poder familiar a partir de<br>discussões com os Serviços de<br>Acolhimento, CREAS, CT e SEMAS   | Instrumentos apri-<br>morados e<br>publicizados na<br>rede socioassisten-<br>cial   | CMDCA, CT,<br>DPESP, NAT,<br>MP, rede<br>socioassisten-<br>cial, Serviços<br>de Acolhimen-<br>to, Supervisão<br>dos serviços<br>de acolhimen-<br>to, SEMAS e<br>VIJ | MP, VIJ e<br>SEMAS           |
| Curto<br>prazo<br>(1 ano)  | Atendimento | Fomentar a participação dos técnicos<br>da VIJ em discussões e eventos da<br>rede, ampliando a comunicação entre<br>os atores e fortalecendo a relação com<br>serviços que compõe o SGDCA  | Técnicos da VIJ<br>com vínculos forta-<br>lecidos com a rede<br>de SGDCA; comu-<br>nicação e<br>articulação fortale-<br>cida, assegurada e<br>frequente entre VIJ<br>e SGDCA  | CT, SEMAS,<br>Serviços de<br>Acolhimento,<br>SGDCA e VIJ  | VIJ e<br>SGDCA               |
| Curto<br>prazo<br>(1 ano)  | Atendimento | Garantir e fomentar a ação da equipe técnica da VIJ na execução e revisão do PIA e na criação de estratégias em casos de crianças e adolescentes em situação de acolhimento há mais de dois anos (ou com perspectiva de acolhimento prolongado), nos casos de reacolhimento e nos processos de desacolhimento, em articulação com a rede socioassistencial | Técnicos da VIJ participantes na construção e na execução dos PIAs, especialmente em casos de acolhi- mentos longos, reacolhimentos e processos de desa- colhimentos; rede socioassistencial e técnicos da VIJ so- mando esforços e construido estraté- gias conjuntas para acompanhamento de casos mais de- safiadores | CT, rede socio-<br>assistencial,<br>SEMAS,<br>Serviços de<br>Acolhimento,<br>Supervisão dos<br>serviços de<br>acolhimento e<br>VIJ                                  | SEMAS e<br>VIJ               |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Atendimento | Garantir a disponibilização de equipe<br>técnica (setor de Psicologia e Serviço<br>Social) exclusiva para a VIJ, atendendo<br>à demanda de crianças e adolescentes<br>no município   | Equipe técnica para<br>VIJ; demanda rela-<br>cionada ao<br>judiciário de crian-<br>ças e adolescentes<br>do município aten-<br>dida integralmente   | CMDCA, CNJ,<br>MP, Tribunal de<br>Justiça<br>Estadual e VIJ   | Poder<br>judiciário e<br>VIJ |

### Área temática

## Monitoramento



## Objetivo Fortalecimento das ações nos SCFV com foco na convivência familiar e comunitária

| Prazo    | Eixo  | Ações   | Resultados<br>Esperados   | Atores envolvidos                              | Responsáveis |
|----------|---|---|---|--|--------------|
| Imediato | Mobilização,<br>articulação e<br>participação | Definir e pactuar responsabilidades e<br>competências na gestão, execução e<br>financiamento das ações propostas<br>neste Plano   | Responsabilidades<br>e competências<br>definidas                              | CMDCA,<br>COMAS e<br>Comissão<br>Intersetorial | CMDCA        |
| Imediato | Marcos<br>regulatórios<br>e normativos        | Garantir recursos orçamentários na LDO<br>e na LOA, bem como em outras fontes<br>alternativas de recursos como o FMAS e<br>o FMDCA, para implementação do<br>Plano Municipal          | Recursos<br>orçamentários<br>garantidos                                       | CMDCA,<br>COMAS e<br>Comissão<br>Intersetorial | CMDCA        |
| Imediato | Mobilização,<br>articulação e<br>participação | Sistematizar informações sobre o<br>Orçamento Municipal destinado às<br>ações de fortalecimento à convivência<br>familiar e comunitária, visando à<br>publicização dessas informações | Informações sobre<br>o Orçamento<br>Municipal<br>levantadas e<br>publicizadas | CMDCA,<br>COMAS e<br>Comissão<br>Intersetorial | CMDCA        |



### Objetivo

## Planejamento da elaboração próximo Plano Municipal de Convivência, Familiar e Comunitária

| Prazo                      | Eixo  | Ações  | Resultados<br>Esperados  | Atores envolvidos                           | Responsáveis              |
|----------------------------|---|--|--|---|---------------------------|
| Longo<br>prazo<br>(5 anos) | Mobilização,<br>articulação e<br>participação | Elaborar e lançar edital para contratação<br>de consultoria especializada para a<br>construção do próximo Plano Municipal<br>de Convivência Familiar e Comunitária | Consultoria<br>contratada para a<br>construção do<br>próximo PMCFC | CMDCA,<br>Comissão<br>Intersetorial e<br>MP | Comissão<br>Intersetorial |



| Prazo                      | Eixo  | Ações   | Resultados<br>Esperados  | Atores envolvidos                                     | Responsáveis                        |
|----------------------------|---|---|--|---|-------------------------------------|
| Imediato                   | Marcos<br>regulatórios<br>e normativos                | Constituir formalmente a Comissão<br>Intersetorial responsável pela<br>implementação integral deste Plano<br>Municipal, bem como seu<br>monitoramento e avaliação | Comissão Interse-<br>torial constituída<br>para a implementa-<br>ção do Plano e<br>avaliação e monito-<br>ramento sendo<br>realizados durante<br>sua implementação | CMDCA   | CMDCA                               |
| Curto<br>prazo<br>(1 ano)  | Marcos<br>regulatórios<br>e normativos                | Elaborar projeto de lei municipal que<br>garanta a implementação do Plano   | Projeto de lei<br>criado e aprovado<br>na Câmara dos<br>Vereadores   | CMDCA   | CMDCA                               |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Mobilização,<br>articulação e<br>participação         | Assegurar articulações que forem<br>necessárias para apresentação do Plano<br>e garantia de sua implementação<br>quando houver troca de gestão                    | PMCFC implemen-<br>tado, mesmo em<br>caso de troca de<br>gestão  | CMDCA e<br>Comissão<br>Intersetorial                  | Comissão<br>Intersetorial           |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Análise da<br>situação e<br>sistemas de<br>informação | Realizar avaliação e sistematizar o<br>andamento da implementação do<br>Plano, com análises e recomendações<br>para a continuidade                                | Avaliação realizada,<br>com indicações<br>para adequação   | CMDCA,<br>COMAS,<br>Comissão<br>Intersetorial e<br>MP | Comissão<br>Intersetorial           |
| Contínuo                   | Mobilização,<br>articulação e<br>participação         | Assegurar a execução integral deste<br>Plano, com adequações se necessário  | PMCFC executado  | CMDCA,<br>COMAS,<br>Comissão<br>Intersetorial e<br>MP | CMDCA,<br>Comissão<br>Intersetorial |



### Objetivo

## Mobilização e garantia de efetiva participação dos conselhos e da rede intersetorial no cumprimento das ações deste Plano Municipal

| Prazo                      | Eixo  | Ações   | Resultados<br>Esperados  | Atores envolvidos  | Responsáveis                         |
|----------------------------|---|---|--|--|--------------------------------------|
| Curto<br>prazo<br>(1 ano)  | Mobilização,<br>articulação e<br>participação         | Articular com a rede de atenção à criança e ao adolescente para viabilizar e garantir adesão na implementação do PMCFC  | Rede articulada e<br>comprometida com<br>a implementação<br>do Plano                                     | CMDCA,<br>Comissão<br>Intersetorial,<br>MP e<br>secretarias<br>municipais      | Comissão<br>Intersetorial            |
| Médio<br>prazo<br>(3 anos) | Análise da<br>situação e<br>sistemas de<br>informação | Realizar um seminário após 3 anos do início do Plano, para publicizar ações realizadas até o momento, avaliar implementação, adequar propostas se necessário e mobilizar os atores da rede para a continuidade na sua implementação   | Seminário<br>realizado, PMCFC<br>adequado após<br>avaliação e rede<br>mobilizada na sua<br>implementação | CMDCA,<br>Comissão<br>Intersetorial e<br>Sistema de<br>Garantia de<br>Direitos | CMDCA e<br>Comissão<br>Intersetorial |
| Contínuo                   | Mobilização,<br>articulação e<br>participação         | Assegurar ações conjuntas entre a Comissão Intersetorial de acompanhamento do plano, o COMAS e o CMDCA, incluindo a elaboração de estratégias de formação continuada para os conselheiros, para implantação, implementação e monitoramento e avaliação da implementação deste Plano | Conselhos atuando<br>conjuntamente na<br>implementação,<br>monitoramento e<br>avaliação deste<br>Plano   | CMDCA,<br>COMAS e<br>Comissão<br>Intersetorial                                 | CMDCA                                |



## Objetivo Garantia da participação de crianças, adolescentes e familiares no acompanhamento e avaliação do Plano

| Prazo                     | Eixo  | Ações   | Resultados<br>Esperados   | Atores envolvidos   | Responsáveis                         |
|---------------------------|---|---|---|---|--------------------------------------|
| Curto<br>prazo<br>(1 ano) | Mobilização,<br>articulação e<br>participação | Realizar ação de escuta de crianças,<br>adolescentes e familiares no processo<br>de avaliação do Plano  | Avaliação realizada com escuta de crianças, adolescentes e familiares sobre temáticas do PMCFC  | CMDCA,<br>Comissão<br>Intersetorial,<br>CRAS, CREAS,<br>SCFV,<br>SEPLAG e<br>Serviços de<br>Acolhimento | CMDCA e<br>Comissão<br>Intersetorial |
| Contínuo                  | Mobilização,<br>articulação e<br>participação | Realizar ações de comunicação<br>acessíveis, para garantir que crianças,<br>adolescentes e famílias acompanhem e<br>sejam escutadas na implementação e<br>avaliação do Plano  | Ações de comunicação acessíveis realizadas, garantindo acompanhamento e escuta da sociedade civil na implementação e avaliação do Plano | CMDCA,<br>Comissão<br>Intersetorial,<br>CRAS, CREAS,<br>SCFV,<br>SEPLAG e<br>Serviços de<br>Acolhimento | CMDCA e<br>Comissão<br>Intersetorial |
| Contínuo                  | Mobilização,<br>articulação e<br>participação | Realizar processos de participação com<br>crianças, adolescentes e familiares para<br>fomentar que as demandas levantadas a<br>partir da implementação do Plano<br>sejam endereçadas a Conferências e<br>outros espaços de participação popular | Crianças,<br>adolescentes e<br>famílias<br>apropriados das<br>ações do Plano e<br>envolvidos no<br>processo                             | CMDCA,<br>Comissão<br>Intersetorial,<br>CRAS, CREAS,<br>SCFV,<br>SEPLAG e<br>Serviços de<br>Acolhimento | CMDCA e<br>Comissão<br>Intersetorial |







