

Seção II - SERVIÇO

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:

1. A seção II deverá ser preenchida após realização de visita técnica;
2. Este Instrumental de Visita Técnica contém as questões exatamente idênticas ao conteúdo do CNEAS;
3. Sugere-se a impressão de um instrumental deste para cada Entidade/Unidade visitada.
4. Observar o preenchimento correto do cabeçalho com as informações da entidade privada/oferta.

DADOS DA ENTIDADE

CNPJ: _____

Nome Empresarial: _____

UF: _____

Nome da Oferta: _____

Nome Entidade: _____

Município: _____

Informações sobre a entidade

1.0 - A entidade possui diagnóstico do seu território de abrangência?

- Sim
- Não

1.1 Qual(is) informação(ões) é(são) descrita(s) neste documento?

- Quantidade de famílias no território
- Quantidade de famílias vulneráveis

- Perfil etário da população
- Perfil socioeconômico da população
- Mapeamento das unidades de atendimento socioassistencial - públicas
- Mapeamento das unidades de atendimento socioassistencial - privadas
- Mapeamento de unidades de outras políticas públicas
- Associações comunitárias (associações de bairros, cooperativa de artesãos, entidades beneficentes, entre outras)
- Lideranças comunitárias

2.0 - A entidade dispõe de mecanismos de comunicação/informação/reclamação dos usuários e da população em geral no acompanhamento dos serviços prestados?

- Sim
- Não

Informe qual(is):

- Comunicação escrita (jornais, informativos, comunicados entre outros)
- Mídia eletrônica
- Atividades presenciais com os usuários dos serviços (como encontros, reuniões, entre outros)
- Prestação de contas (financeira e política) por meio de Audiências Públicas ou qualquer outra forma
- Outro. Especifique:

3.0 - Há compatibilidade dos serviços às normas relativas a serviços socioassistenciais na modalidade (PNAS/2004/ NOB/SUAS-2012; Resolução CNAS 109/09)?

- Sim
- Não
- Alguns serviços em processo de reordenamento

Especifique: _____

3.1 - Há compatibilidade dos serviços com regulamentações específicas da criança e do adolescente, de pessoas com deficiência, idosos e mulheres?

Serviços

1.0 - O serviço prestado pela entidade está localizado na área de abrangência dos Centros de Referência de Assistência Social (CRAS):

- Sim
- Não

Qual(is) unidade(s): _____

1.1 - O serviço prestado pela entidade está localizado na área de abrangência dos Centros de Referência Especializados de Assistência Social (CREAS):

- Sim
- Não

Qual(is) Unidade(s): _____

2.0 - O serviço é ofertado de forma gratuita aos usuários?

- Sim
- Não

3.0 Caracterização dos Usuários

3.1 – Público Alvo

- Crianças
- Adolescentes
- Jovens
- Adultos

- Idosos
- Famílias (grupo familiar ou indivíduo)
- Povos e comunidades tradicionais (indígenas, quilombolas, ribeirinhos, ciganos, dentre outros)
- Outro.

Especifique: _____

3.2 - Faixa Etária

- 0 a 6 anos
- 6 a 15 anos
- 15 a 17 anos
- 18 a 59 anos
- 60 anos ou mais

3.3 - O público acima relacionado refere-se a:

- População urbana
- População rural

3.4 - Vulnerabilidades e/ou riscos

- Pessoas cujas famílias são beneficiárias de Programas de Transferência de Renda
- Famílias com dificuldades do cumprimento de condicionalidades do Programa Bolsa Família (PBF);
- Beneficiários do Benefício de Prestação Continuada (BPC) e suas famílias;
- Usuários de substância psicoativa (álcool e outras drogas);
- Famílias desalojadas em função de moradias precárias, em risco ambiental ou por situações de calamidade pública;
- Pessoas idosas sem condições para a sua automanutenção;
- Pessoas com deficiência sem condições para a sua automanutenção;
- Pessoas idosas em isolamento pela ausência de condições familiares e de acesso a serviços;
- Pessoas com deficiência em isolamento pela ausência de condições familiares e do acesso a serviços;

- Famílias e/ou indivíduos que vivenciam violações de direitos por ocorrência de: violência física, psicológica, negligência, abandono, tráfico de pessoas, violência sexual e aplicação de medida de proteção ou socioeducativa;
 - Famílias com crianças, adolescentes, pessoas com deficiência e/ou idosos (as) afastados do convívio familiar;
 - Adolescentes e jovens egressos de medida socioeducativa de internação;
 - Adolescentes e jovens em cumprimento de medida socioeducativa de Liberdade Assistida (LA) e/ou Prestação de Serviço à Comunidade (PSC);
 - Pessoas egressas de serviço de acolhimento (Abrigamento);
 - Pessoas com vínculos familiares fragilizados;
 - Pessoas com precário ou nulo acesso a renda e que não são beneficiárias de programa de transferência de renda;
 - Pessoas em situação de isolamento social;
 - Crianças e adolescentes retirados do trabalho infantil;
 - Pessoas e famílias em situação de rua;
 - Pessoas e famílias de migrantes, imigrantes e refugiados com necessidades de apoio em serviços socioassistenciais;
 - Coletivos étnicos com necessidades específicas e vivência de exclusão como: indígenas, quilombolas, zonas de fronteira e incidência de migração;
 - Egressos do sistema prisional;
 - Gestante/nutriz em situação de vulnerabilidade e/ou risco social;
 - Discriminação em decorrência de orientação sexual e/ou em decorrência de raça/etnia;
 - Discriminações (culturais, etárias, de gênero, por deficiência etc.);
 - Outro.
- Especifique: _____

4.0 - Atividades desenvolvidas

- Atividades de busca ativa
- Acolhida individual
- Acolhida em grupo
- Estudo social
- Visita domiciliar
- Orientações individuais
- Orientações grupais

- Atividades grupais de convívio
 - Atividades socioeducativas sobre direitos humanos, sociais e socioassistenciais e diversidade cultural;
 - Atividades socioeducativas sobre ética, cultura e cidadania e fortalecimento do protagonismo social;
 - Informação e comunicação sobre os direitos e formas para o seu acesso e reclamação
 - Desenvolvimento de atividades e articulações junto a políticas públicas para ampliação da independência e autonomia de pessoas com deficiência e de suas famílias;
 - Atividades de inclusão à vida comunitária e a participação social de pessoas com deficiência;
 - Encaminhamentos para a rede socioassistencial
 - Encaminhamentos para serviços de políticas públicas
 - Realização de procedimentos de referência e contra-referência dos usuários na rede socioassistencial
 - Mobilização e articulação da rede socioassistencial
 - Mobilização e fortalecimento de redes de apoio
 - Participação em mobilizações sociais para a cidadania
 - Conhecimento e inserção no território
 - Conhecimento e mapeamento de redes socioassistencial
 - Conhecimento e mapeamento de redes intersetoriais
 - Inserção e participação na articulação de redes intersetoriais
 - Notificações de situações de violação de direitos
 - Articulação com o Sistema de Garantia de Direitos
 - Atividades de identificação de pessoas em situação de privação, desproteção e violação de direitos
 - Fornecimento de benefícios eventuais para documentação, alimentação e outros itens de caráter eventual para situações de vulnerabilidade temporária
 - Atividades relacionadas à geração de trabalho e renda, economia solidária
 - Atividades relacionadas à promoção da integração ao mundo do trabalho
 - Outras atividades realizadas.
 - Outras.
- Especifique: _____

5.0 - Periodicidade do serviço

5.1 - Frequência das atividades na entidade

- Sem frequência definida
- Apenas 1 vez por semana (dias úteis)
- Até 2 vezes por semana (dias úteis)
- Até 3 vezes por semana (dias úteis)
- 5 vezes por semana (dias úteis)
- Todos os dias da semana, inclusive finais de semana
- Todos os dias da semana, inclusive finais de semana – ininterruptos
- Outro:
Especifique: _____

5.2 - Tempo de permanência do usuário no serviço

- Sem frequência definida
- Até 2 horas por semana
- De 2 até 4 horas por semana
- De 4 até 8 horas por semana
- De 8 até 12 horas por semana
- Mais de 12 horas por semana
- 24 horas – ininterrupto

5.3 - Quantidade de atendimentos(média/último mês)

Previsão de Atendimento:

- Grupos ou Famílias:
Número de vagas: _____
Previsão de Pessoas por Grupo: _____
Previsão de quantidade de grupos: _____
- Indivíduos

Número de vagas: _____

Previsão Pessoas Atendidas: _____

5.4 - Forma de acesso dos usuários ao serviço

- Procura espontânea
- Busca ativa
- Encaminhamento da Secretaria de Assistência Social ou congêneres do município ou do Distrito Federal
- Encaminhamento do Centro de Referência da Assistência Social – CRAS
- Encaminhamento do Centro de Referência Especializado da Assistência Social – CREAS
- Encaminhamento de outras entidades de assistência social
- Encaminhamento pelas demais políticas públicas
- Encaminhamento dos Conselhos de Defesa de Direitos
- Por determinação judicial
- A partir da ocorrência das situações de emergências e de calamidade pública
- Mediante a mobilização de equipe de plantão

5.5 - Tempo médio de permanência dos usuários no referido serviços ofertado pela entidade ou na própria entidade

- Até 06 meses
- De 06 meses até 01 ano
- De 01 a 02 anos
- De 02 a 04 anos
- Acima de 04 anos
- Sem informação

5.6 - Há informações de fatores que motivaram o processo de saída do usuário do serviço ofertado pela entidade?

- Sim
 - Não
-
- Vontade própria do usuário

- Ingresso no mundo do trabalho
- Retorno para família ou localidade de origem
- Determinação judicial
- Encaminhamento para outro serviço/programa/projeto de entidade privada, unidade estatal ou outra política pública
- Não houve desligamento de nenhum usuário
- Superação das condições de vulnerabilidade e/ou risco que deram origem à inserção no serviço.
- Outro Motivo.
Especifique

5.7 - Há formas de participação do usuário no serviço?

- Sim
- Não
 - Presença de mecanismos de divulgação do serviço e de suas ofertas
 - Divulgação regular de eventos e instâncias de controle social e defesa de direitos
 - Acesso dos usuários a informações sobre o seu prontuário e a outros registros.
 - Mobilização dos usuários para a formação de Comitês Gestores
 - Instalação de Caixas de Reclamações e sugestões
 - Outros. Especifique:

6.0 - O serviço da entidade é desenvolvido em imóvel:

- Próprio
- Alugado
- Cedido
- Outro.
Especifique:

7.0 - Indique o espaço físico e infraestrutura disponível para o serviço:

7.1 - Recursos Materiais

Item	Quantidade
Acervo Bibliográfico	
Armários individualizados para a guarda de pertences	
Brinquedos, materiais pedagógicos e culturais	
Computadores	
DataShow	
DVD/ vídeo cassete	
Equipamento de som	
Fax	
Filmadora	
Fogão	
Geladeira/Freezer	
Impressora	
Máquina copiadora	
Maquina de lavar roupa	
Máquina Fotográfica	
Materiais esportivos	
Materiais esportivos	
Micro-ondas	
Mobiliário	
Secadora de roupas	
Telefone	
Televisão	
Veículo de uso exclusivo de meros da diretoria	
Veículos para transporte de usuários e equipe	
Outros: Especifique:	

7.2 - Estrutura física

Item	Quantidade
Almoxarifado ou similar	
Banheiros	
Biblioteca	
Brinquedoteca	
Copa/cozinha	
Enfermaria	
Espaço para animais de estimação	
Espaço para guarda de pertences	
Instalações elétricas e hidráulicas	
Jardim/parque	
Lavanderia	
Quadras esportivas	
Quartos coletivos	
Quartos individuais	
Recepção	
Refeitório	
Salas de atendimento em grupo/atividades comunitárias	
Salas de atendimento individual	
Salas de repouso	
Salas exclusivas para administração, coordenação, equipe técnica.	
Outros: Especifique:	

7.3 - O serviço prevê condições de acessibilidade

- Sim
- Não
 - Acesso principal adaptado com rampas
 - Rota acessível aos principais espaços da unidade
 - Recursos de comunicação para pessoas com deficiência auditiva

- Pisos especiais com relevos para sinalização voltados para pessoas com deficiências visuais
- Banheiro adaptado para pessoas com dificuldade de locomoção
- Recursos – Equipamentos/Sistemas computacionais
- Serviços – Prestados por profissionais à pessoa com deficiência como instrumento de tecnologia assistiva
- Outros:
Especifique: _____

8.0 - Custo da oferta (mês/ R\$) :

8.1- Qual(is) o(s) item(ns) de despesa é(são) custeado(s) na prestação do serviço?

- Alimentação
- Medicamentos
- Transporte de usuários
- Transporte da equipe
- Vestuário
- Materiais pedagógicos, culturais e esportivos
- Água, luz, telefone
- Reformas e/ou pequenos reparos e conservação
- Aquisição de móveis e/ou equipamentos
- Pagamento de pessoal
- Tributos
- Aluguel
- Outro.

Especifique:

9.0 - Recursos Humanos

Dos trabalhadores da entidade, indique a quantidade de profissionais disponibilizados para o serviço (listar todos os profissionais):

CPF:		Data de nascimento:	
Nome:			
RG:		Órgão emissor/UF:	
Escolaridade:		Área de formação:	
Email:		Telefone:	
Cargo:		Tipo de vínculo:	