



Mapeamento: Boas Práticas em Ações Voltadas Para a Melhoria da Qualidade de Vida da População Idosa

Neste formulário constam questões referentes à identificação de experiências bem-sucedidas voltadas à qualidade de vida da população idosa, principalmente a parcela que se encontra em vulnerabilidade, desenvolvidas nos municípios brasileiros. Ressalta-se que a experiência pode ter vários anos de existência, mas deve ter sido **executada no ano de 2019**.

Em cada questão há orientações para o seu preenchimento. Ao mudar de cada página do formulário (separadas por assuntos) as informações digitadas são salvas automaticamente. E caso ocorrer algum erro durante o preenchimento, você poderá ter acesso as informações já digitadas da seguinte forma:

\* Para alterar / acessar uma ficha no FormsUS, acesse o formulário colando o endereço no seu navegador, clique em "ALTERAR FICHA" no canto superior direito da ficha e digite o número do PROTOCOLO gerado no momento do envio/avanço da ficha.

Para mais informações, consulte o site do Ministério da Cidadania: <http://mds.gov.br/assuntos/brasil-amigo-da-pessoa-idosa>.

E-MAIL: paulo.medeiros@consultor.cidadania.gov.br

### Identificação

#### 1) Título da Experiência:

Informe o Título da Experiência, aqui compreendida por serviços, ações, obras de infraestrutura, projetos, programas em andamento ou implementados no município, destinados a melhorar as condições de vida da população idosa.

#### 2) Região:

Assinale a região onde está localizado o município promotor da experiência.

- Norte  
 Nordeste  
 Centro-Oeste  
 Sudeste  
 Sul

#### 3) Estado:

#### 4) Município:

Indique o nome do município promotor da Experiência.

#### 5) Nome da Instituição (Setor) responsável pela Experiência:

#### 6) Natureza da Instituição responsável pela Experiência:

Instituições não governamentais também podem se inscrever, mas é obrigatório que a Instituição responsável pela Experiência tenha vínculo com a Administração Pública Municipal. Portanto, informe o setor da Prefeitura (Secretaria) responsável pela Experiência.

- Organização Governamental  
 Instituição Não Governamental vinculada à Administração Pública Municipal

#### 7) No caso de Instituição Não Governamental, a Experiência está vinculada a qual setor da Administração Pública Municipal?

Instituições não governamentais também podem se inscrever, mas é obrigatório que a Instituição responsável pela Experiência tenha vínculo com a Administração Pública Municipal. Portanto, informe o setor da Prefeitura (Secretaria) responsável pela Experiência.

### Coordenação da Experiência

**8) Nome do(a) responsável pela coordenação da Experiência:**

Informe o nome completo da pessoa responsável pela experiência.

**9) Telefone do(a) responsável pela coordenação da Experiência:**

Informe o código de área (DDD) mais o número do telefone da pessoa responsável pela Experiência.

**10) E-mail do(a) responsável pela coordenação da Experiência:**

Informe o endereço eletrônico da pessoa responsável pela experiência.

**11) Outro(s) contato(s) de referência:**

Informe o nome, endereço eletrônico e o número do telefone de outra pessoa que possa ser acionada, caso não seja possível o contato anterior.

### Dimensões da Estratégia (Categorias)

**12) Principal Dimensão da Estratégia Brasil Amigo da Pessoa Idosa:**

Escolha APENAS UMA categoria, aquela que contempla os aspectos da PRINCIPAL atividade da Experiência. Abaixo estão listadas as oito dimensões da EBAPI. Verifique no documento "Orientações para Participação" a descrição completa de cada dimensão e acesse o Guia 4 "Como fazer um plano de ação" para ter um detalhamento maior das ações contempladas em cada dimensão.

- Ambiente físico
- Transporte e mobilidade urbana
- Moradia
- Participação
- Respeito e inclusão social
- Comunicação e informação
- Oportunidades de aprendizagem
- Apoio, saúde e cuidado

**13) A experiência possui relação com outras dimensões da Estratégia?**

Uma mesma experiência pode envolver mais de uma dimensão da EBAPI. Sendo assim, após escolher a dimensão principal a que sua iniciativa está vinculada, você poderá assinalar abaixo outras dimensões (consideradas secundárias) com as quais a sua iniciativa possui envolvimento.

- não
- sim

**14) Caso positivo, indique quais as outras dimensões envolvidas (pode assinalar mais de uma alternativa) :**

Uma mesma experiência pode envolver mais de uma dimensão da EBAPI. Sendo assim, após escolher a dimensão principal a que sua iniciativa está vinculada, você poderá assinalar abaixo outras dimensões (consideradas secundárias) as quais sua iniciativa possui envolvimento.

- ambiente físico
- transporte e mobilidade urbana
- moradia
- participação
- respeito e inclusão social
- comunicação e informação
- oportunidades de aprendizagem
- apoio, saúde e cuidado

### Objeto da Experiência

**15) Justificativa (máximo 350 palavras):**

Descreva brevemente os motivos que levaram à realização dessa Experiência, incluindo as fragilidades/demandas observadas para a realização.

**16) Objetivo:**

Descreva o que se pretendeu alcançar com essa iniciativa? Lembre-se que a descrição de objetivos requer a utilização de verbos (Exemplos: Promover/ Proporcionar/ Incentivar/ Atender/ Construir, etc...)

**17) Público Alvo:**

Descreva as principais características do público atendido pela experiência.

**18) A Experiência foi implementada para atender PRIORITARIAMENTE pessoas idosas em vulnerabilidade inscritas no Cadastro Único (CadÚnico)?**

A Experiência foi planejada/implementada para atender prioritariamente pessoas idosas em vulnerabilidade (inscritas no Cadastro Único – CadÚnico/ beneficiárias do Programa Bolsa Família/ Benefício de Prestação Continuada – BPC)

- não  
 sim

**19) Caso positivo, justifique sua resposta (máximo 350 palavras):**

Justifique de que maneira a experiência atende prioritariamente esse público em situação de vulnerabilidade.

**Alcance****20) Qual a abrangência territorial da Experiência? :**

Assinale a opção que melhor identifica os limites da abrangência territorial da experiência e o seu alcance de atendimento.

- local (comunidade vizinha/bairro do local de realização)  
 distrital (envolvendo vários bairros ou distritos do município)

- municipal (envolvendo todo o território do município)
- extra municipal (quando a experiência extrapola o contexto municipal, podendo beneficiar ou ser usufruída por idosos de fora do município)

**21) Em relação à capacidade de atendimento, indique a quantidade média de idosos (novos participantes) que PROCURARAM atendimento por mês:**

Informe a média (mensal) do número de idosos que procuram a experiência querendo ingressar nas atividades.

**22) Em relação à capacidade de atendimento, indique a quantidade média de idosos que RECEBERAM atendimento por mês:**

**23) Em relação à capacidade de atendimento, indique a quantidade MÁXIMA de idosos que seria possível prestar atendimento por mês:**

**24) Em relação à capacidade de atendimento, existe fila de espera?**

Ainda, informe se a iniciativa possui lista de espera e caso positivo o número de idosos em fila de espera.

- sim
- não

**25) Caso positivo, qual o número de idosos em fila de espera?**

Ainda, informe se a iniciativa possui lista de espera e caso positivo o número de idosos em fila de espera.

**26) Até o presente momento ou até o encerramento das atividades da iniciativa, quantos idosos foram atendidos?**

Mencione o número de idosos que já foram beneficiados pela iniciativa durante todo o seu tempo de funcionamento.

### Adoção

**27) A equipe responsável pela experiência é formada por quantas pessoas?**

Mencione o número total de membros da equipe que participou da experiência.

**28) Quantos são voluntários?**

Indique o número de integrantes da equipe que participou da experiência de maneira voluntária. Caso não possua voluntário coloque o número (zero).

**29) Indique os nomes, a ocupação e/ou profissão dos integrantes da equipe responsável pela experiência (máximo 350 palavras):**

Descreva toda a equipe inserindo um nome por linha e colocando ao lado a ocupação/função correspondente.

**30) A experiência tem caráter intersetorial?**

Primeiramente assinale se a iniciativa é desenvolvida de maneira intersetorial, ou seja, envolvendo mais de uma secretaria/área da administração pública.

- não
- sim, com mais 1 secretaria

- sim, com 2 ou 3 secretarias  
 sim, com 4 ou mais secretarias

**31) Caso positivo, mencione as secretarias envolvidas:**

Caso houver intersetorialidade, mencione as secretarias/órgãos envolvidos.

**32) A Experiência possui parcerias institucionais fora do âmbito do poder executivo municipal?**

Indique se a iniciativa é realizada com parcerias, ou seja, auxílio e contribuição de outras instituições. Podem ser assinaladas mais de uma alternativa.

- não  
 sim, com órgãos de defesa de direitos (Promotoria, Defensoria Pública, OAB etc.);  
 sim, com instituições de ensino (Escolas, Universidades, Institutos Federais);  
 sim, com instituições não governamentais/filantrópicas;  
 sim, com o setor privado;

**33) Caso positivo, cite as parcerias e o tempo de existência das mesmas:**

**34) A Experiência foi planejada e/ou implementada com a participação do Conselho Municipal de Direitos da Pessoa Idosa (CMDPI)? :**

Indique se a iniciativa é realizada com parceria, ou seja, auxílio e contribuição do Conselho Municipal dos Direitos da Pessoa Idosa que é um órgão de controle social reunindo membros envolvidos com a questão do envelhecimento.

- não e o município não possui CMDPI  
 não, mas o município possui CMDPI  
 sim, a experiência é desenvolvida em parceria com o CMDPI

**Implementação da Experiência**

**35) Descreva as principais atividades desenvolvidas (máximo 350 palavras):**

Faça um breve resumo do que é desenvolvido na iniciativa (rotina de funcionamento). Em caso de obras de infraestrutura descreva de que forma beneficia a população idosa.

**36) Qual a periodicidade da iniciativa? :**

Assinale a opção que melhor define a periodicidade da iniciativa, indicando se foi uma ação pontual, se ocorreu com uma frequência fixa ou se trata de ação permanente ocorrendo todos os dias e que não possui previsão de encerramento ou considere se trata de uma obra de infraestrutura.

- pontual  
 mensal  
 quinzenal  
 semanal  
 diário, mas com previsão de encerramento das atividades

- permanente (funcionamento diário e sem previsão de término)
- obras públicas de infraestrutura com efeito permanente

**37) A Experiência apresenta originalidade/ineditismo no seu planejamento e/ou execução?**

Indique se a experiência possui ineditismo, ou seja, ainda não havia sido planejada e/ou realizada uma iniciativa com esse propósito no município ou com poucos exemplos a nível nacional.

- sim
- não

**38) Caso positivo, justifique sua resposta (máximo 350 palavras):**

Caso positivo, argumente justificando a sua resposta com os motivos que tornam a iniciativa inédita.

**39) Uma parcela da população idosa residente no município foi ouvida/consultada durante o planejamento e/ou execução da ação? :**

Indique se ocorreu algum tipo de consulta ao público-alvo da experiência a fim de adequações as suas demandas e necessidades.

- sim
- não

**40) Caso positivo, justifique sua resposta (máximo 350 palavras):**

Caso positivo argumente justificando a sua resposta relatando de que forma ocorreu essa escuta da população idosa.

**41) Foram feitos investimentos financeiros no planejamento e/ou na execução da Experiência? :**

Indique se a iniciativa recebeu/dispendeu de recursos financeiros para o seu funcionamento.

- sim
- não

**42) Se a resposta anterior foi sim, qual foi a destinação dada ao investimento? (máximo 350 palavras):**

Explique sucintamente como foi feita a manutenção financeira da iniciativa. De onde e como chegaram os recursos, caso sejam necessários, e onde foram aplicados.

**43) Caso a resposta da questão 41 for sim, qual o custo médio da ação? :**

Indique o custo médio da ação caso seja iniciativa pontual ou de uma obra de infraestrutura ou mencione o custo médio mensal por participante.

**Resultados da Experiência****44) A equipe realizou/realiza reuniões de acompanhamento/avaliação das atividades desenvolvidas? :**

Indique se a equipe responsável pela iniciativa tem o costume em sua rotina de atuação de realizar reuniões/encontros de avaliação.

- sim  
 não

**45) Caso positivo, justifique sua resposta (máximo 350 palavras):**

Argumente justificando a sua resposta, relatando de que forma ocorrem essas reuniões (periodicidade, pautas abordadas, pessoas presentes, se existe controle de frequência, metodologias utilizadas nas reuniões, etc).

**46) Existe avaliação dos resultados da experiência?**

Indique se foram realizados procedimentos de avaliação da iniciativa e cite qual(is) o(s) método(s) utilizado(s) que possa(m) ter gerado indicadores quantitativos ou qualitativos da experiência.

- sim  
 não

**47) Caso positivo, indique as formas de avaliação dos resultados:**

Assinale e após descreva qual(is) o(s) método(s) utilizado(s) que possa(m) ter gerado indicadores quantitativos ou qualitativos da experiência.

- indicadores numéricos. Quais?  
 grupo focal  
 entrevistas  
 diários/prontuários

- relatórios técnicos  
 outros. Quais?

**48) Caso tenha utilizado indicadores numéricos ou outros tipos não apresentados na lista, mencione abaixo quais foram utilizados:**

**49) Descreva os principais resultados observados na realização da Experiência (máximo 350 palavras):**  
Explique brevemente quais foram os principais resultados obtidos durante todo o tempo de funcionamento da experiência citando os principais avanços/benefícios alcançados. Tente traçar um paralelo de comparação da realidade antes e após a iniciativa.

**50) Houve reconhecimento pela população idosa dos resultados?**

- sim  
 não

**51) Caso positivo, descreva sucintamente de que forma se torna possível perceber/avaliar esse reconhecimento (máximo 350 palavras):**

Explique brevemente se a iniciativa possui o reconhecimento de sua importância pelo público alvo, ou seja, se é possível captar as percepções da população idosa e de que forma?

**52) Se possuir algumas fontes de relatos da população idosa sobre a experiência (vídeos curtos, depoimentos em reportagens, trabalhos acadêmicos, etc) pode enviar no campo para submissão:**

Envie APENAS UM arquivo de no MÁXIMO 3 mb (o mais recente ou aquele que julgar ser mais relevante), os demais devem ser enviados para o email: paulo.medeiros@consultor.cidadania.gov.br e no assunto do email deve ser escrito o nome da experiência.

**53) Esta experiência foi selecionada em algum edital público? :**

Indique se a iniciativa foi contemplada em algum edital público, seja de premiação ou fomento/financiamento. Caso positivo, mencione os dados do edital e/ou insira o link eletrônico.

- sim



não

54) **Se a resposta foi sim, por favor, mencione o título do edital e o ano da seleção:**

55) **Se possível, insira neste campo os arquivos solicitados:**

Caso seja de sua preferência pode enviar o arquivo que menciona o edital ao invés do link de acesso neste campo. Envie APENAS UM arquivo de no MÁXIMO 3 mb (o mais recente ou aquele que julgar ser mais relevante), os demais devem ser enviados para o email: paulo.medeiros@consultor.cidadania.gov.br e no assunto do email deve ser escrito o nome da experiência.

56) **A Experiência foi citada/publicada, em razão das características das ações e das boas práticas, em artigos científicos/textos acadêmicos? :**

Indique se a iniciativa foi citada (referenciada) e/ou publicizada em algum meio de divulgação científico (revistas científicas). Caso positivo descreva o meio de divulgação e se possível insira o link de acesso.

 sim não

57) **Se a resposta foi sim, por favor, mencione as citações e/ou insira os links das publicações :**

58) **Se possível, insira neste campo os arquivos solicitados (Cópia):**

Caso seja de sua preferência pode enviar o arquivo que menciona os artigos científicos ao invés do link de acesso neste campo. Envie APENAS UM arquivo de no MÁXIMO 3 mb (o mais recente ou aquele que julgar ser mais relevante), os demais devem ser enviados para o email: paulo.medeiros@consultor.cidadania.gov.br e no assunto do email deve ser escrito o nome da experiência.

59) **A Experiência foi citada/apresentada, em razão das características das ações e das boas práticas em eventos científicos (congressos, seminários, encontros, etc...)? :**

 sim não

60) **Se a resposta foi sim, por favor, mencione o nome dos eventos e dos trabalhos apresentados e insira os certificados de apresentação, links de acesso aos resumos dos trabalhos:**

61) **Se possível, insira neste campo os arquivos solicitados (Cópia):**

Caso seja de sua preferência pode enviar o arquivo que menciona os resumos/trabalhos e os certificados de apresentação nos eventos científicos ao invés do link de acesso neste campo. Envie APENAS UM arquivo de no MÁXIMO 3 mb (o mais recente ou aquele que julgar ser mais relevante), os demais devem ser enviados para o email: paulo.medeiros@consultor.cidadania.gov.br e no assunto do email deve ser escrito o nome da experiência.

62) **A Experiência causou repercussão na mídia, em razão das características das ações e das boas práticas, sendo divulgada pela imprensa?**

Indique se a iniciativa foi divulgada na mídia. Caso positivo descreva o meio de divulgação e se possível insira o link de acesso.

 sim não

63) **Se a resposta foi sim, por favor, mencione o nome do meio de divulgação midiático (jornal/revista/emissora de rádio/televisão/ site da internet, etc) e se se possível insira o link de acesso.**

64) **Se possível, insira neste campo os arquivos solicitados (Cópia):**

Caso seja de sua preferência pode enviar o arquivo que menciona a divulgação midiática (reportagem em jornal, vídeos curtos, etc) ao invés do link de acesso neste campo. Envie APENAS UM arquivo de no MÁXIMO 3 mb (o mais recente ou aquele que julgar ser mais relevante), os demais devem ser enviados para o email: paulo.medeiros@consultor.cidadania.gov.br e no assunto do email deve ser escrito o nome da experiência.

**Manutenção****65) Classifique o tempo de funcionamento das atividades da experiência:**

Assinale a opção que classifica o tempo de funcionamento da experiência em anos. Em caso de obra de infraestrutura classifique de acordo com a data da inauguração.

- menos de 1 ano  
 1 a 4 anos  
 5 a 10 anos  
 mais de 10 anos

**66) A Experiência já se encerrou? :**

Assinale a opção que melhor identifica a possibilidade de encerramento/finalização da iniciativa.

- sim  
 não, mas irá se encerrar  
 a experiência é permanente e não possui data prevista de encerramento  
 a experiência trata de uma obra de infraestrutura com efeito permanente

**67) A Experiência poderia ser replicada em outros municípios? :**

Assinale a opção que melhor identifica o potencial da iniciativa ser replicada, ou seja, servir de inspiração para outras instituições e municípios implantarem a ideia de maneira semelhante. Caso seja possível a replicação explique brevemente de que forma isso poderia ocorrer.

- não, possui características peculiares do local.  
 dificilmente, necessitando de muitas adaptações.  
 sim, mas não tenho conhecimento de outra experiência.  
 sim e já existem experiências semelhantes que foram inspiradas.

**68) Se a resposta foi sim, por favor, justifique por que você acredita que a iniciativa poderia e/ou deveria ser replicada em outros municípios. E de que maneira isso poderia ser feito (máximo 350 palavras):****69) Houve a institucionalização da experiência pelo poder público por meio de legislação que garanta a sua continuidade?**

Indique se a iniciativa foi incorporada no âmbito da administração pública por meio de alguma legislação e caso positivo a mencione.

- sim  
 não

**70) Caso positivo, mencione o número, título e o ano de publicação (decreto, lei, resolução) que garante a continuidade da iniciativa:**

**71) A Experiência possui divulgação na internet? :**

Indique se a experiência possui algum meio digital de divulgação e caso positivo insira os links de acesso.

- sim  
 não

**72) Em caso positivo, compartilhe o endereço eletrônico no qual é divulgada a Experiência:****73) Mencione informações complementares que possam nos ajudar a compreender melhor a Experiência, se você quiser (campo opcional) (máximo 350 palavras):**

Este campo é opcional, caso queira nos informar mais detalhes que nos auxilie a ter uma melhor compreensão da iniciativa e sua abrangência de atuação.

**Declaração****74) Declaração:**

1. Declaro que estou ciente das regras de submissão deste mapeamento. 2. Declaro que as informações apresentadas são verdadeiras e que possuo meios de comprovação, caso seja solicitado. 3. Concordo em prestar mais esclarecimentos, receber visitas técnicas e que os dados obtidos com a experiência sejam publicizados, caso seja selecionado.

- De acordo.