



Tutorial de preenchimento do Mapa Agenda de Trabalho

O Mapa Agenda de Trabalho está continuamente aberto para preenchimento e consiste em uma excelente oportunidade para o seu município compartilhar com a Fundação Abrinq as principais ações realizadas na área da infância e adolescência pela gestão atual.

Ele pode ser acessado na plataforma pelos logins de prefeito, articulador, coordenador de informações e presidente do CMDCA.

Este documento é um guia e pode ser utilizado no planejamento de ações como: Campanhas, Semanas Temáticas e Atividades diversas a serem realizadas pelos agentes públicos dos setores ligados à infância e adolescência de seu município.

O propósito da Agenda de Trabalho é funcionar como um repositório das ações de maior destaque, alcance ou que mais estejam alinhadas à proposta do Programa. Ressaltamos, portanto, que não é necessário registrar todas as ações desempenhadas no âmbito da infância e adolescência, mas destacar aquelas mais relevantes e que evidenciem o resultado do esforço para a efetivação das políticas do município e o destaque para as ações associadas ao Programa Prefeito Amigo da Criança, tais como:

- Gestão da política da infância e adolescência de maneira planejada e intersetorial;
- Ampliação de vagas/qualificação na educação infantil (sobretudo creches);
- Ampliação de equipamentos da rede de proteção (Cras, Creas, CAPSi, creches, pré-escolas, maternidades, postos de saúde, conselhos tutelares);
- Fortalecimento e estruturação dos Conselhos de Direito e Tutelar;
- Institucionalização da apuração do Orçamento Criança Adolescente (via LOA, PPA, etc);
- Definição de fluxos para atendimento de crianças e adolescentes vítimas de violência;
- Ações de combate ao trabalho infantil;
- Ações de promoção da saúde infantil e materna;
- Criação/estruturação de comitês de investigação de óbitos infantis / fetais / maternos;
- Formação inicial/continuada para profissionais da rede de proteção;
- Eventos, seminários, campanhas e semanas temáticas de sensibilização e mobilização da sociedade/poder público/empresas em prol da garantia e defesa dos direitos das crianças e dos adolescentes, dentre outros.

Os campos marcados com * são de preenchimento obrigatório.

1. Campanha

Campanhas são eventos realizados com frequência fixa (anual, semestral etc.) visando sensibilizar e articular a população em torno de alguma temática específica da infância e adolescência, tais como:

No ano de 2022, A Fundação Abrinq fornecerá orientações para que seu município adote as seguintes campanhas em seu município:

- 18 de Maio: Dia Nacional de Combate ao Abuso e Exploração Sexual Infanto-juvenil
- 12 de Junho: Dia Mundial de Combate ao Trabalho Infantil
- 1º de Agosto: Dia Mundial do Aleitamento Materno

Os materiais de referência para os municípios podem ser encontrados nos nossos sites:

- Campanha do dia Nacional de Combate ao Abuso e Exploração Sexual Infanto-juvenil - <https://www.podeserabusos.org.br/>
- Campanha do dia Mundial de Combate ao Trabalho Infantil - <https://www.naoaotrabalhoinfantil.org.br/>

Outros exemplos de campanhas que também podem ser executadas:

- Outubro: Mês da Criança
- Arrecadação de recursos para o Fundo Municipal da Infância e Adolescência (FIA);
- Incentivo às doações via dedução do IR – Imposto de Renda.

Opções a escolher*:

- () Captação de recursos para o Fundo da Infância
- () Enfrentamento à violência contra a criança e o adolescente
- () Combate ao trabalho infantil
- () Combate à exploração sexual
- () Outros (descrever)

Data*: __ / __ / ____ a __ / __ / ____

Principal responsável (órgão)*: _____

Outros órgãos envolvidos*:: _____

Descrição das ações*:: _____

2. Semana Temática

Semanas Temáticas são campanhas específicas que visam sensibilizar e articular a população em torno de alguma temática da infância e adolescência, por meio da realização de atividades ao longo de uma semana, tais como:

- Semana Mundial do Brincar
- Semana do Bebê
- Semana do Aleitamento Materno
- Semana da Família na Escola
- Semana de Prevenção da Gravidez na Adolescência, dentre outros.

Opções a escolher*:

() Semana do Bebê

() Semana do Aleitamento Materno / Agosto Dourado

() Semana do Brincar

() Semana da Integração da Família

() Outros (descrever)

Data*: __ / __ / ____ a __ / __ / ____

Principal responsável (órgão) * : _____

Outros órgãos envolvidos*:: _____

Descrição das ações*:: _____

Opcional: anexar fotos (até 3) e incluir link para notícia sobre a ação em site ou redes sociais.

3. Atividades realizadas por Conselhos de Políticas Públicas

Atividades realizadas por Conselhos de Políticas Públicas são aquelas empreendidas pelos seguintes conselhos:

- CMDCA - Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente
- CME - Conselho Municipal de Educação
- CMS - Conselho Municipal de Saúde
- CMAS - Conselho Municipal de Assistência Social

Insira as atividades de maior destaque dos Conselhos, em especial do CMDCA, na área da infância e adolescência, tais como: formação inicial, formação continuada, construção de diagnóstico da infância, etc.

Opções a escolher*:

() CMDCA - Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente

() CME - Conselho Municipal de Educação

() CMS - Conselho Municipal de Saúde

() CMAS - Conselho Municipal de Assistência Social

() Outros (descrever)

Data*: __ / __ / ____ a __ / __ / ____

Nome da ação*: _____

Descrição das ações*: _____

Opcional: anexar fotos (até 3) e incluir link para notícia sobre a ação em site ou redes sociais.3

4. Comissões / Comitês

Informe-nos as principais atividades realizadas pelos seguintes Comissões / Comitês:

- Comissão de Apuração do Orçamento Criança Adolescente (OCA)

- Comitê de Prevenção e Investigação de Óbitos Fetal
- Comitê de Prevenção e Investigação de Mortalidade Infantil
- Comitê de Prevenção e Investigação de Mortalidade Materna, dentre outros.
- Atividades como: operacionalização, regulamentação, monitoramento de políticas públicas e/ou de indicadores municipais, atividades em conjunto com outros conselhos, dentre outras.

Opções a escolher*:

- () Comitê ou Comissão de Captação de recursos para o Fundo da Infância
- () Comitê ou Comissão de Prevenção e Enfrentamento da Violência contra Crianças e Adolescentes
- () Comitê ou Comissão de Prevenção e Erradicação do Trabalho Infantil
- () Outros (descrever)

Tipo de ação realizada*:

- () Formação de Comitê/Comissão
- () Reunião ordinária
- () Reunião extraordinária
- () Outros

Data*: __ / __ / ____ a __ / __ / ____

Nome da ação*: _____

Principal responsável (órgão)* : _____

Outros órgãos envolvidos*: _____

Descrição das ações* : _____

5. Encontros de Formação

Encontros de Formação são realizados visando um público-alvo específico (gestores, conselheiros de direitos, conselheiros tutelares, professores, diretores escolares, psicólogos, assistentes sociais, agentes comunitários de saúde etc) sobre um tema específico da infância e adolescência, tais como:

- Sistema para Infância e Adolescência - SIPIA;
- Fluxos de atendimento da rede de proteção de crianças e adolescentes;
- Atuação articulada do Sistema de Garantia de Direitos;
- Marco Regulatório das Organizações da Sociedade Civil - MROSC;
- As atribuições e o papel do Conselho Tutelar;
- Formação de professores e profissionais de saúde;
- Lei da Escuta de crianças e adolescentes vítimas ou testemunhas de violência.

Tipo de formação realizada* :

() Formação do Conselho Tutelar

() Formação do CMDCA

() Formação de Professores

() Formação do Sistema de Garantia de Direitos

() Outros

Data*: __/__/____ a __/__/____

Nome da ação*: _____

Principal responsável (órgão)* : _____

Outros órgãos envolvidos*: _____

Descrição das ações*: _____

6. Construção/reforma de equipamentos

Compartilhe conosco as principais construções, reformas e/ou ampliações de equipamentos que atendam ao público materno e/ou infanto-juvenil, realizados na atual gestão (2021-2024), tais como:

- Construção ou ampliação de creches;
- Construção ou ampliação de pré-escolas;
- Construção ou ampliação de maternidades;
- Construção ou ampliação de Cras, Creas ou CAPS;
- Construção ou ampliação de Conselho(s) Tutelar(es), dentre outros.

Tipo de equipamento construído/reformado*:

- Equipamento de Educação
- Equipamento de Saúde (Hospital, Maternidade, UBS...)
- Equipamento de Assistência Social
- Outros

Fonte de recursos*: _____

Previsão de entrega (dia ou mês aproximado) * : __ / __ / ____

Órgãos envolvidos*: _____

Nome*: _____

Descrição (Previsão de leitos / vagas / famílias atendidas)

*: _____

7. Aquisição de equipamentos

Compartilhe conosco as principais aquisições de equipamentos para órgãos, conselhos ou serviços da área da infância e adolescência, realizados na atual gestão (2021-2024).

Tipo de equipamento adquirido*:

- Equipamento para Educação;
- Equipamento para Saúde (Hospital, Maternidade, UBS...);
- Equipamento para Assistência Social.

Fonte de recursos*:

Data*: __ / __ / ____

Órgãos envolvidos*: _____

Nome*: _____

Descrição dos equipamentos*: _____

-

8. Eventos

Compartilhe conosco Eventos realizados pela atual gestão municipal (2021-2024) na área da infância e adolescência que não estejam contemplados em nenhuma outra opção na Agenda de Trabalho.

Tipo de evento realizado*:

- Seminário/Conferência Municipal
- Congresso
- Audiência Pública
- Consulta Pública
- Seminário/Conferência Regional

() Outros

Data*: __ / __ / ____ a __ / __ / ____

Nome do evento*:

Descrição do evento*:

Principal responsável*:

Outros órgãos envolvidos*:

Perfil dos participantes (exemplo: prefeito, gestores, profissionais da ponta, conselheiros, sociedade etc)*:

9. Atividades PPAC

Compartilhe conosco todas as Atividades do Programa Prefeito Amigo da Criança realizadas pela atual gestão municipal (2021-2024) relacionadas a implementação e execução da agenda de trabalho do Programa, tais como:

- Criação / Reuniões periódicas de Grupo / Comissão / Comitê específico de Acompanhamento do Programa no Município;
- Apuração / Comissão de apuração / Institucionalização da apuração do Orçamento Criança Adolescente (OCA);
- Construção e discussão coletiva do Plano Municipal da Infância e Adolescência (PMIA);
- Discussão intersecretarial de discussão do Programa Prefeito Amigo da Criança, dentre outros.

Temáticas das Atividades realizadas pelo município relacionadas à Agenda de Trabalho do Programa Prefeito Amigo da Criança*:

() Plano Municipal para Infância e Adolescência

() Orçamento Criança e Adolescente

() Políticas Sociais (Saúde, Educação, Proteção)

() Fortalecimento de Conselhos

Data*: __ / __ / ____ a __ / __ / ____

Nome da atividade*: _____

Descrição da atividade*: _____

Principal responsável*: _____

Outros órgãos envolvidos*: _____

Perfil dos participantes (exemplo: prefeito, gestores, profissionais da ponta, conselheiros, sociedade etc)*: _____

10. Cooperação com outros municípios sobre agenda do Programa Prefeito Amigo da Criança

Conte-nos sobre as oportunidades em que o seu Município realizou, na gestão atual (2021-2024), ações em cooperação com outros municípios em torno da Agenda do Programa Prefeito Amigo da Criança, por meio de:

- Capacitação / formação sobre PMIA e/ou OCA;
- Realização de eventos / seminários em conjunto;
- Troca de experiências (informar quais);
- Compartilhamento de boas práticas (informar quais), dentre outros...

Tipo de cooperação com outros municípios sobre a agenda de trabalho do Programa*:

() Realização de eventos intermunicipais/regionais

() Capacitação/suporte técnico a outros municípios

() Outro

Data*: __ / __ / ____ a __ / __ / ____

Nome*:

Descrição da cooperação*: _____

Principal responsável*: _____

Órgãos/pessoas envolvidos*: _____

Municípios participantes*: _____

Opcional: anexar fotos (até 3) e incluir link para notícia sobre a ação em site ou redes sociais.

11. Outros

Informe-nos de qualquer atividade ou ação realizada pela atual gestão municipal (2021-2024) que você julgue importante compartilhar com a equipe do Programa Prefeito Amigo da Criança, eventualmente não contemplada em quaisquer das opções acima.

Tipo de cooperação com outros municípios sobre a agenda de trabalho do Programa*:

- () Realização de eventos intermunicipais/regionais
- () Capacitação/suporte técnico a outros municípios
- () Outro

Data*: __ / __ / ____

Nome*: _____

Principal responsável*: _____

Outros órgãos envolvidos* _____

Descrição das ações*: _____

Opcional: anexar fotos (até 3) e incluir link para notícia sobre a ação em site ou redes sociais.

Havendo quaisquer dúvidas ou esclarecimentos necessários, entre em contato conosco:

- **E-mail:** prefeito@fadc.org.br
- **Telefones:** (11) 3848-4859 / (11) 3848-4858 / (11) 3848-4864 / (11) 3848-4874 / (11) 3848-4873
- **Whatsapp:** (11) 97691-1939
- **Plataforma:** www.prefeito.org.br (fale conosco)