

## INSTRUMENTO DE VISITA PEDAGÓGICA- 2015

### INSTRUÇÕES AO RESPONSÁVEL PELA VISITA:

- 1) Estudar os seguintes documentos do conveniente antes da visita: Planejamento Pedagógico (PP), Relatórios de formação 1 (RF 1) e Relatório de Formação 2 (RF 2)
- 2) Obter os seguintes documentos do conveniente: ficha de inscitos, lista de presença e grade horária atualizada das atividades sistemáticas (oficinas).
- 3) As questões devem ser respondidas através de observação ou por meio de perguntas dirigidas aos gestores do convênio, coordenadores e agentes sociais.
- 4) Fotografar: núcleos, subnúcleos e atividades que estiverem sendo realizadas (oficinas e eventos).

### 1. INFORMAÇÕES GERAIS:

#### 1.1. SOBRE A VISITA

1.1.1. Nome completo do(a) responsável pela visita: Cláudio Gualberto e Luís Carlos Lira

1.1.2. Data(s) da visita: 12/11/2015

1.1.3. Indique o número de visitas feitas em cada um dos locais mencionados (em caso de não ter realizado visita ao local, assinale zero):

1.1.3.1. Núcleo(s): NADAR (Fortaleza 7) – Núcleo Adaptado do Desporto Aquático e Reabilitação.

1.1.3.2. Subnúcleo(s): \_\_\_\_\_

1.1.3.3. Prefeitura: \_\_\_\_\_

1.1.3.4. Universidade: \_\_\_\_\_

1.1.3.5. Outros (mencionar quais locais e quantas vezes foram visitados): SESPORTES

1.1.4. Indique abaixo, dentro de cada grupo, o número de pessoas com quem teve contato durante a visita (em caso de não ter tido contato, assinale zero)

1.1.4.1. Gestores do órgão responsável pelo convênio (servidores públicos): 01

1.1.4.2. Coordenadores (geral, pedagógico, setorial e de núcleo): 02

1.1.4.3. Agentes sociais (professores de educação física, educadores populares e comunitários, demais profissionais de áreas afins ao lazer e envolvidos diretamente com a execução do programa): 05

1.1.4.4. Representantes da entidade de controle social: \_\_\_\_\_

1.1.4.5. Beneficiários do Programa: \_\_\_\_\_

1.1.4.6. Outros (mencionar quais grupos e quantas pessoas de cada grupo foram contatadas): \_\_\_\_\_

#### 1.2. SOBRE O CONVÊNIO

1.2.1. Nome da entidade conveniente: Governo do Estado do Ceará.

1.2.2. Município/UF: Fortaleza - CE

1.2.3. Número do convênio:

1.2.4. Programa:

1.2.4.1. (X) PELC Urbano

1.2.4.2. ( ) PELC Para os Povos e Comunidades Tradicionais

1.2.4.3. ( ) VIDA Saudável

## 2. SOBRE A IMPLANTAÇÃO DO PROGRAMA

2.1. Qual foi a data de lançamento oficial do Programa: 02/2015

2.2. Avalie as condições gerais dos núcleos e dos subnúcleos visitados, conforme categorias abaixo:

<b>Categoria</b>	<b>BOM</b>	<b>REGULAR</b>	<b>RUIM</b>	<b>NÃO SE APLICA</b>
2.9.1. Local onde acontecem as atividades sistemáticas (oficinas)	2.9.1.1(X)	2.9.1.2(...)	2.9.1.3(...)	2.9.1.4(...)
2.9.2. Espaço físico interno disponível	2.9.2.1(...)	2.9.2.2(X)	2.9.2.3(...)	2.9.2.4(...)
2.9.3. Espaço físico externo disponível	2.9.3.1(X)	2.9.3.2(...)	2.9.3.3(...)	2.9.3.4(...)
2.9.4. Iluminação	2.9.4.1(...)	2.9.4.2(X)	2.9.4.3(...)	2.9.4.4(...)
2.9.5. Ventilação	2.9.5.1(X)	2.9.5.2(...)	2.9.5.3(...)	2.9.5.4(...)
2.9.6. Limpeza	2.9.6.1(X)	2.9.6.2(...)	2.9.6.3(...)	2.9.6.4(...)
2.9.7. Segurança	2.9.7.1(...)	2.9.7.2(X)	2.9.7.3(...)	2.9.7.4(...)
2.9.8. Acessibilidade	2.9.8.1(X)	2.9.8.2(...)	2.9.8.3(...)	2.9.8.4(...)
2.9.9. Atendimento ao público	2.9.9.1(X)	2.9.9.2(...)	2.9.9.3(...)	2.9.9.4(...)

2.3. Foi realizada aquisição de material de consumo e permanente?

2.3.1. (X) SIM.

2.3.2. ( ) NÃO. Por quê? \_\_\_\_\_ . Pular questões 2.4; 2.5; 2.6 e 2.7..

2.4. A aquisição foi realizada por meio de processo licitatório?

2.4.1. (X) SIM. Qual a modalidade de licitação utilizada? \_\_\_\_\_

2.4.2. ( ) NÃO. Por quê? \_\_\_\_\_

2.5. Quando os materiais foram entregues (mês/ano)? Setembro/2015

2.6. Os itens adquiridos são de boa qualidade e atendem as necessidades do Programa?

2.6.1. ( ) SIM.

2.6.2. (X) NÃO. Por quê? **Especificidade do público atendido e as atividades oferecidas.**

2.7. Existe um planejamento para a reposição dos materiais?

2.7.1. ( ) SIM. Especifique. \_\_\_\_\_

2.7.2. (X) NÃO. Por quê? **Não há solicitação prevista pela SESPORTES.**

## 3. SOBRE O SETOR MUNICIPAL RESPONSÁVEL PELO LAZER E ESPORTE:

3.1. Qual órgão/setor é responsável pela política de **esporte** no município?

3.1.1. (X) Secretaria exclusiva

3.1.2. ( ) Secretaria compartilhada. Com que outras áreas? \_\_\_\_\_

3.1.3. ( ) Departamento.

3.1.4. ( ) Fundação.

3.1.5. ( ) Outro. Especifique: \_\_\_\_\_

3.2. Qual órgão/setor é responsável pela política de **lazer** no município?

3.2.1. (X) Secretaria exclusiva

3.2.2. (X) Secretaria compartilhada. Com que outras áreas? **SESPORTES.**

3.2.3. ( ) Departamento.

3.2.4. ( ) Fundação.

3.2.5. ( ) Outro. Especifique: \_\_\_\_\_

3.3. As instalações e infraestrutura do(s) setor(es) municipal(is) de lazer e esporte são adequadas?

3.3.1. ( ) SIM

3.3.2. (X) NÃO. Por quê? **Necessidade de adequação para atendimento estendido aos familiares dos inscritos com equipe multidisciplinar. Psicólogo, Terapeuta Ocupacional e Assistente Social.**

3.3.3. ( ) NÃO SE APLICA.

#### 4. SOBRE A EXECUÇÃO DO PROGRAMA

**Instrução 1: consultar as fichas de inscrição para as atividades sistemáticas (oficinas) ou dados sobre os inscritos para responder as questões 4.1, 4.2 e 4.3. Essas fichas deverão seguir um modelo básico do ME fornecido aos convenentes.**

4.1. As fichas de inscrição ou os dados sobre os inscritos nas atividades sistemáticas (oficinas) estão disponíveis para consulta?

4.1.1. (X) SIM.

4.1.2. ( ) NÃO. Por quê? \_\_\_\_\_. Pular para questão 4.4.

4.2. Número total de **inscritos** nas atividades sistemáticas (oficinas): **150**

4.3. Perfil dos **inscritos** nas atividades sistemáticas (oficinas), de acordo com as categorias abaixo do IBGE:

4.3.1. Número de homens: Não informado (prevalência Mulher).

4.3.2. Número de mulheres: \_\_\_\_\_

4.3.3. Número de pessoas da cor branca: \_\_\_\_\_

4.3.4. Número de pessoas da cor parda: \_\_\_\_\_

4.3.5. Número de pessoas da cor preta: \_\_\_\_\_

4.3.6. Número de pessoas da cor amarela: \_\_\_\_\_

4.3.7. Número de pessoas indígenas: \_\_\_\_\_

4.3.8. Número de crianças/adolescentes (até 14 anos): **28**

4.3.9. Número de jovens (15 a 24 anos): **14**

4.3.10. Número de adultos (entre 25 anos e 59 anos): **10**

4.3.11. Número de idosos (a partir de 60 anos): **22**

4.3.12. Número de pessoas com deficiência: **76**

4.3.13. Número de pessoas dos Povos e Comunidade Tradicionais (Povos Indígenas, Quilombolas, Populações Ribeirinhas, Populações Rurais, as Comunidades de Terreiro, os Extrativistas, os Ribeirinhos, os Caboclos, os Pescadores Artesanais, Kalungas, os Pomeranos, Faxinalenses, as Comunidades de Fundos, Ciganos, Geraizeiros, Vazanteiros, Pantaneiros e demais sujeitos sociais emergentes, cujas identidades coletivas se fundamentam em direitos territoriais e numa autoconsciência cultural): \_\_\_\_\_

**Instrução 2: consultar as listas de frequência das atividades sistemáticas (oficinas) ou dados de frequência para responder as questões 4.4 e 4.5. Essas fichas deverão seguir um modelo básico do ME fornecido aos convenentes.**

4.4. As fichas de frequência ou os dados sobre os participantes nas atividades sistemáticas (oficinas) estão disponíveis para consulta?

4.4.1.  SIM.

4.4.2.  NÃO – Por quê? \_\_\_\_\_ . Pular para questão 4.7.

4.5. Número total de **participantes** nas atividades sistemáticas (oficinas): **141**

4.6. Quantas entidades parceiras fazem parte do Programa? **02**

4.7. De que tipo são as entidades parceiras do Programa?

4.7.1.  Instituições públicas. Quantidade  Quais? \_\_\_\_\_

4.7.2.  Empresas privadas. Quantidade **(2)** Quais? **UNIFOR – Universidade de Fortaleza e Falô Sports.**

4.7.3.  Organizações não governamentais. Quantidade  Quais? \_\_\_\_\_

4.7.4.  Outras. Especifique: \_\_\_\_\_

4.8. De que forma as entidades parceiras contribuem com o Programa? Pode ser assinalada mais de uma alternativa.

4.8.1.  Assistência técnica

4.8.2.  Formação em serviço – **Grupo de Estudo Políticas Públicas**

4.8.3.  Recursos Humanos

4.8.4.  Infraestrutura. Especificar: \_\_\_\_\_

4.8.5.  Outras contribuições: Especifique: **Espaço, confecção uniformes dos agentes.**

4.9. Foi criado o Conselho Gestor?

4.9.1.  SIM

4.9.2.  NÃO. Por quê? **Em construção.** Pular para a questão 4.12.

4.10. Qual a periodicidade de reuniões do Conselho Gestor?

4.10.1.  Mensal

4.10.2.  Bimestral

4.10.3.  Trimestral

4.10.4.  Outra. Especifique: **Não Constituído.**

4.11. Quais segmentos abaixo fazem parte do Conselho Gestor? Pode ser assinalada mais de uma alternativa.

4.11.1.  Representante dos beneficiários

4.11.2.  Representante das entidades parceiras

4.11.3.  Representante da entidade de controle social

4.11.4.  Agentes sociais

4.11.5.  Coordenador (pedagógico, setorial ou de núcleo)

4.11.6.  Representante da entidade convenente

4.11.7.  Outros. Especifique: **Não Constituído.**

4.12. Os representantes da entidade de controle social acompanham as atividades sistemáticas (oficinas)?

4.12.1.  SIM.

4.12.2.  NÃO.

4.13. Os representantes da entidade de controle social acompanhamas atividades assistemáticas (eventos)?

4.13.1.  SIM.

4.13.2.  NÃO.

4.14 Assinale e detalhe abaixo como o convenente está desenvolvendo a formação em serviço.

- 4.14.1. ( ) Reuniões pedagógicas da equipe de trabalho.  
Número e periodicidade das reuniões: Semanal.
- 4.14.2. ( ) Grupo de estudo para leitura e discussão dos textos.  
Número e periodicidade dos encontros do grupo: Mensal.
- 4.14.3. ( ) Cursos, oficinas, palestras.
- 4.14.4. ( ) Participação em eventos.
- 4.14.5. ( ) Atividades de campo.
- 4.14.6. ( ) Ensino à distância (EAD)
- 4.14.7. ( ) Outras opções. Especifique: \_\_\_\_\_

4.15. Quem participa das formações em serviço?

- 4.15.1. ( ) Gestores do órgão responsável pelo convênio (servidores públicos)
- 4.15.2. (X) Coordenadores (geral, pedagógico, setorial e de núcleo)
- 4.15.3. (X) Agentes sociais (professores de educação física, educadores populares e comunitários, demais profissionais de áreas afins ao lazer e envolvidos diretamente com a execução do programa)
- 4.15.4. ( ) Representantes da entidade de controle social
- 4.15.5. ( ) Beneficiários do Programa
- 4.15.6. ( ) Outros. Especifique \_\_\_\_\_

**Instrução.3: obter a grade horária atualizada das atividades sistemáticas (oficinas) para responder as questões de 4.16, 4.17 e 4.18. . Comparar essa grade com a que consta no PP e com a que está inserida no Mimboé.**

4.16. A grade horária das atividades sistemáticas (oficinas) do Programa está disposta em local visível e acessível?

- 4.16.1. (X) SIM.
- 4.16.2. ( ) NÃO. Por quê?
- 4.16.3. ( ) NÃO SE APLICA.

4.17. A grade horária das atividades sistemáticas (oficinas) do Programa está sendo cumprida?

- 4.17.1. (X) SIM
- 4.17.2. ( ) NÃO. Por quê?
- 4.17.3. ( ) PARCIALMENTE. Por quê?

4.18. A grade horária do Programa neste convênio foi modificada?

- 4.18.1. ( ) SIM. Quantas vezes? \_\_\_\_\_ Por quê? \_\_\_\_\_
- 4.18.2. (X) NÃO.

4.19. A grade horária atual do Programa é a que consta no Mimboé?

- 4.19.1. ( ) SIM.
- 4.19.2. (X) NÃO.

4.20. O conveniente oferece algum tipo de auxílio para o deslocamento da população para as atividades sistemáticas (oficinas) nos núcleos e subnúcleos?

- 4.20.1. (X) SIM.
- 4.20.2. ( ) NÃO. Pular para questão 4.23.

4.21. Qual o tipo de auxílio oferecido para o deslocamento? Pode ser assinalada mais de uma alternativa.

- 4.21.1. (X) Vale-transporte (Gratuidade pessoa com deficiência).
- 4.21.2. ( ) Ônibus gratuito
- 4.21.3. ( ) Embarcações

4.21.4. ( ) Outro. Especifique: \_\_\_\_\_

4.22. O conveniente oferece algum tipo de auxílio para o deslocamento da população para as atividades assistemáticas (eventos)?

4.22.1. (X) SIM

4.22.1. ( ) NÃO. Pular para questão 4.24

4.23. Qual o tipo de auxílio oferecido para o deslocamento? Pode ser assinalada mais de uma alternativa

4.23.1. (X) Vale-transporte (**Gratuidade pessoa com deficiência**).

4.23.2. ( ) Ônibus grátis

4.23.3. ( ) Embarcações

4.23.4. ( ) Outro. Especifique: \_\_\_\_\_

4.24. As atividades sistemáticas (oficinas) do Programa são diversificadas e contemplam diferentes conteúdos culturais de lazer?

4.24.1. (X) SIM

4.24.2. ( ) NÃO. Ocorreu alguma justificativa neste sentido? \_\_\_\_\_ Qual

justificativa? \_\_\_\_\_

4.24.3. ( ) NÃO SE APLICA.

4.25. As atividades sistemáticas (oficinas) estão adequadas ao público-alvo do Programa?

4.25.1. (X) SIM

4.25.2. ( ) NÃO. Ocorreu alguma justificativa neste sentido? \_\_\_\_\_ Qual

justificativa? \_\_\_\_\_

4.25.3. ( ) NÃO SE APLICA.

4.26. A metodologia de planejamento das atividades sistemáticas (oficinas) é participativa?

4.26.1. (X) SIM.

4.26.2. ( ) NÃO. Explique: \_\_\_\_\_

4.27. As atividades sistemáticas (oficinas) realizadas contemplaram alguma ação intergeracional?

4.27.1. (X) SIM. Qual (is)? **Atividades complementares para mãe/pai e acompanhante.**

4.27.2. ( ) NÃO.

4.28 As atividades sistemáticas (oficinas) organizadas dialogaram com a cultural local?

4.28.1. ( ) SIM. Quantas oficinas? \_\_\_\_\_

Quais manifestações culturais foram tratadas? \_\_\_\_\_

4.28.2 (X) NÃO.

4.29. Qual a periodicidade das atividades assistemáticas (eventos) realizadas?

4.29.1. (X) Mensal. Número de participantes: **22**

4.29.2. ( ) Trimestral. Número de participantes: \_\_\_\_\_

4.29.3. ( ) Semestral. Número de participantes: \_\_\_\_\_

4.29.4. (X) Outro. Especifique: **Grupo esportivo promovido pela SESPORTE e iniciativa privada.**

4.30. A metodologia de planejamento das atividades assistemáticas (eventos) é participativa?

4.30.1. (X) SIM.

4.30.2. ( ) NÃO. Explique: \_\_\_\_\_

4.31 As atividades assistêmaticas (eventos) organizadas dialogaram com a cultural local?

4.31.1. (X) SIM. Quantas oficinas?

Quais manifestações culturais foram tratadas? **Através de festas temáticas (festa junina e forró).**

4.31.2 ( ) NÃO.

4.32. Quais grupos de comunidade, convivência, artísticos ou esportivos foram constituídos a partir do Programa?.

4.32.1 ( ) Grupos de comunidade. Quantidade: \_\_\_\_\_

4.32.2 (X) Grupos de convivência. Quantidade: **32**

4.32.3 ( ) Grupos artísticos. Quantidade: \_\_\_\_\_

4.32.4 ( ) Grupos esportivos. Quantidade: \_\_\_\_\_

4.32.5. ( ) Nenhum grupo foi formado.

4.33. O Programa conta com a atuação de lideranças comunitárias?

4.33.1. (X) SIM. Explique qual o tipo de envolvimento com o Programa. - **ACEA – Associação Cearense Esporte Adaptado. – Auxilio nos esclarecimento dos direitos das pessoas com deficiência.**

4.33.2. ( ) NÃO.

4.33.3. ( ) NÃO SE APLICA.

4.34. Os grupos do Programa (gestores, agentes sociais e beneficiários) contribuem para as festividades organizadas pela comunidade local?

4.34.1. (X) SIM. De que forma? Por convite em eventos de lazer e com caráter intersetorial, foco integração.

4.34.2. ( ) NÃO

4.35. Espaços públicos foram **MODIFICADOS** para abrigar o núcleo ou os subnúcleos?

4.35.1. ( ) SIM. Quantos? \_\_\_\_\_ Quais? \_\_\_\_\_

4.35.2. (X) NÃO. Pular para 4.38.

4.36. Esses espaços estavam sendo utilizados pela população local?

4.36.1. ( ) SIM. Quantos? \_\_\_\_\_ Quais? \_\_\_\_\_

4.36.2. ( ) NÃO.

4.37. Espaços foram **CRIADOS** para abrigar o núcleo ou subnúcleos?

4.37.1. ( ) SIM. Quantos? \_\_\_\_\_ Quais? \_\_\_\_\_

4.37.2. ( ) NÃO.

4.38. Como a entidade conveniente acompanha a execução do programa junto à equipe contratada e aos participantes. (pode assinalar mais de uma opção)

4.38.1. ( ) Constituição do Conselho Gestor do Programa. Quando? \_\_\_\_\_

4.38.2. ( ) Consultas aos beneficiários do Programa.

Periodicidade das consultas (semanal, quinzenal, mensal, bimestral e trimestral): \_\_\_\_\_

4.38.3. ( ) Participação dos responsáveis ou beneficiários em reuniões da entidade conveniente.

Periodicidade da participação (semanal, quinzenal, mensal, bimestral e trimestral): \_\_\_\_\_

4.38.4. ( ) Participação dos responsáveis ou beneficiários em reuniões da entidade de controle social.

Periodicidade da participação (semanal, quinzenal, mensal, bimestral e trimestral): \_\_\_\_\_

4.38.5. ( ) Participação nos módulos de formação.

4.38.6. ( ) Reuniões com os responsáveis pelo Programa.

Periodicidade das reuniões (semanal, quinzenal, mensal, bimestral e trimestral): \_\_\_\_\_

4.38.7. (X) Visita aos núcleos e subnúcleos

Periodicidade das visitas (semanal, quinzenal, mensal, bimestral e trimestral): \_\_\_\_\_.

4.38.8. (X) Outras opções. Especifique: **Relatório dos agentes, coordenador de núcleo e coordenador pedagógico.**

4.39. Existe um processo de avaliação dos coordenadores de núcleos e agentes sociais?

4.39.1. (X) SIM. Qual? **Através do relatório padrão trimensal do coordenador pedagógico.**

4.39.2. ( ) NÃO.

4.40. Os agentes sociais envolvidos conhecem o Planejamento Pedagógico do convênio?

4.40.1. (X) SIM.

4.40.2. ( ) NÃO. Por quê?

4.41. Houve a entrada de novos profissionais no programa que não participaram das formações?

4.41.1. ( ) SIM. Quantos? \_\_\_\_\_

4.41.2. (X) NÃO. Pular para questão 4.43.

4.42. Os novos profissionais contratados foram qualificados?

4.42.1. ( ) SIM. Como? \_\_\_\_\_

4.42.2. ( ) NÃO. Por quê? \_\_\_\_\_

4.43. Nos locais visitados, há banner ou material divulgando o Programa (de acordo com a identidade visual do programa)?

4.43.1. (X) SIM

4.43.2. ( ) NÃO. Por quê? \_\_\_\_\_

4.44. Os valores monetários recebidos pelo convenente estão de acordo com o que foi pactuado com o Ministério do Esporte

4.44.1. (X) SIM.

4.44.2. ( ) NÃO. Por quê? \_\_\_\_\_

4.45. Os valores pactuados estão sendo recebidos nas datas combinadas?

4.45.1. (X) SIM

4.45.2. ( ) NÃO. Por quê? \_\_\_\_\_

4.46. Pelo que foi verificado no decorrer da visita, a entidade convenente tem boa capacidade de organização e mobilização da comunidade?

4.46.1. (X) SIM.

4.46.2. ( ) NÃO. Por quê? \_\_\_\_\_

4.47. Você acha que o período de vigência do convênio é suficiente para garantir a continuidade do programa após o fim do convênio com o Ministério?

4.47.1. ( ) SIM.

4.47.2. (X) NÃO. Por quê? \_\_\_\_\_

4.48. Está sendo construída alguma estratégia para dar continuidade ao Programa, após o término do convênio com o Ministério do Esporte?

4.48.1. ( ) SIM.

4.48.2. (X) NÃO. Pular para 4.50.

4.49. Quais estratégias estão sendo construídas para dar continuidade ao Programa?

4.49.1. ( ) Aumentar o aporte de recursos financeiros próprios no Programa

4.49.2. ( ) Buscar novas fontes de recursos para o Programa. Especificar quais.

4.49.3. ( ) Realizar novo convênio com o Ministério do Esporte

4.49.4 ( ) Outros. Especificar. \_\_\_\_\_

4.50. Faça uma avaliação geral da Visita Pedagógica.

4.51. Considerações finais, se houver.

---

---

---