

cuidados necessários para a prevenção de possíveis co-morbidades diabéticas, bem como universalizar o acesso, ou seja, a inclusão de todos, incondicionalmente, nos termos escolares e democratizar a educação.

3.1 Descrição da realidade e necessidade do projeto

No âmbito extraescolar a educação em diabetes abrangendo as crianças, jovens com diabetes e seus familiares, poderá ser fortalecido através de atividades específicas que visam o conhecimento, aquisição de novas habilidades e mudanças comportamentais.

Da junção dessas diferentes abordagens surge esta proposta que atende as diferentes necessidades das crianças e adolescentes com diabetes, orientar sobre os riscos da obesidade na infância e adolescência. Além de realizar um trabalho educativo afim de prevenir DM 2 em crianças e adolescentes que estão no grupo de risco. Cabe ressaltar que estas crianças e adolescente estão em alta vulnerabilidade social e estão matriculados nos CCI's da sua região de moradia.

4. OBJETIVOS DO PROJETO

4.1. Objetivo Geral

Orientar e educar pais e/ou cuidadores, profissionais de escolas, associados da ADJ da Cidade de São Paulo e comunidade em relação aos cuidados específicos com o diabetes e prevenção de doenças, melhorando assim, a qualidade de vida das crianças e aiunos com ou sem diabetes.

4.2. Objetivo (s) Específico(s)

- 1) Proporcionar a participação de crianças, adolescentes, pais e/ou familiares, cuidadores, professores e demais profissionais que atuam na escola.
- 2) Informar as crianças, adolescentes, pais e/ou familiares, cuidadores, professores demais profissionais que atuam na escola sobre o que é Diabetes, mecanismo de ação da insulina e as consequências dele no funcionamento do corpo humano.
- 3) Informar as crianças, adolescentes, pais e/ou familiares, cuidadores, professores demais profissionais que atuam na escola, a importância de um estilo de vida saudável, com alimentação equilibrada e pratica de exercícios físicos, prevenindo sobrepeso e obesidade;
- 4) Informar as crianças, adolescentes, pais e/ou familiares, cuidadores, professores demais profissionais que atuam na escola, a importância da monitorização da glicemia e principios da insulinização;
- 5) Ensinar as crianças, adolescentes, pais e/ou familiares, cuidadores, professores demais profissionais que atuam na escola, como identificar e providências a serem tomadas em situações de emergência relacionadas ao diabetes (hipoglicemia e hiperglicemia);
- 6) Estimular nas crianças, adolescentes, pais e/ou cuidadores o desenvolvimento de uma série de novas habilidades e discriminações no tratamento do diabetes;
- 7) Informar as crianças, adolescentes, pais e/ou familiares, cuidadores, professores demais profissionais que atuam na escola as vantagens da adesão ao tratamento do diabetes;
- 8) Promover nas crianças, adolescentes, pais e/ou familiares, cuidadores, professores e demais profissionais que atuam na escola, o desenvolvimento de habilidades de manejo das técnicas de utilização dos instrumentos necessários para o tratamento (promoção do autocuidado: de acordo com a faixa etária);
- 9) Promover troca de experiências e vivências em diabetes, através da interação em grupo.
- 10) Treinar os profissionais das escolas no reconhecimento, causas e manifestações mais comuns do diabetes (hipoglicemia e hiperglicemia) que o aluno ou paciente com diabetes pode apresentar e como proceder.
- 11) Informar aos profissionais das escolas os fundamentos do tratamento com insulina;
- 12) Orientar a importância do tratamento, da monitorização e da influência da alimentação e atividade física na rotina do paciente com diabetes;
- 13) Orientar os profissionais das escolas e familiares como conduzir o paciente com diabetes em situações não contempladas na rotina diária;
- 14) Apresentar os materiais necessários para a monitorização e tratamento do paciente com diabetes;
- 15) Promover a discussão entre os envolvidos, buscando identificar as necessidades específicas e

propondo soluções.

- 16) Estimular o convívio social e a integração com o outro;
- 17) Recuperar a autoconfiança e desenvolver autonomia em relação aos cuidados pessoais;
- 18) Desenvolver sociabilidades e o protagonismo juvenil além de sensibilizar para os desafios da realidade social e ambiental em que vive;
- 19) Dar acesso às famílias, às crianças e aos adolescentes a uma informação competente e continuada, minimizando assim a vulnerabilidade existente e assegurando melhores cuidados pessoais, familiares e comunitários.

5. DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES

5.1 Atividade	Meta 12 meses	Meta 23 meses
Entrevista Inicial	204 atendidos/ano	391
Dia a Dia Kids e Teens	312 atendidos/ano	598
Café com o doutor	204 atendidos/ano	391
Grupo de Nutrição	204 atendidos/ano	391
Grupo de Psicologia	204 atendidos/ano	391
Atividade nas escolas	108 atendidos/ano	207

6. ABRANGÊNCIA GEOGRÁFICA

indicar o(s) bairro(s) e subprefeitura(s), distritos administrativos, bem como o local de desenvolvimento das atividades caracterizando a região de atuação:

(indicar o(s) bairro(s) e subprefeitura(s) bem como o local de desenvolvimento das atividades caracterizando a região de atuação).

Regiões de vulnerabilidade da Capital de São Paulo atendendo as zonas: Centro, Centro Oeste, Centro Sul, Leste 1, Leste 2, Leste 3, Leste 4, Leste 5, Norte 1, Norte 2, Sul 1, Sul 2 e Sul 3.

Segundo o Índice Paulista de Vulnerabilidade Social – IPVS 2010, define a região da Lapa e bairros do entorno como uma região que “concentra áreas com aglomerados subnormais e concentração de população jovem e de baixa renda”. O Atlas Socioassistencial 2015 classifica a região da Lapa e bairros próximos como “domicílios com renda per capita de até ½ salário mínimo, Censo 2010”. As crianças e adolescentes que pretendemos atender são pessoas advindas dessa faixa da população e de alta vulnerabilidade social; porém, são apenas parte do público que o projeto pretende atender. O projeto prevê o atendimento a pessoas de todas as regiões da cidade de São Paulo. Apenas para lembrar, a ADJ é procurada por pessoas que vem de diversas regiões do País, não só da cidade de São Paulo (porém no projeto Doce Vida serão atendidos apenas os que residem em São Paulo), não podendo, portanto, se furtar quanto ao atendimento. Essas crianças e adolescentes que chegam à ADJ, assim como seus pais ou responsáveis, apresentam grande vulnerabilidade social, quanto a recursos financeiros (renda salarial de até 1 sm ou desempregados), e total falta de entendimento do que é a doença, suas consequências e como proceder ao seu tratamento, uma vez que é constante e contínuo, para uma boa qualidade de vida. Considerando que ainda são muito jovens tem a necessidade de um bom entendimento (educação) na patologia para poderem evitar complicações agudas e crônicas de um diabetes mal cuidado. O Projeto pretende buscar as crianças e adolescentes de maior vulnerabilidade social possível, uma vez que estes nem sempre tem acesso a projetos como esse.

7. BENEFICIÁRIOS

7.1. Beneficiários Diretos (especificar):

966 crianças e adolescentes com diabetes, sobrepeso e obesidade (de 0 meses a 17 anos, 11 meses e 29 dias).

Teremos na ADJ o atendimento Entrevista Inicial que será o primeiro contato de crianças e adolescentes com diabetes na associação. O atendimento será feito diariamente, eles chegarão até a ADJ por indicação de hospitais, unidades básicas de saúde, médicos, indicação de outros associados, e através de nossos meios de comunicação. A partir desse primeiro contato iremos inscreve-las no projeto e ela participará de todas as atividades descritas no item 8.

Quando falamos no grupo de risco (sobrepeso e obesidade), esse público virá através das escolas, e através da nossa assistente social, será feito um mapeamento da área de risco, identificando o nosso público alvo, e trazendo para atividades na sede ADJ, atividades essas que estão descritas no item 8. Assim atenderemos nossos beneficiários diretos. Os beneficiários diretos, por lei, devem vir acompanhados à ADJ por um responsável (pais, familiares e/ou cuidadores de crianças e adolescentes com diabetes) desta forma atenderemos, também, parte do nosso beneficiário indireto, e o mesmo se aplica ao grupo de risco.

7.2. Beneficiários Indiretos (especificar):

1311 pais, familiares e/ou cuidadores de crianças e adolescentes com diabetes, sobrepeso, obesidade e comunidade, 161 profissionais das escolas (diretores, vice-diretores, coordenadores pedagógicos, inspetores de alunos, educadores físicos, professores, entre outros profissionais da escola).

Quando citamos os profissionais das escolas, esses serão atendidos a partir do primeiro contato telefônico mantido com a escola bem como com as visitas que iremos realizar. Essas escolas participarão a partir de relatos sobre a dificuldade de convivência entre o aluno com diabetes e os corpos docente e discente, trazidos pelas crianças, adolescentes, pais, familiares e/ou cuidadores. Como tivemos oportunidade de descrever, hoje em dia é muito comum aparecerem problemas de convivência, seja entre os próprios colegas, seja com os profissionais. Problemas esses que podem ser evitados com o trabalho de educação em diabetes, que facilita muito o entendimento da patologia e suas necessidades

8. METODOLOGIA

Métodos aplicados nas atividades: estratégia educativa.

A estratégia educativa é utilizar técnicas didáticas e dinâmicas, estimulando o intercâmbio de experiências (facilidades, dificuldades, crenças, fatos, relatos de vivências com a doença) e interação entre os participantes. Esse método permitirá às crianças e adolescentes, seus pais e/ou cuidadores e profissionais das escolas, a tomarem decisões para atuar favoravelmente sobre o controle do diabetes.

Dinâmica das atividades:

A equipe é formada por educadores em diabetes, que são profissionais da área da saúde especializados em nutrição, farmácia, psicologia, enfermagem, educador físico e dentista. Integra a equipe o coordenador geral, administrativo financeiro e voluntários que executam as funções de recrutamento, registro, organização e compras de materiais para as atividades.

De forma geral as atividades para os pacientes com diabetes, sobrepeso ou obesidade, pais e/ou cuidadores serão distribuídas em quatro etapas de sessões educativas, onde haverá grupos específicos para cada perfil.

Primeira etapa: aplicação de entrevista inicial para criança e/ou adolescente, através do acolhimento realizado pela equipe de educação (Enfermeiro, Farmacêutico, Nutricionista e Psicólogo) e apoio dos voluntários. Caberá a participação do Assistente Social a complementação do acolhimento conforme informações apresentadas na entrevista inicial. Informações sobre a relação da criança com a escola ou centro de convivência.

Perfil: Pacientes com DM1 ou DM2, familiares e/ou cuidadores e profissionais.

Segunda etapa: Participação na atividade Dia a Dia (atividade em grupo desenvolvido na sede da ADJ)

Perfil: Pacientes com DM1 ou DM2, familiares e/ou cuidadores e profissionais.

Terceira etapa: Participação na atividade Café com o Doutor.

Perfil: Pacientes com DM1 ou DM2, grupo de risco (sobrepeso e obesidade), familiares e/ou cuidadores e profissionais.

Quarta etapa: Atividade complementar do Dia a Dia (Grupos: Nutrição e Psicologia)

Perfil: Pacientes com DM1 ou DM2, grupo de risco (sobrepeso e obesidade), familiares e/ou cuidadores e profissionais.

Etapa Paralela 1: Contato com escolas da cidade de São Paulo para obtenção de informações sobre a relação da criança com a escola, o tratamento do diabetes e o grupo de risco. Essa é uma etapa que poderá acontecer durante ou após a primeira etapa, onde a equipe de educação fará a visita na escola conforme a disponibilidade da mesma. Trata-se de uma atividade direcionada aos profissionais das escolas dos alunos com diabetes. O contato e agendamento será feito via telefone ou pessoalmente, avaliando a possibilidade de treinamento ou distribuição de material educativo.

Esse programa será avaliado pela família e criança com diabetes após a visita na escola.

DETALHAMENTO DAS ETAPAS DE INTERVENÇÃO:

ATIVIDADES NA SEDE DA ADJ:

Primeira etapa: Entrevista Inicial

Os pais e/ou cuidadores de crianças e adolescentes entram em contato com a ADJ através de telefone, e-mail ou pessoalmente para solicitar orientação, apoio e/ou treinamento de seu filho (a) com diabetes.

O primeiro contato das crianças e adolescentes com DM1, seus pais e/ou cuidadores com a associação ocorrerá através desta atividade onde serão acolhidos, cadastrados e encaminhados para as atividades específicas de educação em diabetes.

O momento do acolhimento é quando os entrevistados são ouvidos e estimulados a falar sobre sua atual situação em relação aos cuidados com o Diabetes, além de expor as dificuldades com o tratamento. Serão identificadas em conjunto com o entrevistador as necessidades imediatas e a médio/longo prazo, sendo realizado um planejamento conjunto para atender a pessoa com diabetes, familiares e cuidadores.

Segunda etapa: Dia a Dia Kids e Teens

Dia a Dia Kids e Dia a Dia Teens

São atividades realizadas na sede da ADJ para crianças e adolescentes, pais e/ou cuidadores, em um período de 4 horas, sendo duas vezes ao mês, por 23 meses. O agendamento para esta atividade é realizado no momento da entrevista inicial. Trata-se de uma atividade de construção de conhecimentos através de práticas lúdicas, e discussão de Diretrizes da Sociedade Brasileira de Diabetes, Federação Internacional de Diabetes e Ministério da Saúde. Nessas atividades será distribuído lanche e almoço aos participantes e equipe.

Dia a Dia Kids

Crianças de 0 meses a 11 anos e pais e/ou cuidadores

A atividade será realizada no período da manhã, com o foco de construir informação sobre o auto cuidado em Diabetes facilitando assim a adesão ao tratamento adequado, através de brincadeiras e divertimento, arte cultura para as crianças com a participação de todos os profissionais da equipe envolvida no projeto, pais e cuidadores. Sendo que crianças menores de 5 anos terão uma atividade diferenciada, de acordo com faixa etária e seu desenvolvimento.

Programação

1) Teste de glicemia e Início da atividade:

A equipe junto ao voluntário responsável iniciará a atividade coletando os dados mediante a apresentação da prescrição médica atualizada (tipos e doses de insulinas). A enfermeira realiza o teste de glicemia, observa o resultado e mediante alguma alteração segue conforme o protocolo estabelecido.

Quando necessária a aplicação de insulina, pais e/ou cuidadores serão orientados a procederem como em domicílio, com a supervisão da Enfermeira e Farmacêutica da equipe, e se necessário deverão intervir para garantir o procedimento correto.

2) Abertura:

O Psicólogo da equipe realizará uma atividade de apresentação e socialização do grupo.

3) Lanche:

A nutricionista explicará o tipo e quantidade do lanche e almoço a ser servido.

4) Divisão do Grupo:

Após o lanche o grupo é dividido entre pais e/ou cuidadores e crianças.

Grupo com pais

Os profissionais se revezarão para acolher os pais e esclarecer dúvidas sobre diabetes.

Materiais insumos para treinamento em diabetes (insumos para teste de glicemia monitor de glicemia, lancetas, seringas, fitas, canetas de insulina, agulhas, frascos e ou refis de insulinas, material para correção de hipoglicemias, glucagon, rótulos de alimentos, pirâmide dos alimentos), vídeo educacional para pais e/ou cuidadores, material de papelaria e artesanato.

Grupo com crianças

Através de atividades lúdicas num circuito educativo que contempla conhecimento do corpo humano, cuidados com transporte, conservação e preparo de insulina, família de bonecos para prática de aplicação de insulina, saúde bucal, filmes. Toda a atividade será direcionada pelos profissionais da equipe de educação (Enfermeiro, Farmacêutico, Educador Físico, Dentista, Nutricionista e Psicóloga) que estimularão o conhecimento e esclarecerão as dúvidas que surgirem.

Materiais insumos para treinamento em diabetes (monitor de glicemia, lancetas, seringas, fitas, urso de pelúcia, bonecos de treinamento de aplicação de insulina, material para correção de hipoglicemias, insumos para teste de glicemia, vídeo infantil de saúde bucal, rótulos de alimentos), adesivos decorativos, materiais para pintura, camisetas, caixas de mdf, bolas e balões, material de papelaria

5) Apresentação final

Os pais assistirão a apresentação de seus filhos, interagirão e conversarão sobre o aprendizado do dia

A psicóloga coordenará uma avaliação do dia e as informações serão registradas pela equipe de educação

6) Encerramento, teste de glicemia e aplicação insulina se necessário.

7) Almoço



Dia a Dia Teens

Adolescentes de 12 a 17 anos e pais e/ou cuidadores

A atividade será realizada durante o período da manhã ou da tarde, com o foco de educar os jovens em diabetes.

Programação

1) Teste de glicemia e Início da atividade:

A equipe junto ao voluntário responsável iniciará a atividade coletando os dados mediante a apresentação da prescrição médica atualizada (tipos e doses de insulinas). A enfermeira realiza o teste de glicemia, observa o resultado e mediante alguma alteração segue conforme o protocolo estabelecido.

Quando necessária a aplicação de insulina, pais e/ou cuidadores serão orientados a procederem como em domicílio, com a supervisão da Enfermeira e Farmacêutica da equipe, e se necessário deverão intervir para garantir o procedimento correto.

2) Abertura:

O Psicólogo da equipe realizará uma atividade de apresentação e socialização do grupo.

3) Lanche:

A nutricionista explicará o tipo e quantidade do lanche e almoço a ser servido.

4) Divisão do Grupo:

Após o lanche o grupo é dividido entre pais e/ou cuidadores e adolescentes.

Grupo com pais

Os profissionais se revezarão para acolher aos pais e esclarecer dúvidas sobre diabetes.

Materiais: insumos para treinamento em diabetes (insumos para teste de glicemia monitor de glicemia, lancetas, seringas, fitas, canetas de insulina, agulhas, insulinas, material para correção de hipoglicemias, glucagon, rótulos de alimentos, pirâmide dos alimentos), vídeo educacional para pais e/ou cuidadores, material de papelaria, artesanato, modelos de anatomia do corpo humano.

Grupo com Adolescentes

É realizado um círculo educativo onde é trabalhado o diabetes e as dificuldades de um adolescente, essas problemáticas quem traz é o próprio adolescente e através de um bate papo os profissionais de saúde os orientam. Toda a atividade será direcionada pelos profissionais da equipe de educação (Enfermeiro, Farmacêutico, Educador Físico, Dentista, Nutricionista e Psicóloga) que estimularão o conhecimento e esclarecerão as dúvidas que surgirem.

5) Reunião do grupo

Neste momento é trabalhado cuidados com transporte, conservação, preparo de insulina e aplicação de insulina de uma forma prática em todas as etapas para que o grupo consiga identificar mais facilmente o possível erro.

Logo após a nutricionista assume falando sobre a alimentação saudável.

Materiais: insumos para treinamento em diabetes (monitor de glicemia, lancetas, seringas, fitas, bonecos de treinamento de aplicação de insulina, material para correção de hipoglicemias, insumos para teste de glicemia, vídeo), pirâmide de alimentação, rótulos de alimentos, vídeo educacional para crianças e adolescentes, materiais para pintura, camiseta, caixinhas de mdf, bolas e balões, material de papelaria

6) Apresentação final

Os pais assistirão a apresentação de seus filhos, interagirão e conversarão sobre o aprendizado do dia.

A psicóloga coordenará uma avaliação do dia e as informações serão registradas pela equipe de educação.

7) Encerramento, teste de glicemia e aplicação insulina se necessário.

8) Almoço

Terceira etapa: Café com o doutor (separado em grupos por faixa etária: Kids e Teens)

As crianças e/ou adolescentes com DM1, DM2, sobrepeso ou obesidade e seus pais e/ou cuidadores serão agendados para comparecerem em dias determinados a sede da ADJ para frequentarem sessões educativas mensais distribuídas em um período de 23 meses, no qual estarão frequentando uma atividade com características de pergunta-reposta, onde é estimulada a reflexão e a análise de vivências.



A ferramenta para a intervenção educativa terá como princípio que dois profissionais educadores em diabetes (médico, nutricionista, educador físico, farmacêutico, assistente social, dentista ou psicólogo) estimulem e conduzam uma conversação mantida entre o grupo. Durante esse bate papo é servido um lanche para estimular na prática a questão da alimentação saudável.

Conteúdo teórico e prático do treinamento:

A demanda do grupo será respeitada, de acordo com as necessidades que são expostas ao longo da sessão. No entanto, o roteiro básico contemplará:

O que é diabetes e como o corpo funciona;
Diferentes tipos de diabetes;
Relação da glicemia com as manifestações da doença;
Interpretação das glicemias capilares e identificação das metas;
Identificação das crenças e fatos relacionados ao controle do diabetes;
Relação dos valores das glicemias com hipoglicemia e hiperglicemias;
Influências da alimentação, exercícios físicos, estresse e doenças sobre as variações glicêmicas;
Conflitos escolares e/ou comunitários;

No início da atividade será passado uma lista de presença, onde os participantes deverão preencher com seus dados pessoais. Essa lista será usada para prestação de contas com dados quantitativos além de fotos anexadas do evento.

Quarta etapa: Grupo de Nutrição

Grupo formado por crianças ou adolescentes com DM1, DM2, sobrepeso ou obesidade, convidados e agendados previamente, no período de 23 meses.

Na chegada preencherão uma lista de presença com seus dados pessoais, que será utilizada para prestação de contas com dados quantitativos.

A atividade terá formato de palestra, onde será abordado o tema de alimentação saudável e seus benefícios, temas festivos de acordo com a época do ano, juntamente com as principais dúvidas que surgirem ao longo da atividade.

Quinta etapa: Grupo de Psicologia

Grupo formado por crianças ou adolescentes com DM1, DM2, sobrepeso ou obesidade, convidados e agendados previamente, no período de 23 meses.

Na chegada preencherão uma lista de presença com seus dados pessoais, que será utilizada para prestação de contas com dados quantitativos.

O grupo é dividido em três partes:

No primeiro momento a psicóloga realiza uma dinâmica de apresentação, para trabalhar integração e socialização dos participantes.

No segundo momento acontece discussão de temas relacionados ao diabetes, sobre e obesidade com abordagem psicológica. Trabalha conversação e desenvolvimento com atividades lúdicas.

No terceiro momento é feita a conclusão do trabalho, estabelecendo metas para mudança de hábito e melhorias no tratamento.

No final do grupo a psicóloga fará um relatório que utilizaremos como dados qualitativos do projeto.

ATIVIDADES NAS ESCOLAS

Metodologia da orientação e treinamento nas escolas:

As crianças e adolescentes atendidos na ADJ que frequentam escolas públicas do município de São Paulo.

Os pais e/ou cuidadores de crianças e adolescentes entram em contato com a ADJ através de telefone, e-mail ou pessoalmente para solicitar orientação, apoio e/ou treinamento na escola de seu filho(a) com diabetes. Este contato é encaminhado para o coordenador geral ou e-mail oficial da ADJ garantindo o recebimento da solicitação. Neste processo todos os dados do aluno e escola serão registrados.

O coordenador geral entrará em contato com o diretor da escola para apresentar a instituição e o projeto Doce Vida, com o objetivo de treinar um grupo de profissionais para atender as necessidades do aluno matriculado com diabetes.

Serão agendadas para 1 treinamento por mês, durante 23 meses. Se houver uma procura superior de atendimento da equipe por mês, o coordenador geral fará uma seleção de acordo com alguns critérios

preferenciais citados abaixo:

- Crianças e/ou adolescentes que precisam de supervisão de adulto no acompanhamento do tratamento durante o período escolar;
- Crianças matriculadas em período integral;
- Crianças e/ou adolescentes que estejam com queixas na rotina escolar;
- Escolas com dificuldades em atender as necessidades dos alunos com diabetes.

As escolas não selecionadas serão convidadas a participarem de programas educativos internos da ADJ e receberão material educativo de apoio para orientação básica em diabetes.

Selecionadas as escolas, o coordenador geral será responsável em agendar com a escola o programa (data, horário, número de participantes, espaço físico). Ao final do agendamento será entregue a apresentação completa do programa por e-mail e a confirmação da data agendada.

Conteúdo teórico e prático (oficinas) do treinamento:

- Diabetes Mellitus: conceito, fisiopatologia, sinais e sintomas, monitorização e tratamento;
- Alimentação na escola e em situações especiais;
- Atividades físicas na escola para o aluno com diabetes;
- Complicações mais comuns do aluno com diabetes durante o período escolar;
- Técnicas para desenvolver novas habilidades e autoconhecimento;
- Situações habituais referentes à doença;
- Discussão em grupo.

Materiais:

- Recursos Visuais: notebook e data show;
- Materiais didáticos: cartilha de treinamento, folhês e banners;
- Materiais para as oficinas: (monitor de glicemia, lancetas, seringas, fitas, canetas de insulina, agulhas, insulinas, material para correção de hipoglicemias, insumos para teste de glicemia, Glucagon).

Equipe necessária em cada treinamento:

- 2 educadores em diabetes
- 1 motorista

Avaliação

A avaliação do treinamento será feita pela criança e/ou adolescentes acompanhado do responsável que solicitou a visita a escola.

Será questionado se o treinamento obteve resultados esperados, avaliando a necessidade de retorno. Esse contato será feito um mês após essa visita pelo coordenador geral, e o mesmo poderá ser preenchido por telefone ou pessoalmente.

Relatório

Após cada treinamento os educadores solicitarão as assinaturas dos participantes. Essa lista será usada para prestação de contas com dados quantitativos além de fotos anexadas da atividade.

9. METAS

Os resultados esperados são:

- Interagir e trocar experiências entre si.
- Estimular a prática de vida saudável
- Facilitar a compreensão da doença e do tratamento.
- Promover uma boa qualidade de vida e bons controles glicêmicos.
- Compreender os fatores desencadeantes, prevenir as crises e evitar consequências decorrentes dos descontroles das glicemias.
- Facilitar a aquisição de autonomia nos cuidados com o diabetes.
- Evitar complicações a médio e a longo prazo
- Tornar o tratamento do diabetes menos doloroso e mais efetivo.
- Conhecer situações decorrentes da doença para facilitar o tratamento.
- Proporcionar apoio dos profissionais das escolas em relação ao tratamento.
- Treinar os profissionais das escolas a facilitar a integração do aluno nas refeições e atividades físicas da rotina escolar.
- Facilitar a participação do aluno nas festas e eventos escolares.
- Apoiar as crianças nas dificuldades relacionadas a idade com a monitorização e/ou aplicação de insulina.
- Melhorar a convivência com o diabetes.
- Estimular a mudança de hábitos para as crianças e adolescentes que se enquadram no grupo de risco.
- Fortalecer as parcerias locais, para rastrear as crianças e adolescentes do grupo de risco, além daqueles que tem o diagnóstico de DM 1 ou DM 2 e não possuem tratamento.
- Resgatar a cidadania e desenvolver o protagonismo juvenil.

Confirmar se cabe o item 9.1

Objetivos específicos das Metas (descrever os resultados quantitativos e qualitativos - de modo que sejam passíveis de monitoramento - relacionando-os com os objetivos correspondentes)

1) Proporcionar a participação de crianças, adolescentes, pais e/ou cuidadores em atividades de educação em diabetes.

Resultados: Interagir e trocar experiências entre si.

2) Informar as crianças e adolescentes com diabetes ou não, pais e/ou cuidadores a importância de um estilo de vida saudável, com alimentação equilibrada e prática de exercícios físicos;

Resultados: Estimular a prática de vida saudável.

3) Informar as crianças, adolescentes, pais e/ou cuidadores o que é DM, quais os tipos existentes, função pancreática, mecanismo de ação da insulina e outros hormônios e as consequências do DM no funcionamento do corpo humano. Além de abordar os principais fatores de risco para desencadear o diabetes.

Resultados: Facilitar a compreensão da doença e do tratamento.

4) Informar as crianças, adolescentes, pais e/ou cuidadores a importância da monitorização da glicemia e princípios da insulinização e medicação oral, no caso de crianças que tenham diagnóstico.

Resultados: promover uma boa qualidade de vida e bons controles glicêmicos.

5) Ensinar as crianças, adolescentes, pais e/ou cuidadores e profissionais como identificar as situações de emergência relacionadas ao diabetes (hipoglicemia e hiperglicemia), e as providências a serem tomadas.

Resultados: Compreender os fatores desencadeantes, prevenir as crises e evitar consequências



decorrentes dos descontroles das glicemias.

6) Estimular nas crianças, adolescentes, pais e/ou cuidadores o desenvolvimento de novas habilidades e aprendizado no tratamento do diabetes.

Resultados: facilitar autonomia nos cuidados com o diabetes.

7) Informar as crianças, adolescentes, pais e/ou cuidadores as vantagens da adesão ao tratamento do diabetes.

Resultados: evitar complicações a médio e a longo prazo.

8) Promover nas crianças, adolescentes, pais e/ou cuidadores e profissionais das escolas o desenvolvimento de habilidades nas técnicas de utilização dos instrumentos necessários para o tratamento (promoção do autocuidado de acordo com a faixa etária).

Resultados: tornar o tratamento do diabetes menos doloroso e mais efetivo.

9) Promover troca de experiências e vivências em diabetes, através da interação em grupo.

Resultados: favorecer o aprendizado através do reforço entre pares.

10) Informar aos profissionais das escolas sobre o que é DM, os diferentes tipos, função pancreática e mecanismo de ação da insulina e medicação oral, e as consequências do DM no funcionamento do corpo.

Resultados: conhecer situações decorrentes da doença para facilitar o tratamento.

11) Informar a importância do tratamento, da monitorização, da influência da alimentação e atividade física na rotina escolar do aluno que tenha diabetes e que se enquadre no grupo de risco.

Resultados: facilitar a integração do aluno nas rotinas escolares.

12) Orientar os profissionais das escolas como conduzir o aluno com diabetes em situações não contempladas na rotina diária.

Resultados: facilitar a participação do aluno nas festas e eventos escolares.

13) Estimular crianças, adolescentes, pais e/ou cuidadores a mudança de hábitos afim de evitar riscos para desenvolver o diabetes.

Resultados: evitar novos casos de diabetes.

10. FERRAMENTA DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Meta(s)	Indicadores qualitativos	Indicadores quantitativos	Meios de Verificação
Proporcionar a participação de crianças, adolescentes, pais e/ou cuidadores em atividades de educação em diabetes	Interagir e trocar experiências entre si.	2277 em 23 meses (público direto e indireto)	Aplicação de Questionário de Avaliação de Conhecimento
Informar as crianças e adolescentes com diabetes ou não, pais e/ou cuidadores	Estimular a prática de vida saudável.	2277 em 23 meses (público direto e indireto)	Aplicação de Questionário de Avaliação de Conhecimento




<p>a importância de um estilo de vida saudável, com alimentação equilibrada e prática de exercícios físicos.</p>			
<p>Informar as crianças, adolescentes, pais e/ou cuidadores o que é DM, quais os tipos existentes, função pancreática, mecanismo de ação da insulina e outros hormônios e as consequências do DM no funcionamento do corpo humano. Além de abordar os principais fatores de risco para desencadear o diabetes.</p>	<p>Facilitar a compreensão da doença e do tratamento.</p>	<p>2277 em 23 meses (público direto e indireto)</p>	<p>Aplicação de Questionário de Avaliação de Conhecimento</p>
<p>Informar as crianças, adolescentes, pais e/ou cuidadores a importância da monitorização da glicemia e princípios da insulinização e medicação oral, no caso de crianças que tenham diagnóstico</p>	<p>Promover uma boa qualidade de vida e bons controles glicêmicos.</p>	<p>2277 em 23 meses (público direto e indireto)</p>	<p>Aplicação de Questionário de Avaliação de Conhecimento</p>
<p>Ensinar as crianças, adolescentes, pais e/ou cuidadores e profissionais como identificar as situações de emergência relacionadas ao diabetes</p>	<p>Compreender os fatores desencadeantes, prevenir as crises e evitar consequências decorrentes dos descontroles das glicemias.</p>	<p>2277 em 23 meses (público direto e indireto)</p>	<p>Aplicação de Questionário de Avaliação de Conhecimento</p>




(hipoglicemia e hiperglicemia), e as providências a serem tomadas.			
Estimular nas crianças, adolescentes, pais e/ou cuidadores o desenvolvimento de novas habilidades e aprendizado no tratamento do diabetes.	Facilitar autonomia nos cuidados com o diabetes.	2277 em 23 meses (público direto e indireto)	Aplicação de Questionário de Avaliação de Conhecimento
Informar as crianças, adolescentes, pais e/ou cuidadores as vantagens da adesão ao tratamento do diabetes.	Evitar complicações a médio e a longo prazo.	2277 em 23 meses (público direto e indireto)	Aplicação de Questionário de Avaliação de Conhecimento
Promover nas crianças, adolescentes, pais e/ou cuidadores e profissionais das escolas o desenvolvimento de habilidades nas técnicas de utilização dos instrumentos necessários para o tratamento (promoção do autocuidado; de acordo com a faixa etária).	Tornar o tratamento do diabetes menos doloroso e mais efetivo.	2277 em 23 meses (público direto e indireto)	Aplicação de Questionário de Avaliação de Conhecimento
Promover troca de experiências e vivências em diabetes, através da interação entre pares.	Favorecer o aprendizado através do reforço em grupo.	2277 em 23 meses (público direto e indireto)	Aplicação de Questionário de Avaliação de Conhecimento
Informar aos profissionais das escolas sobre o que é DM os	Conhecer situações decorrentes da doença para facilitar o	161 em 23 meses (público indireto)	Aplicação de Questionário de Avaliação de Conhecimento




diferentes tipos de função pancreática e mecanismo de ação da insulina e medicação oral, e as consequências do DM no funcionamento do corpo.	tratamento.		
Informar a importância do tratamento, da monitorização, da influência da alimentação e atividade física na rotina escolar do aluno que tenha diabetes e que se enquadre no grupo de risco.	Facilitar a integração do aluno nas rotinas escolares	161 em 23 meses (público indireto)	Aplicação de Questionário de Avaliação de Conhecimento
Orientar os profissionais das escolas como conduzir o aluno com diabetes em situações não contempladas na rotina diária.	Facilitar a participação do aluno nas festas e eventos escolares.	161 em 23 meses (público indireto)	Aplicação de Questionário de Avaliação de Conhecimento
Estimular crianças, adolescentes, pais e/ou cuidadores a mudança de hábitos afim de evitar riscos para desenvolver o diabetes.	Evitar novos casos de diabetes.	2277 em 23 meses (público direto e indireto)	Aplicação de Questionário de Avaliação de Conhecimento

11. ELEMENTOS DE IMPACTO SOCIAL

1. Os impactos econômicos ou sociais das ações desenvolvidas;

- Acolhimento de famílias;
- Fortalecimento de vínculos;
- Convivência entre pessoas favorecendo a troca de experiência;
- Melhoria da qualidade de vida;
- Convívio social intergeracional e familiar;
- Melhoria na sociabilização e na capacidade de comunicação, autoconfiança, autonomia e no estímulo das relações interpessoais;
- Despertar de potenciais, habilidades e o favorecimento do protagonismo juvenil;
- Despertar da equipe das escolas para um novo olhar sobre o aluno/família com diabetes e suas consequências;
- Capacidade das escolas de incluir os alunos com diabetes sem restrição a todas as atividades escolares
- Minimizar o preconceito a alunos com diabetes

12. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DO PROJETO (especificar mês a mês as atividades desenvolvidas)

Plano de Trabalho Anual

Atividades/Mês	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	
Planejamento	x																							
Criação e Impressão de material educativo	x	x											x	x										
Compra de equipamentos e materiais utilizados	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Execução das Atividades nas escolas	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Execução das atividades na ADJ	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x

Modelo de Cronograma Físico-financeiro da Parceria

13. RECURSOS HUMANOS

Formação Profissional (cargo)	Função no projeto	Nº de horas/mês	Vínculo (CLT, prestador serviços, voluntário)
Coordenador Geral	Desenvolvimento de relatórios, coordenar todas as atividades,	160 horas	MEI




	promover reunião com a equipe, garantir a adesão das pessoas nas atividades, auxílio na prestação de contas.		
Administrativo Financeiro	Prestação de contas, controle financeiro, pagamento de equipe, contato direto com CMDCA.	120 horas	MEI
Psicólogo	Treinamento nas escolas, participação nas atividades do Dia a Dia com Diabetes e grupo de psicologia.	16 horas	MEI
Nutricionista	Treinamento nas escolas participação na atividade Dia a Dia com Diabetes, grupo de nutrição e café com doutor. Auxiliar na elaboração de relatórios para prestação de conta.	63 horas	MEI
Assistente Social	Garantir adesão de participantes da rede socioassistencial da região da Lapa na atividade do Dia a Dia.	16 horas	MEI
Culinarista	Ficará responsável pela preparação das refeições fornecidas no dia a dia.	16 horas	Voluntário
Recepcionista	Receberá os participantes das atividades, fará a ficha de cadastro dos pacientes, entrará em contato telefônico para agendamento e confirmação das mesmas e auxílio da equipe técnica na execução de todas as atividades.	32 horas	Voluntário
Educador Físico	Participação nas atividades do Dia a Dia com Diabetes.	1 hora	Voluntário
Dentista	Participação nas atividades do Dia a Dia com Diabetes.	1 hora	Voluntário
Farmacêutico	Treinamento nas escolas e participação nas atividades do Dia a Dia com Diabetes.	16 horas	MEI
Motorista	Transporte de crianças, jovens e familiares para os treinamentos nas escolas.	4 horas	Voluntário
Jornalista/ Comunicação	Responsável pela divulgação do projeto e elaboração de material de divulgação junto com	40 horas	PJ

	equipe de educação. Apoio na promoção das atividades.		
--	---	--	--

Obs.: Todos os profissionais descritos acima fazem parte do quadro de funcionários atuais da ADJ

14. Materiais Permanentes

Cozinha experimental (fogão, micro-ondas e geladeira), Auditório (computador, retroprojetor, data show, aparelho de som).

Meta	Atividades relacionadas à meta	Prazo por atividade	Custo por atividade	Materiais relacionados à meta	Custo por material	Custo total da Meta	Prazo para conclusão da meta
Meta 1							
Especificação da Meta 1 Proporcionar a participação de crianças, adolescentes, pais e/ou cuidadores em atividades de educação em diabetes.	Atividade 1 Dia a Dia Kids	Prazo da atividade 1 23 meses	Custo da atividade 1 650,50	Material 1 *Material descrito em planilha anexa (anexo VI)	Custo do material 1 Material Pedagógico 500,00	Custo total da Meta 2444,00	Prazo para conclusão da meta 1 23 meses
	Atividade 2 Dia a Dia Teens	Prazo da atividade 2 23 meses	Custo da atividade 2 650,50	Material 2 *Material descrito em planilha anexa (anexo VI)			
	Atividade 3 Grupo de Nutrição	Prazo da atividade 3 23 meses	Custo da atividade 3 390	Material 3 *Material descrito em planilha anexa (anexo VI)			
	Atividade 4 Grupo de Psicologia	Prazo da atividade 4 23 meses	Custo da atividade 4 253	Material 4 *Material descrito em planilha anexa (anexo VI)			
Meta 2							
Especificação da Meta 2 Informar as crianças e adolescentes com diabetes ou não, pais e/ou cuidadores a importância de um estilo de vida saudável, com alimentação equilibrada e	Atividade 1 Dia a Dia Kids	Prazo da atividade 1 23 meses	Custo da atividade 1 650,50	Material 1 *Material descrito em planilha anexa (anexo VI)	Custo do material 1 Material Pedagógico 500,00	Custo total da Meta 2444,00	Prazo para conclusão da meta 2 23 meses
	Atividade 2 Dia a Dia Teens	Prazo da atividade 2 23 meses	Custo da atividade 2 650,50	Material 2 *Material descrito em planilha anexa (anexo VI)			
	Atividade 3 Grupo de Nutrição	Prazo da atividade 3 23 meses	Custo da atividade 3 390	Material 3 *Material descrito em planilha anexa			




pratica de exercicios fisicos.		23 meses		(anexo VI)			
	Atividade 4 Grupo de Psicologia	Prazo da atividade 4 23 meses	Custo atividade 4 253	Material 4 *Material descrito em planilha anexa (anexo VI)			
Meta 3							
Especificação da Meta 3 Informar as crianças, adolescentes, pais e/ou cuidadores o que é DM, quais os tipos existentes, função pancreática, mecanismo de ação da insulina e outros hormônios e as consequências do DM no funcionamento do corpo humano. Além de abordar os principais fatores de risco para desencadear o diabetes.	Atividade 1 Dia a Dia Kids	Prazo da atividade 1 23 meses	Custo da atividade 1 650,50	Material 1 *Material descrito em planilha anexa (anexo VI)	Custo do material 1 Material Pedagógico 500,00	Custo total da Meta 2444,00	Prazo para conclusão da meta 3. 23 meses
	Atividade 2 Dia a Dia Teens	Prazo da atividade 2 23 meses	Custo da atividade 2 650,50	Material 2 *Material descrito em planilha anexa (anexo VI)			
	Atividade 3 Grupo de Nutrição	Prazo da atividade 3 23 meses	Custo da atividade 3 390	Material 3 *Material descrito em planilha anexa (anexo VI)			
	Atividade 4 Grupo de Psicologia	Prazo da atividade 4 23 meses	Custo atividade 4 253	Material 4 *Material descrito em planilha anexa (anexo VI)			
Meta 4							
Especificação da Meta 4 Informar as crianças, adolescentes, pais e/ou cuidadores a importância da monitorização da glicemia e princípios da insulinização e medicação oral, no caso de crianças que tenham diagnóstico.	Atividade 1 Dia a Dia Kids	Prazo da atividade 1 23 meses	Custo da atividade 1 650,50	Material 1 *Material descrito em planilha anexa (anexo VI)	Custo do material 1 Material Pedagógico 500,00	Custo total da Meta 2444,00	Prazo para conclusão da meta 4. 23 meses
	Atividade 2 Dia a Dia Teens	Prazo da atividade 2 23 meses	Custo da atividade 2 650,50	Material 2 *Material descrito em planilha anexa (anexo VI)			




	Atividade 3 Grupo de Nutrição	Prazo da atividade 3 23 meses	Custo da atividade 3 390	Material 3 *Material descrito em planilha anexa (anexo VI)			
	Atividade 4 Grupo de Psicologia	Prazo da atividade 4 23 meses	Custo atividade 4 253	Material 4 *Material descrito em planilha anexa (anexo VI)			
Meta 4							
Especificação da Meta 4 Informar as crianças, adolescentes, pais e/ou cuidadores a importância da monitorização da glicemia e princípios da insulinização e medicação oral, no caso de crianças que tenham diagnóstico.	Atividade 1 Dia a Dia Kids	Prazo da atividade 1 23 meses	Custo da atividade 1 650,50	Material 1 *Material descrito em planilha anexa (anexo VI)	Custo do material 1 Material Pedagógico 500,00	Custo total da Meta 2444,00	Prazo para conclusão da meta 4 23 meses
	Atividade 2 Dia a Dia Teens	Prazo da atividade 2 23 meses	Custo da atividade 2 650,50	Material 2 *Material descrito em planilha anexa (anexo VI)			
	Atividade 3 Grupo de Nutrição	Prazo da atividade 3 23 meses	Custo da atividade 3 390	Material 3 *Material descrito em planilha anexa (anexo VI)			
	Atividade 4 Grupo de Psicologia	Prazo da atividade 4 23 meses	Custo atividade 4 253	Material 4 *Material descrito em planilha anexa (anexo VI)			
Meta 5							
Especificação da Meta 5 Estimular nas crianças, adolescentes, pais e/ou cuidadores o desenvolvimento de novas habilidades e aprendizado no tratamento do diabetes.	Atividade 1 Dia a Dia Kids	Prazo da atividade 1 23 meses	Custo da atividade 1 650,50	Material 1 *Material descrito em planilha anexa (anexo VI)	Custo do material 1 Material Pedagógico 500,00	Custo total da Meta 2444,00	Prazo para conclusão da meta 5 23 meses
	Atividade 2 Dia a Dia Teens	Prazo da atividade 2 23 meses	Custo da atividade 2 650,50	Material 2 *Material descrito em planilha anexa (anexo VI)			
	Atividade 3 Grupo de Nutrição	Prazo da atividade 3 23 meses	Custo da atividade 3 390	Material 3 *Material descrito em planilha anexa (anexo VI)			

	Atividade 4 Grupo de Psicologia	23 meses Prazo da atividade 4 23 meses	Custo da atividade 4 253	(anexo VI) Material 4 *Material descrito em planilha anexa (anexo VI)			
Meta 6							
Especificação da Meta 6 Estimular nas crianças, adolescentes, pais e/ou cuidadores o desenvolvimento de novas habilidades e aprendizado no tratamento do diabetes	Atividade 1 Dia a Dia Kids	Prazo da atividade 1 23 meses	Custo da atividade 1 650,50	Material 1 *Material descrito em planilha anexa (anexo VI)	Custo do material 1 Material Pedagógico 500,00	Custo total da Meta 2444,00	Prazo para conclusão da meta 5 23 meses
	Atividade 2 Dia a Dia Teens	Prazo da atividade 2 23 meses	Custo da atividade 2 650,50	Material 2 *Material descrito em planilha anexa (anexo VI)			
	Atividade 3 Grupo de Nutrição	Prazo da atividade 3 23 meses	Custo da atividade 3 390	Material 3 *Material descrito em planilha anexa (anexo VI)			
	Atividade 4 Grupo de Psicologia	Prazo da atividade 4 23 meses	Custo da atividade 4 253	Material 4 *Material descrito em planilha anexa (anexo VI)			
Meta 7							
Especificação da Meta 7 Informar as crianças, adolescentes, pais e/ou cuidadores as vantagens da adesão ao tratamento do diabetes	Atividade 1 Dia a Dia Kids	Prazo da atividade 1 23 meses	Custo da atividade 1 650,50	Material 1 *Material descrito em planilha anexa (anexo VI)	Custo do material 1 Material Pedagógico 500,00	Custo total da Meta 2444,00	Prazo para conclusão da meta 7 23 meses
	Atividade 2 Dia a Dia Teens	Prazo da atividade 2 23 meses	Custo da atividade 2 650,50	Material 2 *Material descrito em planilha anexa (anexo VI)			
	Atividade 3 Grupo de Nutrição	Prazo da atividade 3 23 meses	Custo da atividade 3 390	Material 3 *Material descrito em planilha anexa (anexo VI)			
	Atividade 4 Grupo de Psicologia	Prazo da atividade 4 23 meses	Custo da atividade 4 253	Material 4 *Material descrito em planilha anexa (anexo VI)			




		23 meses			(anexo VI)			
Meta 8								
Especificação da Meta 8 Promover nas crianças, adolescentes, pais e/ou cuidadores e profissionais das escolas o desenvolvimento de habilidades nas técnicas de utilização dos instrumentos necessários para o tratamento (promoção do autocuidado de acordo com a faixa etária)	Atividade 1 Dia a Dia Kids	Prazo da atividade 1 23 meses	Custo da atividade 1 650,50	Material 1 *Material descrito em planilha anexa (anexo VI)	Custo do material 1 Material Pedagógico 500,00	Custo total da Meta 2444,00	Prazo para conclusão da meta 1 23 meses	
	Atividade 2 Dia a Dia Teens	Prazo da atividade 2 23 meses	Custo da atividade 2 650,50	Material 2 *Material descrito em planilha anexa (anexo VI)				
	Atividade 3 Grupo de Nutrição	Prazo da atividade 3 23 meses	Custo da atividade 3 390	Material 3 *Material descrito em planilha anexa (anexo VI)				
	Atividade 4 Grupo de Psicologia	Prazo da atividade 4 23 meses	Custo da atividade 4 253	Material 4 *Material descrito em planilha anexa (anexo VI)				
Meta 9								
Especificação da Meta 9 Promover troca de experiências e vivências em diabetes, através da interação em grupo.	Atividade 1 Dia a Dia Kids	Prazo da atividade 1 23 meses	Custo da atividade 1 650,50	Material 1 *Material descrito em planilha anexa (anexo VI)	Custo do material 1 Material Pedagógico 500,00	Custo total da Meta 2444,00	Prazo para conclusão da meta 1 23 meses	
	Atividade 2 Dia a Dia Teens	Prazo da atividade 2 23 meses	Custo da atividade 2 650,50	Material 2 *Material descrito em planilha anexa (anexo VI)				
	Atividade 3 Grupo de Nutrição	Prazo da atividade 3 23 meses	Custo da atividade 3 390	Material 3 *Material descrito em planilha anexa (anexo VI)				
	Atividade 4 Grupo de Psicologia	Prazo da atividade 4 23 meses	Custo da atividade 4 253	Material 4 *Material descrito em planilha anexa (anexo VI)				
Meta 10								
Especificação da Meta 10	Atividade 1 Atividade nas	Prazo da atividade 1 1	Custo da atividade 1 1	Material 1 **Material descrito em	Custo do material	Custo total da Meta	Prazo para conclusão	




Informar aos profissionais das escolas sobre o que é DM, os diferentes tipos, função pancreática e mecanismo de ação da insulina e medicação oral, e as consequências do DM no funcionamento do corpo.	Escolas	23 meses	525	planilha anexa (anexo VII)	1 Material (reimburse) 300,00	2244,00	início da meta 1 23 meses
Meta 11							
Especificação da Meta 11 Informar a importância do tratamento, da monitorização, da influência da alimentação e atividade física na rotina escolar do aluno que tenha diabetes e que se enquadre no grupo de risco.	Atividade 1 Atividade nas Escolas	Prazo da atividade 1 23 meses	Custo da atividade 1 525	Material 1 **Material descrito em planilha anexa (anexo VII)	Custo do material 1 Material de treinamento 300,00	Custo total da Meta 2244,00	Prazo para conclusão da meta 1 23 meses
Meta 12							
Especificação da Meta 12 Orientar os profissionais das escolas como conduzir o aluno com diabetes em situações não contempladas na rotina diária.	Atividade 1 Atividade nas Escolas	Prazo da atividade 1 23 meses	Custo da atividade 1 525	Material 1 **Material descrito em planilha anexa (anexo VII)	Custo do material 1 Material de treinamento 300,00	Custo total da Meta 2244,00	Prazo para conclusão da meta 1 23 meses
Meta 13							
Especificação da Meta 13 Estimular crianças, adolescentes, pais e/ou cuidadores a mudança de	Atividade 1 Dia a Dia Kids	Prazo da atividade 1 23 meses	Custo da atividade 1 650,50	Material 1 **Material descrito em planilha anexa (anexo VI)	Custo do material 1 Material Pedagógico 500,00	Custo total da Meta 2444,00	Prazo para conclusão da meta 1 23 meses
	Atividade 2	Prazo da	Custo da	Material 2			

hábitos afim de evitar riscos para desenvolver o diabetes	Dia a Dia Teens	atividade 2 23 meses	atividade 2 650,50	*Material descrito em planilha anexa (anexo VI)			
	Atividade 3 Grupo de Nutrição	Prazo da atividade 3 23 meses	Custo da atividade 3 390	*Material descrito em planilha anexa (anexo VI)			
	Atividade 4 Grupo de Psicologia	Prazo da atividade 4 23 meses	Custo atividade 4 253	*Material descrito em planilha anexa (anexo VI)			

Valor do projeto: R\$412.348,12 por 23 meses

Despesas Operacionais

Serviços de terceiros/Encargos: R\$332.716,00 (R\$15.123,45/mês)

Materiais

Alimentos: R\$27.432,00 (R\$1.193,00/mês)

Material de escritório/pedagógico: R\$11.500,00 (R\$500,00/mês)

Material treinamento: R\$6.900,00 (R\$300,00/mês)

Administrativas:

Energia elétrica: R\$2.783,00 (R\$121,00/mês)

Água: R\$2.530,00 (R\$110,00/mês)

Telefone: R\$4.140,00 (R\$180,00/mês)

Gás: R\$1.390,00 (R\$60,00/mês)

Combustível: R\$2.990,00 (R\$130,00/mês)

Outras despesas:

Folder: R\$2.600,00 (R\$1.300,00/ano)

Cartilha: R\$6.400,00 (R\$3.200,00/ano)

Banner: R\$260,00 (R\$130,00/ano)

Impressão de fichas e questionários: R\$2.105,00 (R\$95,00/mês)

Criação de material gráfico: R\$6.000,00 (R\$3.000,00/ano)

Material de limpeza: R\$4.140,00 (R\$180,00)

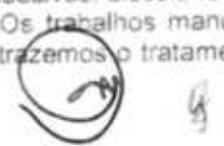
Justificativas

Escolas: Hoje na ADJ temos uma grande procura de pais que gostariam de levar informações sobre diabetes para as escolas dos seus filhos. Para que os profissionais entendam o que é o diabetes, além de compreender melhor o tratamento e algumas necessidades especiais.

Insumos: Os insumos detalhados nesta planilha serão utilizados para o treinamento em diabetes para o público alvo do projeto. Para que os pais, acompanhantes e cuidadores possam manusear cada insumo, compreendendo melhor a sua utilização, além de conhecer cada tipo de insumo existente caso ocorra mudança no tratamento. Esse material também será levado para o treinamento nas escolas, para que o corpo docente e outros profissionais tenham um contato e conhecimento de cada insumo (que a maioria da nossa população hoje não conhece), além de alimentos utilizados para as devidas correções de hipoglicemia. Com isto procuramos evitar que o aluno com diabetes seja discriminado por estar de posse de materiais alheios ao meio escolar, muito comum por parte do corpo docente e discente. (materiais descritos em anexo VIII)

Materiais Educativos: Durante a execução das atividades lúdicas na ADJ, serão confeccionados objetos que remetam ao cuidado com o corpo e o tratamento do diabetes.

As crianças com o apoio dos profissionais usam materiais como: tintas, glitter, cola, adesivos, biscoito, folhas (cartolinas, EVA'S, sulfites), canetinhas, pincéis, feltro, camisetas, caixas de MDF. Os trabalhos manuais promovem maior atenção, e entrosamento do grupo. Durante a execução da tarefa trazemos o tratamento





Rua Padre Antônio Torres, 212
CEP 05005-040 - São Paulo - SP
Telefone: (11) 3674 33 66
0800-100627
E-mail: diabetes@diabetes.org.br
Site: www.diabetes.org.br

do diabetes e sua rotina de uma forma mais suavizada/lúdica, facilitando a compreensão de dificuldades encontradas no desenvolvimento do diabetes (materiais descritos em anexo IX)

*Material descrito em planilha anexa (anexo VI)

**Material descrito em planilha anexa (anexo VII)

O projeto tem 6 atividades ao mês (Dia a Dia Kids e Teens, Café com doutor, Grupo de nutrição e psicologia e treinamento nas escolas). Todas as atividades acontecem a cada mês durante os 23 meses do projeto e seus custos são divididos proporcionalmente, conforme apresentado no orçamento anual (anexo IV)

ORÇAMENTO Material pedagógico

MATERIAL PEDAGÓGICO		UNIDADE	QUANTIDADE TOTAL	Orçamento 1	Orçamento 2	Orçamento 3
Orçamento em 14/10/2019						
Atividade de leitura	Confecção material educacional (Dia a Dia)	1 unidade	1	75,7	1,31	1,85
Atividade de leitura	Confecção material educacional (Dia a Dia)	1 unidade	1	1,31	1,31	1,31
Atividade de leitura	Confecção material educacional (Dia a Dia)	50 unidades	50	11,2	9,82	11,2
Atividade de leitura	Confecção material educacional (Dia a Dia)	1 unidade	1	8,3	0,89	1,49
Atividade de leitura	Confecção material educacional (Dia a Dia)	1 unidade	1	45,15	45,15	45,15
Atividade de leitura	Atividades para a atividade educacional (Dia a Dia)	1 unidade	1	76,85	14,25	29,75
Atividade de leitura	Confecção material educacional (Dia a Dia)	1 unidade	1	23,9	2,9	23,9
Atividade de leitura	Confecção material educacional (Dia a Dia)	1 unidade	1	11,6	11,6	11,6
Atividade de leitura	Confecção material educacional (Dia a Dia)	1 unidade	1	8,45	8,45	8,45
Atividade de leitura	Confecção material educacional (Dia a Dia)	1 unidade	1	7,2	7,2	7,2
Atividade de leitura	Confecção material educacional (Dia a Dia)	1 unidade	1	26,4	15,75	16,9
Atividade de leitura	Confecção material educacional (Dia a Dia)	1 unidade	1	19,8	11,67	10,1
Atividade de leitura	Confecção material educacional (Dia a Dia)	1 unidade	1	14,91	14,91	14,91
Atividade de leitura	Confecção material educacional (Dia a Dia)	1 unidade	1	8,82	8,82	8,82
Atividade de leitura	Confecção material educacional (Dia a Dia)	1 unidade	1	5,4	5,4	5,4
Atividade de leitura	Confecção material educacional (Dia a Dia)	1 unidade	1	10,4	6,54	10,4
Atividade de leitura	Confecção material educacional (Dia a Dia)	1 unidade	1	14,95	14,95	14,95
Atividade de leitura	Confecção material educacional (Dia a Dia)	1 unidade	1	11,3	11,3	11,3
Atividade de leitura	Confecção material educacional (Dia a Dia)	1 unidade	1	5,4	5,4	5,4
Atividade de leitura	Confecção material educacional (Dia a Dia)	1 unidade	1	11,2	11,2	11,2
Atividade de leitura	Confecção material educacional (Dia a Dia)	1 unidade	1	2,1	2,1	2,1
Atividade de leitura	Confecção material educacional (Dia a Dia)	1 unidade	1	1,7	1,7	1,7
Atividade de leitura	Confecção material educacional (Dia a Dia)	1 unidade	1	16,9	1,7	1,7
Atividade de leitura	Confecção material educacional (Dia a Dia)	1 unidade	1	8,6	8,6	8,6
Atividade de leitura	Confecção material educacional (Dia a Dia)	1 unidade	1	11,2	11,2	11,2
Atividade de leitura	Confecção material educacional (Dia a Dia)	1 unidade	1	1,3	1,3	1,3
Atividade de leitura	Confecção material educacional (Dia a Dia)	1 unidade	1	5,7	5,7	5,7
Atividade de leitura	Confecção material educacional (Dia a Dia)	1 unidade	1	8,4	8,4	8,4
Atividade de leitura	Confecção material educacional (Dia a Dia)	1 unidade	1	42,7	1,7	1,7
Atividade de leitura	Confecção material educacional (Dia a Dia)	1 unidade	1	550,57	410,78	491,11
TOTAL				550,57	410,78	491,11

Material treinamento:

TREINAMENTO INSUMOS		Orçamento 1	Orçamento 2	Orçamento 3
MATERIAL	QUANTIDADE			
SERINGAS				
30 AGULHA 8MM	10 SERINGAS	35,9	17,9	32,9
100 AGULHA 12,7MM	10 SERINGAS	36,9	31,2	18,9
50 AGULHA 6MM	10 SERINGAS	35,9	29,9	32,9
Total				
AGULHAS PARA CANETA				
4MM	100 AGULHAS	90	88,9	65,9
8MM	100 AGULHAS	108	98,6	65,9
Total				
TREINAMENTO HIPOGLICEMIA				
LATA DE REFRIGERANTE NORMAL 250ML	1 LATA	1,69	2,80	3,9
BALA DE GOMA	1 PACOTE 1kg	13,41	11,09	10,9
BALAS DE FRUTA DE FACIL MASTIGACAO	1 PACOTE 500G	11,99	5,55	6,22
SUCO DE FRUTA DE CAIXINHA	1 CAIXINHA 200ML	2,19	2,8	1,69
Total		335,98	288,83	241,89

62

CR