



MAP

MINISTÉRIO ADVENTISTA DAS POSSIBILIDADES

Produção: Ministério Adventista das Possibilidades. **Criação:** Roger Augusto Ribeiro (MAP IASD Jardim Campo de Fora, São Paulo, SP) e Giselli Belinassi de Sá (Líder do MAP para a Associação Espírito Santense). **Revisão:** Pr. Alacy Barbosa, Elizandra Milene da Rocha Ribeiro, Juliana Santos e Keiny Goulart.

NOME DA IGREJA: _____

NOME DA/DO LÍDER DO MAP: _____

CONTATO DO(A) LÍDER (WHATSAPP): _____

DISTRITO PASTORAL: _____

Você conhece o MAP?

O **Ministério Adventista das Possibilidades** opera com a crença de que todos são dotados de talentos e são necessários, preciosos e de valor, independente de qual seja sua condição. Por isso, queremos ajudar a igreja a se preparar, criando condições para valorizar, incluir, abraçar e amar as pessoas surdas, cegas, com deficiência física ou mobilidade reduzida, autistas, com alguma limitação cognitiva, intelectual, mental ou psicológica; além de enlutados, cuidadores, crianças órfãs ou em situação de vulnerabilidade, criando assim uma percepção de respeito e senso de valor para todas as gentes, despertando em cada um de nós, o desejo de anunciar as boas-novas do Reino e do Retorno de Jesus.

Através deste **formulário**, queremos **conhecer** um pouco mais do ambiente da nossa comunidade (IASD local) para podermos atendê-los da melhor forma.

Além disso, queremos **recrutar interessados** para fazer parte desse lindo ministério.

Quais dos 7 Ministérios do MAP já atuam em sua igreja?

- Ministério Adventista dos Surdos - MAS.
- Ministério de Cegos e Baixa Visão.
- Saúde Mental e Bem Estar - RAAFA.
- Deficientes Físicos e Mobilidade Reduzida.
- Órfãos e Vulneráveis.
- Enlutados.
- Cuidadores.
- Nenhum.



Responda colocando a quantidade ao lado:

Quantos pessoas da igreja, família ou vizinhança possuem alguma necessidade especial?

Quantas pessoas deficientes físicos ou com mobilidade reduzida?

Quantas pessoas com deficiências intelectuais:

Autistas Paralisia Cerebral Síndrome de Down

Outras: _____

Quantos surdos? Quantos intérpretes de LIBRAS? Quantos cegos?

Quantos com baixa visão? Quantos cuidadores?

Quantos órfãos e vulneráveis? Quantos enlutados, viúvas e viúvos?

Quantas pessoas com deficiência física?

Quantas pessoas com Mobilidade Reduzida permanente?
(Pessoas amputadas, em uso de muletas)

Quais adaptações a minha igreja necessita para ser acessível a todos? Marque uma ou mais características que faltam.

- Conscientização para aceitação de todos.
- Rampas na entrada principal.
- Bancos menores com espaço para cadeira de rodas.
- Bancos adaptados e/ou lugares reservados para obesos, grávidas, idosos etc.
- Espaço reservado para os surdos assistirem o culto sem interferências com o intérprete.
- Banheiros adaptados.
- Intérpretes de LIBRAS.
- Trocador para quem precisa de troca de fraldas que suporte até adultos.
- Rampa no púlpito.
- Rampas para salas infantis.
- Piso tátil para guiar cegos nos caminhos principais da igreja, entrada principal, banheiros e bebedouro.



Existe um projeto de adaptação física da igreja?

- Sim
- Não
- Outro: _____

A igreja se encontra disposta a se adaptar estruturalmente e missionalmente para buscar pessoas que fazem parte do grupo que o MAP se propõe a trabalhar?

- Sim
- Não
- Outro: _____

A igreja está consciente que não é apenas responsabilidade do MAP, mas de todos os membros o acolher, amar, instruir, cuidar de cada pessoa que entra em suas portas?

- Sim
- Não
- Outro:

Temas que você gostaria de se aprofundar?

Por gentileza, continue respondendo as perguntas abaixo:

MINISTÉRIO ADVENTISTA DOS SURDOS

- Sou surdo(a).
- Sou uma pessoa surdocega.
- Sou uma pessoa com deficiência auditiva.
- Não sou surdo(a) e nem tenho deficiência auditiva, mas tenho alguém em minha casa com essa condição.
- Não sou surdo(a) e nem tenho deficiência auditiva, mas tenho alguém próximo a mim com essa condição (familiar, amigo etc.).
- Sou intérprete da Língua Brasileira de Sinais - Libras e/ou guia intérprete
- Nenhuma das opções anteriores.



O que a IASD pode fazer para melhorar a recepção e participação das pessoas surdas ou com deficiência auditiva?

MIN. ADV. DE SAÚDE MENTAL E BEM-ESTAR I - Deficiência intelectual, TEA, TDAH, T21, PC, outros

- Eu tenho algum tipo de deficiência intelectual, TEA, TDAH, T21 ou PC.
- Eu tenho outro tipo de transtorno, síndrome ou deficiência intelectual não especificados anteriormente.
- Não tenho deficiência intelectual, TEA, TDAH, T21 ou PC, mas tenho alguém em minha casa com essa condição.
- Não tenho deficiência intelectual, TEA, TDAH, T21 ou PC, mas tenho alguém próximo a mim com essa condição (familiar, amigo etc.).
- Nenhuma das opções anteriores.

O que a IASD pode fazer para melhorar a recepção e participação das pessoas com deficiência intelectual, TEA, TDAH, T21, PC e outros?

MIN. ADV. DE SAÚDE MENTAL E BEM-ESTAR II - Patologias psicológicas ou mentais (depressão, ansiedade, síndrome do pânico, borderline, esquizofrenia, TOC, TOD, etc.)

- Eu tenho algum tipo de patologia psicológica e/ou mental das que foram mencionadas no título.
- Eu tenho outro tipo de patologia psicológica e/ou mental não especificada anteriormente.
- Não tenho nenhum tipo de patologia psicológica e/ou mental, mas tenho alguém em minha casa com essa condição.
- Não tenho nenhum tipo de patologia psicológica, mas tenho alguém próximo a mim com essa condição (familiar, amigo etc.).
- Nenhuma das opções anteriores.

O que a IASD pode fazer para melhorar a recepção e participação das pessoas com patologias psicológicas ou mentais?

MIN. ADV. DE CEGOS E BAIXA VISÃO

- Eu sou uma pessoa cega.
- Eu tenho baixa visão ou visão subnormal (tipo de dificuldade visual que não melhora com o uso de óculos de grau).
- Sou uma pessoa surdocega.
- Não tenho deficiência visual, mas tenho alguém em minha casa com essa condição
- Não tenho deficiência visual, mas tenho alguém próximo a mim com essa condição (familiar, amigo etc.).
- Nenhuma das opções anteriores.

O que a IASD pode fazer para melhorar a recepção e participação das pessoas cegas ou com baixa visão?

MIN. ADV. DE PESSOAS COM DEFICIÊNCIA FÍSICA | MOBILIDADE REDUZIDA

- Sou uma pessoa com deficiência física e/ou mobilidade reduzida.
- Não tenho deficiência física e/ou mobilidade reduzida, mas tenho alguém em minha casa com essa condição.
- Não tenho deficiência física e/ou mobilidade reduzida, mas tenho alguém próximo a mim com essa condição (familiar, amigo etc.).
- Nenhuma das opções anteriores.

O que a IASD pode fazer para melhorar a recepção e participação das pessoas com deficiência física / mobilidade reduzida?

MINISTÉRIO ADVENTISTA DE ENLUTADOS

- Estou de luto por alguém querido que faleceu.
- Tenho alguém em minha casa nessa condição.
- Tenho alguém próximo a mim nessa condição (familiar, amigo etc.).
- Nenhuma das opções anteriores.

O que a IASD pode fazer para melhorar o acolhimento e participação das pessoas enlutadas?



MINISTÉRIO ADVENTISTA DE CUIDADORES

- Atualmente cuido voluntariamente de uma pessoa em tempo integral (não sou profissional da área).
- Atualmente cuido voluntariamente de uma pessoa em tempo parcial (não sou profissional da área).
- Não estou como cuidador(a), mas tenho alguém próximo a mim nessa condição (familiar, amigo etc.).
- Nenhuma das opções anteriores.

O que a IASD pode fazer para melhorar o acolhimento, atenção e participação dos cuidadores?

MINISTÉRIO ADVENTISTA DE CRIANÇAS ÓRFÃS / SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE

- Atualmente atendo voluntariamente uma ou mais crianças órfãs e/ou em situação de vulnerabilidade.
- Não atendo crianças órfãs e/ou em situação de vulnerabilidade, mas tenho alguém próximo a mim nessa condição (familiar, amigo etc.).
- Não atendo crianças órfãs e/ou em situação de vulnerabilidade, mas conheço umas ou mais famílias nessa condição.
- Nenhuma das opções anteriores.

O que a IASD pode fazer para melhorar o acolhimento, atenção e participação de crianças órfãs e/ou em situação de vulnerabilidade?

EQUIPE MAP IASD LOCAL - GOSTARIA DE PARTICIPAR DESTA MINISTÉRIO?

- Sim, desejo fazer parte da equipe do MAP em minha igreja local.
- Sim, desejo apoiar financeiramente.
- Sim, desejo apoiar com minhas orações e influência.
- Nenhuma das opções anteriores.

Caso queira, deixe seu nome e telefone de contato (WhatsApp) para agendarmos uma visita.

Nome: _____

Contato (whatsapp): _____

Aponte sua câmera para o QR Code



Siga nosso perfil no Instagram.

