



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA

Fundada em 06 de dezembro de 1976

Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 - Publicado DOE 03/07/82

Filiada à Federação Nacional das APAEs sob nº 322

Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – nº 243708

Conselho Municipal de Assistência Social – nº 005

Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95

Utilidade Pública Federal Lei n. 91108–Utilidade Pública Estadual Lei nº 2426–Utilidade Pública Municipal Lei nº 1100

PRESTAÇÃO DE CONTAS RELATÓRIO MENSAL DE EXECUÇÃO DO OBJETO OUTUBRO / 2023

PROCESSO N.º 26/2021

DISPENSA DE LICITAÇÃO N.º 14/2021

TERMO DE CONVÊNIO N.º 01/2021

OBJETO: Promoção à saúde integral da pessoa com deficiência intelectual, múltipla e transtorno do espectro autista

VALOR: R\$ 248.000,00

DA: 24/03/2021

VIGÊNCIA: 10 (Dez) meses (01/04/2021 a 31/01/2022)

EXECUTOR: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE

1º ADITIVO

VALOR: 248.000,00

DA: 31/01/2022

VIGÊNCIA: 10 (Dez) meses (01/02/2022 a 31/11/2022)

2º ADITIVO

VALOR: R\$ 155.942,40

DA: 30/11/2022

VIGÊNCIA: 06 (seis) meses (01/12/2022 a 31/05/2023)

3º ADITIVO

VALOR: R\$ 155.942,40

DA: 26/05/2023

VIGÊNCIA: 06 (seis) meses (01/06/2023 a 30/11/2023)

DEPARTAMENTO: Diretoria Municipal de Saúde

GESTOR DO CONTRATO: Monique Dias Ribeiro



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA

Fundada em 06 de dezembro de 1976

Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 - Publicado DOE 03/07/82

Filiada à Federação Nacional das APAEs sob nº 322

Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – nº 243708

Conselho Municipal de Assistência Social – nº 005

Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95

Utilidade Pública Federal Lei n. 91108–Utilidade Pública Estadual Lei nº 2426–Utilidade Pública Municipal Lei nº 1100

RELATÓRIO MENSAL DE EXECUÇÃO DO OBJETO

MÊS DE REFERÊNCIA: OUBRO / 2023

1. INFORMAÇÕES GERAIS DA OSC

Organização: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Guairá	CNPJ: 48.448.526/0001-65
Endereço: Rua Alexandre Muraishi nº00250 - centro	Telefone: (17)3331-2760/3332-1012
Email: secretaria@apaeguaira.org.br	Site: www.apaeguaira.org.br
Facebook: https://www.facebook.com/ApaeGuaira/ https://www.facebook.com/apaedeguaira.apae https://www.facebook.com/apae.guairaii.5	Técnico Responsável / Coordenador: Renata Cravo Siqueira Saud
Presidente: Edvar Garcia de Paula	Diretora: Maria José dos Santos Caixeta

2. INFORMAÇÕES DO AJUSTE

Objeto do ajuste: Promoção à saúde integral da pessoa com deficiência intelectual, múltipla e transtorno do espectro autista.		
Processo n.º 26/2021	Termo de convênio n.º 01/2021	Modalidade: Dispensa de licitação nº 14/2021
Público Alvo: Pessoas com deficiência intelectual, múltipla e transtorno do espectro autista.		
Serviço: Ambulatorial Multidisciplinar de Saúde		
Agência: 0475-8	Conta Corrente: 28.026-7	Banco: Banco do Brasil
Vigência: 01/04/2021 a 31/01/2022	Valor inicial: R\$ 248.000,00	Data assinatura: 24/03/2021
1º ADITIVO		
Vigência: 01/02/2022 a 30/11/2022	Valor: R\$ 248.000,00	Data da Assinatura: 31/01/2022
2º ADITIVO		
Vigência: 01/12/2022 a 31/05/2023	Valor: R\$ 155.942,40	Data da Assinatura: 30/11/2022
3º ADITIVO		
Vigência:	Valor: R\$ 155.942,40	Data da Assinatura: 26/05/2023

3 RECURSOS HUMANOS

3.1 – Equipe Direta

Especialidades	Quantidade de Profissionais	Carga Horária Semanal	CH paga com recurso do contrato	CH paga com recurso próprio
Fisioterapeuta	02	40 Horas	40 Horas	-
Fonoaudióloga	01	20 Horas	20 Horas	-
Terapeuta Ocupacional	01	30 Horas	30 Horas	-
Médico Neurologista	01	-	-	-
TOTAL	05			

3.2 – Equipe Indireta

Função	Quantidade de Profissionais	Carga Horária Semanal	CH paga com recurso do	CH paga com recurso próprio
--------	-----------------------------	-----------------------	------------------------	-----------------------------

End.: Rua Alexandre Muraishi nº 0250 – Centro – Guairá-Sp. CEP: 14.790-000

Telefones: Fixo: 17-3331-2760 - Celular e WhatsApp: 17-99975-2760

CNPJ: 48.448.526/0001-65 - e-mail: secretaria@apaeguaira.org.br - Site: www.apaeguaira.com.br

			contrato	
Coordenadora Técnica	01	20 Horas	10 horas	10 horas
Servente/Limpeza	01	40 Horas	20 horas	20 horas
Auxiliar de Escritório	01	40 Horas	20 horas	20 horas
TOTAL	03			

4. RELAÇÃO DE ATENDIDOS

4.1 LISTA DE ATENDIDOS: AMBULATÓRIO FISIOTERAPIA, TERAPIA OCUPACIONAL E FONOAUDIOLOGIA						
N.º	NOME	ENDEREÇO	DN	DIAGNÓSTICO	ESPECIALIDADE	CELULAR
1	Ailton Braz	Rua Benevenuto Silva Nr 200 - Portal Do Ypê	13/01/1964	Deficiência múltipla	Fisioterapia	(11) 99528 9432
2	Almerinda Augusta da Silva	Rua: 3-B Nº 137 - Aniceto Carlos Nogueira	18/02/1952	Deficiência Intelectual	Fisioterapia	99979 2273
3	Antonella Sophia Garcia Lacerda	Rua 20 Nº1041 - José Pugliesi	12/01/2021	Microcefalia Tetraparesia espástica	Fisioterapia Fonoaudiologia	99976-2512
4	Antônio Donizete Jardim Junior	Rua: 17B, 1356-Thais I	05/06/1996	Síndrome de Down	Fonoaudiologia	99221-0326
5	Aparecida Oliveira Ferreira de Rezende	Rua 24B, 1480 - Residencial Thais	25/10/1992	Deficiência Intelectual	Fonoaudiologia	17981088350
	Arthur Cesar Monteiro Rolim	Rua: 014 Nr 295 - Reinaldo Stein	27/02/2012	Transtorno do espectro autista	Terapia ocupacional	16 99267 6693
6	Ayumi Jaziro de Souza Valini	Av. 11 Nº 105 - Centro	22/02/2013	Transtorno do espectro autista	Fisioterapia Terapia ocupacional	98129-6854
7	Bianca das Dores Rodrigues Gonçalves	Av: 3-C Nº726 - Jardim California	11/11/2005	Transtorno do espectro autista	Fisioterapia	99113 7355
8	Bianca Patriota	Rua 46 Nº 207 - Padre Mario Lano	01/07/2000	Deficiência Intelectual	Fisioterapia Fonoaudiologia	98800-8814
9	Brenda Domingos Venâncio	Av.Manoel J Luis 52 - Mario Garcia Da Costa -Cohab li	14/06/2006	Deficiência múltipla	Fisioterapia	99211 0987
10	Daniela Scofoni Ficher	Av:3, 235 - Vivendas	16/10/1984	Deficiência Intelectual	Fonoaudiologia	17981518236
11	Davy Luis da Silva Motta	AVENIDA 19F NR 2002 - CECAP	09/11/2015	Transtorno do espectro autista	Terapia ocupacional	3332-1433
12	Diego Donizetti Siriaco Pereira	Rua 46B, 15 - João Vaccaro	02/05/1989	Deficiência Intelectual	Fonoaudiologia	17991945068
13	Dulce Maria Reis Gomes	Fazenda Romaria	29/03/2019	Síndrome de Down	Fisioterapia Terapia ocupacional	98202 4962
14	Elen Cristina Feliciano	Rua 15B, 01179 - Joaquim Pereira Lelis	22/08/2001	Deficiência Intelectual	Fonoaudiologia	17999785228
15	Elisa Braghiroli Carvalho	Av: 43 Nr 279-Portal Do Lago A	14/03/2017	ADNPM	Fisioterapia Terapia ocupacional	99979 7472
16	Elisa Santos da Silva	Rua 1 n. 111 Aniceto	28/04/2020	Hidrocefalia e ADNPM	Fisioterapia	99241-4327 99979-3985
17	Fábio Publio Talarico Junior	Av:17B, 0815 - Luiz Afonso	28/10/1976	Deficiência Intelectual	Fonoaudiologia	17999796278
18	Francisco de Assis Tchanatans Soares da Costa	Av: 29, 1850-Cohab I	02/08/1987	Deficiência Intelectual	Fonoaudiologia	17999796278
19	Gabriel de Paula Ribeiro da Silva	AV. Perimetral,1551 Eldorado	13/06/2022	Disfagia + ADNPM	Fisioterapia Terapia Ocupacional	99979-1563
20	Gael José da Silva Mariano	Av: 23, 1365A, Vila Aparecida	12/11/2020	Transtornos Globais do Desenvolvimento	Fonoaudiologia	
21	Genivaldo Trindade dos Santos Neto	Av. 35 A n.2308 - Etelvina Santana da Silva	27/10/2020	Hidrocefalia	Fisioterapia Terapia ocupacional	99131-3729
22	Guilherme Aparecido Oliveira de Andrade	V 15 Nr 1770-Gabriel Garcia De Carvalho- Guaira E	06/09/1999	Deficiência múltipla	Fisioterapia Fonoaudiologia	99117 1915
23	Gustavo Fonseca	Rua: 28-A Nº553-	17/04/1998	Transtorno do espectro	Fisioterapia	99976 6066



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA

Fundada em 06 de dezembro de 1976

Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 - Publicado DOE 03/07/82

Filiada à Federação Nacional das APAEs sob nº 322

Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – nº 243708

Conselho Municipal de Assistência Social – nº 005

Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95

Guairá - SP

Utilidade Pública Federal Lei n. 91108–Utilidade Pública Estadual Lei nº 2426–Utilidade Pública Municipal Lei nº 1100

	Garcia de Paula	Muraishi		autista		
24	Heitor Henrique Evangelista Reis	Av. 17, nº 1606 – Guairá E	30/09/2019	Síndrome de Down	Fisioterapia Terapia Ocupacional	99159 0717
25	Iasmim Cristina Correa de Souza	Rua: 34 Nº225-Vila Nossa Senhora Aparecida	05/02/2007	Deficiência múltipla	Fisioterapia	99979 4342
26	Isabely Ribeiro Cordeiro	Rua: 34 Nº225-Vila Nossa Senhora Aparecida	20/10/2016	Síndrome de Down	Fisioterapia	99975 0180
27	Isaque Henrique de Paula Santos	Rua: 30 Nr 720-Jardim Paulista	12/09/2017	Síndrome de Down	Fisioterapia	99157 6808
28	João Gabriel Augusto Nunes Nogueira	Rua 30, nº 53 – Campos Eliseos	11/10/2011	Deficiência Múltipla	Fisioterapia	99977 5434
29	João Gabriel Leôncio Malvestio	Rua: 19-B Nr 1548-Jardim Ligia	27/07/2017	ADNPM	Terapia ocupacional	99979 5852
30	José Luiz Merigo da Silva	Rua 12 B n.0825 – Luis afonso	26/05/2022	Prematuridade	Fisioterapia Fonoaudiologia	99243-5599
31	José Oliveira Neto	Avenida 29 Nr 0375-Jardim Eldorado	31/08/2014	ADNPM	Fisioterapia	99975 2509
32	José Vitor Monteiro de Lima	Av. 9B n. 34 Res. Santa Terezinha	09/02/2021	Microcefalia/ Hidrocefalia	Fisioterapia Terapia ocupacional Fonoaudiologia	99662 1377
33	Juliano Henrique Rosa	Rua: 018 Nº 168-Reinaldo Stein	09/02/2010	Deficiência múltipla	Fisioterapia	99978 3292
34	Lais Borges Ragozoni	Rua 28, 355 Jardim Paulista	27/07/1989	Deficiência Intelectual	Fisioterapia	99974 3317
35	Laura de Freitas Pereira	Av 35a Nr 198-Jardim Elisa	20/01/1998	Deficiência múltipla	Fisioterapia	(16) 99290 7924
36	Leonardo Ribeiro Soares	Av: 33, N:135- Centro	25/06/1996	Deficiência Intelectual	Fonoaudiologia	3331 1074
37	Lucas Ruffini Borges	RUA 13B NR 32 - Antonio Garcia	02/01/2019	Transtorno do espectro autista	Terapia ocupacional	99978-4797
38	Luciana Souza da Silva	Rua 24, 330 - Centro	10/11/1979	Deficiência Intelectual	Fonoaudiologia	1733314827
39	Luiz Eduardo Jomar Rezende	Rua 32, 158 Vila Aparecida	14/11/2019	Hiperplasia Adrenal Congênita e ADNPM	Terapia ocupacional	99267-3296
40	Luis Miguel Silva Vitalino	Rua: 48 Nr 266-Fabio Talarico	25/09/2017	ADNPM	Terapia ocupacional	99973 0141
41	Luiz Henrique Ferro Da Silva	Rua 14 B, 664 - Residencial Thais I	20/02/2010	Transtorno Do Espectro Autista	Terapia Ocupacional	9997-85168
42	Manoel Poxis Carvalho Bueno	Avenida 17a, 380 - Vivendas	19/04/2018	Retardo Mental Leve	Terapia Ocupacional Fonoaudiologia	9997-62728
43	Marcelo Roberto de Araújo Barcelos	Av 27 Nº 1357-Miguel Fabiano	16/06/1982	Deficiência intelectual	Fisioterapia Fonoaudiologia	99249 2707
44	Marcos Paulo Ferreira Moreira	Av 21 Nr 2105	13/12/1988	Deficiência múltipla	Fisioterapia	99219-2131
45	Maria Cecília de Freitas Varanda	Rua 13 B, nº 668 - Banespinha	05/02/2019	Síndrome de Down	Terapia ocupacional	98810 0648
46	Maria Clara Da Cruz Lima	AVENIDA 33, 2122 - ETELVINA SANTANA	27/12/2018	Transtorno Do Espectro Autista	Terapia Ocupacional	9913-11182
47	Maria Eduarda Silva Faustino	RUA 04 NR 1624 - Jardim Eldorado	26/07/2017	Transtorno do espectro autista	Terapia ocupacional	99976-1984
48	Maria Eduarda de Oliveira Santos	A. 17 Nº 1616- Gabriel Garcia De Carvalho-Guairá E	01/06/2003	Deficiência múltipla	Fisioterapia	99979 2841
49	Marya Luísa Marques Camargo	Rua 2, 06 - Centro	06/06/2018	Transtorno Do Espectro Autista	Terapia Ocupacional	9976-37876
50	Matheus Augusto de Souza Castro	R 8 Nr 049-Centro	26/03/2007	Transtorno do espectro autista	Fisioterapia Terapia Ocupacional	99132 813
51	Matheus Italo de Souza Santis	Rua 9, 74, Aniceto	22/09/1995	Deficiencia Intelectual	Fonoaudiologia	
52	Micaeli Aparecida Menezes	AV: 19, 1629- Gabriel Garcia Carvalho	05/08/2019	ADNPM	Fisioterapia	99138-1973
53	Olavo Georgutti Nunes	RUA 14 NR 267 - Nobre Vile	31/08/2017	Transtorno do espectro autista	Terapia ocupacional	98805-5068
54	Otávio Mendes Ferreira	Av: 27, 1170	21/11/1998	Deficiência Intelectual	Fonoaudiologia	99976-3647
55	Otávio da Silva	Rua 2, num 77 -	18/06/2019	Transtorno do espectro	Terapia ocupacional	9979-0424

End.: Rua Alexandre Muraishi nº 0250 – Centro – Guairá-Sp. CEP: 14.790-000

Telefones: Fixo: 17-3331-2760 - Celular e WhatsApp: 17-99975-2760

CNPJ: 48.448.526/0001-65 - e-mail: secretaria@apaeguaira.org.br - Site: www.apaeguaira.com.br



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA

Fundada em 06 de dezembro de 1976

Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 - Publicado DOE 03/07/82

Filiada à Federação Nacional das APAEs sob nº 322

Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – nº 243708

Conselho Municipal de Assistência Social – nº 005

Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95

Utilidade Pública Federal Lei n. 91108–Utilidade Pública Estadual Lei nº 2426–Utilidade Pública Municipal Lei nº 1100

	Almeira	centro		autista		
56	Pedro Henrique Ferreira Dias	Rua 8, n. 060 Centro	20/04/2021	Hemiparesia a direita devido anóxia neonatal	Fisioterapia Terapia Ocupacional	99974-4847
57	Pedro Henrique Moreira De Sousa	RUA 16B NR 01190 - JOAQUIM PEREIRA LELIS	11/09/2019	Transtorno do espectro autista	Terapia ocupacional	99977-4499
58	Peterson Martins Batista	Avenida 33, 1210 - Vila Aparecida	24/11/2017	Retardo Mental Leve	Terapia Ocupacional	16988752422
59	Pyetro Barros Alves Figueiredo	AV 29 NR 70 - BOM JESUS	04/07/2020	Síndrome de Down	Fisioterapia Terapia ocupacional	99979-6754
60	Rafael de Paula Bortoleto	Av: 19-D Nr 1709- Cecap	05/04/1984	Síndrome de Down	Fisioterapia	99979 0298
61	Rayssa Rodrigues da Silva	Av. 41 N 146-Portal Do Lago A	13/09/2005	Deficiência Intelectual	Fisioterapia	99979 7502
62	Roseli Pimentel	Av. Salomão Joaquim Nº 106 - Cohab II	29/10/1971	Deficiência Intelectual	Fisioterapia	98159-5233
63	Sabrina Cardoso Bueno	Rua 16 B Nº 1444-Residencial Thais I	20/02/2008	Deficiência múltipla	Fisioterapia	97400 7902
64	Simone Ferreira da Silva	Rua Vicente Lopes Do Nasc 0143	23/09/1986	Deficiência intelectual	Fisioterapia	99979 7731
65	Simone Pereira	Rua 42, Nº 202 - Miguel Fabiano	07/08/1965	Deficiência intelectual	Fisioterapia Fonoaudiologia	3331-9871
66	Thais Brandão Bento	Avenida 31 A, Nº2025	18/12/1989	Deficiência intelectual	Fisioterapia	98841-2176
67	Thaylor Bryan de Jesus Giovanini	R.02 NR 100 - centro	02/10/2017	Transtorno do espectro autista	Terapia ocupacional	98804-6454
68	Thayrini do Nascimento Silva	Av.Figueira Nº280-Residencial Bárbara	08/08/2006	Deficiência múltipla	Fisioterapia	999750248
69	Thomas Oliver Borges Do Prado	Rua 33, 0207 - Jd. Alegria	23/11/2018	Transtorno De Déficit De Atenção E Hiperatividade	Terapia Ocupacional	9997-75924
70	Vinicius Luis dos Santos Ribeiro	R 14b Nr 1381-Residencial Thais I	26/04/1990	Deficiência Intelectual	Fisioterapia Fonoaudiologia	99131 3430
71	Wallace Daniel Januario	Av. Alziro Romão, 02325	09/06/2014	ADNPM	Terapia Ocupacional	9979-4445
72	Wellington Aparecido Pedroso	Av. 17 Nº 1543- Abdala Elias	24/10/1994	Deficiência múltipla	Fisioterapia Fonoaudiologia	99975-7968
73	Wesley Aparecido Damasceno	Av35, 1060, Jardim Paulista	01/04/1997	Deficiencia Intelectual	Fonoaudiologia	17999759940
74	Weverton Francisco de Holanda dos Santos	Rua 24, 330	15/04/2003	Deficiência Intelectual	Fonoaudiologia	1733314827
75	Yasser Lorenzo E. C. Fco dos Santos	Rua: 16-B Nº 921- Joaquim Pereira Lelis	20/06/2012	Deficiência múltipla	Fisioterapia	99976 5407

Os pacientes cuja família não cumpre as regras do termo, são desligados dos atendimentos de saúde, estando destacados na lista sem numeração. A equipe está constantemente realizando avaliações das demandas para identificação de casos prioritários para preenchimento das vagas e também estamos avaliando casos com maior necessidade de intervenção, os quais estão sendo atendidos mais de uma vez por semana. Os pacientes da fonoaudiologia e terapia ocupacional estão com atendimentos suspensos provisoriamente. Neste mês e também para o próximo mês a equipe está realizando revisões de PTS e estamos reorganizando os pacientes deste serviço e também os do PRONAS.

4.2 LISTA DE ATENDIDOS: CONSULTA NEUROLOGISTA

N.º	NOME	ENDEREÇO	DN	DIAGNÓSTICO	ESPECIALIDADE	CELULAR
Consultas nos dias 04/10/2023, 18/10/2023 e 25/10/2023						
01	Carlos Gabriel Nunes da Silva Braga	Av. 15A nº 219 (São Francisco)	13/09/2008	F70	Neurologia	99979-2723
02	Thomas Oliver Broges do Prado	Rua 33 nº 0207 (Jd. Alegria)	23/11/2018	F70	Neurologia	99977-5924
03	Manuela Freitas da Costa	Rua 08 nº1522 (Jd. Eldorado)	11/08/2010	F90	Neurologia	99170-4580
04	Arthur Camargo de Faria	Rua 20B nº 960 (José Pugliesi)	11/05/2017	F90	Neurologia	99976-0104
05	José Lucas Bernardes Lúcio	Rua 9 nº 214 (Aniceto)	20/01/2005	F70	Neurologia	99974-6525

End.: Rua Alexandre Muraishi nº 0250 – Centro – Guairá-Sp. CEP: 14.790-000

Telefones: Fixo: 17-3331-2760 - Celular e WhatsApp: 17-99975-2760

CNPJ: 48.448.526/0001-65 - e-mail: secretaria@apaeguaira.org.br - Site: www.apaeguaira.com.br



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA

Fundada em 06 de dezembro de 1976

Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 - Publicado DOE 03/07/82

Filiada à Federação Nacional das APAEs sob nº 322

Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – nº 243708

Conselho Municipal de Assistência Social – nº 005

Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95

Utilidade Pública Federal Lei n. 91108–Utilidade Pública Estadual Lei nº 2426–Utilidade Pública Municipal Lei nº 1100

06	Nicolas Eustachio Sonna	Av.11A nº255 (São Francisco)	24/07/2009	F84	Neurologia	99117-3672
07	Matheus Augusto de Souza Castro	Rua 8 nº 049 (Centro)	26/03/2007	F84	Neurologia	9997-54327
08	Nicolas Montresol Junqueira	Av. 35 nº 1111 (Jd. Paulista)	02/08/2020	F84	Neurologia	99192-4293
09	Iasmin Cristina Correia de Sousa	Av. 21 nº 1534 (Cecap)	05/02/2007	F70	Neurologia	99796-3326
10	Carolina Roberta de Almeida	Av. Joaquim Alves nº 2342 (Res. Bárbara)	15/03/2012	F84	Neurologia	99979-7049
11	João Victor Almeida Correa	Av. Ovídio Garcia nº 608 (Antônio Manoel)	24/02/2004	F70	Neurologia	99280-9157
12	Eric Holanda Zampieri	Av. 15 nº 1840 (Guairá E)	23/09/2007	F90	Neurologia	99170-4580
13	Valentina Victória Macedo de Souza	Rua 27B nº 1448 (Tais II)	25/07/2018	F90	Neurologia	99175-8175
14	Miguel Tavares Eloi	Rua 02 nº 1405 (Centro)	30/01/2015	F90	Neurologia	99979-2762
15	Otávio Mendes Ferreira	Av. 27 nº 1170 (Vila Aparecida)	21/11/1998	F72.0	Neurologia	99117-4998
16	Silvio Antônio Ramos Junior	Rua 9A nº 100 (Cidade Jardim)	21/08/1990	F72	Neurologia	98192-0022
17	Brenda Domingos Venâncio	Av. 19 nº 1080 (Novo Horizonte)	14/06/2006	Q39	Neurologia	9921-10987
18	Maria Eduarda Silva Faustino	Rua 04 nº 1624 (Jd. Eldorado)	26/07/2017	F84	Neurologia	99971-1871
19	Marcos Vinícius Rodrigues Fernandes	Rua 22 nº 450 (Centro)	13/02/2012	F90	Neurologia	99977-0300
20	Melissa Bruna Pereira	Av. Perimetral nº96 (Reinaldo Stein)	15/12/2016	F84 F90	Neurologia	99188-0211
21	Maria Clara Angelo da Cruz	Av. 3B nº 755 (Jardim Califórnia)	29/05/2013	F70	Neurologia	99975-9192
22	Eric Guimarães de Matos	Rua 14 B nº 1760 (Jd. Solares)	29/02/2012	G40 F70	Neurologia	99916-26771
23	Maria Eduarda Oliviera Santos	Rua 48A nº 804 (Antônio Manoel)	01/06/2003	G80	Neurologia	9962-14771
24	Antonio Donizete Jardini Junior	Rua 22B nº 1005	05/06/1996	G40 F70 Q90	Neurologia	99162-5270
25	Lucas Moura da Silva	Rua 12 nº 446 (Centro)	12/06/2013	F70	Neurologia	99974-1876
26	Brenda Domingos Venâncio	Av. 19 nº 1080 (Novo Horizonte)	14/06/2006	Q39	Neurologia	9921-10987
27	João Vitor Santos Lima	Rua 30 nº 011 (Jardim Paulista)	24/02/2004	F70.0	Neurologia	3331-6323
28	Kauan Aparecido Alves Rosa	Av. Vicente Lopes do Nascimento nº 06 (Jd. Alegria)	31/01/2006	F70	Neurologia	99221-5700
29	Marya Luisa Camargo	Rua 2 nº 06 (Centro)	06/06/2018	F84	Neurologia	99763-7876
30	Simone Pereira da Silva	Rua 2 nº 202 (Miguel Fabiano)	07/08/1965	F70	Neurologia	3331-9871
31	Matheus Lelis Sagrilos de Oliveira	Rua 48 nº 276 (Fábio Talarico)	16/11/2016		Neurologia	98120-5399
32	Manuela Zanin Menino	Rua 32 nº 530 (Nossa Senhora Aparecida)	23/10/2013	F90	Neurologia	99204-6178
33	Eder Carlos Zanin Junior	Rua 32 nº 530 (Miguel Fabiano)	19/10/2009	F84.0	Neurologia	99204-6178
34	Ana Clara Araújo Ramos	Av. 21B nº 931 (Nova Guairá)	16/05/2011	F70 R62	Neurologia	99979-0309
35	Pedro Henrique Cordeiro Gomes	Rua 6B nº 240 (Aniceto)	15/05/2012	F90	Neurologia	98230-1686
36	Thayrini do Nascimento Silva	Av. Figueira nº 2229 (Sta. Terezinha)	08/08/2006	G40	Neurologia	99975-0248
37	Patrícia de Souza Borini	Rua 12B nº 378 (Tonico Garcia)	14/10/1982	F70		99978-4120
38	Lara Vitória Melero Oliveira	Rua 19B nº 907 (José Pugliesi)	15/01/2021	F70	Neurologia	99467-3802
39	Vaneide Gonçalves Ferreira	Rua 32 A nº 22A (Cecap)	02/02/2006	F70	Neurologia	98199-5561

End.: Rua Alexandre Muraishi nº 0250 – Centro – Guairá-Sp. CEP: 14.790-000

Telefones: Fixo: 17-3331-2760 - Celular e WhatsApp: 17-99975-2760

CNPJ: 48.448.526/0001-65 - e-mail: secretaria@apaeguaira.org.br - Site: www.apaeguaira.com.br



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA

Fundada em 06 de dezembro de 1976

Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 - Publicado DOE 03/07/82

Filiada à Federação Nacional das APAEs sob nº 322

Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – nº 243708

Conselho Municipal de Assistência Social – nº 005

Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95

Utilidade Pública Federal Lei n. 91108–Utilidade Pública Estadual Lei nº 2426–Utilidade Pública Municipal Lei nº 1100

40	Pyetro Henrique Ramos	Rua 23B nº 1337 (Residencial Tais)	20/04/2017	F70	Neurologia	99974-3229
41	Arthur de Camargo Faria	Rua 20B nº 960 (José Pugliesi)	11/05/2017	F90	Neurologia	99976-0104
42	Gustavo Fonseca Garcia de Paula	Rua 28 A nº 553 (Muraishi II)	17/04/1998	F84	Neurologia	99652-0399
43	Melissa Altafini Takeuti	Av. Perimetral A nº 180 (Reinaldo Stein)	04/07/2019	F90	Neurologia	99270-4873
44	Verônica Lopes Diniz	Av. Lions Clube nº (00824)	14/02/2005	F70 R62 F81	Neurologia	99111-2138
45	Bernardo Henrique Beraldo Gonçalves	Rua 16B nº 0931 (Joaquim Pereira Lelis)	08/05/2018	F84	Neurologia	99977-0285
46	Ana Laura da Silva	Rua 20B nº 918 (Jardim Ligia)	30/08/2013	F90 F70 F84	Neurologia	99171-7137
47	Thaiene Francisco de Souza da Silva	Rua 24 nº 230 (Centro)	21/05/1999	F70	Neurologia	3331-4827
48	Valentina Victória Macedo de Souza	Rua 27B nº 1448 (Tais II)	25/07/2018	F90	Neurologia	99175-8175
49	Luiz Antônio Menezes Batista Fernandes	Rua Joaquim Rocha da Cunha nº 130 (Antônio Nogueira Lelis)	11/05/2002	F71	Neurologia	99132-4824
50	Matheus Augusto de Souza Castro	Rua 8 nº 049 (Centro)	26/03/2007	F84	Neurologia	9997-54327
51	Eduardo Kaique Nascimento Macedo	Fazenda Lajeado	05/10/2009	F84 F70 R62	Neurologia	99166-7893
52	Rayssa Rodrigues da Silva	Rua 15B nº 731 (Luís Afonso)	13/09/2005	F84	Neurologia	99979-4935
53	Matheus Ítalo Souza Santis	Rua 9B nº 74 (Aniceto)	22/09/1995	F70	Neurologia	99275-8478
54	Rafaella Ferreira da Silva	Rua 16B nº 1575 (Jd. Ligia)	06/05/2017	F91.3	Neurologia	(16) 99999-4990
55	Cintia Gomes da Silva	Av. Carmo Marcelino nº85 (Cohab II)	18/09/1993	F70	Neurologia	9913-90726
56	Wellington Aparecido Pedroso	Rua 36 nº 143 (Vila Aparecida)	24/10/1994	F70	Neurologia	99975-7968
57	Sheila Maria Scaff Araújo	Rua 02A nº1305 (Nádia I)	19/03/1999	Q90	Neurologia	99270-3758
58	Pedro Henrique de Sousa Almeida	Rua 10b nº 637 (Res. Taís)	04/04/2011	F90	Neurologia	99976-0173
59	Maicon Douglas Damasceno	Av. 33 nº 1512 (Miguel Fabiano)	22/03/2017	F90	Neurologia	98169-0431
60	Laura de Freitas Pereira	Av. 35 nº198 (Centro)	20/01/1998	F70.0	Neurologia	99131-8073
61	Eloá Marques de Sousa	Av. 3 nº 1305 (Centro)	15/10/2014	F90	Neurologia	99669-7033
62	José Oliveira Neto	Av. 29 nº 0375 (Jd. Eldorado)	31/08/2014	F84	Neurologia	99975-2113
63	Maria Clara da Silva	Rua 20B nº 918 (Jardim Ligia)	11/05/2012	F70 F90	Neurologia	99171-7137
64	Bianca Patriota da Silva	Rua 46 nº 207 (Padre Mario Lano)	01/07/2000	F70 F71 F79	Neurologia	98800-8814
65	Guilherme Aparecido Oliveira Vieira da Silva	Av. 15 nº 1770 (Guaira E)	06/09/1999	G40 F70	Neurologia	99101-6175
66	Benício Marques Correa	Rua 20 nº 13 (centro)	26/04/2016	F70	Neurologia	99975-8150
67	Beatriz de Matos Souza Silva	Av. 29 nº 345 (Centro)	24/01/2014	F70	Neurologia	98148-2565
68	Lara Gidalva Ramos de Oliveira	Av. 45 nº 476 (Antônio Manoel)	02/03/2011	F40	Neurologia	99653-8374
69	Julia Maria R L Malvestio	Rua 19B nº 01548 (Jardim Ligia)	10/06/2014	F70	Neurologia	99974-7862
70	Sabrina Cardoso Bueno	Rua 16B nº 1444 (Res. Taís I)	20/02/2008	G40	Neurologia	99213-1169
71	Vitor Hugo Aparecido Lopes	Rua 14 nº 1196 (Centro)	13/08/2010	F90	Neurologia	9997-70708
72	Vitor Hugo Garcia da Silva	Rua 18 nº 819 (Centro)	10/12/2008	F90	Neurologia	99979-2066

End.: Rua Alexandre Muraishi nº 0250 – Centro – Guairá-Sp. CEP: 14.790-000

Telefones: Fixo: 17-3331-2760 - Celular e WhatsApp: 17-99975-2760

CNPJ: 48.448.526/0001-65 - e-mail: secretaria@apaeguaira.org.br - Site: www.apaeguaira.com.br



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA

Fundada em 06 de dezembro de 1976

Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 - Publicado DOE 03/07/82

Filiada à Federação Nacional das APAEs sob nº 322

Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – nº 243708

Conselho Municipal de Assistência Social – nº 005

Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95

Utilidade Pública Federal Lei n. 91108–Utilidade Pública Estadual Lei nº 2426–Utilidade Pública Municipal Lei nº 1100

73	Lorenzo Leal de Favéri	Av. 7 n° 1 (Centro)	01/03/2013	F90	Neurologia	99976-3320
74	João Daniel Ferreira Dias	Rua 7B n° 173 (Aniceto Carlos Nogueira)	28/07/2010	Q90	Neurologia	99974-8120
75	João Gabriel Leôncio Malvestio	Av. 15 n° 1890 (Guairá E)	29/10/2014	F70 F90	Neurologia	99113-4376
76	Antonella Sophia G. Lacerda	Rua 04 n° 1767	12/01/2021	G80.0 Q02	Neurologia	99976-2512
77	Paulo Henrique de Oliveira Zica	Rua 44 n° 474 (Centro)	02/07/2012	F90	Neurologia	99261-4036
78	Matheus Augusto de Souza Castro	Rua 8 n° 049 (Centro)	26/03/2007	F84	Neurologia	9997-54327
79	Caetano Frujueli Baston	Av. Benevenuto Pereira n° 040 (Portal do Ypê)	15/04/2003	Q90.2	Neurologia	99979-1123

O Dr. Flávio não compareceu para o atendimento no dia 11/10, por motivos particulares. Entretanto, não houve prejuízo, pois, as consultas deste dia foram redistribuídas nos dias 18 e 25/10.

4.3 Número de pacientes por setor

Setor	Número de pacientes no mês
Fisioterapia	42
Terapia Ocupacional	19
Fonoaudiologia	22
Neurologia	79

Neste mês foi realizada a contratação da fonoaudióloga aprovada no processo seletivo e também foi feito o remanejamento da terapeuta ocupacional, também aprovada no processo seletivo, que estava atuando no PRONAS. Esta atuará neste contrato para complementar a carga horária que estava em aberto de 15 horas. A terapeuta ocupacional que está de licença maternidade, está com seu retorno previsto para 8 de novembro.

Segue como anexo

5. METAS

5.1 Meta quantitativa – física

Procedimentos	Quantidade/ mês Previsão	Valor total Previsto	Quantidade/ mês Executada	Valor por procedimento	Valor total Executada	% Executada
03.01 Consultas/ Atendimentos/ Acompanhamentos	825	R\$11.300,00	1194	-	R\$15.884,45	-
03.01.01.007-2	-	-	79	R\$10,00	R\$790,00	-
03.01.01.004-8	-	-	162	R\$6,30	R\$ 1.020,60	-
03.01.07.007-5	-	-	315	R\$17,67	R\$5.566,05	-
03.01.07.006-7	-	-	253	R\$7,71	R\$1.950,63	-
03.01.07.005-9	-	-	31	R\$17,67	R\$547,77	-
03.01.07.004-0	-	-	305	R\$17,67	R\$5.389,35	-
03.01.07.002-4	-	-	25	R\$17,67	R\$441,75	-
03.01.07.011-3	-	-	7	R\$10,90	R\$76,30	-
03.01.04.004-4	-	-	0	R\$2,81	-	-
03.01.04.008-3	-	-	17	R\$6,00	R\$102,00	-
03.02 Fisioterapia	240	R\$1241,00	172	-	R\$917,48	-
03.02.06.001-4	-	-	73	R\$4,67	R\$340,91	-
03.02.06.003-0	-	-	24	R\$4,67	R\$112,08	-
03.02.06.004-9	-	-	68	R\$6,35	R\$431,80	-
03.02.05.002-7	-	-	7	R\$4,67	R\$32,69	-
03.02.05.001-9	-	-	0	R\$6,35	-	-
02.11 Métodos Diagnósticos em especialidades*	25	R\$259,00	2	-	R\$20,00	-
02.11.07.008-4	-	-	0	R\$4,11	-	-
02.11.07.005-0	-	-	0	R\$18,00	-	-
02.11.07.007-6	-	-	0	R\$4,11	-	-
02.11.03.004-0	-	-	2	R\$10,00	R\$20,00	-

End.: Rua Alexandre Muraishi nº 0250 – Centro – Guairá-Sp. CEP: 14.790-000

Telefones: Fixo: 17-3331-2760 - Celular e WhatsApp: 17-99975-2760

CNPJ: 48.448.526/0001-65 - e-mail: secretaria@apaeguaira.org.br - Site: www.apaeguaira.com.br



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA

Fundada em 06 de dezembro de 1976

Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 - Publicado DOE 03/07/82

Filiada à Federação Nacional das APAEs sob nº 322

Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – nº 243708

Conselho Municipal de Assistência Social – nº 005

Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95

Utilidade Pública Federal Lei n. 91108–Utilidade Pública Estadual Lei nº 2426–Utilidade Pública Municipal Lei nº 1100

TOTAL	1090	R\$ 12.800,00	1368	-	R\$ 16.821,93	125,5%
--------------	-------------	----------------------	-------------	----------	----------------------	---------------

*Procedimentos de avaliação: se aplicam na entrada do paciente no serviço, quando o profissional considerar necessário avaliar o desenvolvimento do paciente, para processo de alta e a cada seis meses para atualização de PTS. Quantidade mensal com alto risco de variação.

5.2 Meta quantitativa					
Indicador	Meta	Pontuação		Fonte de Informação	
		% da meta	Pontos		
Percentual de alcance das metas físicas para procedimentos ambulatoriais	100% da meta física pactuada por forma de organização	91 a 105 %	100 pontos	Sistema de Informações Ambulatoriais (SIA – SUS)	
		80 a 90,9%	75 pontos		
		70 a 79,9%	50 pontos		
		60 a 69,9%	50 pontos		
		< 60%	30 pontos		

5.3 Meta qualitativa					
Meta	Cumprimento de meta			Pontos	Fonte de Informação
	Sim	Não	Parcial		
Avaliação inicial multidisciplinar para todos os novos atendidos com elaboração de PTS e reavaliação de PTS no intervalo máximo de 6 meses.	X			10	Relatório de Atividades, PTS em prontuário.
Reunião mensal para acompanhamento do PTS, discussões de casos e planejamento de ações.	X			10	Relatório de Atividades e ata de reunião.
Pesquisa de Satisfação dos Usuários realizada semestralmente com formulário e metodologia de apuração, avaliação e divulgação dos resultados (anexo 1)	Não se aplica este mês			10	Resultado da pesquisa de satisfação dos usuários em relatório mensal de atividades.
Manter o portal de transparência atualizado conforme parâmetros da lei 12.527 de 18/11/2011	X			10	Avaliação da fidedignidade dos dados apresentados no portal da transparência para a população.
Desenvolver ações de educação permanente visando desenvolvimento profissional e o fortalecimento do trabalho multiprofissional	X			10	Relação de cursos e/ou lista de presença de grupo de estudo
Busca ativa de pacientes faltosos (considerar as condições estabelecidas no item 7.2.4)	X			10	Planilha de controle da busca ativa via telefone, whatsapp ou visita domiciliar e relatório de atividades

Sim = 10 pontos, Parcial = 5 pontos, Não = 0 pontos

Atenção: quando a meta não se aplicar ao mês a pontuação considerada será a máxima de 10 pontos.

6. DO FINANCIAMENTO

6.1 Pontuação / Cumprimento de metas:

Metas	Pontuação possível
Meta Quantitativa	100
Meta Qualitativa	60
TOTAL	160

6.2 Incentivo a contratualização

End.: Rua Alexandre Muraishi nº 0250 – Centro – Guairá-Sp. CEP: 14.790-000

Telefones: Fixo: 17-3331-2760 - Celular e WhatsApp: 17-99975-2760

CNPJ: 48.448.526/0001-65 - e-mail: secretaria@apaeguaira.org.br - Site: www.apaeguaira.com.br

Valor do Incentivo Mensal	Valor do Incentivo Total (10 meses)
R\$12.000,00	R\$ 120.000,00

Faixas de Pontuação (Indicar em pontos)	Percentual do Incentivo
Até 52 pontos	25%
De 53 a 70 pontos	50%
De 71 a 115 pontos	75%
De 116 a 160 pontos	100%

7. EVOLUÇÃO / DADOS DE ATENDIMENTO

7.1 DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO AO PACIENTE: Fisioterapia, terapia ocupacional e fonoaudiologia	
NOME	EVOLUÇÃO DOS QUADROS CLÍNICOS: descrever os objetivos de intervenção, as intervenções efetivamente realizadas ao longo do mês e resultados observados
(A.B.)	Fisioterapia: Paciente paraplégico, cadeirante, fica em pé e marcha com apoio (utilizando muletas). Condutas: alongamentos e fortalecimento de membros superiores e inferiores. Quadro motor mantido. Apresentou várias faltas, está viajando.
(A.A.S.)	Fisioterapia: Paciente idosa com déficit de equilíbrio durante a marcha. Condutas: alongamentos e fortalecimentos de membros, treino de equilíbrio e coordenação motora. Paciente tem apresentado desequilíbrios importantes e falas confusas. Tem apresentado aumento da glicemia constantemente.
(A.S.G.L)	Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de microcefalia, tetraparesia espástica e atraso no desenvolvimento neuropsicomotor. Condutas: Estimulação das fases neuropsicomotoras (posição prona, rolar, sentar, sentar), controle de tronco e cabeça, diminuição de padrão extensor de membros superiores e inferiores. Paciente mantendo-se mais ativa durante as terapias, apresentando discreta diminuição do tônus muscular, principalmente em membros inferiores. Demonstra melhora do controle de cabeça e tronco na posição sentada. Segue, durante as terapias, com movimentos oculares e movimentos de deglutição (como se estivesse engolindo a todo momento). Fonoaudiologia: Foram realizadas intervenções com objetivo de estimular as estruturas orofaciais, mobilidade e tonicidade dos órgãos fonoarticulatórios, por meio de exercícios de massagem e exercícios passivos. O quadro da atendida se mantém.
(A.D.J.J)	Fonoaudiologia: Os objetivos das intervenções é a adaptação de comunicação alternativa, estimulação do desenvolvimento orofacial e das percepções visuais, auditivas e cognitivas, com enfoque na atenção e comunicação oral e expressiva, por meio de atividades lúdicas. O quadro do atendido se mantém, porém, interage nas terapias com palmas e sorrisos.
(A.O.F.R.)	Fonoaudiologia: Foram realizadas intervenções com objetivo de estimulação de Órgãos Fonoarticulatórios e adequação de fala e linguagem e estimulação de habilidades cognitivas, com enfoque na atenção e comunicação verbal. O quadro da atendida se mantém, devido pouco tempo de intervenção.
(A.C.M.R)	Terapia Ocupacional: O atendimento teve como objetivo a estimulação das habilidades psicomotoras, cognitivas, sociais, sensoriais e de comunicação. Utilizado jogos e brincadeiras lúdicas associados à estimulação sensorial com texturas. Criança apresentou desempenho satisfatório e sinais positivos de comportamento adaptativo em relação as texturas. Apresenta dificuldades associadas à atenção, concentração e controle inibitório (quando frustrado). Inserido nova ficha em agenda visual (descalçar a meia) com boa aceitação.
(A.J.S.V.)	Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de TEA, solicitado avaliação pela família devido desequilíbrios e quedas. Condutas: fortalecimento da musculatura de pernas e pés; treino de equilíbrio e coordenação motora. Paciente segue com melhora no desequilíbrio e comportamento, aceitando melhor as regras. Mantendo sobrepeso. Terapia Ocupacional: O atendimento teve como objetivo a estimulação das habilidades psicomotoras, cognitivas, sociais, sensoriais, emocionais e comportamentais. Mantém melhora da agitação psicomotora e na compreensão de regras e limites, cumprindo com os combinados e acordos. Mantém melhora para atenção e concentração. Apresenta melhora na coordenação motora global. Mantém dificuldade para coordenação motora fina e organização/orientação especial e para seguir regras complexas.

(B.D.R.G)	Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de TEA, com déficit de equilíbrio durante a marcha e discreta escoliose torácica. Condutas: fortalecimento de membros inferiores, treino de equilíbrio dinâmico e coordenação motora, alongamento e fortalecimento de musculatura paravertebral e abdominal; treino aeróbico na bicicleta. Apresentando aumento da resistência ao toque para ser realizado os alongamentos e melhora na autonomia para uso da bicicleta ergométrica. Balbuciando sons. Mantendo alguns episódios de “olhar parado”, sem resposta aos comandos; e períodos de gargalhadas sem contexto.
(B.P.S.)	Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de deficiência intelectual, obesa. Inserida para estímulo de treino aeróbico. Condutas: Treino aeróbico, alongamentos e fortalecimentos globais. Paciente recusou alguns atendimentos, mesmo acompanhada dos amigos. Segue com limitações de entendimento dos comandos verbais, necessitando apoio para realizar os exercícios e demonstração dos mesmos a todo momento. Relata cansaço aos esforços mínimos, necessitando várias pausas durante a terapia. Fonoaudiologia: Foram realizadas intervenções com objetivo de adequação da comunicação verbal, trabalhando com exercícios isométricos e isotônicos de Orgãos Fonoarticulatórios priorizando a articulação, amplitude de movimentos motores da fala, prosódia e estimulação das habilidades cognitivas. O quadro da atendida se mantém, devido pouco tempo de intervenção.
(D.S.F.)	Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções com o objetivo de adequação da comunicação oral, por meio de exercícios de Motricidade Orofacial, visando a adequação da articulação, produção e projeção de sons da fala, ritmo fonatório e prosódia. O quadro da atendida se mantém, devido pouco tempo de intervenção.
(D.D.S.P)	Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções objetivando a estimulação das percepções visuais, auditivas e cognitivas, com enfoque na percepção visual para adequação dos fonemas produzidos oralmente. O quadro do atendido se mantém, devido pouco tempo de intervenção.
(D.M.R.G.)	Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de Síndrome de Down, reinserida por apresentar déficit de equilíbrio e coordenação motora. Condutas: treino de marcha, equilíbrio e coordenação motora. Paciente mantendo marcha sem auxílio, porém com base alargada e apresentando melhora no fato de se jogar no chão; não obedece aos comandos. Sobe e desce degraus e realiza a rampa seguindo o terapeuta, sem necessidade de segurar sua mão; tem associado cores com sucesso. Terapia Ocupacional: O atendimento teve como objetivo a estimulação das habilidades psicomotoras, cognitivas, sociais, sensoriais e de comunicação. Foram utilizados recursos lúdicos associados à estimulação sensorial. Criança apresenta melhora no comportamento, maior atenção e concentração nas atividades propostas. Apresentou melhora na interação com terapeuta e aumentou o tempo de permanência nas atividades. Ainda tem apresentado comportamento de birra quando frustrada e/ou ao final dos atendimentos, sendo necessário manejo verbal e físico.
(E.C.F.)	Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções com o objetivo de adequação da comunicação oral, por meio de exercícios de Motricidade Orofacial, visando a adequação da articulação, produção e projeção de sons da fala, ritmo fonatório e prosódia. O quadro da atendida se mantém, devido pouco tempo de intervenção.
(E.B.C)	Fisioterapia: Paciente com atraso no desenvolvimento neuropsicomotor. Condutas: Estimulação das fases neuropsicomotoras (posição sentada, posição bípede, estímulo à marcha), controle de cabeça e tronco, KinesioTaping em mãos e cervical para evitar padrões e auxiliar em controle de cabeça. Faz uso de colete de tronco, extensor de joelhos, órteses de membros inferiores e mangas proprioceptivas de membros superiores durante as terapias e durante as atividades em sala de aula. Paciente mantendo bom controle de tronco e cabeça, posição bípede com apoio, extensor e órteses; executa trocas de passos com apoio (sem extensor). Mantém aumento dos movimentos involuntários de membros superiores e inferiores, e o bater com a mão direita na cabeça e no quadril. Balbuciando sons. A sialorreia está mais evidente.
(E.S.S.)	Fisioterapia: Paciente com hidrocefalia e atraso no desenvolvimento neuropsicomotor. Condutas: Estimulação das fases neuropsicomotoras (posição prona, rolar, sentar), controle de tronco e cabeça, diminuição de padrão de membros superiores. Mantendo evolução do controle de cervical na posição sentada, aceitando bem os estímulos propostos e está demonstrando entendimento quando falamos com ela através de sorrisos e realização dos movimentos pedidos. Realiza pequenos movimentos ativos de membros superiores quando solicitado ou em interesse de pegar algo.
(F.P.T.J)	Fonoaudiologia: Foram realizadas intervenções com objetivo de estimulação de Orgãos Fonoarticulatórios e adequação de fala e linguagem e estimulação de habilidades cognitivas, com

	enfoque na atenção e comunicação verbal quanto aos aspectos de projeção e produção dos sons corretos da fala. O quadro do atendido está se mantém devido pouco tempo de intervenção.
(F.A.T.S.C)	Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções com o objetivo de adequação da comunicação oral, por meio de exercícios de Motricidade Orofacial, visando a adequação da articulação, produção e projeção de sons da fala, ritmo fonatório e prosódia. O quadro da atendida se mantém, devido pouco tempo de intervenção.
(G.P.R.S.)	Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de disfagia e atraso no desenvolvimento neuropsicomotor. Realizou gastrostomia em junho de 2023. Condutas: Estimular as fases do desenvolvimento neuropsicomotor (rolar, posição prona, controle de cabeça e tronco, sentar com apoio). Evolui com melhora importante no controle de tronco na posição sentada e na movimentação de membros superiores. Consegue pouco tempo na posição de 4 apoios. Ainda não mantém a posição bípede, permanecendo com os joelhos semi-fletidos, quando colocado na posição. Está com as bochechas bem cheias e segundo a mãe, é o suplemento alimentar que está ocasionando o fato. Terapia Ocupacional: O atendimento teve como objetivo a estimulação do desenvolvimento neuropsicomotor. Criança mantém maior controle de tronco e uso funcional de MMSS, tem buscado os brinquedos e demonstrando melhor equilíbrio quando sentado sem apoio. Tem realizado imitações e busca por brincar junto. Apresenta frouxidão ligamentar em MMII. Oriento família em relação a estimulação em casa.
(G.J.S.M.)	Fonoaudiologia: Devido as faltas do atendido, não foi possível realizar as intervenções propostas.
(G.T.S.N)	Fisioterapia: Paciente com hidrocefalia e atraso no desenvolvimento neuropsicomotor. Condutas: Estimulação das fases neuropsicomotoras (posição prona, rolar, sentar, sentar), controle de tronco e cabeça; gastrostomia. Paciente retornou às terapias com melhora do quadro respiratório; tem apresentado resistência aos alongamentos e mobilizações passivas. Terapia Ocupacional: O atendimento teve como objetivo a estimulação do desenvolvimento neuropsicomotor. Apresentou pouca movimentação ativa de MMSS e MMII, com resistência ao alongamento passivo. Não realizou a busca por brinquedos, no entanto teve boa interação com terapeuta. Ainda apresenta faltas devido ao quadro de saúde e por isso não foi possível observar avanços.
(G.A.O.A.)	Fisioterapia: Paciente hemiparético à direita. Condutas: Alongamentos e fortalecimentos de membros, com ênfase em hemicorpo direito; exercícios de facilitação neuromuscular, treino de equilíbrio e propriocepção, Kinesio tape em membro superior direito. Paciente realiza as atividades propostas sem dificuldades, mesmo com carga. É bastante colaborativo e participativo. Quadro motor mantido. Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções com o objetivo de adequação da comunicação oral, por meio de exercícios de Motricidade Orofacial, visando a adequação da articulação, produção e projeção de sons da fala, ritmo fonatório e prosódia. O quadro da atendida se mantém, devido pouco tempo de intervenção.
(G.F.G.P)	Fisioterapia: Paciente com leve hipotonia generalizada e discreto déficit de equilíbrio durante a marcha. Condutas: fortalecimento de membros inferiores, treino de equilíbrio dinâmico, treino de coordenação motora. Atendido realiza as atividades propostas, mantendo marcha lentificada. Apresentando-se mais ativo e tranquilo. Quadro motor mantido.
(H.H.E.R.)	Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de Síndrome de Down, reinserido por apresentar déficit de equilíbrio e coordenação motora. Condutas: treino de marcha, equilíbrio e coordenação motora. Paciente mantendo marcha independente, com base alargada e alguns desequilíbrios. Não responde aos comandos verbais, não faz contato visual, apresenta várias estereotípias, balbuciando alguns sons. Apresentou algumas faltas. Terapia Ocupacional: O atendimento teve como objetivo a confecção de recurso de tecnologia assistiva para auxílio na alimentação. Recurso confeccionado e entregue, junto à orientação com professora e cuidadora. Criança será atendida pela nova terapeuta ocupacional da equipe.
(I.C.C.S)	Fisioterapia: Paciente hemiparética à direita. Condutas: Alongamentos e fortalecimentos de membros, com ênfase em hemicorpo direito; treino de equilíbrio e propriocepção, Kinesio tape em membro superior direito. Paciente realiza as atividades propostas sem dificuldade. Embora não verbal, se comunica com muita destreza balbuciando sons e fazendo gestos com as mãos. Bastante colaborativa. Quadro motor mantido.
(I.R.C)	Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de Síndrome de Down, reinserida por apresentar déficit de equilíbrio e coordenação motora. Apresentou faltas devido sintomas gripais.
(I.H.P.S)	Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de Síndrome de Down, com déficit de equilíbrio na marcha.

	<p>Condutas: Alongamentos e fortalecimentos de membros inferiores, treino de marcha em terrenos irregulares, treino de equilíbrio e coordenação motora. Paciente realiza as condutas sem dificuldade. Apresenta base de apoio alargada durante a marcha, com pouca flexão de joelhos e alguns desequilíbrios. Subindo e descendo degraus com apoio bilateral do corrimão. Manteve faltas devido internação.</p>
(J.G.A.N.N)	<p>Fisioterapia: Paciente portador de paralisia cerebral com comprometimento de membros inferiores e inversão do pé direito. Condutas: Alongamentos e fortalecimentos com ênfase em membros inferiores. Piora da inversão dos pés, não sendo possível estímulo na posição bípede; diminuição de ADM em joelhos, devido a encurtamento. Apresentou várias faltas.</p>
(J.L.M.S)	<p>Fisioterapia: Paciente prematuro, com atraso no desenvolvimento neuropsicomotor. Condutas: Estimulação das fases neuropsicomotoras (posição prona, rolar, sentar, sentar), controle de tronco e cabeça. Paciente apresentando posição sentada sem apoio, posição bípede com apoio, e troca de passos, porém, com rotação lateral de membros inferiores, principalmente o direito. Está engatinhando em 4 apoios e realizando marcha lateral. Apresentou várias faltas no mês.</p> <p>Terapia Ocupacional: O atendimento teve como objetivo a estimulação das habilidades psicomotoras, cognitivas, sociais, emocionais, sensoriais e de comunicação. Mantidas as atividades lúdicas com objetivo de melhorar o alongamento, coordenação motora e uso funcional dos MMSS. Criança mantém evolução positiva em seu quadro, demonstrando maior busca e uso funcional de MMSS, bem como melhora no equilíbrio. Criança apresenta compreensão de regras simples, no entanto, apresenta comportamento desafiador as vezes.</p> <p>Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções com objetivo de estimulação do desenvolvimento das percepções visuais, auditivas e cognitivas, com enfoque na estimulação de fala e linguagem e estimulação de Motricidade Orofacial. O quadro do atendido se mantém devido pouco tempo de intervenção.</p>
(J.O.N)	<p>Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de Síndrome de Cornélia de Lange, atraso no desenvolvimento neuropsicomotor, agenesia de membros superiores ao nível do cotovelo. Condutas: Estimulação das fases neuropsicomotoras (posição bípede, treino de marcha), treino de equilíbrio e coordenação motora; estimulação da habilidade de membros inferiores; alongamento de cintura escapular. Mantendo boa evolução motora, bom controle de tronco e cabeça na posição sentada sem apoio e de pé com apoio. Mantém movimento excessivo de bater com o pé na boca (fica nervoso quando não consegue e age contra o movimento do terapeuta quando está querendo colocar o pé na boca). Faz uso do parapodium e andador em sala de aula. Quadro motor mantido.</p>
(J.H.R.)	<p>Fisioterapia: Paciente tetraparético espástico, cadeirante, comprometimento respiratório (traqueostomizado). Condutas: Alongamentos e mobilizações de membros superiores e inferiores, manobras de higiene brônquica e expansão pulmonar; posicionamentos. Paciente não frequentou as atividades devido cuidados com escara.</p>
(J.V.M.L.)	<p>Fisioterapia: Paciente com atraso no desenvolvimento neuropsicomotor devido diagnóstico de microcefalia/hidrocefalia. Condutas: Estimulação das fases neuropsicomotoras (posição prona, rolar, sentar, sentar), controle de tronco e cabeça, diminuição de tônus muscular. Durante os atendimentos, mantém quadro de sonolência, pouca resposta aos estímulos, maior resposta apenas aos estímulos dolorosos. Apresentou algumas faltas.</p> <p>Terapia Ocupacional: O atendimento teve como objetivo a estimulação do desenvolvimento neuropsicomotor. Criança mantém quadros de sonolência e dorme em todos os atendimentos. Apesar da estimulação sensorial, apresentou pouca/nenhuma movimentação ativa. Apresentou inúmeras faltas, no último mês. Realizo novamente orientações sobre importância de comparecer aos atendimentos e sobre estimulação em casa para a família, visto o limite terapêutico observado.</p> <p>Fonoaudiologia: Foram realizadas intervenções com objetivo de estimular as estruturas orofaciais, mobilidade e tonicidade dos órgãos fonoarticulatórios, por meio de exercícios de massagem e exercícios passivos. O quadro do atendido se mantém.</p>
(L.B.R.)	<p>Fisioterapia: Paciente portadora de deficiência intelectual, encaminhada por apresentar Síndrome do Túnel do Carpo Bilateral, maior à direita. Condutas: Analgesia, alongamento e fortalecimento de musculatura de mãos. Paciente está sem dor e recusou os atendimentos.</p> <p>Terapia Ocupacional: O atendimento teve como objetivo a estimulação das habilidades psicomotoras, cognitivas, sociais, emocionais e de comunicação, sendo esse realizado em grupo com outras crianças. Mantém dificuldade associada a resolução de problemas simples e ao planejamento motor, bem como para manter atenção e concentração, sendo necessário manejo verbal. Permanece com bom vínculo</p>

	com a terapeuta e com ganhos associados as habilidades psicomotoras e com a compreensão de regras.
(L.F.P)	Fisioterapia: Paciente paraparética, cadeirante, porém deambula com apoio. Condutas: alongamento muscular de membros inferiores, fortalecimento muscular de membros inferiores, treino de posição bípede e marcha com apoio. Atendida permite os alongamentos e mobilizações e realiza marcha com apoio bilateral. Apresentou algumas faltas devido consulta médica. Quadro motor mantido.
(L.S.S.)	Fonoaudiologia: Devido as faltas do atendido, não foi possível realizar as intervenções propostas.
(L.M.S.V.)	Terapia Ocupacional: O atendimento teve como objetivo a estimulação das habilidades psicomotoras, cognitivas, sociais, emocionais, sensoriais e de comunicação. Mantidas as atividades lúdicas com objetivo de melhorar o alongamento, coordenação motora e uso funcional dos MMSS. Mantém quadro de sonolência e lentidão, no entanto, tem apresentado melhora no uso funcional de MSD. Apresentou muitas faltas no último mês devido a quadro de saúde.
(L.H.F.S.)	Terapia Ocupacional: O atendimento teve como objetivo a estimulação das habilidades psicomotoras, cognitivas, sociais, sensoriais e de comunicação. Apresenta dificuldades associadas à atenção e concentração; limitações para leitura e interpretação e hábitos de higiene precários. No entanto, teve boa interação com terapeuta e seguiu corretamente os comandos e participou de forma ativa das atividades propostas.
(M.P.C.B.)	Terapia Ocupacional: O atendimento teve como objetivo a estimulação das habilidades psicomotoras, cognitivas, sociais, sensoriais e de comunicação. Foram utilizados recursos lúdicos associados à estimulação de controle inibitório, uma vez que apresenta dificuldade para manter atenção e concentração. Criança apresentou boa interação com terapeuta, não conseguiu concluir atividade proposta devido a falta de concentração. Fonoaudiologia: Devido as faltas do atendido, não foi possível realizar as intervenções propostas.
(M.R.A.B.)	Fisioterapia: Paciente com deficiência intelectual, com sobrepeso. Condutas: treino aeróbico, alongamentos e fortalecimentos globais leves. Paciente obedece aos comandos verbais e realiza as atividades propostas sem maiores dificuldades. Mantendo-se colaborativo e comunicativo. Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções com o objetivo de adequação da comunicação oral, por meio de exercícios de Motricidade Orofacial, visando a adequação da articulação, produção e projeção de sons da fala, ritmo fonatório e prosódia. O quadro do atendido se mantém, devido pouco tempo de intervenção.
(M.P.F.M)	Fisioterapia: Paciente tetraparético espástico, cadeirante, deficiente visual. Condutas: alongamento muscular de membros inferiores e superiores, mobilização articular global. Atendido resistente ao toque e aos alongamentos; piora da inversão dos pés.
(M.C.C.L.)	Terapia Ocupacional: O atendimento teve como objetivo a estimulação das habilidades psicomotoras, cognitivas, sociais, emocionais, sensoriais e de comunicação. Criança apresenta maior interação com terapeuta, maior repertório de comunicação e aceita o brincar compartilhado. Criança será atendida no período da tarde pela nova terapeuta ocupacional da equipe.
(M.E.S.F.)	Terapia Ocupacional: O atendimento teve como objetivo a adaptação a rotina da instituição. Os atendimentos foram realizados em sala de aula e nos espaços comuns com o objetivo de manejar crises e facilitar a readaptação. Na sala da terapeuta, criança conseguiu brincar e permanecer durante todo o atendimento, apresenta comportamento autoagressivo quando frustrada. Apresenta maior flexibilidade diante a oferta de diferentes atividades.
(M.E.O.S)	Fisioterapia: Paciente tetraparética espástica, cadeirante. Condutas: alongamento muscular de membros inferiores e superiores, fortalecimento muscular de membros superiores e inferiores, treino de posição bípede e treino de marcha. Piora do padrão flexor de membros inferiores e membro superior esquerdo. Apresentou várias faltas no mês.
(M.L.M.C.)	Terapia Ocupacional: O atendimento teve como objetivo a estimulação das habilidades psicomotoras, cognitivas, sociais, emocionais, sensoriais e de comunicação, sendo esse realizado em grupo com outras crianças. Criança mantém estabilidade em seu quadro, com bom desempenho nas habilidades motoras e boa interação com outras crianças e com a terapeuta. Observada dificuldade associada à organização da fala e contação de histórias curtas e atividades cognitivas com maior nível de complexidade e/ou que exigem mais de uma ação.
(M.A.S.C)	Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de transtorno do espectro autista, com dificuldade durante a marcha, e comprometimento de membros inferiores com leve espasticidade. Faz uso de órteses de membros inferiores. Condutas: alongamento muscular de membros inferiores e superiores, fortalecimento muscular de membros superiores e inferiores, treino de posição bípede e treino de

	<p>marcha. Paciente mantendo alterações do comportamento, como bater na terapeuta, pular da cadeira, chutar, jogar o corpo para trás. Estamos realizando o atendimento em 2 pessoas para que seja contido e permita a terapia. Tem aceitado a caminhada em curtos espaços, porém, a cada 4-5 passos se joga no chão e repete isso várias vezes. Mantém a presença de hematomas em joelhos e pernas.</p> <p>Terapia Ocupacional: O atendimento teve como objetivo a estimulação das habilidades psicomotoras, cognitivas, sociais, emocionais, de comunicação e sensoriais. Mantém péssima interação com estímulos sensoriais propostos e com a terapeuta. Mantém a agitação psicomotora, hetero/autoagressão com mordidas, cabeçadas, tapas e chutes. Não segue comandos simples e apresenta desempenho insatisfatório em atividades direcionadas. Não foram observados ganhos e/ou alterações de comportamento no último mês.</p>
(M.I.S.S.)	<p>Fonoaudiologia: Foram realizadas intervenções com objetivo de estimulação de Orgãos Fonoarticulatórios e adequação de fala e linguagem e estimulação de habilidades cognitivas, com enfoque na atenção e comunicação verbal quanto aos aspectos de projeção e produção dos sons corretos da fala. O quadro do atendido está se mantendo devido pouco tempo de intervenção.</p>
(M.A.M.)	<p>Fisioterapia: Paciente portadora de hidrocefalia (dilatação discreta dos ventrículos laterais) em virtude de cisto, encaminhada pelo Dr. Flávio para estimulação motora. Condutas: Estimulação de equilíbrio e coordenação motora. Paciente realiza as atividades propostas sem apresentar dificuldades motoras, não aconteceram quedas nem desequilíbrios, sobe e desce degraus, rampas, terrenos irregulares sem apoio, pula, corre; bem falante.</p>
(O.M.F.)	<p>Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções com o objetivo de adequação da comunicação oral, por meio de exercícios de Motricidade Orofacial, visando a adequação da articulação, produção e projeção de sons da fala, ritmo fonatório e prosódia. O quadro do atendido se mantém, devido pouco tempo de intervenção</p>
(O.S.A.)	<p>Terapia Ocupacional: O atendimento teve como objetivo a estimulação das habilidades psicomotoras, cognitivas, sociais, emocionais, de comunicação e sensoriais, sendo esse realizado em grupo com outras crianças. Mantém flexibilidade diante a situações de frustração. Mantém aceitação para a divisão de brinquedos/brincar e em esperar a sua vez de brincar. Apresentou comportamento de birra ao final do atendimento, pois não queria ir embora.</p>
(P.H.F.D.)	<p>Fisioterapia: Paciente com hemiparesia à direita devido a hipóxia neonatal leve. Condutas: estimular as fases do desenvolvimento motor (posição de pé, marcha), alongamento e fortalecimento global com ênfase no hemicorpo direito. Mantendo boa evolução da marcha independente, porém, ainda com alguns desequilíbrios, principalmente quando corre ou quando vem de sandália. Sobe e desce degraus segurando nas barras. Treinando equilíbrio em terrenos irregulares. Está apresentando teimosia em alguns momentos, sendo necessário firmeza nos comandos. Notamos aumento da sialorreia.</p>
(P.B.A.F.)	<p>Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de Síndrome de Down, com atraso no desenvolvimento neuropsicomotor. Condutas: estimular marcha; treino de equilíbrio e coordenação motora. Segue com boa evolução da marcha independente, porém, ainda com alguns desequilíbrios. Balbuciando alguns sons. Sobe e desce degraus sozinho, segurando nas barras. Treinando equilíbrio em terrenos irregulares. Apresentou-se febril nos últimos atendimentos.</p>
(R.P.B)	<p>Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de Síndrome de Down; sobrepeso. Condutas: treino aeróbico; exercícios de alongamentos e fortalecimentos globais leves. Realiza as atividades propostas, sem dificuldade. Quadro mantido.</p>
(R.R.S)	<p>Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de deficiência intelectual; sobrepeso e déficit de equilíbrio e coordenação motora. Condutas: treino aeróbico e treino de equilíbrio dinâmico. Atendida aceita bem os exercícios propostos, mantendo falas desconexas e fantasiosas e “dificuldade de articular a boca”. Tem comentado muito sobre brigas com a mãe. Quadro motor mantido.</p>
(R.P.)	<p>Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de deficiência intelectual; sobrepeso e déficit de equilíbrio e coordenação motora. Condutas: treino aeróbico, alongamentos e fortalecimentos globais leves. Segue com melhora na execução dos exercícios, porém, ainda existe a necessidade de fazer junto, pois perde logo a atenção. Mantém marcha lentificada e com base alargada e protusão de língua, sendo necessário chamar sua atenção várias vezes. Se cansa facilmente, mesmo aos mínimos esforços. Noto deficiência nos cuidados com a higiene da atendida, comunico cuidadora de sala.</p>
(S.C.B)	<p>Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de epilepsia, apresenta leve hipotonia generalizada, com déficit de equilíbrio e coordenação motora durante a marcha. Condutas: alongamento e fortalecimento de membros superiores e inferiores, treino de equilíbrio dinâmico e treino de coordenação motora. Paciente realiza as atividades propostas sem dificuldade, com melhora na questão da dispersão e das</p>

	risadas sem contexto. Houve diminuição do desequilíbrio durante a marcha, pois tem vindo mais vezes de tênis. Quadro motor mantido.
(S.F.S)	Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de deficiência intelectual, com déficit de equilíbrio dinâmico e, principalmente durante a marcha. Condutas: Alongamento e fortalecimento de membros superiores e inferiores, treino de equilíbrio dinâmico, propriocepção e coordenação motora. Paciente realiza as atividades propostas sem dificuldades. É bastante colaborativa e comunicativa.
(S.P.S.)	Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de deficiência intelectual; reinserida devido sobrepeso e escoliose. Condutas: treino aeróbico; exercícios de alongamentos e fortalecimentos globais, reeducação postural. Paciente tem se recusado a fazer alongamentos, tem aceitado somente a bicicleta. Fonoaudiologia: Devido as faltas do atendido, não foi possível realizar as intervenções propostas.
(T.B.B.)	Fisioterapia: Paciente com exames alterados, pós-gestação e com dores em joelhos. Condutas: analgesia em joelhos e iniciado treino na bicicleta. Paciente tem apresentado melhora, porem teve algumas faltas no mês.
(T.N.S)	Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de atrofia cerebral congênita, leve hipotonia generalizada, cadeirante. Condutas: alongamento muscular de membros inferiores e superiores, fortalecimento muscular de membros superiores e inferiores, treino de posição bípede e marcha. Não recebeu atendimento neste mês devido a faltas.
(T.O.B.P.)	Terapia Ocupacional: O atendimento teve como objetivo a estimulação das habilidades psicomotoras, cognitivas, sociais, emocionais, de comunicação e sensoriais, sendo esse realizado em grupo com outras crianças. Criança mantém apresentado dificuldades em compartilhar o brincar e em seguir regras; dificuldades para manter atenção e concentração. Apresenta boa interação com terapeuta e com as crianças. Apresentou comportamento de birra ao final do atendimento, pois não queria ir embora.
(V.L.S.R)	Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de deficiência intelectual, com alteração postural (cifose torácica). Condutas: reeducação postural, alongamentos e fortalecimentos de musculatura abdominal, paravertebral, membros superiores e inferiores; treino de equilíbrio e coordenação motora. Atendido bastante participativo e colaborativo, executa as atividades propostas sem dificuldades. Quadro motor mantido. Fonoaudiologia: Devido as faltas do atendido, não foi possível realizar as intervenções propostas.
(W.D.J)	Terapia Ocupacional: O atendimento teve como objetivo a estimulação das habilidades psicomotoras, cognitivas, sociais, emocionais, de comunicação, sensoriais e comportamentais. Apresenta melhora na atenção e concentração das atividades cognitivas propostas, no entanto, mantém baixo limiar à frustração. Apresenta também dificuldades para concluir atividades com maior complexidade, desistindo diante às frustrações. Criança será atendida no período da tarde pela nova terapeuta ocupacional da equipe.
(W.A.P.)	Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de Esquizencefalia e Dolicocefalia; tetraparético espástico, cadeirante, comprometimento respiratório. Condutas: alongamento muscular e mobilizações de membros inferiores e superiores, manobras para higiene brônquica e expansão pulmonar. Atendido apresentou várias faltas devido à problemas com o elevador do ônibus e, nos últimos dias do mês internou para investigação de quadro de febre recorrente.
(W.A.D)	Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções com o objetivo de adequação da comunicação oral, por meio de exercícios de Motricidade Orofacial, visando a adequação da articulação, produção e projeção de sons da fala, ritmo fonatório e prosódia. O quadro do atendido se mantém, devido pouco tempo de intervenção.
(W.F.H.S)	Fonoaudiologia: Foram realizadas intervenções com objetivo de estimulação de Órgãos Fonoarticulatórios e adequação de fala e linguagem e estimulação de habilidades cognitivas, com enfoque na atenção e comunicação verbal quanto aos aspectos de projeção e produção dos sons corretos da fala. O quadro do atendido está se mantém devido pouco tempo de intervenção.
(Y.L.E.C.F.)	Fisioterapia: Paciente tetraparético espástico, cadeirante, comprometimento respiratório. Condutas: alongamento muscular de membros inferiores e superiores, manobras para higiene brônquica e expansão pulmonar. Não tivemos informações sobre o retorno aos atendimentos.

7.2 DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO AO PACIENTE: neurologista

Nº de pacientes	Dados dos atendimentos: informações gerais (informações específicas somente em prontuário único do paciente).
80 agendados	Foram realizadas consultas médicas com avaliação geral do quadro dos pacientes, prescrições medicamentosas, pedidos de exames para auxiliar condutas diagnósticas e encaminhamentos. No



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA

Fundada em 06 de dezembro de 1976

Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 - Publicado DOE 03/07/82

Filiada à Federação Nacional das APAEs sob nº 322

Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – nº 243708

Conselho Municipal de Assistência Social – nº 005

Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95

Utilidade Pública Federal Lei n. 91108–Utilidade Pública Estadual Lei nº 2426–Utilidade Pública Municipal Lei nº 1100

total foram agendados 80 pacientes no mês, dos quais compareceram 79 na consulta.

8. ATIVIDADES DA EQUIPE INDIRETA

FUNÇÃO / ATIVIDADES:

Coordenação Técnica

- Atuação integral e efetiva junto a direção técnica nas tomadas de decisões e estabelecimento de ações e procedimentos;
- Orientação e apoio para a equipe técnica em relação a construção das atividades/orientações, bem como o apoio no fornecimento de materiais e conteúdo para estruturação e montagem das atividades/orientações;
- Orientação da equipe em todo processo de definição de público prioritário para o atendimento ambulatorial;
- Acompanhamento do cumprimento, junto a equipe técnica, de todos os protocolos de higiene e segurança para o atendimento ambulatorial;
- Acolhimento de novos casos e demandas para atendimento, fazendo o controle, agendamento, direcionamento e fechamento de todos os processos de avaliação;
- Acompanhamento das determinações e normativas para garantir que o serviço cumpra suas atribuições sem prejuízos para nenhuma das partes, de forma contínua e conforme demanda, estabelecendo junto a equipe protocolos de trabalho;
- Acompanhamento da disponibilização por mídias e redes sociais de capacitações, lives e webinar relacionadas à área da saúde que possam contribuir com o trabalho da equipe. Toda a equipe é notificada e estimulada a participar de estudos e capacitações on-line para ampliar conhecimentos e garantir obtenção de informações para a atual situação de atendimento remoto, de forma contínua e conforme demanda.
- Elaboração de documentos, planos e relatórios conforme estabelecidos em cronograma e/ou demandas emergenciais, mensalmente ou conforme demanda.
- Construção do Termo de Compromisso e orientações a equipe técnica e administrativo/recepção para garantir o cumprimento do mesmo.

9. REUNIÕES DE EQUIPE

24/10/2023: Reunião da coordenação técnica com equipe de saúde: atualização da relação de pacientes, cronogramas de atendimentos, orientações sobre impressão de documentos e relatórios, controle de retirada do material de consumo e discussão de casos e revisão de PTS.

26/10/2023: Reunião do Conselho Municipal de Saúde – participação da fisioterapeuta representante titular da OSC no conselho.

10. CAPACITAÇÕES DA EQUIPE

Data: 09/10/2023

Carga horária: 1h30

Participantes: Izamara

Tema: Avaliação e atuação da Terapia Ocupacional com a criança com deficiência visual

Data: 10/10/23

Carga Horária: 1 hora

Participantes: 2

Tema: Estudo da Síndrome DiGeorge (possível síndrome do atendido Gabriel de Paula, segundo informação trazida pela mãe)

Data: 14/10/2023

Carga Horária: 02:00 Hora

Participantes: 1

Tema: Curso Fala e Linguagem Infantil

11. AVALIAÇÃO GERAL DA EXECUÇÃO POR PARTE DA EQUIPE DE EXECUÇÃO

11.1 DIFICULDADES NA EXECUÇÃO DA PROPOSTA

- Falta aos atendimentos sem justificativa por parte de algumas famílias;
- Dificuldade no cumprimento das regras do serviço por parte dos pacientes e das famílias;
- Falta da terapeuta ocupacional e da fonoaudióloga.
- Comportamentos de alguns atendidos durante o atendimento.

11.2 FACILITADORES

- Comprometimento de algumas famílias quanto aos atendimentos e horários;
- Sintonia de trabalho entre equipe técnica e coordenação para tomada de decisões, resoluções de problemas e melhorias no serviço;
- Participação ativa de alguns atendidos durante a terapia.

11.3 Proposta para resolução dos dificultadores

End.: Rua Alexandre Muraiishi nº 0250 – Centro – Guairá-Sp. CEP: 14.790-000

Telefones: Fixo: 17-3331-2760 - Celular e WhatsApp: 17-99975-2760

CNPJ: 48.448.526/0001-65 - e-mail: secretaria@apaeguaira.org.br - Site: www.apaeguaira.com.br



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA

Fundada em 06 de dezembro de 1976

Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 - Publicado DOE 03/07/82

Filiada à Federação Nacional das APAEs sob nº 322

Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – nº 243708

Conselho Municipal de Assistência Social – nº 005

Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95

Guairá - SP

Utilidade Pública Federal Lei n. 91108–Utilidade Pública Estadual Lei nº 2426–Utilidade Pública Municipal Lei nº 1100

- Cumprir o previsto no termo de compromisso;
- Busca ativa de pacientes faltosos;
- Realizar novos processos seletivos ou ter autorização para tentarmos a contratação por análise de currículo.
- Manter ações de acompanhamento, monitoramento e avaliação do serviço.

12. MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

12.1 MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO ORGANIZAÇÃO

- | | |
|---|---|
| X | - Apresentação de prestação de contas até o 10º útil. |
| X | - Envio por e-mail da prestação de contas para a comissão de monitoramento, órgão gestor e a seção das parcerias. |
| X | - Entrega da prestação de contas física para o gestor |
| X | - Apresentação de dados quantitativos e qualitativos sobre resultados do ajuste. |
| X | - Alimentação do site (transparência). |
| | - Apresentação de pesquisa de satisfação. |
| | - Avaliação do cumprimento do objeto com equipe do ajuste. |
| | - Elaboração e apresentação de prestação de contas anual e final (física e online). |
| X | - Controle de frequência/participação. |

12.2 MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

12.2.1 COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

- | | |
|---|---|
| | - Contato telefônico e whatsapp com a comissão de monitoramento e avaliação. |
| | - Reunião por meio de videoconferência. |
| X | - Reunião com a equipe da organização in loco. |
| | - Devolutiva por meio de relatório de monitoramento e avaliação. |
| | - Análise e fundamentação de parecer sobre aditivo. |
| | - Análise da pesquisa de satisfação em amostragem da pesquisa apresentada pela organização. |

12.2.2 GESTOR DO AJUSTE

- | | |
|---|---|
| X | - Contato telefônico com o gestor. |
| | - Reunião por meio de videoconferência. |
| | - Contato telefônico com funcionário da equipe de gestão |
| X | - Reunião com a equipe da organização in loco. |
| | - Análise do custo benefício em relação ao ajuste. |
| | - Envio de relatório trimestral de monitoramento e avaliação até o 30º dia subsequente ao vencimento trimestre. |
| | - Análise e homologação de parecer do relatório trimestral de monitoramento e avaliação. |
| | - Análise e fundamentação de parecer sobre aditivo. |
| | - Análise e fundamentação de parecer sobre apostilamento. |
| | - Elaboração de Parecer Conclusivo do ajuste. |

12.2.3 SEÇÃO DE AJUSTES COM O TERCEIRO SETOR

- | | |
|--|---|
| | - Envio de relatório de acompanhamento do ajuste. |
| | - Orientação via contato telefônico ou Whatsapp. |
| | - Reunião in loco. |

13. FOTOS

13.1 – FISIOTERAPIA



13.2 – TERAPIA OCUPACIONAL:

13.3 – FONOAUDIOLOGIA :

Guáira, 10 de novembro de 2023.

Edvar Garcia de Paula
Presidente
CPF: 044.197.398-19

Renata Cravo Siqueira Saud
Coordenadora Técnica
CPF: 286.865.728-12

