



# 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 NOVEMBRO / 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: NOVEMBRO / 2023**

### 1. INFORMAÇÕES GERAIS DA OSC

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

### 2. INFORMAÇÕES DO AJUSTE

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

### 3.2 – Equipe Indireta

Função	Quantidade de Profissionais	Carga Horária Semanal	CH paga com recurso do contrato	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](mailto:secretaria@apaeguaira.org.br) - Site: [www.apaeguaira.com.br](http://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

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

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
<b>TOTAL</b>	<b>03</b>			

## 4. RELAÇÃO DE ATENDIDOS

### 4.1 LISTA DE ATENDIDOS: AMBULATÓRIO FISIOTERAPIA, TERAPIA OCUPACIONAL E FONOAUDIOLOGIA

N.º	NOME	ENDEREÇO	DN	DIAGNÓSTICO	ESPECIALIDADE	CELULAR
1	Adriano Balduino da Silva	Rua 16B nº01050 Joaquim Pereira Lelis	30/01/1990	Deficiência Intelectual	Terapia Ocupacional	99265-9461
2	Ailton Braz	Rua Benevenuto Silva Nr 200 - Portal Do Ypê	13/01/1964	Deficiência múltipla	Fisioterapia	(11) 99528 9432
3	Almerinda Augusta da Silva	Rua: 3-B Nº 137 - Aniceto Carlos Nogueira	18/02/1952	Deficiência Intelectual	Fisioterapia	99979 2273
4	Antonella Sophia Garcia Lacerda	Rua 20 Nº1041 – José Pugliesi	12/01/2021	Microcefalia Tetraparesia espástica	Fisioterapia Fonoaudiologia	99976-2512
5	Antônio Donizete Jardim Junior	Rua: 17B, 1356-Thais I	05/06/1996	Síndrome de Down	Fonoaudiologia	99221-0326
6	Aparecida Oliveira Ferreira de Rezende	Rua 24B, 1480 – Residencial Thais	25/10/1992	Deficiência Intelectual	Fonoaudiologia Terapia ocupacional	17981088350
7	Arthur Cesar Monteiro Rolim	Rua: 014 Nr 295 - Reinaldo Stein	27/02/2012	Transtorno do espectro autista	Terapia ocupacional	16 99267 6693
8	Ayumi Jaziro de Souza Valini	Av. 11 Nº 105 - Centro	22/02/2013	Transtorno do espectro autista	Fisioterapia Terapia ocupacional	98129-6854
9	Bianca das Dores Rodrigues Gonçalves	Av: 3-C Nº726 - Jardim California	11/11/2005	Transtorno do espectro autista	Fisioterapia	99113 7355
10	Bianca Patriota	Rua 46 Nº 207 – Padre Mario Lano	01/07/2000	Deficiência Intelectual	Fisioterapia Terapia Ocupacional Fonoaudiologia	98800-8814
	Brenda Domingos Venâncio	Av.Manoel J Luis 52 - Mario Garcia Da Costa -Cohab li	14/06/2006	Deficiência múltipla	Fisioterapia	99211 0987
11	Caetano Frujuelle Baston	Rua 012 Nº 57 Reynaldo Stein	15/04/2003	Síndrome de Down	Terapia Ocupacional	9997-91123
12	Cintia Gomes da Silva	Av Carmo Marcelino Nº 85 Cohab II	18/09/1993	Deficiência Intelectual	Terapia Ocupacional	9913-90726
13	Cristofer Figueira Lima	RUA 9, 24 - Aniceto	09/06/2020	Transtorno Do Espectro Autista	Terapia Ocupacional	9915-36899
14	Daniela Scofoni Ficher	Av:3, 235 - Vivendas	16/10/1984	Deficiência Intelectual	Terapia Ocupacional Fonoaudiologia	17981518236
	Davy Luis da Silva Motta	AVENIDA 19F NR 2002 - CECAP	09/11/2015	Transtorno do espectro autista	Terapia ocupacional	3332-1433
15	Diego Donizetti Sirlaco Pereira	Rua 46B, 15 – João Vaccaro	02/05/1989	Deficiência Intelectual	Fonoaudiologia	17991945068
16	Dulce Maria Reis Gomes	Fazenda Romaria	29/03/2019	Síndrome de Down	Fisioterapia Terapia ocupacional	98202 4962
17	Elen Cristina Feliciano	Rua 15B, 01179 – Joaquim Pereira Lelis	22/08/2001	Deficiência Intelectual	Fonoaudiologia	17999785228
18	Elisa Braghiroli Carvalho	Av: 43 Nr 279-Portal Do Lago A	14/03/2017	ADNPM	Fisioterapia	99979 7472
19	Elisa Santos da Silva	Rua 1 n. 111 Aniceto	28/04/2020	Hidrocefalia e ADNPM	Fisioterapia	99241-4327 99979-3985
20	Eric Guimarães de Matos	Av:5 Nº857 -Centro	29/02/2012	Deficiência múltipla	Fonoaudiologia	99189-5067
21	Fábio Publio Talarico Junior	Av:17B, 0815 – Luiz Afonso	28/10/1976	Deficiência Intelectual	Fonoaudiologia	17999796278
22	Francisco de Assis Tchanatans Soares da Costa	Av: 29, 1850–Cohab I	02/08/1987	Deficiência Intelectual	Fonoaudiologia	17999796278
23	Gabriel de Paula Ribeiro da Silva	AV. Perimetral,1551 Eldorado	13/06/2022	Disfagia + ADNPM	Fisioterapia Terapia Ocupacional	99979-1563

End.: Rua Alexandre Muraishi nº 0250 – Centro – Guaíra-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](mailto:secretaria@apaeguaira.org.br) - Site: [www.apaeguaira.com.br](http://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

Guaíra - SP

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

24	Gael Figueira Lima	Rua 09, 24, Aniceto	09/06/2020	Transtorno do Espectro Autista	Fonoaudiologia	17991393237
25	Genivaldo Trindade dos Santos Neto	Av. 35 A n.2308 – Etelevina Santana da Silva	27/10/2020	Hidrocefalia	Fisioterapia Terapia ocupacional	99131-3729
26	Guilherme Aparecido Oliveira de Andrade	V 15 Nr 1770-Gabriel Garcia De Carvalho-Guaíra E	06/09/1999	Deficiência múltipla	Fisioterapia Terapia ocupacional Fonoaudiologia	99117 1915
27	Gustavo Fonseca Garcia de Paula	Rua: 28-A Nº553-Muraishi	17/04/1998	Transtorno do espectro autista	Fisioterapia	99976 6066
28	Heitor Henrique Evangelista Reis	Av. 17, nº 1606 – Guaíra E	30/09/2019	Síndrome de Down	Fisioterapia	99159 0717
29	Iasmim Cristina Correa de Souza	Rua: 34 Nº225-Vila Nossa Senhora Aparecida	05/02/2007	Deficiência múltipla	Fisioterapia Terapia ocupacional	99979 4342
30	Isabely Ribeiro Cordeiro	Rua: 34 Nº225-Vila Nossa Senhora Aparecida	20/10/2016	Síndrome de Down	Fisioterapia	99975 0180
31	Isadora Gonçalves da Silva	Rua 16 nº947 Centro	23/05/2010	Deficiência Intelectual	Terapia Ocupacional	99223-2893
32	Isaque Henrique de Paula Santos	Rua: 30 Nr 720-Jardim Paulista	12/09/2017	Síndrome de Down	Fisioterapia	99157 6808
33	João Gabriel Augusto Nunes Nogueira	Rua 30, nº 53 – Campos Eliseos	11/10/2011	Deficiência Múltipla	Fisioterapia	99977 5434
34	João Gabriel Leôncio Malvestio	Rua: 19-B Nr 1548-Jardim Ligia	27/07/2017	ADNPM	Terapia ocupacional	99979 5852
35	João Daniel Ferreira Dias	Rua 7B nº173 Aniceto	28/07/2010	Deficiência Intelectual	Terapia Ocupacional	99669-3016
36	José Luiz Merigo da Silva	Rua 12 B n.0825 – Luis afonso	26/05/2022	Prematuridade	Fisioterapia Fonoaudiologia	99243-5599
37	José Oliveira Neto	Avenida 29 Nr 0375-Jardim Eldorado	31/08/2014	ADNPM	Fisioterapia	99975 2509
38	José Vitor Monteiro de Lima	Av. 9B n. 34 Res. Santa Terezinha	09/02/2021	Microcefalia/Hidrocefalia	Fisioterapia Terapia ocupacional Fonoaudiologia	99662 1377
39	Juliano Henrique Rosa	Rua: 018 Nº 168-Reinaldo Stein	09/02/2010	Deficiência múltipla	Fisioterapia	99978 3292
40	Lais Borges Ragozoni	Rua 28, 355 Jardim Paulista	27/07/1989	Deficiência Intelectual	Fisioterapia	99974 3317
41	Laura de Freitas Pereira	Av 35a Nr 198-Jardim Elisa	20/01/1998	Deficiência múltipla	Fisioterapia	(16) 99290 7924
42	Lorenzo Montserrat Nunes	Rua 012, 77, Reinaldo Stein	27/04/2020	Transtorno do Espectro Autista	Fonoaudiologia	17992793143
43	Lucas Ruffini Borges	RUA 13B NR 32 - Antonio Garcia	02/01/2019	Transtorno do espectro autista	Terapia ocupacional	99978-4797
44	Luciana Souza da Silva	Rua 24, 330 - Centro	10/11/1979	Deficiência Intelectual	Fonoaudiologia	1733314827
45	Luiz Antônio Menezes Batista Fernandes	Avenida 5 nº1040 Centro	31/01/1997	Deficiência intelectual	Terapia Ocupacional	9920-78533
	Luiz Eduardo Jomar Rezende	Rua 32, 158 Vila Aparecida	14/11/2019	Hiperplasia Adrenal Congênita e ADNPM	Terapia ocupacional	99267-3296
46	Luis Miguel Silva Vitalino	Rua: 48 Nr 266-Fabio Talarico	25/09/2017	ADNPM	Terapia ocupacional	99973 0141
47	Luiz Henrique Ferro Da Silva	Rua 14 B, 664 - Residencial Thais I	20/02/2010	Transtorno Do Espectro Autista	Terapia Ocupacional	9997-85168
48	Manoel Poxis Carvalho Bueno	Avenida 17a, 380 - Vivendas	19/04/2018	Retardo Mental Leve	Fonoaudiologia	9997-62728
49	Marcelo Roberto de Araújo Barcelos	Av 27 Nº 1357-Miguel Fabiano	16/06/1982	Deficiência intelectual	Fisioterapia Fonoaudiologia	99249 2707
50	Márcia Lopes Lourenço da Silva	AVENIDA 33 Nº 1578 Miguel Fabiano	28/03/1988	Deficiência intelectual	Terapia Ocupacional	9814-30029
51	Márcio José da Silva	AVENIDA PERIMETRAL nº 1725 JARDIM ELDORADO	18/01/1995	Deficiência intelectual	Terapia Ocupacional	3331-3946
52	Marcos Paulo Ferreira Moreira	Av 21 Nr 2105	13/12/1988	Deficiência múltipla	Fisioterapia	99219-2131

End.: Rua Alexandre Muraishi nº 0250 – Centro – Guaíra-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](mailto:secretaria@apaeguaira.org.br) - Site: [www.apaeguaira.com.br](http://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

Guaiara - SP

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

	Maria Cecília de Freitas Varanda	Rua 13 B, nº 668 - Banespinha	05/02/2019	Síndrome de Down	Terapia ocupacional	98810 0648
	Maria Clara Da Cruz Lima	AVENIDA 33, 2122 - ETELVINA SANTANA	27/12/2018	Transtorno Do Espectro Autista	Terapia Ocupacional	9913-11182
53	Maria Clara da Silva	Rua 20B nº1040 Centro	11/05/2012	Deficiência Intelectual	Terapia Ocupacional	99977-0501
54	Maria Eduarda Silva Faustino	RUA 04 NR 1624 - Jardim Eldorado	26/07/2017	Transtorno do espectro autista	Terapia ocupacional	99976-1984
55	Maria Eduarda de Oliveira Santos	A. 17 Nº 1616- Gabriel Garcia De Carvalho-Guaira E	01/06/2003	Deficiência múltipla	Fisioterapia	99979 2841
56	Marya Luísa Marques Camargo	Rua 2, 06 - Centro	06/06/2018	Transtorno Do Espectro Autista	Terapia Ocupacional	9976-37876
57	Matheus Augusto de Souza Castro	R 8 Nr 049-Centro	26/03/2007	Transtorno do espectro autista	Fisioterapia Terapia Ocupacional	99132 813
58	Matheus Italo de Souza Santis	Rua 9, 74, Aniceto	22/09/1995	Deficiencia Intelectual	Fonoaudiologia	
59	Micaeli Aparecida Menezes	AV: 19, 1629- Gabriel Garcia Carvalho	05/08/2019	ADNPM	Fisioterapia	99138-1973
60	Monise Chagas Ribeiro	Av 27 Nº 2039 João Vacaro	06/05/1989	Deficiência Intelectual	Terapia Ocupacional	3331-9586
	Olavo Georgutti Nunes	RUA 14 NR 267 - Nobre Vile	31/08/2017	Transtorno do espectro autista	Terapia ocupacional	98805-5068
61	Otávio Mendes Ferreira	Av: 27, 1170	21/11/1998	Deficiência Intelectual	Fonoaudiologia	99976-3647
62	Otávio da Silva Almeida	Rua 2, num 77 - centro	18/06/2019	Transtorno do espectro autista	Terapia ocupacional	9979-0424
63	Paulo Vinicius Sebastião	Rua 6, 1519, Jardim Eldorado	27/02/1993	Deficiência Intelectual	Fonoaudiologia	17-3331-1739
64	Pedro Henrique Ferreira Dias	Rua 8, n. 060 Centro	20/04/2021	Hemiparesia a direita devido anóxia neonatal	Fisioterapia	99974-4847
	Pedro Henrique Moreira De Sousa	RUA 16B NR 01190 - JOAQUIM PEREIRA LELIS	11/09/2019	Transtorno do espectro autista	Terapia ocupacional	99977-4499
65	Peterson Martins Batista	Avenida 33, 1210 - Vila Aparecida	24/11/2017	Retardo Mental Leve	Terapia Ocupacional	16988752422
66	Pyetro Barros Alves Figueiredo	AV 29 NR 70 - BOM JESUS	04/07/2020	Síndrome de Down	Fisioterapia	99979-6754
67	Rafael de Paula Bortoleto	Av: 19-D Nr 1709- Cecap	05/04/1984	Síndrome de Down	Fisioterapia	99979 0298
68	Rayssa Rodrigues da Silva	Av. 41 N 146-Portal Do Lago A	13/09/2005	Deficiência Intelectual	Fisioterapia Terapia Ocupacional	99979 7502
69	Roseli Pimentel	Av. Salomão Joaquim Nº 106 - Cohab II	29/10/1971	Deficiência Intelectual	Fisioterapia	98159-5233
70	Sabrina Cardoso Bueno	Rua 16 B Nº 1444-Residencial Thais I	20/02/2008	Deficiência múltipla	Fisioterapia Terapia Ocupacional	97400 7902
71	Simone Ferreira da Silva	Rua Vicente Lopes Do Nasc 0143	23/09/1986	Deficiência intelectual	Fisioterapia	99979 7731
72	Simone Pereira	Rua 42, Nº 202 - Miguel Fabiano	07/08/1965	Deficiência intelectual	Fisioterapia Terapia Ocupacional Fonoaudiologia	3331-9871
73	Thaís Brandão Bento	Avenida 31 A, Nº2025	18/12/1989	Deficiência intelectual	Fisioterapia	98841-2176
	Thaylor Bryan de Jesus Giovanini	R.02 NR 100 - centro	02/10/2017	Transtorno do espectro autista	Terapia ocupacional	98804-6454
74	Thayrini do Nascimento Silva	Av.Figueira Nº280-Residencial Bárbara	08/08/2006	Deficiência múltipla	Fisioterapia	999750248
75	Thomas Oliver Borges Do Prado	Rua 33, 0207 - Jd. Alegria	23/11/2018	Transtorno De Déficit De Atenção E Hiperatividade	Terapia Ocupacional	9997-75924
76	Vando Alves da Silva Soares	Rua 24 nº330 Centro	21/11/1980	Deficiência Intelectual	Terapia Ocupacional	3331-4827
77	Vinicius Luis dos Santos Ribeiro	R 14b Nr 1381-Residencial Thais I	26/04/1990	Deficiência Intelectual	Fisioterapia Fonoaudiologia	99131 3430
	Wallace Daniel Januario	Av. Alziro Romão, 02325	09/06/2014	ADNPM	Terapia Ocupacional	9979-4445
78	Wellington Aparecido Pedroso	Av. 17 Nº 1543- Abdala Elias	24/10/1994	Deficiência múltipla	Fisioterapia	99975-7968

End.: Rua Alexandre Muraishi nº 0250 – Centro – Guaiara-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](mailto:secretaria@apaeguaira.org.br) - Site: [www.apaeguaira.com.br](http://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

Guaíra - SP

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

79	Wesley Aparecido Damasceno	Av35, 1060, Jardim Paulista	01/04/1997	Deficiência Intelectual	Fonoaudiologia	17999759940
80	Weverton Francisco de Holanda dos Santos	Rua 24, 330	15/04/2003	Deficiência Intelectual	Fonoaudiologia	1733314827
81	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 01/11/2023, 08/11/2023, 22/11/2023 e 29/11/2023						
01	Manuela Freitas da Costa	Rua 08 nº1522 (Jd. Eldorado)	11/08/2010	F90	Neurologia	99170-4580
02	Marcos Vinícius Rodrigues Fernandes	Rua 22 nº 450 (Centro)	13/02/2012	F90	Neurologia	99977-0300
03	Valentina Victória Macedo de Souza	Rua 27B nº 1448 (Tais II)	25/07/2018	F90	Neurologia	99175-8175
04	Ícaro Garcia Taveira	Av.41 nº 162 (Jd. Elisa)	07/10/2011	F90	Neurologia	99974-8721
05	Lorenzo Nunes Galo Alves	Av. 1 nº 602 (Centro)	12/07/2006	F84	Neurologia	99189-2538
06	Arthur Miguel da Silva Souza	Rua 46B nº 846 (Res. Antonio Manoel da Silva)	13/11/2014	F91.3	Neurologia	99978-9911
07	Bernardo Henrique Beraldo Gonçalves	Rua 16B nº 0931 (Joaquim Pereira Lelis)	08/05/2018	F84	Neurologia	99977-0285
08	José Augusto da Cruz Silva	Av. 27A nº 1825 (Cohab I)	23/07/2015	F70	Neurologia	98210-1644
09	Miguel Antonio da Silva Teixeira	Rua 48A nº 198 (João Vaccaro)	09/02/2018	F70	Neurologia	99977-6049
10	Enzo Henrique Rodrigues	Rua 20B nº 918 ( Jardim Ligia)	17/12/2012	F70	Neurologia	99977-0501
11	Júlia Soares Souza Sorati	Av.33 nº 2182 (Mutirão III)	18/08/2011	F70	Neurologia	99975-1376
12	Davi Lucca Rodrigues de Paula	Rua 14-B n 552 (Thais I)	16/02/21		Neurologia	991549207
13	Nara Cristina da Silva Teixeira	Rua 48 nº 198 (João Vaccaro)	20/05/2014	F90	Neurologia	98178-2306
14	Lara Vitória Melero Oliveira	Rua 19B nº 907 (José Pugliesi)	15/01/2021	F70	Neurologia	99467-3802
15	Maria Eduarda Silva Faustino	Rua 04 nº 1624 (Jd. Eldorado)	26/07/2017	F84	Neurologia	99971-1871
16	Yago Pereira de Amigo	Rua 38 nº 508 (Miguel Fabiano)	27/08/2012	F90	Neurologia	99979-1568
17	Fernanda Cardoso Ficher	Av. 47 nº 181 (Portal do Lago)	10/04/2017	F 90	Neurologia	98155-5902
18	Rafael Lisboa Cardoso Fortunato	Av. 29 nº 1790 (Cohab I)	02/03/2011	F81	Neurologia	99192-0186
19	Carlos Felipe da Silva	Av. 33 nº 1521 (Miguel Fabiano)	23/05/18	F-90	Neurologia	999761501
20	Bianca das Dores Rodrigues	Av. 3C nº 726 (Jardim Califórnia)	11/11/2005	F70	Neurologia	99112-7313
21	Bernardo Pietro Soares da Silva	Av. Lions Clube nº 1365 (Res. Tais)	21/01/2015	F90	Neurologia	99979-7123
22	Ana Laura Aparecida Gonzaga Gabriel	Av. 35 nº 309 (Jardim Elisa)	12/12/2012	F90	Neurologia	99974-6421

End.: Rua Alexandre Muraishi nº 0250 – Centro – Guaíra-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](mailto:secretaria@apaeguaira.org.br) - Site: [www.apaeguaira.com.br](http://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

Guaíra - SP

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

23	Maelle Paiva Tolentino	Rua 02A nº 1325 (Res. Nádia)	08/05/2020	F84	Neurologia	98118-0966
24	Maria Clara Angelo da Cruz	Av. 3B nº 755 (Jardim Califórnia)	29/05/2013	F70	Neurologia	99975-9192
25	Luís Guilherme Feliciano de Oliveira	Rua 15B nº 1208 (Joaquim Pereira Lelis)	13/02/2017	F91.3	Neurologia	99976-5451
26	João Vitor Peixoto dos Santos	Rua 22B nº 01186 (Jd. Califórnia)	12/03/2007	F70	Neurologia	99979-5560
27	Maria Clara Oliveira Brito	Av. 39 nº400 (Jardim Elisa)	17/10/2006	F90	Neurologia	99209-2003
28	Breno Cauã Ferreira da Silva Piován	Rua 18B nº 1566 (Jd. Lígia)	04/07/2012	F90	Neurologia	99245-5510
29	Matheus Lelis Sagrilos	Rua 48 nº 276 (Fábio Talarico)	16/11/2016		Neurologia	98120-5399
30	Eloá Marques de Sousa	Av. 3 nº 1305 (Centro)	15/10/2014	F90	Neurologia	99669-7033
31	Kauã Henrique Lopes	Av. Jacarnadá nº 2247 (Res. Bárbara)	08/07/2013	F90	Neurologia	99618-0387
32	Jéssica Ramilly Cruz Santos	Rua 26 nº 1138 (Jd. Paulista)	01/06/2016	F90	Neurologia	99166-6359
33	Alisson Gomes da Silva	Av. 15 nº 1750 (Abdala Elias)	17/01/2001	F72	Neurologia	99977-5424
34	Allejandro Alves da Silva	Rua 20B nº 1671 (Jardim Lígia)	01/09/2011	F84.0	Neurologia	3332-1586
35	Maria Clara da Silva	Rua 20B nº 918 (Jardim Lígia)	11/05/2012	F70 F90	Neurologia	99171-7137
36	Priscila Helen Ferreira	Av. 49 nº 154 (Jd. Palmares)	19/08/1992	F70	Neurologia	99971-1091
37	Lorenzo Loula de Andrade	Rua 7 nº 23 (Aniceto)	30/01/2019	F84	Neurologia	99976-4000
38	Luiz Gustavo Mendes Gonzaga	Av. 35 nº 309 (Jardim Elisa)	15/06/2007	F84 F70	Neurologia	99974-6421
39	Davy Luiz da Silva Mota	Av. 19F nº 2002 (Cecap)	09/11/2015	F70 F84 R62	Neurologia	99974-6868
40	Sidinei Junior Damasceno Santana	Av. 35B nº 151 (Reinaldo Stein)	02/23/2013	F90	Neurologia	99977-6699
41	Brenda Domingos Venâncio	Av. 19 nº 1080 (Novo Horizonte)	14/06/2006	Q39	Neurologia	9921-10987
42	João Vitor Santos Lima	Rua 30 nº 011 (Jardim Paulista)	24/02/2004	F70.0	Neurologia	3331-6323
43	Aparecida Oliveira Ferreira de Rezende	Rua 24B nº 1480 (Res. Taís)	25/10/1992	F70	Neurologia	99810-88350
44	Matheus Augusto de Souza Castro	Rua 8 nº 049 (Centro)	26/03/2007	F84	Neurologia	9997-54327
45	José Neto Vieira de Oliveira	Av. Lions Clube nº 1188 (Jardim Califórnia)	22/04/2016	F84	Neurologia	99171-7312
46	Gabriela Cristina Mendes	Av. 15 nº1890 (Guaíra E)	29/10/2014	F70 F90	Neurologia	99113-4376
47	João Lucas Marins Ferreira de Arcaño	Av. 29 nº 2026 (CJD. Fábio Talarico)	19/05/2016	F90		98208-6406
48	Ícaro Misael Gonçalves Pereira	Av. 29 nº 33 (Bom Jesus)	05/02/2014	F90		98184-3160
49	João Lucas Toste Silva	Av. 21 nº 1254 (Cecap)	21/01/2016	F90		98111-1495
50	Ezequiel Felipe de Paula Santos	Rua 30 nº 710 (Jardim Paulista)	17/08/2009	F81	Neurologia	99157-6808
51	Lara Vitória Melero Oliveira	Rua 19B nº 907 (José Pugliesi)	15/01/2021	F70	Neurologia	99467-3802
52	Maria Alice Machado Alves	Av. 35 nº 2165 (CJH e S. Silva)	19/06/2021	F90		98826-3740
53	Miguel Ferreira Silva	Av. 5B nº 698 (Jd. Califórnia)	08/04/2016	F90		99750-8271
54	Bernardo Henrique Beraldo Gonçalves	Rua 16B nº 0931 (Joaquim Pereira Lelis)	08/05/2018	F84	Neurologia	99977-0285
55	Erick de Souza Caldeira	Rua 30 nº 03 (Campos Elíseos)	21/12/2012	F90		99139-3437

End.: Rua Alexandre Muraishi nº 0250 – Centro – Guaíra-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](mailto:secretaria@apaeguaira.org.br) - Site: [www.apaeguaira.com.br](http://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

Guaíra - SP

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

56	Théo Henrique Ferreira dos Santos	Rua 34 nº 960 (Jd. Elisa)	16/02/2017	F90		99975-0037
57	Isabely Salviano Rosa de Jesus	Av. Figueira nº 2388	15/09/2014	F70	Neurologia	99237-3678
58	Ana Lúvia Maurício Pereira	Av. 35A nº 514	08/04/2009	F90	Neurologia	99979-7486
59	Breno Cauã Ferreira da Silva Piovan	Rua 18B nº 1566 ( Jd. Ligia)	04/07/2012	F90	Neurologia	99245-5510
60	Guilherme Henrique Mendes	Av. 15 nº 1890 (Guaíra E)	22/01/2016	F90	Neurologia	99113-4376
61	Arthur Cesar Monteiro Rolin	Rua 014 nº 295 (Reinaldo Stein)	27/02/2012	F84	Neurologia	99666-7699
62	Lorenzo Leal de Faveri	Av. 7 nº 1 (Centro)	01/03/2013	F90	Neurologia	99976-3320
63	Miguel Antoni Nunes Pereira	Av. 35 nº 2254 (CHJE S. Silva)	12/04/2017	F90	Neurologia	98819-0309
64	Anthony Luiz da Silva	Rua 44 nº 32 (Padre Mario Lano)	03/04/2020	F90	Neurologia	99974-6582
65	Maria Eduarda Oliviera Santos	Rua 48A nº 804 (Antônio Manoel)	01/06/2003	G80	Neurologia	9962-14771
66	Breno Cauã Ferreira da Silva Piovan	Rua 18B nº 1566 ( Jd. Ligia)	04/07/2012	F90	Neurologia	99245-5510
67	Luís Guilherme Feliciano de Oliveira	Rua 15B nº 1208 (Joaquim Pereira Lelis)	13/02/2017	F91.3	Neurologia	99976-5451
68	Gustavo Bregon Peres	Rua 024 nº 152 (Reinaldo Stein)	16/06/2010	F90	Neurologia	98206-4720
69	Bernardo Pietro Soares da Silva	Av. Lions Clube nº 1365 (Res. Taís)	21/01/2015	F90	Neurologia	99979-7123
70	João Lucas Roldão	Av. 27A nº 2042 (Cohab I)	17/08/2017	F90	Neurologia	99202-5167
71	Ana Clara de Araújo Ramos	Av. 21B nº 931 (Nova Guaíra)	16/05/2011	F70 R62	Neurologia	99979-0309
72	Maria Izabely Alves Soares	Rua 19B nº 988 (José Pugliesi)	04/07/2013	F70	Neurologia	99232-5370
73	Nicolly Aparecida Dias Ramos	Av. 45 nº 335 (Antônio Manoel)	01/01/2017	F84.0	Neurologia	99218-6171
74	Ayumi Jaziro de Souza	Av.11 nº 105 (Centro)	22/02/2013	F84	Neurologia	98129-6854
75	Matheus Ítalo Souza Santis	Rua 9B nº 74 (Aniceto)	22/09/1995	F70	Neurologia	99275-8478
76	Pedro Henrique Cordeiro Gomes	Rua 6B nº 240 (Aniceto)	15/05/2012	F90	Neurologia	98230-1686
77	Arthur Miguel da Silva de Souza	Rua 46B nº 846 (Res. Antonio Manoel da Silva)	13/11/2014	F91.3	Neurologia	99978-9911
78	Eddy da Silva Pierirni	Rua 10 nº 201 (Centro)	03/05/2007	F90	Neurologia	99979-6609
79	Marcos Paulo Ferreira Moreira	Av. 21 nº 2105 (João Vaccaro)	13/12/1988	F70	Neurologia	99219-2131
80	Antonella Sophia G. Lacerda	Rua 04 nº 1767	12/01/2021	G80.0 Q02	Neurologia	99976-2512

## 4.3 Número de pacientes por setor

Setor	Número de pacientes no mês
Fisioterapia	42
Terapia Ocupacional	
Fonoaudiologia	25
Neurologia	80

## 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/	825	R\$11.300,00	1163	-	R\$15.391,80	-

End.: Rua Alexandre Muraiishi nº 0250 – Centro – Guaíra-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](mailto:secretaria@apaeguaira.org.br) - Site: [www.apaeguaira.com.br](http://www.apaeguaira.com.br)



Atendimentos/ Acompanhamentos						
03.01.01.007-2	-	-	80	R\$10,00	R\$800,00	-
03.01.01.004-8	-	-	162	R\$6,30	R\$ 1.020,60	-
03.01.07.007-5	-	-	332	R\$17,67	R\$5.866,44	-
03.01.07.006-7	-	-	247	R\$7,71	R\$1.904,37	-
03.01.07.005-9	-	-	34	R\$17,67	R\$600,78	-
03.01.07.004-0	-	-	265	R\$17,67	R\$4.682,55	-
03.01.07.002-4	-	-	18	R\$17,67	R\$318,06	-
03.01.07.011-3	-	-	10	R\$10,90	R\$109,00	-
03.01.04.004-4	-	-	0	R\$2,81	-	-
03.01.04.008-3	-	-	15	R\$6,00	R\$90,00	-
<b>03.02 Fisioterapia</b>	<b>240</b>	<b>R\$1241,00</b>	<b>125</b>	<b>-</b>	<b>R\$664,39</b>	<b>-</b>
03.02.06.001-4	-	-	51	R\$4,67	R\$238,17	-
03.02.06.003-0	-	-	20	R\$4,67	R\$93,40	-
03.02.06.004-9	-	-	48	R\$6,35	R\$304,80	-
03.02.05.002-7	-	-	6	R\$4,67	R\$28,02	-
03.02.05.001-9	-	-	0	R\$6,35	-	-
<b>02.11 Métodos Diagnósticos em especialidades*</b>	<b>25</b>	<b>R\$259,00</b>	<b>3</b>	<b>-</b>	<b>R\$30,00</b>	<b>-</b>
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	-	-	3	R\$10,00	R\$30,00	-
<b>TOTAL</b>	<b>1090</b>	<b>R\$ 12.800,00</b>	<b>1291</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 16.086,19</b>	<b>118,4%</b>

\*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	<b>91 a 105 %</b>	<b>100 pontos</b>	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)	X			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
<b>TOTAL</b>	<b>160</b>

### 6.2 Incentivo a contratualização

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

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%
<b>De 116 a 160 pontos</b>	<b>100%</b>

## 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.S.)	Terapia Ocupacional: Atendimentos realizados com objetivos de estimular o desenvolvimento neuropsicomotor para desenvolver e aperfeiçoar habilidades práxicas e motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, emocionais, sociais e de comunicação; fortalecer o processamento sensorial e orientar familiares para promover o desenvolvimento de atividades de vida diária e/ou práticas de forma mais independente e autônoma possível. Intervenções serão realizadas através de estimulação cognitiva, treino de atividades de vida prática e /ou diária- escovação dos dentes, atividade essa que o atendido necessitou e apoio e orientações pertinentes durante sua realização.
(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 e estamos aguardando retorno da família em relação a exames e medicações.
(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

	<p>tronco na posição sentada. Segue, durante as terapias, com movimentos oculares e movimentos de deglutição (como se estivesse engolindo a todo momento). Compareceu em apenas 1 atendimento esse mês.</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 da atendida se mantém.</p>
(A.D.J.J)	<p>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.</p>
(A.O.F.R.)	<p>Terapia Ocupacional: atendimentos realizados com objetivos de estimular o desenvolvimento neuropsicomotor para desenvolver e aperfeiçoar habilidades práticas e motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, emocionais, sociais e de comunicação; fortalecer o processamento sensorial e orientar familiares para promover o desenvolvimento de atividades de vida diária e/ou práticas de forma mais independente e autônoma possível. Intervenções serão realizadas através de estimulação cognitiva, treino de atividades de vida prática e /ou diária. Atendida necessitou de algumas orientações durante as atividades desempenhadas.</p> <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. O quadro da atendida se mantém, devido pouco tempo de intervenção.</p>
(A.C.M.R)	<p>Terapia Ocupacional: O atendimento teve como objetivo a estimulação das habilidades psicomotoras, cognitivas, sociais, sensoriais e de comunicação. Utilizado jogos e brincadeiras lúdicas Criança apresentou desempenho satisfatório para atividades de interesse e resistência para a ampliação de repertório de atividades novas. Mantém dificuldades associadas à atenção, concentração e controle inibitório (quando frustrado). Incorporou a ficha “retirar a meia” a rotina, retirando-a todos os dias.</p>
(A.J.S.V.)	<p>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 mantendo melhora no desequilíbrio, na execução dos exercícios e no comportamento, aceitando melhor as regras. Mantendo sobrepeso.</p> <p>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, concentração e comportamento. Apresenta melhora na coordenação motora global e mantém dificuldade para coordenação motora fina e organização/orientação espacial e para seguir comandos complexos.</p>
(B.D.R.G)	<p>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 diminuição 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.</p>
(B.P.S.)	<p>Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de deficiência intelectual, obesa. Inserida para estímulo de treino aeróbico. Condutas: Treino aeróbico, alongamentos e fortalecimentos globais. Paciente 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. Aceita vir acompanhada do amigo.</p> <p>Terapia Ocupacional: atendimentos realizados com objetivos de estimular o desenvolvimento neuropsicomotor para desenvolver e aperfeiçoar habilidades práticas e motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, emocionais, sociais e de comunicação; fortalecer o processamento sensorial e orientar familiares para promover o desenvolvimento de atividades de vida diária e/ou práticas de forma mais independente e autônoma possível. Intervenções serão realizadas através de estimulação cognitiva, treino de atividades de vida prática e /ou diária. Atendida necessitou de muitas orientações e apoios durante as atividades desempenhadas- possui muita dificuldade de realizar comandos simples.</p> <p>Fonoaudiologia: Foram realizadas intervenções com objetivo de adequação da comunicação verbal, trabalhando com exercícios isométricos e isotônicos de Orgãos Fonoarticulatórios priorizando a</p>



# 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

Guaíra - SP

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

	articulação, amplitude de movimentos motores da fala, prosódia e estimulação das habilidades cognitivas. O quadro da atendida apresenta evolução quanto a realização das atividades propostas.
(C.F.B.)	Terapia Ocupacional: Atendimentos realizados com objetivos de estimular o desenvolvimento neuropsicomotor para desenvolver e aperfeiçoar habilidades práticas e motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, emocionais, sociais e de comunicação; fortalecer o processamento sensorial e orientar familiares para promover o desenvolvimento de atividades de vida diária e/ou práticas de forma mais independente e autônoma possível. Intervenções serão realizadas através de estimulação cognitiva, treino de atividades de vida prática e /ou diária. Atendido necessitou de algumas orientações durante as atividades desempenhadas- possui muita dificuldade de concentração e de realizar o que é solicitado.
(C.G.S.)	Terapia Ocupacional: Atendimentos realizados com objetivos de estimular o desenvolvimento neuropsicomotor para desenvolver e aperfeiçoar habilidades práticas e motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, emocionais, sociais e de comunicação; fortalecer o processamento sensorial e orientar familiares para promover o desenvolvimento de atividades de vida diária e/ou práticas de forma mais independente e autônoma possível. Intervenções serão realizadas através de estimulação cognitiva, treino de atividades de vida prática e /ou diária. Atendida necessitou de algumas orientações durante as atividades desempenhadas.
(C.F.L.)	Terapia Ocupacional: Realizada avaliação inicial com a família. Criança será avaliada e inserida para atendimento.
(D.S.F.)	Terapia Ocupacional: Atendimentos realizados com objetivos de estimular o desenvolvimento neuropsicomotor para desenvolver e aperfeiçoar habilidades práticas e motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, emocionais, sociais e de comunicação; fortalecer o processamento sensorial e orientar familiares para promover o desenvolvimento de atividades de vida diária e/ou práticas de forma mais independente e autônoma possível. Intervenções serão realizadas através de estimulação cognitiva, treino de atividades de vida prática e /ou diária. Atendida necessitou de algumas orientações durante as atividades desempenhadas. 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.
(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.
(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 apresentou piora no comportamento nos momentos de ir embora, no entanto, mantém atenção e concentração nas atividades propostas. Mantém melhora na interação com terapeuta e aumentou o tempo de permanência nas atividades. Apresenta intenção de imitação e busca por contato 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.
(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 segue com bom controle de tronco e cabeça, posição bípede com apoio, extensor e órteses; executa trocas de passos com apoio (sem extensor). Nota-se 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.

End.: Rua Alexandre Muraishi nº 0250 – Centro – Guaíra-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](mailto:secretaria@apaeguaira.org.br) - Site: [www.apaeguaira.com.br](http://www.apaeguaira.com.br)

(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 e inferiores.
(E.G.M.)	Terapia Ocupacional: Atendimentos realizados com objetivos de estimular o desenvolvimento neuropsicomotor para desenvolver e aperfeiçoar habilidades práxicas e motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, emocionais, sociais e de comunicação; fortalecer o processamento sensorial e orientar familiares para promover o desenvolvimento de atividades de vida diária e/ou práticas de forma mais independente e autônoma possível. Intervenções serão realizadas através de estimulação cognitiva, treino de atividades de vida prática e /ou diária e adaptações e/ou instrumentalização de baixo custo para atividades de vida diária- adaptação de colher para o atendido comer sozinho.
(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 atendido apresenta facilidade na realização dos exercícios, no entanto dará continuidade para sistematização dos mesmos.
(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 atendido apresenta bom desempenho na realização das atividades e engajamento satisfatório.
(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). Já adquiriu bom controle de tronco na posição sentada e movimentação ativa de membros superiores. Mantém pouco tempo na posição de 4 apoios. Ainda não mantém a posição bípede, permanecendo com os joelhos semi-fletidos, quando colocado na posição. Bom controle no cavalinho quando provocado desequilíbrios. 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; aumentou a permanência nas atividades e maior aceitação da estimulação sensorial. Apresenta resistência em ficar em pé, necessário apoio físico em joelhos. Oriento família em relação a estimulação em casa.
(G.F.L.)	Fonoaudiologia: Foi iniciado o processo de avaliação fonoaudiológica.
(G.J.S.M.)	Fonoaudiologia: Devido as faltas do atendido, não foi possível realizar as intervenções propostas. Foi encaminhado para setor responsável, feito contato, o paciente não tem interesse de dar continuidade ao tratamento.
(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. Mãe procurou a entidade para troca de horário, devido a atendimento no Bela Vista. Terapia Ocupacional: O atendimento teve como objetivo a estimulação do desenvolvimento neuropsicomotor. Apresenta faltas devido ao quadro de saúde e por isso não foi possível observar avanços. Apresentou muita irritação e desconforto à estimulação. Criança em uso de órteses em MMII (o que tem alterado comportamento, segundo a mãe, pois tem ficado irritado – com dor?). Oriento família em relação a estimulação em casa.
(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. Terapia Ocupacional: Atendimentos realizados com objetivos de estimular o desenvolvimento neuropsicomotor para desenvolver e aperfeiçoar habilidades práxicas e motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, emocionais, sociais e de comunicação; fortalecer o processamento sensorial e orientar familiares para promover o desenvolvimento de atividades de vida diária e/ou

	<p>práticas de forma mais independente e autônoma possível. Intervenções serão realizadas através de estimulação cognitiva, treino de atividades de vida prática e /ou diária. Atendido necessitou de algumas orientações e apoios durante as atividades desempenhadas.</p> <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 da atendido se mantém, no entanto, apresentado maior facilidade para realização dos exercícios.</p>
(G.F.G.P)	<p>Fisioterapia: Paciente portador de Transtorno do espectro autista, 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. Voltou a apresentar episódios de apatia e sonolência. Quadro motor mantido.</p>
(H.H.E.R.)	<p>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.</p>
(I.C.C.S)	<p>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. Tem relatado várias brigas em casa; passado para a psicóloga. Quadro motor mantido.</p> <p>Terapia Ocupacional: Atendimentos realizados com objetivos de estimular o desenvolvimento neuropsicomotor para desenvolver e aperfeiçoar habilidades práxicas e motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, emocionais, sociais e de comunicação; fortalecer o processamento sensorial e orientar familiares para promover o desenvolvimento de atividades de vida diária e/ou práticas de forma mais independente e autônoma possível. Intervenções serão realizadas através de estimulação cognitiva, treino de atividades de vida prática e /ou diária. Atendida necessitou de algumas orientações e apoios durante as atividades desempenhadas.</p>
(I.R.C)	<p>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 marcha sem auxílio, porém com base alargada e com desequilíbrios. Embora não verbalize, consegue se comunicar com sons, balbucios, gestos e poucas palavras isoladas. Está subindo e descendo degraus com apoio bilateral. Apresentou algumas faltas.</p>
(I.G.S.)	<p>Terapia Ocupacional: Atendimentos realizados com objetivos de estimular o desenvolvimento neuropsicomotor para desenvolver e aperfeiçoar habilidades práxicas e motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, emocionais, sociais e de comunicação; fortalecer o processamento sensorial e orientar familiares para promover o desenvolvimento de atividades de vida diária e/ou práticas de forma mais independente e autônoma possível. Intervenções serão realizadas através de estimulação cognitiva, treino de atividades de vida prática e /ou diária. Atendido necessitou de algumas orientações e apoios durante as atividades desempenhadas.</p>
(I.H.P.S)	<p>Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de Síndrome de Down, com déficit de equilíbrio na marcha. 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, pula com apoio.</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 faltas.</p>
(J.G.L.M.)	<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, melhora no equilíbrio e na comunicação. Mantém comportamento desafiador em relação às atividades que não tem interesse.</p>

(J.D.F.D.)	<p>Terapia Ocupacional: Atendimentos realizados com objetivos de estimular o desenvolvimento neuropsicomotor para desenvolver e aperfeiçoar habilidades práticas e motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, emocionais, sociais e de comunicação; fortalecer o processamento sensorial e orientar familiares para promover o desenvolvimento de atividades de vida diária e/ou práticas de forma mais independente e autônoma possível. Intervenções serão realizadas através de estimulação cognitiva, treino de atividades de vida prática e /ou diária. Atendido necessitou de algumas orientações e apoios durante as atividades desempenhadas- possui muita dificuldade de concentração e de seguir comandos simples.</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 e andando com auxílio.</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. Apresentou aumento de sialorreia. Mantém pouca/nenhuma movimentação ativa. Realizo novamente orientações sobre importância sobre estimulação em casa para a família, visto o limite terapêutico observado.</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.</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. Segue com 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. Apresentando vários episódios de vômitos. 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. Segue com quadro de sonolência, pouca resposta aos estímulos, maior resposta (abertura ocular e espasmos) apenas aos estímulos mais dolorosos (alongamento). Apresentou algumas faltas devido internação. Conversado com o pai sobre a necessidade do uso das órteses de membros inferiores, visto que os pés estão ficando em padrão de flexão plantar.</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. Apresentou aumento de sialorreia. Mantém pouca/nenhuma movimentação ativa. Realizo novamente orientações sobre importância 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 terá alta dos 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. Observada dificuldade em</p>

	pareamentos com mais complexidade. Permanece com bom vínculo com a terapeuta e com ganhos associados as habilidades psicomotoras.
(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. Quadro motor mantido.
(L.M.N.)	Fonoaudiologia: Foi iniciado o processo de avaliação da criança.
(L.S.S.)	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.
(L.A.M.B.F.)	Terapia Ocupacional: Atendimentos realizados com objetivos de estimular o desenvolvimento neuropsicomotor para desenvolver e aperfeiçoar habilidades práxicas e motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, emocionais, sociais e de comunicação; fortalecer o processamento sensorial e orientar familiares para promover o desenvolvimento de atividades de vida diária e/ou práticas de forma mais independente e autônoma possível. Intervenções serão realizadas através de estimulação cognitiva, treino de atividades de vida prática e /ou diária. Atendido necessitou de algumas orientações durante as atividades desempenhadas.
(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 declínio na participação da atividade de alimentação (perda de força, coordenação em MMSS e extensão de pescoço).
(L.H.F.S.)	Terapia Ocupacional: O atendimento teve como objetivo a estimulação das habilidades psicomotoras, cognitivas, sociais, sensoriais e de comunicação. Mantém dificuldades associadas à atenção e concentração. Realizado atendimento sobre hábitos de higiene e mesmo assim os mesmos continuam precários. Apresenta sonolência e não tem participado das atividades em sala de aula. Mantém boa interação com terapeuta e participação ativa das atividades propostas.
(M.P.C.B.)	Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções com o objetivo de adequação da comunicação oral, estimulação da fala e linguagem, por meio de exercícios de Motricidade Orofacial, visando a adequação da articulação, produção e projeção de sons da fala, ritmo fonatório e prosódia. Adequação dos sons da fala, troca de turno e intenção comunicativa. O quadro do atendido se mantém.
(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. Voltou a relatar cansaço durante a execução dos exercícios, sendo necessário algumas pausas. 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.
(M.L.L.S.)	Terapia Ocupacional: Atendimentos realizados com objetivos de estimular o desenvolvimento neuropsicomotor para desenvolver e aperfeiçoar habilidades práxicas e motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, emocionais, sociais e de comunicação; fortalecer o processamento sensorial e orientar familiares para promover o desenvolvimento de atividades de vida diária e/ou práticas de forma mais independente e autônoma possível. Intervenções serão realizadas através de estimulação cognitiva, treino de atividades de vida prática e /ou diária. Atendida necessitou de algumas orientações e apoios durante as atividades desempenhadas.
(M.J.S.)	Terapia Ocupacional: Atendimentos realizados com objetivos de estimular o desenvolvimento neuropsicomotor para desenvolver e aperfeiçoar habilidades práxicas e motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, emocionais, sociais e de comunicação; fortalecer o processamento sensorial e orientar familiares para promover o desenvolvimento de atividades de vida diária e/ou práticas de forma mais independente e autônoma possível. Intervenções serão realizadas através de estimulação cognitiva, treino de atividades de vida prática e /ou diária. Atendido necessitou de algumas orientações durante as atividades desempenhadas.
(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. Apresentou algumas faltas.



(M.C.S.)	Terapia Ocupacional: Atendimentos realizados com objetivos de estimular o desenvolvimento neuropsicomotor para desenvolver e aperfeiçoar habilidades práticas e motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, emocionais, sociais e de comunicação; fortalecer o processamento sensorial e orientar familiares para promover o desenvolvimento de atividades de vida diária e/ou práticas de forma mais independente e autônoma possível. Intervenções serão realizadas através de estimulação cognitiva, treino de atividades de vida prática e /ou diária. Atendida necessitou de algumas orientações e apoios durante as atividades desempenhadas- precisa de constante reforço para realizar a atividade do início ao fim.
(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, visto que a criança apresentou muitas faltas no último mês. Criança não conseguiu compartilhar o brincar e apresentou comportamento autoagressivo. Apresentou dificuldade em permanecer em atividades coletivas (café da manhã e ensaios).
(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 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. Mantém 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. Observada higiene precária.
(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 marcha. Paciente mantendo alterações do comportamento, como bater na terapeuta, pular da cadeira, chutar, jogar o corpo para trás. Mantivemos a realização do 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. Segue com hematomas em joelhos e pernas; em alguns dias se joga ao chão e se recusa a levantar sendo necessário levantá-lo pelas axilas e braços para sentá-lo na cadeira. Terapia Ocupacional: O atendimento teve como objetivo a estimulação das habilidades psicomotoras, cognitivas, sociais, emocionais, de comunicação e sensoriais. Mantém a agitação psicomotora, hetero/autoagressão com mordidas, cabeçadas, tapas e chutes. Não segue comandos simples e apresenta desempenho insatisfatório em atividades direcionadas. Mantém mesmos comportamentos descritos acima em sala de aula. Não foram observados ganhos e/ou alterações de comportamento no último mês.
(M.I.S.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 mantendo devido pouco tempo de intervenção.
(M.A.M.)	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.
(M.C.R.)	Atendimentos realizados com objetivos de estimular o desenvolvimento neuropsicomotor para desenvolver e aperfeiçoar habilidades práticas e motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, emocionais, sociais e de comunicação; fortalecer o processamento sensorial e orientar familiares para promover o desenvolvimento de atividades de vida diária e/ou práticas de forma mais independente e autônoma possível. Intervenções serão realizadas através de estimulação cognitiva, treino de atividades de vida prática e /ou diária. Atendida necessitou de algumas orientações e apoios durante as atividades desempenhadas.
(O.M.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 do atendido se mantém, devido pouco tempo de intervenção.
(O.S.A.)	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. Atendimentos interrompidos, pois está se recuperando de cirurgia de implante coclear.
(P.V.S.)	Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções com o objetivo de adequação da comunicação oral, trabalhando praxia, contextualização e treino motor de fala e evocação das palavras. O atendido apresenta bastante dificuldade, no entanto tem bom engajamento e tem apresentado evolução.
(P.H.F.D.)	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. Segue com 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 e saltos com pequenos obstáculos. Mantendo teimosia em alguns momentos, sendo necessário firmeza nos comandos. Notamos aumento da sialorreia e aumento do vocabulário.
(P.B.A.F.)	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 e salto com pequenos obstáculos.
(R.P.B)	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 motor e peso mantidos.
(R.R.S)	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. Terapia Ocupacional: atendimentos realizados com objetivos de estimular o desenvolvimento neuropsicomotor para desenvolver e aperfeiçoar habilidades práticas e motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, emocionais, sociais e de comunicação; fortalecer o processamento sensorial e orientar familiares para promover o desenvolvimento de atividades de vida diária e/ou práticas de forma mais independente e autônoma possível. Intervenções serão realizadas através de estimulação cognitiva, treino de atividades de vida prática e /ou diária. Atendida necessitou de algumas orientações durante as atividades desempenhadas.
(R.P.)	Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de deficiência intelectual; sobrepeso e déficit de equilíbrio e coordenação motora. Não foi atendida esse mês devido faltas.
(S.C.B)	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 risadas sem contexto. Mantém melhora do desequilíbrio durante a marcha. Quadro motor mantido. Terapia Ocupacional: atendimentos realizados com objetivos de estimular o desenvolvimento neuropsicomotor para desenvolver e aperfeiçoar habilidades práticas e motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, emocionais, sociais e de comunicação; fortalecer o processamento sensorial e orientar familiares para promover o desenvolvimento de atividades de vida diária e/ou práticas de forma mais independente e autônoma possível. Intervenções serão realizadas através de estimulação cognitiva, treino de atividades de vida prática e /ou diária. Atendida necessitou de algumas orientações durante as atividades desempenhadas.
(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

	<p>postural. Paciente tem aceitado fazer bicicleta e exercícios de fortalecimento de membros inferiores; tem relatado brigas em casa.</p> <p>Terapia Ocupacional: Atendimentos realizados com objetivos de estimular o desenvolvimento neuropsicomotor para desenvolver e aperfeiçoar habilidades práxicas e motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, emocionais, sociais e de comunicação; fortalecer o processamento sensorial e orientar familiares para promover o desenvolvimento de atividades de vida diária e/ou práticas de forma mais independente e autônoma possível. Intervenções serão realizadas através de estimulação cognitiva, treino de atividades de vida prática e /ou diária. Atendida necessitou de algumas orientações e apoios durante as atividades desempenhadas.</p> <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>
(V.A.S.S.)	<p>Terapia Ocupacional: Atendimentos realizados com objetivos de estimular o desenvolvimento neuropsicomotor para desenvolver e aperfeiçoar habilidades práxicas e motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, emocionais, sociais e de comunicação; fortalecer o processamento sensorial e orientar familiares para promover o desenvolvimento de atividades de vida diária e/ou práticas de forma mais independente e autônoma possível. Intervenções serão realizadas através de estimulação cognitiva, treino de atividades de vida prática e /ou diária. Atendido necessitou de algumas orientações e apoios durante as atividades desempenhadas.</p>
(T.B.B.)	<p>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 no quadro álgico e iniciamos treino de fortalecimento.</p>
(T.N.S)	<p>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.</p>
(T.O.B.P.)	<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 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.</p>
(V.L.S.R)	<p>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.</p> <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.</p>
(W.A.P.)	<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 esteve internado devido quadro infeccioso, foi atendido apenas 1 vez esse mês. Com quadros muscular e pulmonar mantidos.</p>
(W.A.D)	<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>
(W.F.H.S)	<p>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.</p>
(Y.L.E.C.F.)	<p>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.</p>

## 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, encaminhamentos e laudos. No total foram agendados 80 pacientes no mês, dos quais compareceram 80 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

07, 14 e 21/11/2023: Reunião da coordenação técnica com equipe de saúde: atualização da relação de pacientes, cronogramas de atendimentos, pesquisa de satisfação e discussão de casos e revisão de PTS.

09, 23 e 27/11/2023: Reunião do Conselho Municipal de Saúde – participação da fisioterapeuta representante titular da OSC no conselho.

## 10. CAPACITAÇÕES DA EQUIPE

**Data:** 07/11/23

**Carga Horária:** 1 hora

**Participantes:** 2

**Tema:** Discussão de caso: Diabetes tipo 3 – caso do atendido Wellington Pedroso

**Data:** 10/11/2023

**Carga horária:** 1h

**Participantes:** Izamara

**Tema:** Implante coclear em pacientes com transtorno do espectro autista - Uma revisão sistemática

**Data:** 10/11/2023.

**Carga horária:** 1h00.

**Participantes:** Terapeuta Ocupacional.

**Tema:** Ocupação Humana e Recursos terapêuticos: Atividade de Vida Diária, Atividade Instrumental de Vida Diária, Sono e Descanso- leitura de material e pesquisa referente a adaptação de talheres.

**Data:** 21/11/2023

**Carga Horária:** 1:30 hora

**Participantes:** 2

**Tema:** Prematuridade e complicações neurológicas

**Data:** 19/11/2023

**Carga Horária:** 02:10 Hora

**Participantes:** 1

**Tema:** O escolar e a Dislexia



# 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

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

## 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

- 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).  |
| X | - 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.   |
|  | - 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  |
|   | - 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.                                |

End.: Rua Alexandre Muraishi nº 0250 – Centro – Guaíra-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](mailto:secretaria@apaeguaira.org.br) - Site: [www.apaeguaira.com.br](http://www.apaeguaira.com.br)

**13. FOTOS**

**13.1 - FISIOTERAPIA**



**13.2 - TERAPIA OCUPACIONAL:**





**13.3 – FONOAUDIOLOGIA :**



Guairá, 8 de dezembro de 2023.

Edvar Garcia de Paula  
Presidente  
CPF: 044.197.398-19

Renata Cravo Siqueira Saud  
Coordenadora Técnica  
CPF: 286.865.728-12



# 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

## ANEXO 1

# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

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](mailto:secretaria@apaeguaira.org.br) - Site: [www.apaeguaira.com.br](http://www.apaeguaira.com.br)



## Resultado da Pesquisa de Satisfação

Geral: 87 respostas ( 47 -Fono, fisio, T.O, psicologa; 40 – Neuro)

1 – Quando você busca os serviços da APAE você tem seu objetivo atingido?



(76 – 87,4 %) Totalmente



(6 – 6,8%) Parcialmente



(0 – 0%) Não foi atingido

OBS: Não respondeu: (5 – 5,8%)

2–Quanto ao atendimento efetuado:



(67 – 77%) Muito Satisfeito



(20 – 23%) Satisfeito



(0 – 0%) Insatisfeito

3 –Quanto ao trabalho da equipe de saúde:



(67 – 77%) Muito Satisfeito



(19 – 21,8%) Satisfeito



(1 – 1,2%) Insatisfeito

4–Você acredita que a APAE busca envolver a família no processo de seu trabalho para o desenvolvimento de seu filho?



(79- 90,8%) Totalmente



(6- 6,9%) Parcialmente



(1- 1,2%) Não envolve

OBS: Não respondeu: (1 – 1,2%)

5 – Qual o seu “sentimento” junto a APAE neste momento?



(69- 79,5%) Muito Satisfeito



(16- 18,3%) Satisfeito



(0- 0%) Insatisfeito

OBS: Não respondeu: (2 – 2,2%)

**Caso tenha respondido insatisfeito, que não teve seu objetivo atingido ou que não se sente envolvida diga o motivo.**

### Apresente:

#### Sugestões:

- Trabalhar com sair da fralda.
- Muito satisfeito.
- Gostaria que voltasse a hidroterapia, pois ajuda demais no desenvolvimento.
- Pra mim está muito bom.

#### Elogios:

- Não marquei insatisfeito porque não tem motivo, porque vocês dão atenção pra gente.
- O trabalho de vocês é excelente.
- Tá de parabéns.
- Parabéns a todas as equipes.
- Muito obrigado por tudo, se ela está se desenvolvendo bem é graças ao trabalho de vocês.
- Queria agradecer pelo cuidado e carinho que vocês tem pela nossas crianças.
- Gosto muito pois vejo a atenção delas, o esforço em fazer a criança melhor cada vez mais etc.
- Somente gratidão por tudo! Deus agradeço a Deus por isso, que abençoes vocês! Gratidão pelo trabalho fantástico que todos realizam.
- Parabéns à equipe APAE, vocês fazem a diferença.
- APAE é uma escola maravilhosa.
- Equipe muito competente
- APAE tem um excelente atendimento, estão de parabéns.
- Ótimo.
- Trabalho da equipe da APAE é maravilhoso, estão todos de parabéns.
- Bom e legal.
- Quero agradecer a todos os funcionários e toda equipe da APAE, sou grata a todos.

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](mailto:secretaria@apaeguaira.org.br) - Site: [www.apaeguaira.com.br](http://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

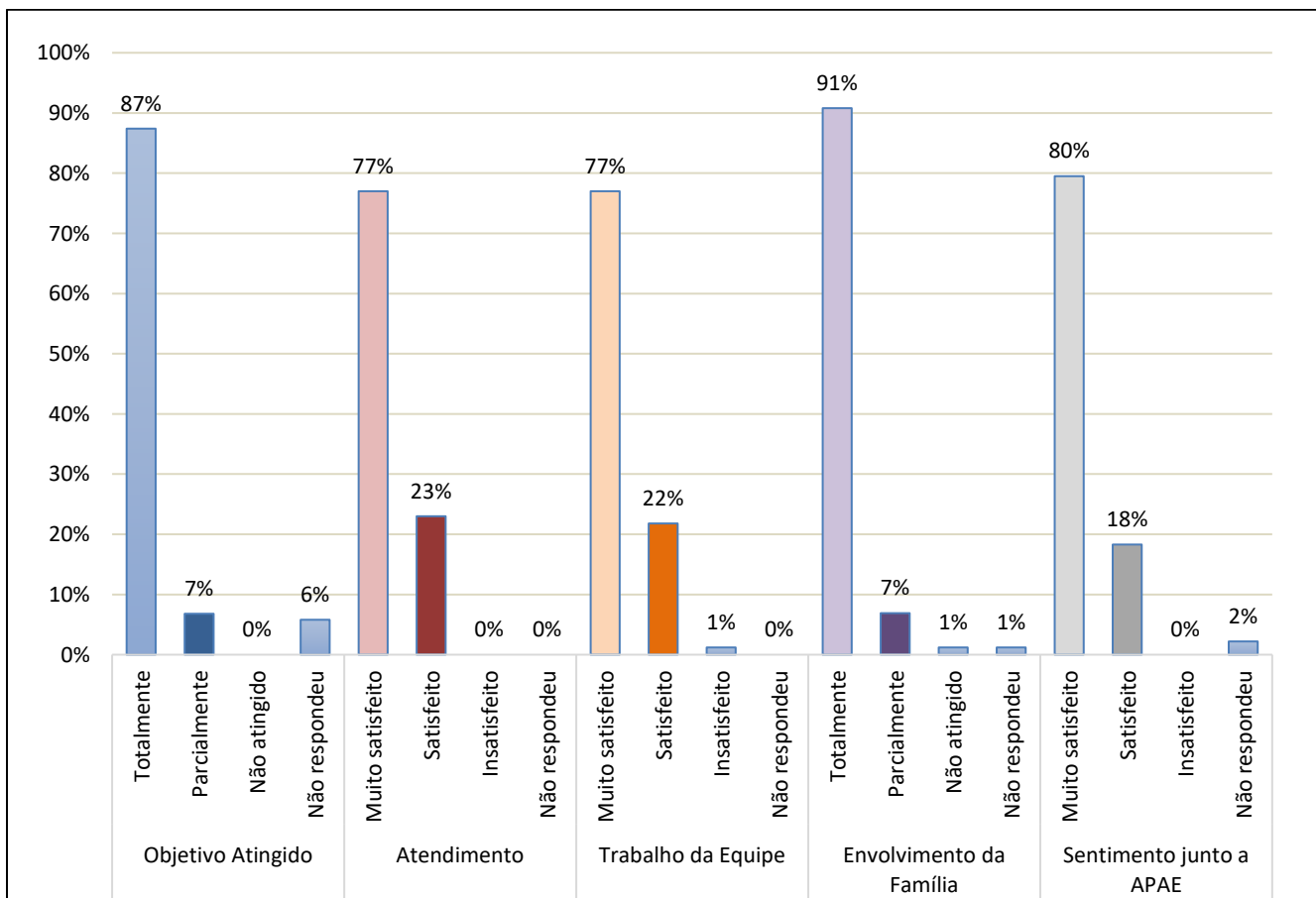
Guairá - SP

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

- O motivo totalmente muito satisfeito sem dúvida.
- A APAE tá de parabéns, muito obrigada por tudo.
- Muito satisfeita com os trabalhos desenvolvidos e com o carinho de todas profissionais para com minha filha.
- Muito agradecida pelo carinho, atenção com Guilherme, grata por tudo que fazem por ele, vocês foram uma benção em nossas vidas.
- O trabalho realizado pela APAE junto a criança é muito importante.
- Muito bom.
- Muito satisfeita pelo atendimento, muita gratidão.
- Bom atendimento, nada a reclamar.
- Parabéns.
- Vocês são uma benção.
- Ótimo atendimento.
- Dr. Além de ótimo profissional também uma ótima pessoa.
- Tenho muita gratidão pela equipe APAE, todos sempre me acolheram eu e a Dudu, muito gratificante, obrigado por tudo.
- Funcionários prestativos, atenciosos.
- A equipe é excelente.
- Uma instituição maravilhosa.
- Muito satisfeita com o trabalho feito com a minha filha.

#### Reclamações:

- Vou fazer essa reclamação mais uma vez, uma lerdexa aos recados.
- Não tenho reclamação não.
- Nenhum.
- Não tem.



Guairá, 8 de dezembro de 2023.

Renata Cravo Siqueira Saud  
 Coordenadora Técnica  
 CPF: 286.865.728-12

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](mailto:secretaria@apaeguaira.org.br) - Site: [www.apaeguaira.com.br](http://www.apaeguaira.com.br)