



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 DEZEMBRO / 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: DEZEMBRO / 2023

1. INFORMAÇÕES GERAIS DA OSC

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

2. INFORMAÇÕES DO AJUSTE

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

3 RECURSOS HUMANOS

3.1 – Equipe Direta

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

3.2 – Equipe Indireta

Função	Quantidade de Profissionais	Carga Horária Semanal	CH paga com recurso do 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 - Site: www.apaeguaira.com.br



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA

Fundada em 06 de dezembro de 1976

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

Filiada à Federação Nacional das APAEs sob nº 322

Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – nº 243708

Conselho Municipal de Assistência Social – nº 005

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

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

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

4. RELAÇÃO DE ATENDIDOS

4.1 LISTA DE ATENDIDOS: AMBULATÓRIO FISIOTERAPIA, TERAPIA OCUPACIONAL E FONAUDIOLOGIA						
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 Terapia Ocupacional	(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	Ana Laura da Silva	Rua 20B nº918 José Pugliese	30/08/2013	Deficiência Intelectual	Terapia ocupacional	99171-6353
5	Antonella Sophia Garcia Lacerda	Rua 20 Nº1041 - José Pugliesi	12/01/2021	Microcefalia Tetraparesia espástica	Fisioterapia Fonoaudiologia	99976-2512
6	Antônio Donizete Jardim Junior	Rua: 17B, 1356-Thais I	05/06/1996	Síndrome de Down	Fonoaudiologia	99221-0326
7	Aparecida Oliveira Ferreira de Rezende	Rua 24B, 1480 - Residencial Thais	25/10/1992	Deficiência Intelectual	Fonoaudiologia Terapia ocupacional	17981088350
8	Arthur Cesar Monteiro Rolim	Rua: 014 Nr 295 - Reinaldo Stein	27/02/2012	Transtorno do espectro autista	Terapia ocupacional	16 99267 6693
9	Ayumi Jaziro de Souza Valini	Av. 11 Nº 105 - Centro	22/02/2013	Transtorno do espectro autista	Fisioterapia Terapia ocupacional	98129-6854
10	Bianca das Dores Rodrigues Gonçalves	Av: 3-C Nº726 - Jardim California	11/11/2005	Transtorno do espectro autista	Fisioterapia	99113 7355
11	Bianca Patriota	Rua 46 Nº 207 - Padre Mario Lano	01/07/2000	Deficiência Intelectual	Fisioterapia Terapia Ocupacional Fonoaudiologia	98800-8814
12	Caetano Frujuelle Baston	Rua 012 Nº 57 Reynaldo Stein	15/04/2003	Síndrome de Down	Terapia Ocupacional	9997-91123
13	Cintia Gomes da Silva	Av Carmo Marcelino Nº 85 Cohab II	18/09/1993	Deficiência Intelectual	Terapia Ocupacional	9913-90726
14	Cristofer Figueira Lima	RUA 9, 24 - Aniceto	09/06/2020	Transtorno Do Espectro Autista	Terapia Ocupacional	9915-36899
15	Daniela Scofoni Ficher	Av:3, 235 - Vivendas	16/10/1984	Deficiência Intelectual	Terapia Ocupacional Fonoaudiologia	17981518236
16	Diego Donizetti Sirlaco Pereira	Rua 46B, 15 - João Vaccaro	02/05/1989	Deficiência Intelectual	Fonoaudiologia	17991945068
17	Dulce Maria Reis Gomes	Fazenda Romaria	29/03/2019	Síndrome de Down	Fisioterapia Terapia ocupacional	98202 4962
18	Elen Cristina Feliciano	Rua 15B, 01179 - Joaquim Pereira Lelis	22/08/2001	Deficiência Intelectual	Fonoaudiologia	17999785228
19	Elionai Araujo Barbosa	Rua 14, 990 - Centro	23/03/1980	Deficiência Intelectual	Terapia Ocupacional	9814-47642
20	Elisa Braghiroli Carvalho	Av: 43 Nr 279-Portal Do Lago A	14/03/2017	ADNPM	Fisioterapia	99979 7472
21	Elisa Santos da Silva	Rua 1 n. 111 Aniceto	28/04/2020	Hidrocefalia e ADNPM	Fisioterapia	99241-4327 99979-3985
22	Eric Guimarães de Matos	Av:5 Nº857 -Centro	29/02/2012	Deficiência múltipla	Terapia Ocupacional	99189-5067
23	Fábio Publio Talarico Junior	Av:17B, 0815 - Luiz Afonso	28/10/1976	Deficiência Intelectual	Fonoaudiologia	17999796278
24	Francisco de Assis Tchanatans Soares da Costa	Av: 29, 1850-Cohab I	02/08/1987	Deficiência Intelectual	Fonoaudiologia	17999796278
25	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 – Guairá-Sp. CEP: 14.790-000

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

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



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA

Fundada em 06 de dezembro de 1976

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

Filiada à Federação Nacional das APAEs sob nº 322

Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – nº 243708

Conselho Municipal de Assistência Social – nº 005

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

Guaíra - SP

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

26	Gael Dantonio Furquini	AV 27, 1421 - MIGUEL FABIANO	22/12/2021	Transtorno Do Espectro Autista	Terapia Ocupacional	9914-77531
27	Gael Figueira Lima	Rua 09, 24, Aniceto	09/06/2020	Transtorno do Espectro Autista	Fonoaudiologia	17991393237
28	Genivaldo Trindade dos Santos Neto	Av. 35 A n.2308 - Etelvina Santana da Silva	27/10/2020	Hidrocefalia	Fisioterapia Terapia ocupacional	99131-3729
29	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
30	Gustavo Fonseca Garcia de Paula	Rua: 28-A Nº553-Muraishi	17/04/1998	Transtorno do espectro autista	Fisioterapia	99976 6066
31	Heitor Henrique Evangelista Reis	Av. 17, nº 1606 - Guaíra E	30/09/2019	Síndrome de Down	Fisioterapia	99159 0717
32	Iasmim Cristina Correa de Souza	Rua: 34 Nº225-Vila Nossa Senhora Aparecida	05/02/2007	Deficiência múltipla	Fisioterapia Terapia ocupacional	99979 4342
33	Isabely Ribeiro Cordeiro	Rua: 34 Nº225-Vila Nossa Senhora Aparecida	20/10/2016	Síndrome de Down	Fisioterapia	99975 0180
34	Isadora Gonçalves da Silva	Rua 16 nº947 Centro	23/05/2010	Deficiência Intelectual	Terapia Ocupacional	99223-2893
35	Isaque Henrique de Paula Santos	Rua: 30 Nr 720-Jardim Paulista	12/09/2017	Síndrome de Down	Fisioterapia	99157 6808
36	João Gabriel Augusto Nunes Nogueira	Rua 30, nº 53 - Campos Eliseos	11/10/2011	Deficiência Múltipla	Fisioterapia	99977 5434
37	João Gabriel Leôncio Malvestio	Rua: 19-B Nr 1548-Jardim Ligia	27/07/2017	ADNPM	Terapia ocupacional	99979 5852
38	João Daniel Ferreira Dias	Rua 7B nº173 Aniceto	28/07/2010	Deficiência Intelectual	Terapia Ocupacional	99669-3016
39	José Luiz Merigo da Silva	Rua 12 B n.0825 - Luis afonso	26/05/2022	Prematuridade	Fisioterapia Fonoaudiologia	99243-5599
40	José Oliveira Neto	Avenida 29 Nr 0375-Jardim Eldorado	31/08/2014	ADNPM	Fisioterapia	99975 2509
41	José Vitor Monteiro de Lima	Av. 9B n. 34 Res. Santa Terezinha	09/02/2021	Microcefalia/Hidrocefalia	Fisioterapia Terapia ocupacional Fonoaudiologia	99662 1377
42	Juliano Henrique Rosa	Rua: 018 Nº 168-Reinaldo Stein	09/02/2010	Deficiência múltipla	Fisioterapia	99978 3292
43	Kauan Aparecido Alves Rosa	Av 39 Nº 06 Bom Jesus	31/01/2006	Deficiência Intelectual	Terapia Ocupacional	9221-5700
44	Kely Soares Moura	AVENIDA 15, 1891	25/10/1974	Deficiência Intelectual	Fonoaudiologia Terapia Ocupacional	9915-25711
45	Lais Borges Ragozoni	Rua 28, 355 Jardim Paulista	27/07/1989	Deficiência Intelectual	Fisioterapia	99974 3317
46	Laura de Freitas Pereira	Av 35a Nr 198-Jardim Elisa	20/01/1998	Deficiência múltipla	Fisioterapia	(16) 99290 7924
47	Lorenzo Montserrat Nunes	Rua 012, 77, Reinaldo Stein	27/04/2020	Transtorno do Espectro Autista	Fonoaudiologia Terapia Ocupacional	17992793143
48	Lucas Ruffini Borges	RUA 13B NR 32 - Antonio Garcia	02/01/2019	Transtorno do espectro autista	Terapia ocupacional	99978-4797
49	Luciana Souza da Silva	Rua 24, 330 - Centro	10/11/1979	Deficiência Intelectual	Fonoaudiologia	1733314827
50	Luiz Antônio Menezes Batista Fernandes	Avenida 5 n°1040 Centro	31/01/1997	Deficiência intelectual	Terapia Ocupacional	9920-78533
51	Luis Miguel Silva Vitalino	Rua: 48 Nr 266-Fabio Talarico	25/09/2017	ADNPM	Terapia ocupacional	99973 0141
52	Luiz Henrique Ferro Da Silva	Rua 14 B, 664 - Residencial Thais I	20/02/2010	Transtorno Do Espectro Autista	Terapia Ocupacional	9997-85168
53	Manoel Poxis Carvalho Bueno	Avenida 17a, 380 - Vivendas	19/04/2018	Retardo Mental Leve	Fonoaudiologia	9997-62728
54	Marcelo Roberto de Araújo Barcelos	Av 27 Nº 1357-Miguel Fabiano	16/06/1982	Deficiência intelectual	Fisioterapia Terapia Ocupacional Fonoaudiologia	99249 2707
55	Márcia Lopes Lourenço da Silva	AVENIDA 33 Nº 1578 Miguel Fabiano	28/03/1988	Deficiência intelectual	Terapia Ocupacional	9814-30029

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 - Site: www.apaeguaira.com.br



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA

Fundada em 06 de dezembro de 1976

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

Filiada à Federação Nacional das APAEs sob nº 322

Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – nº 243708

Conselho Municipal de Assistência Social – nº 005

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

Guaíra - SP

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

56	Márcio José da Silva	AVENIDA PERIMETRAL nº 1725 JARDIM ELDORADO	18/01/1995	Deficiência intelectual	Terapia Ocupacional	3331-3946
57	Marcos Paulo Ferreira Moreira	Av 21 Nr 2105	13/12/1988	Deficiência múltipla	Fisioterapia	99219-2131
58	Maria Clara da Silva	Rua 20B nº1040 Centro	11/05/2012	Deficiência Intelectual	Terapia Ocupacional	99977-0501
59	Maria de Almeida Silva	RUA 18 B, 0766 - LUIZ AFONSO	25/09/1965	Deficiência intelectual	Terapia Ocupacional	9921-16316
60	Maria Eduarda Silva Faustino	RUA 04 NR 1624 - Jardim Eldorado	26/07/2017	Transtorno do espectro autista	Terapia ocupacional	99976-1984
61	Maria Eduarda de Oliveira Santos	A. 17 Nº 1616- Gabriel Garcia De Carvalho-Guaíra E	01/06/2003	Deficiência múltipla	Fisioterapia	99979 2841
62	Marya Luísa Marques Camargo	Rua 2, 06 - Centro	06/06/2018	Transtorno Do Espectro Autista	Terapia Ocupacional	9976-37876
63	Matheus Augusto de Souza Castro	R 8 Nr 049-Centro	26/03/2007	Transtorno do espectro autista	Fisioterapia Terapia Ocupacional	99132 813
64	Matheus Italo de Souza Santis	Rua 9, 74, Aniceto	22/09/1995	Deficiencia Intelectual	Fonoaudiologia	
65	Micaeli Aparecida Menezes	AV: 19, 1629- Gabriel Garcia Carvalho	05/08/2019	ADNPM	Fisioterapia	99138-1973
66	Monise Chagas Ribeiro	Av 27 Nº 2039 João Vacaro	06/05/1989	Deficiência Intelectual	Terapia Ocupacional	3331-9586
67	Nicolas Montresol Junqueira	Av: 35, 1111, Jardim Paulista	02/08/2020	Transtorno do Espectro Autista	Fonoaudiologia	17999794862
68	Otávio Mendes Ferreira	Av: 27, 1170	21/11/1998	Deficiência Intelectual	Fonoaudiologia	99976-3647
69	Otávio da Silva Almeida	Rua 2, num 77 - centro	18/06/2019	Transtorno do espectro autista	Terapia ocupacional	9979-0424
70	Paulo Vinicius Sebastião	Rua 6, 1519, Jardim Eldorado	27/02/1993	Deficiência Intelectual	Fonoaudiologia	17-3331-1739
71	Pedro Henrique Ferreira Dias	Rua 8, n. 060 Centro	20/04/2021	Hemiparesia a direita devido anóxia neonatal	Fisioterapia	99974-4847
72	Peterson Martins Batista	Avenida 33, 1210 - Vila Aparecida	24/11/2017	Retardo Mental Leve	Terapia Ocupacional	16988752422
73	Pyetro Barros Alves Figueiredo	AV 29 NR 70 - BOM JESUS	04/07/2020	Síndrome de Down	Fisioterapia	99979-6754
74	Rafael de Paula Bortoleto	Av: 19-D Nr 1709-Cecap	05/04/1984	Síndrome de Down	Fisioterapia	99979 0298
75	Rayssa Rodrigues da Silva	Av. 41 N 146-Portal Do Lago A	13/09/2005	Deficiência Intelectual	Fisioterapia Terapia Ocupacional	99979 7502
76	Reginaldo Pimentel	Av. Salomão Joaquim Nº 106 - Cohab II	28/10/1975	Deficiência Intelectual	Terapia Ocupacional	98159-5233
77	Roseli Pimentel	Av. Salomão Joaquim Nº 106 - Cohab II	29/10/1971	Deficiência Intelectual	Fisioterapia Terapia Ocupacional	98159-5233
78	Sabrina Cardoso Bueno	Rua 16 B Nº 1444-Residencial Thais I	20/02/2008	Deficiência múltipla	Fisioterapia Terapia Ocupacional	97400 7902
79	Simone Ferreira da Silva	Rua Vicente Lopes Do Nasc 0143	23/09/1986	Deficiência intelectual	Fisioterapia	99979 7731
80	Simone Pereira	Rua 42, Nº 202 - Miguel Fabiano	07/08/1965	Deficiência intelectual	Fisioterapia Terapia Ocupacional Fonoaudiologia	3331-9871
81	Thais Brandão Bento	Avenida 31 A, Nº2025	18/12/1989	Deficiência intelectual	Fisioterapia	98841-2176
82	Thayrini do Nascimento Silva	Av.Figueira Nº280-Residencial Bárbara	08/08/2006	Deficiência múltipla	Fisioterapia	999750248
83	Theodora Helena dos Anjos Bernardes	Rua 13B, 1768	28/10/2019	Transtorno do Espectro Autista	Fonoaudiologia	17999794862
84	Thomas Oliver Borges Do Prado	Rua 33, 0207 - Jd. Alegria	23/11/2018	Transtorno De Déficit De Atenção E Hiperatividade	Terapia Ocupacional	9997-75924
85	Vando Alves da Silva Soares	Rua 24 nº330 Centro	21/11/1980	Deficiência Intelectual	Terapia Ocupacional	3331-4827
86	Vinicius Luis dos Santos Ribeiro	R 14b Nr 1381-Residencial Thais I	26/04/1990	Deficiência Intelectual	Fisioterapia Fonoaudiologia	99131 3430

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 - Site: www.apaeguaira.com.br



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA

Fundada em 06 de dezembro de 1976

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

Filiada à Federação Nacional das APAEs sob nº 322

Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – nº 243708

Conselho Municipal de Assistência Social – nº 005

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

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

87	Wellington Aparecido Pedroso	Av. 17 Nº 1543- Abdala Elias	24/10/1994	Deficiência múltipla	Fisioterapia	99975-7968
88	Wesley Aparecido Damasceno	Av35, 1060, Jardim Paulista	01/04/1997	Deficiencia Intelectual	Fonoaudiologia	17999759940
89	Weverton Francisco de Holanda dos Santos	Rua 24, 330	15/04/2003	Deficiência Intelectual	Fonoaudiologia	1733314827
90	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.

4.2 LISTA DE ATENDIDOS: CONSULTA NEUROLOGISTA						
N.º	NOME	ENDEREÇO	DN	DIAGNÓSTICO	ESPECIALIDADE	CELULAR
Consultas nos dias 06/12/2023, 13/12/2023 e 20/12/2023						
01	Jéssica Ramilly Cruz Santos	Rua 26 nº 1138 (Jd. Paulista)	01/06/2016	F90	Neurologia	99166-6359
02	Gustavo Fonseca Garcia de Paula	Rua 28 A nº 553 (Muraishi II)	17/04/1998	F84	Neurologia	99652-0399
03	Davy Luiz da Silva Mota	Av. 19F nº 2002 (Cecap)	09/11/2015	F70 F84 R62	Neurologia	99974-6868
04	João Vitor Peixoto dos Santos	Rua 22B nº 01186 (Jd. Califórnia)	12/03/2007	F70	Neurologia	99979-5560
05	Lorenzo Loula de Andrade	Rua 7 n ° 23 (Aniceto)	30/01/2019	F84	Neurologia	99976-4000
06	Eder Carlos Zanin Junior	Rua 32 nº 530 (Miguel Fabiano)	19/10/2009	F84.0	Neurologia	99204-6178
07	Manuela Zanin Menino	Rua 32 nº 530 (Nossa Senhora Aparecida)	23/10/2013	F90	Neurologia	99204-6178
08	Simone Ferreira da Silva	Rua Vicente Lopes do Nascimento nº 143 (Portal do Lago A)	23/09/1986	F70	Neurologia	99979-7731
09	Ana Laura da Silva	Rua 20B nº 918 (Jardim Ligia)	30/08/2013	F90 F70 F84	Neurologia	99171-7137
10	Theodora Elena dos Anjos Bernardes	Rua 13B nº 1768 (Res. Guimarães)	28/10/2019	F84	Neurologia	99145-5856
11	Samuel Henrique Ramos	Rua 36 nº 521 (Miguel Fabiano)	12/06/2020	F84	Neurologia	99977-5868
12	João Daniel Ferreira Dias	Rua 7B nº 173 (Aniceto Carlos Nogueira)	28/07/2010	Q90	Neurologia	99974-8120
13	Maria Alice Machado Alves	Av. 35 nº 2165 (CJH e S. Silva)	19/06/2021	F90	Neurologia	98826-3740
14	Laura de Freitas Pereira	Av. 35 nº198 (Centro)	20/01/1998	F70.0	Neurologia	99131-8073
15	Rafael Galanti Dias Vicente	Av. 3 nº 381 (Centro)	28/01/2009	F84	Neurologia	99979-8834
16	Everton Gonçalves dos Santos	Rua 15B nº 070(Luiz Afonso)	18/10/1987	F70	Neurologia	99979-5892
17	Luis Miguel Silva Vitalino	Av. 5B nº 770 (Califórnia)	25/09/2017	F84	Neurologia	99973-0141
18	Antonio Donizete Jardini Junior	Rua 22B nº 1005	05/06/1996	G40 F70 Q90	Neurologia	99162-5270
19	Fernanda Cardoso Ficher	Av. 47 nº 181 (Portal do Lago)	10/04/2017	F 90	Neurologia	98155-5902
20	Bianca das Dores Rodrigues	Av. 3C nº 726 (Jardim Califórnia)	11/11/2005	F70	Neurologia	99112-7313
21	Miguel Antônio Teixeira	Rua 48A nº 198 (João Vaccaro)	09/02/2018	F70	Neurologia	99977-6049
22	Nara Cristina da Silva Teixeira	Rua 48 nº 198 (João Vacaro)	20/05/2014	F90	Neurologia	98178-2306
23	Otávio Mendes Ferreira	Av. 27 nº 1170 (Vila Aparecida)	21/11/1998	F72.0	Neurologia	99117-4998

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 - Site: www.apaeguaira.com.br



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA

Fundada em 06 de dezembro de 1976

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

Filiada à Federação Nacional das APAEs sob nº 322

Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – nº 243708

Conselho Municipal de Assistência Social – nº 005

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

Guaíra - SP

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

24	Cristofer Figueira Lima	Rua 9 nº 24 (Aniceto)	09/06/2020	F84	Neurologia	99139-3237
25	Gael Figueira Lima	Rua 9 nº 24 (Aniceto)	09/06/2020	F84	Neurologia	99139-3237
26	Matheus Lelis Sagrilos de Oliveira	Rua 48 nº 276 (Fábio Talarico)	16/11/2016	F90	Neurologia	98120-5399
27	Maria Alice Machado A. Costa	Av. 35 nº 2165 (CJH e Silva)	19/06/2021	F90	Neurologia	98831-8999
28	Ícaro Misael Gonçalves Pereira	Av. 29 nº 33 (Bom Jesus)	05/02/2014	F90	Neurologia	98184-3160
29	Sidinei Junior Damasceno Santana	Av. 35B nº 151 (Reinaldo Stein)	02/23/2013	F90	Neurologia	99977-6699
30	Theo Henrique Ferreira	Rua 34 nº 960 (Jd. Elisa)	16/02/2017	F90	Neurologia	99975-0037
31	Erick de Souza Caldeira	Rua 30 nº 03 (Campos Eliseos)	21/12/2012	F90	Neurologia	99139-3437
32	Luiz Eduardo da Silva	Rua 44A nº 439 (Cohab I)	01/02/2013	F90	Neurologia	99971-1460
33	Lara Gidalva Ramos de Oliveira	Av. 45 nº 476 (Antônio Manoel)	02/03/2011	F40	Neurologia	99653-8374
34	Thayrini do Nascimento Silva	Av. Figueira nº 2229 (Sta. Terezinha)	08/08/2006	G40	Neurologia	99975-0248
35	Miriã Ayla Soares de Macedo	Av. 35 nº 2156 (Mutirão III)	13/02/2017	F90	Neurologia	99977-6368
36	Monise Chagas Ribeiro	Av. 27 nº 2039 (João Vacaro)	06/05/1989	F70 R62	Neurologia	3331-9586
37	Silvio Antonio Ramos Junior	Rua 9A nº 100 (Cidade Jardim)	21/08/1990	F72	Neurologia	98192-0022
38	Maria Eduarda da Silva	Av. 15 nº 1077 (Centro)	02/06/2008	F90	Neurologia	99975-6724
39	Davi Henrique de Oliveira dos Reis	Av. 19 nº 1739 (Guaíra E)	15/04/2014	F84	Neurologia	99979-2752
40	João Lucas Toste Silva	Av. 21 nº 1254 (Cecap)	21/01/2016	F90	Neurologia	9811-11495
41	Rellington Dias Araújo Francisco	Av. 3 nº 94 (Centro)	31/07/2000	F70	Neurologia	(16)9974-6436
42	Carlos Felipe Gonçalves	Av.33 nº 1521 (Miguel Fabiano)	23/05/2018	F90	Neurologia	99976-1501
43	Bernardo Henrique Beraldo Gonçalves	Rua 16B nº 0931 (Joaquim Pereira Lelis)	08/05/2018	F84	Neurologia	99977-0285
44	Yago Pereira de Amigo	Rua 38 nº 508 (Miguel Fabiano)	27/08/2012	F90	Neurologia	99979-1568
45	Eddy da Silva Pierirni	Rua 10 nº 201 (Centro)	03/05/2007	F90	Neurologia	99979-6609
46	Marcela Tomaz Brandão	Fazenda Jupitá (Zona Rural)	28/05/2015	F84.0	Neurologia	99974-6586
47	Breno da Silva Cassimiro	Av. 37 nº 65 (Bom Jesus)	11/09/2013	F90	Neurologia	99978-6637
48	Arthur Miguel da Silva de Souza	Rua 46B nº 846 (Res. Antonio Manoel da Silva)	13/11/2014	F91.3	Neurologia	99978-9911
49	Antonella Sophia G. Lacerda	Rua 04 nº 1767	12/01/2021	G80.0 Q02	Neurologia	99976-2512
50	Allejandro Alves da Silva	Rua 20B nº 1671 (Jardim Lígia)	01/09/2011	F84.0	Neurologia	3332-1586
51	Yuri Ribeiro Muniz	Rua 36 nº 235 (Vila Aparecida)	13/06/2017	F90	Neurologia	99979-5848
52	Carolina Roberta de Almeida	Av. Joaquim Alves nº 2342 (Res. Bárbara)	15/03/2012	F84	Neurologia	99979-7049
53	Jânio Pereira Sales da Silva	Av. Orbis Clube nº 61 (Jd. Palmares)	20/08/2008	F70 F20	Neurologia	9997-98845
54	Gabrielli Hipólito Rodrigues	Rua 16B nº 1582 (Jdm. Ligia)	24/04/2008	G40 F70 G80.1	Neurologia	99159-0446
55	Ana Clara de Araújo Ramos	Av. 21B nº 931 (Nova Guaíra)	16/05/2011	F70 R62	Neurologia	99979-0309
56	Anthony Luiz da Silva	Rua 44 nº 32 (Padre Mario Lano)	03/04/2020	F90	Neurologia	99974-6582

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 - Site: www.apaeguaira.com.br



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA

Fundada em 06 de dezembro de 1976

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

Filiada à Federação Nacional das APAEs sob nº 322

Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – nº 243708

Conselho Municipal de Assistência Social – nº 005

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

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

57	Miguel Antoni Nunes Pereira	Av. 35 nº 2254 (CJHS. Silva)	12/04/2017	F90	Neurologia	98819-0309
58	Enricko Lopes Moreira	Rua 23B nº 1499 (Taís II)	16/07/2020	F84	Neurologia	99108-2050
59	Everton Gonçalves dos Santos	Rua 15B nº 070(Luiz Afonso)	18/10/1987	F70	Neurologia	99979-5892
60	Elionai Araújo Barbosa	Rua 10 nº 964 (Centro)	27/03/1980	F84	Neurologia	98191-6267

4.3 Número de pacientes por setor

Setor	Número de pacientes no mês
Fisioterapia	42
Terapia Ocupacional	48
Fonoaudiologia	26
Neurologia	60

5. METAS

5.1 Meta quantitativa – física

Procedimentos	Quantidade/ mês Previsão	Valor total Previsto	Quantidade/ mês Executada	Valor por procedimento	Valor total Executada	% Executada
03.01 Consultas/ Atendimentos/ Acompanhamentos	825	R\$11.300,00	971	-	R\$12.822,74	-
03.01.01.007-2	-	-	60	R\$10,00	R\$600,00	-
03.01.01.004-8	-	-	138	R\$6,30	R\$ 869,40	-
03.01.07.007-5	-	-	283	R\$17,67	R\$5.000,61	-
03.01.07.006-7	-	-	205	R\$7,71	R\$1.580,55	-
03.01.07.005-9	-	-	19	R\$17,67	R\$335,73	-
03.01.07.004-0	-	-	224	R\$17,67	R\$3.958,08	-
03.01.07.002-4	-	-	11	R\$17,67	R\$194,37	-
03.01.07.011-3	-	-	20	R\$10,90	R\$218,00	-
03.01.04.004-4	-	-	0	R\$2,81	-	-
03.01.04.008-3	-	-	11	R\$6,00	R\$66,00	-
03.02 Fisioterapia	240	R\$1241,00	97	-	R\$521,87	-
03.02.06.001-4	-	-	34	R\$4,67	R\$158,78	-
03.02.06.003-0	-	-	18	R\$4,67	R\$84,06	-
03.02.06.004-9	-	-	41	R\$6,35	R\$260,35	-
03.02.05.002-7	-	-	4	R\$4,67	R\$18,68	-
03.02.05.001-9	-	-	0	R\$6,35	-	-
02.11 Métodos Diagnósticos em especialidades*	25	R\$259,00	1	-	R\$10,00	-
02.11.07.008-4	-	-	0	R\$4,11	-	-
02.11.07.005-0	-	-	0	R\$18,00	-	-
02.11.07.007-6	-	-	0	R\$4,11	-	-
02.11.03.004-0	-	-	1	R\$10,00	R\$10,00	-
TOTAL	1090	R\$ 12.800,00	1069	-	R\$ 13.354,61	98%

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

5.2 Meta quantitativa

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

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 - Site: www.apaeguaira.com.br

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

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

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

6. DO FINANCIAMENTO

6.1 Pontuação / Cumprimento de metas:

Metas	Pontuação possível
Meta Quantitativa	100
Meta Qualitativa	60
TOTAL	160

6.2 Incentivo a contratualização

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

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

7. EVOLUÇÃO / DADOS DE ATENDIMENTO

7.1 DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO AO PACIENTE: Fisioterapia, terapia ocupacional e fonoaudiologia

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

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

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



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA

Fundada em 06 de dezembro de 1976

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

Filiada à Federação Nacional das APAEs sob nº 322

Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – nº 243708

Conselho Municipal de Assistência Social – nº 005

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

Guaíra - SP

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

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 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- 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. 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 apresentou dificuldades de associação durante atividade.
(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 não frequentou a entidade esse mês, pois a família não trouxe nenhuma devolutiva a respeito dos exames e medicações.
(A.L.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 e apresentou dificuldades no autocuidado diário.
(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 veio em apenas 2 atendimentos. Permanece mais ativa durante as terapias, apresentando discreta diminuição do tônus muscular, principalmente em membros inferiores. Demonstra melhora do controle de cabeça e tronco na posição sentada. Segue, durante as terapias, com movimentos oculares e movimentos de deglutição (como se estivesse engolindo a todo momento) e sorrisos sem contexto. Fonoaudiologia: Foram realizadas intervenções com objetivo de estimular as estruturas orofaciais, mobilidade e tonicidade dos órgãos fonoarticulatórios, por meio de exercícios de massagem e exercícios passivos. O quadro da atendida se mantém.
(A.D.J.J)	Fonoaudiologia: Os objetivos das intervenções é a adaptação de comunicação alternativa, estimulação do desenvolvimento orofacial e das percepções visuais, auditivas e cognitivas, com enfoque na atenção e comunicação oral e expressiva, por meio de atividades lúdicas. O quadro do atendido se mantém, porém, interage nas terapias com palmas e sorrisos.
(A.O.F.R.)	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 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.
(A.C.M.R)	Terapia Ocupacional: O atendimento teve como objetivo a estimulação das habilidades psicomotoras, cognitivas, sociais, sensoriais e de comunicação. Utilizado jogos e brincadeiras lúdicas Criança apresentou desempenho satisfatório para atividades de interesse e mantém dificuldade de engajamento

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 - Site: www.apaeguaira.com.br

	em atividades novas/diferentes. Apresentou dificuldades associadas à relação interpessoal com colegas na sala de aula, sendo trabalhadas regras de boa convivência e expressão de sentimentos.
(A.J.S.V.)	<p>Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de TEA, solicitado avaliação pela família devido a 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. Está usando palmilhas pra correção da pisada. Está mais calma e bastante comunicativa.</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. Mantém melhora na coordenação motora global e consciência corporal. Segue em estimulação para coordenação motora fina, organização espacial e planejamento de etapas.</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. Balbuciando sons. Apresentou alguns episódios de “olhar parado”, sem resposta aos comandos; e períodos de gargalhadas sem contexto. Pedala sozinha, sem apoio.</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 mantendo limitações de entendimento dos comandos verbais, necessitando apoio para realizar os exercícios e demonstração dos mesmos a todo momento. Sempre relata cansaço aos esforços mínimos, necessitando várias pausas durante a terapia. Só 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- apresentou melhora ao seguir comandos simples.</p> <p>Fonoaudiologia: Foram realizadas intervenções com objetivo de adequação da comunicação verbal, trabalhando com exercícios isométricos e isotônicos de órgãos fonoarticulatórios priorizando a 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.</p>
(C.F.B.)	<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 durante as atividades desempenhadas- possui muita dificuldade de concentração e de realizar o que é solicitado.</p>
(C.G.S.)	<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 e demonstrou facilidades em alguns jogos de associação.</p>
(C.F.L)	<p>Terapia Ocupacional: Finalizada a avaliação inicial com a criança que apontou as demandas para o atendimento no setor (manejo comportamental, ampliação de repertório ocupacional, estimulação sensorial e ampliação das relações interpessoais). O atendimento teve como objetivo a estimulação das habilidades psicomotoras, cognitivas, sociais, sensoriais e de comunicação. Criança ainda apresenta</p>

	<p>muita agitação psicomotora e dificuldade de realizar atividade até o final, associada a dificuldade de atenção e concentração, no entanto, trata-se de um novo ambiente, com muitos estímulos e a mesma passa por um período de adaptação.</p>
(D.S.F.)	<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 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.</p>
(D.D.S.P)	<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.</p>
(D.M.R.G.)	<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 mantendo marcha sem auxílio, porém com base alargada; 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.</p> <p>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 mantém piora no comportamento nos momentos de ir embora, no entanto, mantém atenção e concentração nas atividades propostas e apresenta melhora do comportamento em ambientes comuns (sala de aula e refeitório). Mantém melhora na interação com terapeuta e aumentou o tempo de permanência nas atividades. Mantém a intenção de imitação e busca por contato físico, ampliando assim sua comunicação.</p>
(E.C.F.)	<p>Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções com o objetivo de adequação da comunicação oral, por meio de exercícios de Motricidade Orofacial, visando a adequação da articulação, produção e projeção de sons da fala, ritmo fonatório e prosódia. O quadro da atendida se mantém.</p>
(E.A.B.)	<p>Terapia Ocupacional: Acompanhamento durante o momento do café para identificação de possíveis demandas de atendimento do setor de Terapia Ocupacional, além de trocas com os professores e/ou cuidadores responsáveis sobre os atendidos que se beneficiariam com o atendimento de Terapia Ocupacional. Profissional e/ou responsável não identificou demandas emergentes e/ou pertinentes para o acompanhamento do setor.</p>
(E.B.C)	<p>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. Mantendo sialorreia em grande quantidade.</p>
(E.S.S.)	<p>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 alguns movimentos ativos de membros superiores e inferiores.</p>
(E.G.M.)	<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</p>

	estimulação cognitiva, treino de atividades de vida prática e /ou diária e adaptações e/ou instrumentalização de baixo custo para atividades de vida diária- atendido está se alimentando sozinho durante o momento do café da tarde, após adaptação de colher.
(F.P.T.)	Terapia Ocupacional: Acompanhamento durante o momento do café para identificação de possíveis demandas de atendimento do setor de Terapia Ocupacional, além de trocas com os professores e/ou cuidadores responsáveis sobre os atendidos que se beneficiariam com o atendimento de Terapia Ocupacional. 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)	Terapia Ocupacional: Acompanhamento durante o momento do café para identificação de possíveis demandas de atendimento do setor de Terapia Ocupacional, além de trocas com os professores e/ou cuidadores responsáveis sobre os atendidos que se beneficiariam com o atendimento de Terapia Ocupacional. 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 (tende a estender os membros inferiores). Segue sem manter a posição bípede, permanecendo com os joelhos semi-fletidos, quando colocado na posição. Bom controle no cavalete quando provocado desequilíbrios. Demonstrando boa troca com a terapeuta, através de sorrisos, gestos e balbucios. 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. Realiza tentativas de imitação durante o brincar e tem apresentado início de brincar estruturado. Oriento família em relação a estimulação em casa.
(G.F.L.)	Fonoaudiologia: Foi iniciado o processo de avaliação fonoaudiológica.
(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 apresentou melhora importante do ritmo e som respiratório; tem apresentado resistência aos alongamentos e mobilizações passivas e algumas “birras” na colocação das órteses (prende a respiração e chega a ficar vermelho). Notamos aumento de tônus muscular de membros. 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.
(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 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. 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.
(G.F.G.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. Mais animado, cantando enquanto realiza as atividades. Quadro motor mantido.
(H.H.E.R.)	Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de Síndrome de Down, reinserido por apresentar déficit de equilíbrio e coordenação motora. Condutas: treino de marcha, equilíbrio e coordenação motora. Paciente mantendo marcha independente, com base alargada e alguns desequilíbrios. Não responde aos comandos verbais, não faz contato visual, apresenta várias estereotípias, balbuciando alguns sons.
(I.C.C.S)	Fisioterapia: Paciente hemiparética à direita. Condutas: Alongamentos e fortalecimentos de membros, com ênfase em hemicorpo direito; treino de equilíbrio e propriocepção, Kinesio tape em membro superior direito. Paciente realiza as atividades propostas sem dificuldade. Embora não verbal, se comunica com muita destreza balbuciando sons e fazendo gestos com as mãos. Bastante colaborativa. Quadro motor mantido. Conversamos sobre evitar ganhar peso. 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.
(I.R.C)	Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de Síndrome de Down, reinserida por apresentar déficit de equilíbrio e coordenação motora. Paciente não foi atendida esse mês devido faltas nos dias de atendimento da fisioterapia.
(I.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. Atendido necessitou de algumas orientações e apoios durante as atividades desempenhadas.
(I.H.P.S)	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.
(J.G.A.N.N)	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.
(J.G.L.M.)	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. Apresentou melhora em relação ao medo de cair durante as transferências. Mantém dificuldade de atenção e concentração, sendo necessário manejo verbal para concluir atividades propostas.
(J.D.F.D.)	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.
(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 iniciou a deambulação sem apoios.</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. Senta sem apoio e fica na posição bípede com apoio. Movimenta bem os membros inferiores para manipular objetos e se mover quando deitado em dorsal. 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 está frequentando. Está recebendo cuidados de homecare.</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 (alongamentos); tem apresentado sorrisos e emitindo alguns sons, quando acordado. 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. As intervenções serão realizadas através do uso de estimulação motora e atividades sensoriais que estimulam o desenvolvimento da criança nas suas áreas de ocupação. Criança apresenta melhora nos quadros de sonolência e permanece acordado em quase todos os atendimentos. Mantém pouca/nenhuma movimentação ativa apesar dos estímulos (sonoros, texturas, luminosos). 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>
(K.A.A.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. Não foi possível observar evolução, pois atendido teve faltas significativas.</p>
(K.S.M.)	<p>Terapia Ocupacional: Acompanhamento durante o momento do café para identificação de possíveis demandas de atendimento do setor de Terapia Ocupacional, além de trocas com os professores e/ou cuidadores responsáveis sobre os atendidos que se beneficiariam com o atendimento de Terapia Ocupacional. Profissional e/ou responsável não identificou demandas emergentes e/ou pertinentes para o acompanhamento do setor.</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 sintomas e teve alta dos atendimentos.</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 melhora em relação à identificação e expressão dos sentimentos. Permanece com bom vínculo com a terapeuta e com colegas, apresenta ganhos associados às 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.)	Terapia Ocupacional: Realizada avaliação inicial com família e criança, que apontou as demandas para o atendimento no setor (manejo comportamental, ampliação de repertório ocupacional, estimulação sensorial, ampliação das relações interpessoais e inflexibilidade em mudanças na rotina, dificuldade em seguir regras). Fonoaudiologia: Foi iniciado o processo de avaliação da criança.
(L.S.S.)	Terapia Ocupacional: Acompanhamento durante o momento do café para identificação de possíveis demandas de atendimento do setor de Terapia Ocupacional, além de trocas com os professores e/ou cuidadores responsáveis sobre os atendidos que se beneficiariam com o atendimento de Terapia Ocupacional. Profissional e/ou responsável não identificou demandas emergentes e/ou pertinentes para o acompanhamento do setor. 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 e apoios durante as atividades desempenhadas, apesar de possuir mais facilidade dentre os integrantes do grupo.
(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, apresenta declínio em seu quadro geral de desenvolvimento. No entanto, durante os atendimentos, com apoio verbal, realiza todas as atividades propostas, com bom engajamento.
(L.H.F.S.)	Terapia Ocupacional: O atendimento teve como objetivo a estimulação das habilidades psicomotoras, cognitivas, sociais, sensoriais e de comunicação. Mantido atendimento sobre hábitos de higiene e mesmo assim os mesmos continuam precários. Mantém sonolência e não tem participado das atividades em sala de aula. Durante os atendimentos são necessários comandos verbais e apoio físico devido a dificuldade de atenção e concentração, no entanto, apresenta boas habilidades cognitivas e motoras.
(M.P.C.B.)	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. /estimulação da fala espontânea e direcionada e sintático/semântico. 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. Apresentou algumas faltas. Já ganhou peso. 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

	<p>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: Após avaliação fonoaudiológica e reunião com Professora e Cuidadoras da Assistência identificamos que não há necessidade de atendimento do mesmo no setor de fonoaudiologia, no momento.</p>
(M.L.L.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. Atendida necessitou de algumas orientações e apoios durante as atividades desempenhadas.</p>
(M.J.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. Não foi possível observar evolução-atividades externas e faltas.</p>
(M.P.F.M)	<p>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.</p> <p>Terapia Ocupacional: Acompanhamento durante o momento do café para identificação de possíveis demandas de atendimento do setor de Terapia Ocupacional, além de trocas com os professores e/ou cuidadores responsáveis sobre os atendidos que se beneficiariam com o atendimento de Terapia Ocupacional. Profissional e/ou responsável não identificou demandas emergentes e/ou pertinentes para o acompanhamento do setor.</p>
(M.C.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. Atendida necessitou de algumas orientações e apoios durante as atividades desempenhadas- precisa de constante reforço para realizar a atividade do início ao fim.</p>
(M.E.S.F.)	<p>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 manteve muitas faltas no último mês. A criança segue não conseguindo compartilhar o brincar e apresenta comportamento autoagressivo. Apresentou dificuldade em permanecer em atividades coletivas (café da manhã e sala de aula). Não aceitou ir à sala de TO para atendimentos.</p>
(M.E.O.S)	<p>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.</p>
(M.L.M.C.)	<p>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. Mantém boa evolução no desenvolvimento motor. Mantém higiene precária, caso passado ao setor de assistência social.</p>
(M.A.S.C)	<p>Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de transtorno do espectro autista, com dificuldade durante a marcha, e comprometimento de membros inferiores com leve espasticidade. Faz uso de órteses de membros inferiores. Condutas: alongamento muscular de membros inferiores e superiores, fortalecimento muscular de membros superiores e inferiores, treino de posição bípede e treino de</p>

	<p>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; 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. Realizou a troca das órteses suropodálicas. Segue com hematomas em joelhos e pernas, e lesões na cicatriz da testa.</p> <p>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. Aumentou autoagressão com a mão esquerda. Não foram observados ganhos e/ou alterações de comportamento no último mês.</p>
(M.I.S.S.)	<p>Fonoaudiologia: Foram realizadas intervenções com objetivo de estimulação de Orgãos Fonoarticulatórios e adequação de fala e linguagem e estimulação de habilidades cognitivas, com enfoque na atenção e comunicação verbal quanto aos aspectos de projeção e produção dos sons corretos da fala. O quadro do atendido está se mantém devido pouco tempo de intervenção.</p>
(M.A.M.)	<p>Fisioterapia: Paciente portadora de hidrocefalia (dilatação discreta dos ventrículos laterais) em virtude de cisto, encaminhada pelo Dr. Flávio para estimulação motora. Condutas: Estimulação de equilíbrio e coordenação motora. Paciente realiza as atividades propostas sem apresentar dificuldades motoras, não aconteceram quedas nem desequilíbrios, sobe e desce degraus, rampas, terrenos irregulares sem apoio, pula, corre.</p> <p>Terapia Ocupacional: Acompanhamento durante o momento do café para identificação de possíveis demandas de atendimento do setor de Terapia Ocupacional, além de trocas com os professores e/ou cuidadores responsáveis sobre os atendidos que se beneficiariam com o atendimento de Terapia Ocupacional. Profissional e/ou responsável não identificou demandas emergentes e/ou pertinentes para o acompanhamento do setor.</p>
(M.C.R.)	<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>
(N.M.J.)	<p>Fonoaudiologia: Foi iniciado o processo de avaliação com a criança.</p>
(O.M.F.)	<p>Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções com o objetivo de adequação da comunicação oral, por meio de exercícios de Motricidade Orofacial, visando a adequação da articulação, produção e projeção de sons da fala, ritmo fonatório e prosódia. O quadro do atendido se mantém, devido pouco tempo de intervenção.</p>
(O.S.A.)	<p>Terapia Ocupacional: atendimentos interrompidos, pois está se recuperando de cirurgia de implante coclear.</p>
(P.V.S.)	<p>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>
(P.H.F.D.)	<p>Fisioterapia: Paciente com hemiparesia à direita devido a hipóxia neonatal leve. Condutas: estimular as fases do desenvolvimento motor (posição de pé, marcha), alongamento e fortalecimento global com ênfase no hemicorpo direito. Paciente não foi atendido esse mês devido faltas nos dias de atendimento da fisioterapia.</p>
(P.B.A.F.)	<p>Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de Síndrome de Down, com atraso no desenvolvimento neuropsicomotor. Condutas: estimular marcha; treino de equilíbrio e coordenação motora. Segue com boa evolução da marcha independente. Balbuciando alguns sons. Sobe e desce degraus sozinho, segurando nas barras. Treinando equilíbrio em terrenos irregulares e salto com pequenos obstáculos.</p>
(R.P.B)	<p>Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de Síndrome de Down; sobrepeso. Condutas: treino aeróbico; exercícios de alongamentos e fortalecimentos globais leves. Realiza as atividades propostas, sem dificuldade. Quadro motor e peso mantidos.</p>

	<p>Terapia Ocupacional: Acompanhamento durante o momento do café para identificação de possíveis demandas de atendimento do setor de Terapia Ocupacional, além de trocas com os professores e/ou cuidadores responsáveis sobre os atendidos que se beneficiariam com o atendimento de Terapia Ocupacional. Profissional e/ou responsável não identificou demandas emergentes e/ou pertinentes para o acompanhamento do setor.</p>
(R.R.S)	<p>Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de deficiência intelectual; sobrepeso e déficit de equilíbrio e coordenação motora. Condutas: treino aeróbico e treino de equilíbrio dinâmico. Atendida aceita bem os exercícios propostos, mantendo falas desconexas e fantasiosas e “dificuldade de articular a boca”. Mantendo relatos de brigas com a mãe e o pai. Quadro motor mantido.</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 algumas orientações durante as atividades desempenhadas.</p>
(R.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. Atendido necessitou de algumas orientações durante as atividades desempenhadas.</p>
(R.P.)	<p>Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de deficiência intelectual; sobrepeso e déficit de equilíbrio e coordenação motora. Voltou a apresentar dificuldades na execução dos exercícios, pois ficou muito tempo sem vir; sendo necessário fazer junto, pois perde logo a atenção. Mantém marcha lentificada e com base alargada e protusão de língua, sendo necessário chamar sua atenção várias vezes. Se cansa facilmente, mesmo aos mínimos esforços.</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- cuidados com as unhas, atendida necessitou de apoios e orientações durante atividade.</p>
(S.C.B)	<p>Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de epilepsia, apresenta leve hipotonia generalizada, com déficit de equilíbrio e coordenação motora durante a marcha. Condutas: alongamento e fortalecimento de membros superiores e inferiores, treino de equilíbrio dinâmico e treino de coordenação motora. Paciente realiza as atividades propostas sem dificuldade, com melhora na questão da dispersão e das risadas sem contexto. Mantém melhora do desequilíbrio durante a marcha. Quadro motor mantido.</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 algumas orientações durante as atividades desempenhadas.</p>
(S.F.S)	<p>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</p>
(S.P.S.)	<p>Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de deficiência intelectual; reinserida devido sobrepeso e escoliose. Condutas: treino aeróbico; exercícios de alongamentos e fortalecimentos globais, reeducação postural. Paciente tem aceitado fazer bicicleta e exercícios de fortalecimento de membros inferiores.</p> <p>Terapia Ocupacional: Atendimentos realizados com objetivos de estimular o desenvolvimento neuropsicomotor para desenvolver e aperfeiçoar habilidades práticas e motoras; proporcionar</p>

	<p>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- cuidados com as unhas, atendida necessitou de apoios e orientações durante atividade.</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- escovação dos dentes.</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 algico e iniciamos treino de fortalecimento de membros inferiores.</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. Paciente permite os alongamentos sem oposição, realiza as atividades propostas sem dificuldade. Ficou muito tempo sem frequentar a Entidade e os atendimentos. Notamos importante diminuição de massa muscular e aumento da hipotonia generalizada.</p>
(T.H.A.B)	<p>Fonoaudiologia: Foi iniciado o processo de avaliação da criança.</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.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- escovação dos dentes.</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>Terapia Ocupacional: Acompanhamento durante o momento do café para identificação de possíveis demandas de atendimento do setor de Terapia Ocupacional, além de trocas com os professores e/ou cuidadores responsáveis sobre os atendidos que se beneficiariam com o atendimento de Terapia Ocupacional.</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. Paciente não foi atendido esse mês devido faltas nos dias de atendimento da fisioterapia.</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</p>

	sons da fala, ritmo fonatório e prosódia. O quadro do atendido se mantém, devido pouco tempo de intervenção.
(W.F.H.S)	Fonoaudiologia: Foram realizadas intervenções com objetivo de estimulação de Orgãos Fonoarticulatórios e adequação de fala e linguagem e estimulação de habilidades cognitivas, com enfoque na atenção e comunicação verbal quanto aos aspectos de projeção e produção dos sons corretos da fala. O quadro do atendido está se mantém devido pouco tempo de intervenção.
(Y.L.E.C.F.)	Fisioterapia: Paciente tetraparético espástico, cadeirante, comprometimento respiratório. Condutas: alongamento muscular de membros inferiores e superiores, manobras para higiene brônquica e expansão pulmonar. Não tivemos informações sobre o retorno aos atendimentos.

7.2 DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO AO PACIENTE: neurologista

Nº de pacientes	Dados dos atendimentos: informações gerais (informações específicas somente em prontuário único do paciente).
60 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 60 pacientes no mês, dos quais compareceram 60 na consulta. Neste mês, excepcionalmente o Dr. Flávio comunicou que não compareceria para os atendimentos no dia 29/12, não sendo previsto a reposição destes atendimentos para outro dia, sendo concedido como suspensão de expediente para os atendimentos neurológicos nesta data.

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

05 e 19/12/2023: Reunião da coordenação técnica com equipe de saúde: bilhete e cronogramas de atendimentos do período de janeiro de 2024 (férias da escola da APAE), resultado da pesquisa de satisfação, e discussão de casos e revisão de PTS.
07/12/2023- Reunião para discussão sobre especificidades de jardim sensorial a ser construído na instituição e levantamento de plantas relevantes a serem plantadas nesse espaço- Coordenadora e terapeutas ocupacionais.
14/12/2023: Reunião do Conselho Municipal de Saúde – participação da fisioterapeuta representante titular da OSC no conselho.

10. CAPACITAÇÕES DA EQUIPE

Data: 05/12/2023

Carga Horária: 1 hora

Participantes: 2



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

Tema: Epidermólise bolhosa: causas, sintomas e tratamento.	
Data: 12/12/2023	Carga Horária: 1 hora
Participantes: 1	
Tema: Uso terapêutico da toxina botulínica tipo A (TBA)	
Data: 19/12/2023	Carga Horária: 1 hora
Participantes: 1	
Tema: Atividades sensoriais para autistas: pesquisa na internet	
Data: 19/12/2023	Carga Horária: 02:00 Hora
Participantes: 1	
Tema: Omissão e Distorção do Fonema /R/ - Como eu trabalho? - Serfono	
Data: 08/12/2023 e 19/12/2023	Carga horária: 1h30 min; 1h00.
Participantes: 2	
Tema: Jardim Sensorial como Ferramenta Didática e de Inclusão; Diferentes técnicas de intervenções utilizadas pela terapia ocupacional no uso da reabilitação cognitiva.	

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.
X - Reunião com a equipe da organização in loco.
- Devolutiva por meio de relatório de monitoramento e avaliação.
- Análise e fundamentação de parecer sobre aditivo.
- Análise da pesquisa de satisfação em amostragem da pesquisa apresentada pela organização.
12.2.2 GESTOR DO AJUSTE
X - Contato telefônico com o gestor.
- Reunião por meio de videoconferência.
- Contato telefônico com funcionário da equipe de gestão

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 - Site: www.apaeguaira.com.br

X	- Reunião com a equipe da organização in loco.
	- Análise do custo benefício em relação ao ajuste.
	- Envio de relatório trimestral de monitoramento e avaliação até o 30º dia subsequente ao vencimento trimestre.
	- Análise e homologação de parecer do relatório trimestral de monitoramento e avaliação.
	- Análise e fundamentação de parecer sobre aditivo.
	- Análise e fundamentação de parecer sobre apostilamento.
	- Elaboração de Parecer Conclusivo do ajuste.
12.2.3 SEÇÃO DE AJUSTES COM O TERCEIRO SETOR	
	- Envio de relatório de acompanhamento do ajuste.
X	- Orientação via contato telefônico ou Whatsapp.
X	- Reunião in loco.

13. FOTOS

13.1 – FISIOTERAPIA



13.2 – TERAPIA OCUPACIONAL:



13.3 – FONOAUDIOLOGIA :



Guairá, 4 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