APEAS

ASSOCIAÇÃO DE PAIS DO ESPECTRO AUTISTA DE SOROCABA

DECLARADA A ULTILIDADE PÚBLICA MUNICIPAL, PELA LEI Nº 12.604, DE 4 DE JULHO DE 2022

PROPOSTA TÉCNICA DE TRABALHO

EXECUÇÃO DO SERVIÇO DE CONVIVÊNCIA E FORTALECIMENTO DE VÍNCULOS PARA PESSOAS COM TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA E SUAS FAMÍLIAS.

ORGANIZAÇÃO: ASSOCIAÇÃO DE PAIS DO ESPECTRO AUTISTA DE SOROCABA (APEAS)

Sorocaba
2023

APEAS

ASSOCIAÇÃO DE PAIS DO ESPECTRO AUTISTA DE SOROCABA

DECLARADA A ULTILIDADE PÚBLICA MUNICIPAL, PELA LEI Nº 12.604, DE 4 DE JULHO DE 2022

PROPOSTA TÉCNICA DE TRABALHO

ÍNDICE:

1. IDENTIFICAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL.....Pág. 07
   - 1.1 Inscrições e Registros.....Pág. 07
   - 1.2 Composição da Atual Diretoria Estatutária.....Pág. 08
   - 1.3 Relação dos demais Diretores.....Pág. 08

2. ÁREA DA ATIVIDADE.....Pág. 09
   - 2.1 Natureza da Organização Social .....Pág. 09

3. IDENTIFICAÇÃO DO SERVIÇO POR PROTEÇÃO.....Pág. 09

4. VALOR DA PROPOSTA .....Pág. 09

5. TIPO DE SERVIÇO A SER OFERTADO.....Pág. 10
   - 5.1 Público Alvo.....Pág. 10
   - 5.2 Metas a serem atingidas.....Pág.10
     - 5.2.1 Metas quantitativas.....Pág. 10
     - 5.2.2 Metas qualitalivas.....Pág. 10
     - 5.2.3 Ação para o alcance das metas.....Pág. 11
   - 5.4 Indicadores .....Pág. 11
   - 5.5 Identificação do território para execução de Serviço.....Pág. 12
   - 5.6 Identificação do volume de Serviços.....Pág. 12
   - 5.7 Descrição da realidade (Diagnóstico).....Pág. 12
   - 5.8 Descrição do serviço a ser ofertado.....Pág. 14
   - 5.9 Objetivo Geral .....Pág. 16
   - 5.10 Objetivo Específico.....Pág. 16
   - 5.11 Metodologia do Serviço.....Pág. 17

5.12 Atividades Desenvolvidas.....Pág. 19
5.13 Vigência do plano de trabalho e cronograma de execução.....Pág. 27
6. RECURSOS HUMANOS NECESSÁRIOS..... Pág. 28
7. MATERIAIS..... Pág. 28
8. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO..... Pág. 29
9. ARTICULAÇÃO DA REDE..... Pág. 29
10. CONDIÇÕES E FORMAS DE ACESSO DOS USUÁRIOS E FAMÍLIA..... Pág. 30
11. RESULTADOS E IMPACTOS ESPERADOS.....Pág. 30
12. INDICADORES DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO ..... Pág. 31
13. FORMAS DE FISCALIZAÇÃO.....Pág. 31
14. IDENTIFICAÇÃO DAS INSTALAÇÕES FÍSICAS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO.....Pág. 32
15. IDENTIFICAÇÃO DO COORDENADOR TÉCNICO DO SERVIÇO..... Pág.33
16. DOCUMENTAÇÃO PARA HABILITAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO (ANEXO)

- Item 1 - Cartão de inscrição em CNPJ
- Item 2- Ato constitutivo e estatuto social
- Item 3- Normas de organização interna
- Item 4- Ata de eleição e posse da diretoria
- Item 5- Relação nominal atualizada dos dirigentes da entidade
- Item 6- Comprovante de endereço em nome da entidade
- Item 7- Ata da última reunião
- Item 8- Cadastro Municipal
- Item 9- Prova de regularidade fiscal para com a Fazenda Federal
- Item 10- Prova de regularidade fiscal para com a Fazenda Estadual
- Item 11- Prova de regularidade fiscal para com a Fazenda Municipal
- Item 12- CRF - Certificado de Regularidade do FGTS
- Item 13- Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho

- **Item 14- Documentação emitida pela Secretaria da Receita Federal do Brasil**
- **Item 15- Demonstração de experiência prévia**
- **Item 16- Demonstração de instalações**
- **Item 17- Balanço patrimonial e demonstrações contábeis**
- **Item 18- Parecer do Conselho Fiscal**
- **Item 19- Demonstração de que a entidade possui capacidade econômico-financeira**
- **Item 22- Declaração de que a entidade não teve as contas rejeitadas pela administração pública municipal**
- **Item 23- Declaração de que não está em cumprimento de penalidade e suspensão**
- **Item 24- Declaração de que não está em cumprimento de pena de impedimento**
- **Item 25- Declaração de que não tem pendências na prestação de contas final e/ou parcial de recursos recebidos**
- **Item 26- Declaração, assinada pelo representante legal, de que não emprega menores de 18 (dezoito) anos em trabalho**
- **Item 27- Declaração informando que não possui servidores públicos com vínculo empregatício na Prefeitura de Sorocaba em seu quadro de associados.**
- **Item 28- Declaração de que não existe no quadro diretivo da entidade membro de Poder ou do Ministério Público, ou dirigente de órgão ou entidade da Administração Pública Direta e Indireta Municipal.**
- **Item 29- Certidão do Conselho Regional de Contabilidade – CRC.**
- **Item 30- Cópia de documento que comprove que a entidade funciona no endereço registrado no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica.**
- **Item 31- Declaração de que a documentação apresentada encontra-se à disposição do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo.**

APEAS

ASSOCIAÇÃO DE PAIS DO ESPECTRO AUTISTA DE SOROCABA

DECLARADA A ULTILIDADE PÚBLICA MUNICIPAL, PELA LEI Nº 12.604, DE 4 DE JULHO DE 2022

- **Item 32- Declaração de que a entidade não remunera os cargos de diretoria, exceto OSCIP.**
- **Item 33- Declaração de que não se enquadra nas vedações previstas no art. 1º do Decreto Municipal nº 20.786, de 25 de setembro de 2013.**
- **Item 34- Declaração de que não haverá contratação ou remuneração a qualquer título, pela Organização da Sociedade Civil, de servidor ou empregado público**
- **Item 35- Certidão negativa de improbidade administrativa e inelegibilidade.**
- **Item 36- Cópia da Cédula de Identidade (RG) e do Cadastro de Pessoa Física (CPF) do(s) representante(s) legal(is) da entidade**
- **Item 37- Declaração de que não incorre nas hipóteses de impedimento previstas neste Decreto.**
- **Item 38- Comprovante de registro emitido pelo conselho municipal de políticas públicas competente.**
- **Item 40- Declaração de que a entidade não está impedida de celebrar qualquer modalidade de parceria com órgãos públicos.**
- **Item 41- Certidão de auto de vistoria do Corpo de Bombeiros.**
- **Item 43- Listagem com nome, número do CPF, data de nascimento, cargo e função de cada um dos funcionários e demais pessoas que executarão o objeto.**
- **Item 44- Apresentação de número de conta bancária específica da entidade.**
- **Item 7.8- Declaração de que a entidade não é ligada a candidato político e nem por ele é mantida.**
- **Item 9.1- Comprovação de que a entidade privada sem fins lucrativos subvencionada.**
- **Item 9.8- Apresentação da prestação de contas de recursos anteriormente recebidos, nos prazos e nas condições fixados na legislação.**
- **Item 9.10- Comprovação pela entidade da regularidade do mandato de sua diretoria, inscrição no CNPJ.**

APEAS

ASSOCIAÇÃO DE PAIS DO ESPECTRO AUTISTA DE SOROCABA

DECLARADA A ULTILIDADE PÚBLICA MUNICIPAL, PELA LEI Nº 12.604, DE 4 DE JULHO DE 2022

- **Item 9.14- Demonstração, por parte da entidade, de capacidade gerencial, operacional e técnica para desenvolver as atividades.**
- **Item 9.16- Comprovação pela entidade privada sem fins lucrativos de efetivo exercício, durante os últimos três anos.**
- **Item 9.17- Declaração de que a entidade não possui agente político dos Poderes Executivo, Legislativo e Judiciário ou do Ministério Público ou Defensores Públicos da União.**
- **Item 9.18- Declaração de que a entidade não mantém, em seus quadros, dirigente que incida em quaisquer das hipóteses de inelegibilidade previstas no inciso I do caput do art. 1º da Lei Complementar nº 64, de 18 de maio de 1990.**
- **Item 19 do Plano de Trabalho- Plano de Aplicação**
- **Item 20 Do Plano de Trabalho- Cronograma de Desembolso**

APEAS

ASSOCIAÇÃO DE PAIS DO ESPECTRO AUTISTA DE SOROCABA

DECLARADA A ULTILIDADE PÚBLICA MUNICIPAL, PELA LEI Nº 12.604, DE 4 DE JULHO DE 2022

PROPOSTA TÉCNICA DE TRABALHO

1. IDENTIFICAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

Nome da Organização: Associação de Pais do Espectro Autista - APEAS **Data de Constituição:** 24/07/2020
CNPJ: 40.335.004/001-45 **Data de inscrição no CNPJ:-** 14/12/2020
Endereço: Rua Icaraí, nº 309 Vila Jardini
Cidade / UF: Sorocaba/SP **Bairro:** Vila Jardini **CEP:** 18044-275
Telefone: (15) 3357-6826 **Fax:** **Site:** https://www.apeas.com.br **e-mail:** apeas.tea@outlook.com
Horário de funcionamento: 08h às 18h **Dias da semana:** Segunda-feira à sexta-feira

1.1 Incrições e Registros

Inscrição no CMAS	**Nº**174
Registro no CMDCA (quando houver)	**Nº**
Inscrição no CNAS	**Nº**
Inscrição no CMI (quando houver)	**Nº**
CEBAS – último registro e validade	**Nº**
Utilidade Pública ( ) Federal ( )Estadual (X)Municipal	**Nº** em 04/07/2022 – Lei 12.604

Outros:_____

APEAS

ASSOCIAÇÃO DE PAIS DO ESPECTRO AUTISTA DE SOROCABA

DECLARADA A ULTILIDADE PÚBLICA MUNICIPAL, PELA LEI Nº 12.604, DE 4 DE JULHO DE 2022

1.2) Composição da Atual Diretoria Estatutária

Presidente ou Representante legal da entidade: Eloisa Helena Vettorazzo Valverde

Cargo: Presidente **Profissão:** [redacted]
CPF: [redacted] **Data de nascimento:** [redacted] **Órgão Expedidor:** [redacted]
RG: [redacted]
Vigência do mandato da diretoria atual **De** 24/07/2022 **até** 23/07/2024

1.3) Relação dos demais Diretores

Nome do Diretor: Charlene das Virgens Santos			
Cargo: [redacted]	**Profissão:** [redacted]		
CPF: [redacted]	**RG:** [redacted]	**Órgão Expedidor:** [redacted]	

Nome do Diretor: Jaqueline Aguera da Silva		
Cargo: [redacted]	**Profissão:** Assistente Social	
CPF: [redacted]	**RG:** [redacted]	**Órgão Expedidor:** [redacted]

Nome do Diretor: Virginia Laura Bozzoni Vettorazzo Marins		
Cargo: [redacted]	**Profissão:** [redacted]	
CPF: [redacted]	**RG:** [redacted]	**Órgão Expedidor:** [redacted]

Nome do Diretor: Rodrigo Eiji Hatadani		
Cargo: [redacted]	**Profissão** [redacted]	
CPF [redacted]	**RG:** [redacted]	**Órgão Expedidor: SSP/SP**
Nome do Diretor: Sophia Vettorazzo Valverde		
Cargo: [redacted]	**Profissão:** Estudante	
CPF: [redacted]	**RG:** [redacted]	**Órgão Expedidor:** SSP/SP
Nome do Diretor: Fabiele Almeida Cano		
Cargo: [redacted]	**Profissão:** [redacted]	

APEAS

ASSOCIAÇÃO DE PAIS DO ESPECTRO AUTISTA DE SOROCABA

DECLARADA A ULTILIDADE PÚBLICA MUNICIPAL, PELA LEI Nº 12.604, DE 4 DE JULHO DE 2022

CPF: [redacted]	**R**[redacted]	**Órgão Expedidor:** [redacted]
Nome do Diretor: Caroline da Silva Nunes		
Cargo: [redacted]	**Profissão:** [redacted]	
CPF: [redacted]	**RG:** [redacted]	**Órgão Expedidor:** [redacted]
Nome do Diretor: Vania Cristina Alves de Oliveira		
Cargo: [redacted]	**Profissão:** [redacted]	
CPF: [redacted]	**RG:** [redacted]	**Órgão Expedidor:** [redacted]
Nome do Diretor: Edenilson Valverde		
Cargo: [redacted]	**Profissão:** [redacted]	
CPF: [redacted]	**RG:** [redacted]	**Órgão Expedidor:** [redacted]

2. ÁREA DA ATIVIDADE

Preponderante:
( ) Assistência Social (x) Saúde ( ) Educação ( ) Cultura ( ) Esporte

Secundária, quando houver: (pode assinalar mais de 1)
(x) Assistência Social ( ) Saúde ( ) Educação ( ) Cultura ( ) Esporte

2.1 Natureza da Organização Social

(x) Atendimento ( ) Assessoramento ( ) Defesa e garantia de direitos

3. IDENTIFICAÇÃO DO SERVIÇO POR PROTEÇÃO

( ) Básica (x) Especial de Média Complexidade ( ) Especial de Alta Complexidade

4. VALOR DA PROPOSTA

O referido Plano de Trabalho tem o valor global de R$45.000,00 (quarenta e cinco mil reais), a serem recebidos de acordo com o cronograma de desembolso a partir da assinatura do contrato.

5. TIPO DE SERVIÇO A SER OFERTADO

Serviço de atendimento terapêutico especializado para Pessoas com Diagnóstico de Transtorno do Espectro Autista (TEA)

5.1 Público Alvo

Crianças, adolescentes e adultos com Transtorno do Espectro Autista (TEA), encaminhados via Central de Regulação Municipal de vagas.

5.2 Metas a serem atingidas

5.2.1 Metas quantitativas

Os atendimentos se darão através de terapias com 2 profissionais especializados, sendo 1 Psicóloga e 1 Terapeuta Ocupacional, com agendamentos de 1850 sessões no período de 9 meses, sendo 1hora cada pessoa no atendimento individual e o atendimento em grupo com duração de 3 horas de atendimento, a frequência mínima será de 2 atendimentos semanal conforme o projeto terapêutico singular ou planejamento terapêutico individual, sendo disponibilizadas 10 vagas para a Central de Regulação Municipal.

5.2.2 Metas qualitativas

Prestar serviço de forma ética e humanizada, acolhedora e livre de qualquer tipo de discriminação, disponibilizando o acesso à saúde através das terapias especializadas e adequadas às suas necessidades individuais, respeitando o indivíduo, seus valores e direitos.

5.2.3 Ações para alcance da meta

- Autonomia e autoestima (90%)
- Socialização (90%)

- Alívio do estresse físico e emocional (70%)
- Qualidade de vida (90%)

5.3 Ação para alcance das Metas

Oferecer estrutura física e materiais adequados para os atendimentos e equipe capacitada e especializada.

5.4 Indicadores:

5.4.1 Quantitativos

- Ficha de evolução
- Relatório de atendimento individual e de grupo
- Lista de presença
- Reunião Multidisciplinar

5.4.2 Qualitativos

- Reunião Multidisciplinar: Reunião com os terapeutas para elaboração de planejamento mensal, semanal e discussão sobre a evolução de cada atendido e observação dos casos críticos para demais intervenções, se necessário.
- Relatório mensal de cada profissional contendo a ficha de evolução, atividades realizadas, finalidade de cada atividade de intervenção e resultados.
- Análise dos resultados das atividades realizadas em grupo com a finalidade de adequações, se necessário.

59
1

5.5 IDENTIFICAÇÃO DO TERRITÓRIO PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

O serviço será executado na sede da instituição situada na Rua Icaraí nº 309 Vila Jardini, na cidade de Sorocaba/SP. O Núcleo Terapêutico conta com amplo espaço para atendimento de crianças, adolescentes e adultos com diagnóstico confirmado de Transtorno do Espectro Autista (TEA).

5.6 IDENTIFICAÇÃO DO VOLUME DE SERVIÇOS

Ofertar 10 vagas mensais para atendimentos terapêuticos especializados de Pessoas com diagnóstico confirmado de Transtorno do Espectro Autista (TEA) durante a vigência do Termo de Convênio.

5.7 DESCRIÇÃO DA REALIDADE (Diagnóstico)

O autismo é uma disfunção global do desenvolvimento. É uma alteração que afeta a capacidade de comunicação do indivíduo, de socialização (estabelecer relacionamentos) e de comportamento (responder apropriadamente ao ambiente — segundo as normas que regulam essas respostas). Esta desordem faz parte de um grupo de síndromes chamada Transtorno Global do Desenvolvimento (TGD), também conhecido como Transtorno Invasivo do Desenvolvimento (TID) e atualmente passou a ser chamado de TEA (Transtorno do Espectro Autista).

Esta disfunção faz com que o autista necessite de atividades dirigidas continuamente, estabelecendo uma rotina na qual vínculos são construídos com o objetivo de proporcionar maior independência e qualidade de vida, respeitando sempre suas limitações.

O aumento no número de crianças com suspeita ou com diagnóstico de autismo traz a necessidade de atendimento especializado para atender essa demanda. Considerando a LOAS (Lei Orgânica de Assistência Social de n° 8.742/1993) a Tipificação Nacional de Serviços Socioassistenciais (Resolução 109 /2009) e o Estatuto da Criança e do Adolescente (Lei n° 8.069/1990) A **APEAS** tem por finalidade desenvolver atividades

que trabalhem a habilitação e reabilitação, a socialização e inclusão da criança/adolescente autista na sociedade e trabalhar com as famílias para amenizar a sobrecarga que os cuidados contínuos e diários trazem ao responsável.

Em abril de 2018, o CDC (Center for Disease Controland Prevention) atualizou os números de prevalência do TEA (Transtorno do Espectro Autista): 1 para 59 crianças (referentes a pesquisas realizados em 2014), anteriormente era de 1 para cada 68 (dados referentes a 2012). Esses números representam um aumento de 15% em relação aos números de 2012 e de 2010.

No Brasil, o número exato de portadores do TEA ainda é desconhecido, estima-se que possa variar entre 2 e 3 milhões (números não oficiais uma vez que ainda não existem estatísticas sobre o TEA). Um projeto-piloto liderado pelo psiquiatra infantil Marcos Tomanik Mercadante, na cidade de Atibaia, aferiu a prevalência de 1 a cada 368 crianças na faixa etária de 7 a 12 anos tem autismo. O principal problema encontrado no Brasil está relacionado ao diagnóstico tardio e a falta de tratamento adequado, causados pela escassez de conscientização e informação sobre a patologia e de políticas públicas específicas para diagnosticar e tratar o paciente ainda na infância.

O TEA (Transtorno do Espectro do Autismo) é classificado em 03 níveis: leve (nível 1), moderado (nível 2) e severo (nível 3). A pessoa é classificada de acordo com o grau de dependência e/ou necessidade de cada um. No caso de pessoas com autismo severo é comum a necessidade de supervisão e apoio durante toda a vida. Geralmente os autistas severos apresentam dificuldades para exercer as AVDs (Atividades de Vida Diária) e são não verbais, o que os tornam muito dependentes do cuidado da família. Cuidar de um adulto com autismo traz para os pais uma sobrecarga. Na fase adulta, às vezes, ocorrem mudanças comportamentais (agressividade, dificuldade ampla de comunicação) que dificultam para os pais (já idosos) de cuidarem dos mesmos. Os sintomas mais comuns no autista severo: 1. Não verbais; 2. É comum apresentar Deficiência Intelectual; 3. Evitam ou limitam a interação com os outros; 4. Tem dificuldade em fazer amizades; 5. Enfrentam extrema em mudanças de rotina; 6. Apresentam padrões

comportamentais repetitivos e 7. Apresentam um alto nível de angústia em situações que alterem o seu foco.

Estima-se que 85% das pessoas com TEA, apresentam limitações cognitivas e/ou adaptativas que limitam a sua capacidade de independência, o que leva a possibilidade de alguma forma de cuidado dos pais e/ou familiares para o restante da vida.

De acordo com Daniela Bordini (psiquiatra e coordenadora do TEAMM/Unifesp), as pessoas com TEA e seus familiares continuam vivendo "à margem da sociedade, sem projetos que de fato permitam a inclusão em atividades lúdicas, convívio social, acesso a serviços de saúde..." sujeitos a situações de preconceito em áreas sociais como shoppings, parques e etc., devido ao desconhecimento e incapacidade da sociedade de incluí-los em seu meio. De acordo com Bordini, para o autista adulto, o cenário é pior pela falta de investimentos e iniciativas para essa população. Além do que, a pandemia agravou a realidade dos autistas e suas famílias, contribuindo para que se isolassem ainda mais socialmente e com menos oportunidades de convívio social.

Disponível em: wikipedia.org/http://mundoazul.orgnnnn.br, http://www.creasp.org.br/noticia/institucional/2012/04/02/dia-02de-abril-e-o-dia-mundial-do-autismo/406), https://tismoo.us/destaques/cdc-divulga-novos-numeros-de-autismo-nos-eua-1-para-59.https://neuroconecta.com.br/autismo-severo-em-adultos.https://www.unifesp.br/reitoriadci/releases/item/5437-unifesp-realiza-projeto-inedito-com-oficinas-socioculturais-gratuitas-para-adolescentes-e-adultos-com-autismo.(https://tismoo.us/destaques/cdc-divulga-novos-numeros-de-autismo-nos-eua-1-para-59/).

5.8 DESCRIÇÃO DO SERVIÇO A SER OFERTADO

Os atendimentos se darão através de terapias com 2 profissionais especializados, sendo 1 Psicóloga e 1 Terapeuta Ocupacional, com agendamentos de 1850 sessões no período de **09 (nove) meses**, sendo 1hora cada pessoa no atendimento individual e o atendimento em grupo com duração de 3 horas de atendimento, a frequência mínima será de 2 atendimentos semanal conforme o projeto terapêutico singular ou planejamento terapêutico individual sendo disponibilizadas 10 vagas para a Central de Regulação Municipal.

Serviço será ofertado para a promoção da interação, inclusão, habilitação e reabilitação de crianças, adolescentes e adultos com diagnóstico confirmado de TEA (Transtorno do Espectro Autista), através das seguintes atividades:

- Acolhimento e escuta da família da pessoa com TEA (Transtorno do Espectro Autista), observando e analisando suas necessidades para destinar à terapia adequada com a sua demanda;
- Grupos de atendimentos para a pessoa com TEA para promover socialização, trabalhar a autonomia, regras de convivência e vínculos, realizados pela psicóloga e terapeuta ocupacional, seguindo um grupo de mesma faixa etária em períodos pré-determinados;
- Reuniões e palestras com outros profissionais da rede para facilitar a inclusão da pessoa autista, realizado por profissionais da instituição e convidados dos recursos do meio (terapeuta ocupacional, psicóloga, psicopedagoga, assistente social voluntário);
- Palestras de conscientização sobre a questão do Autismo e sobre outros direitos relacionados à pessoa com TEA e suas famílias, realizado por profissionais da instituição e convidados dos recursos do meio (terapeuta ocupacional, psicóloga, psicopedagoga, assistente social voluntário), conforme a demanda observada durante o acolhimento e atendimentos;
- Terapias realizadas de forma individual e em grupo, observando a demanda de cada indivíduo.

5.9 OBJETIVO GERAL

- Promover o desenvolvimento de habilidades motoras, conteúdos cognitivos e adaptação ao convívio social, à pessoa com TEA (Transtorno do Espectro Autista).

- Desenvolver atividades que trabalhem a habilitação e reabilitação, a socialização e inclusão da criança, adolescente, adulto com TEA (Transtorno do Espectro Autista) na sociedade e trabalhar com as famílias para amenizar a sobrecarga que os cuidados contínuos e diários trazem ao responsável.

5.10 OBJETIVO ESPECÍFICO

- Promover autonomia, inclusão social e comunitária para crianças, adolescentes e adultos com TEA com vistas à melhoria na qualidade de vida do atendido, por meio das terapias especializadas com a psicóloga e terapeuta ocupacional e dos grupos de oficinas de culinária e pintura.
- Fortalecer a família no desenvolvimento de sua função protetiva e no enfrentamento das situações de vulnerabilidades e riscos sociais, apoiando as mesmas nas questões relacionadas ao cuidado da pessoa com TEA, com as palestras e reuniões organizadas e com dinâmicas das oficinas em que os pais, responsáveis e cuidadores também participarão e com os encaminhamentos aos recursos da rede, se necessário.
- Orientar e planejar intervenções para instrumentalizar a família para o cuidado e convivência com a pessoa com TEA a fim de fortalecer os vínculos familiares e comunitários, aliviando a sobrecarga dos cuidadores, com as palestras e reuniões organizadas e com dinâmicas das oficinas em que os pais, responsáveis e cuidadores também participarão, com profissionais capacitados para tal atividade.

64
1

5.11 METODOLOGIA DO SERVIÇO

Tendo como base o Estatuto da Criança e do Adolescente e a garantia de direito constitucional, a associação busca realizar esses atendimentos de forma segura, íntegra, ética e humanizada, avaliando cada caso com sua individualidade e necessidade.

O plano de excelência é prestar apoio a todas as idades e trabalhar a intervenção precoce.

O trabalho também visa vincular a família com a instituição, fazendo assim apoio emocional e psicológico às famílias para que o trabalho com a criança atendida seja de apoio, carinho e dedicação tanto na instituição como no ambiente familiar.

Nos atendimentos iniciais são feitas a avaliação social de cada família e suas necessidades como um todo e quando necessário são feitos encaminhamentos para o CRAS (Centro de Referência em Assistência Social), CREAS (Centro de Referência Especializado em Assistência Social), dentre outros serviços de apoio social.

Para que o atendimento seja realizado com qualidade e eficiência, a equipe multidisciplinar propõe a elaboração de um planejamento individual para cada paciente, baseado nas suas necessidades mais importantes com cada profissional especializado.

Cada profissional faz a avaliação individual e discute posteriormente com a equipe multidisciplinar, a necessidade e o tipo de atendimento que cada paciente necessita em reuniões realizadas periodicamente, buscando sempre interlocução dos profissionais para que o atendimento seja realizado de maneira efetiva.

- **Atendimento de TERAPIA OCUPACIONAL:** Modelagem de comportamento social em diferentes estágios (contato visual, apontar

65
1

objetos, comportamentos com intenção comunicativa, comportamentos verbais) reforçamento de olhar direcionado e atenção sustentada; modelagem de comportamento de pegar, dar, encaixar e guardar; treino discriminativo de formas, cores e letras; reforçamento de classe de respostas de autocontrole e de empatia.

O atendimento se dará de forma individual com cada assistido, com a terapeuta ocupacional, terapia com duração de 1 hora cada sessão, com foco no objetivo proposto da terapia que é auxiliar na coordenação motora, concentração, foco, diminuição do estresse e socialização. A terapeuta ocupacional atenderá de forma individual nos dias de segunda a quinta-feira, sendo nos horários de segunda e terça-feira das 8h às 13h e de quarta e quinta-feira das 13h às 18h, totalizando 20 horais semanais, no contraturno da psicóloga. Em dias de quinta-feira, será realizada atividade em grupo, citada no item da oficina de pintura.

- **Atendimento de PSICOLOGIA:** Os atendimentos realizados individuais têm como objetivo, trabalhar a socialização do atendido com a comunidade, bem como as regras sociais de convivência. Tratar questões de cada sujeito em sua singularidade, assuntos relacionados aos seus sentimentos, acontecimentos de sua vida cotidiana, seu passado, presente, sonhos e desejos. O atendimento se dará de forma individual com a psicóloga, terapia com duração de 1hora cada sessão, com foco no objetivo proposto que é auxiliar nas questões socioemocionais, socialização, interação, diminuição do estresse e ansiedade do indivíduo. A psicóloga atenderá de forma individual nos dias de segunda à quinta-feira, sendo nos horários de segunda e terça-feira das 13h às 18h e quarta e quinta-feira das 8h às 13h, totalizando 20h semanais, no contraturno da terapeuta ocupacional. Em dias de terça-feira, haverá atividade realizada em grupo, citada no item da oficina de culinária.

- **Oficina de CULINÁRIA**: Propiciar o ganho, a estimulação, o aprimoramento e/ou a manutenção de habilidades motoras, cognitivas e sociais, as quais irão auxiliar no desenvolvimento do atendido com TEA através de atividades prazerosas em conjunto com seu familiar. Treinar habilidades para a melhora de sua autonomia e independência no cotidiano. A oficina se dará por meio do planejamento da receita culinária, com a terapeuta auxiliando na elaboração de lista de materiais, nas atividades externas na ida ao supermercado com os responsáveis para a compra dos materiais e preparo da receita. A oficina será realizada em grupo com duração de 3 horas para conclusão da atividade e consumo da receita preparada pelos assistidos e responsáveis. A oficina será realizada em dias de terça-feira das 14h às 17h pela psicóloga.

- **Oficina de PINTURA:** A oficina tem como finalidade proporcionar o contato e interação do atendido com diversas cores e textura promovendo o alívio do estresse e incentivo a imaginação. Pintura em telas, papéis, utilizando tinta guache, lápis colorido e demais materiais pertinentes a atividade. A atividade será realizada em grupo com duração de 3 horas para conclusão da atividade. A oficina será realizada em dias de quinta-feira das 14h às 17h pela terapeuta ocupacional.

5.12 ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

ATIVIDADE 1:

Nome da atividade: Terapia Ocupacional

Objetivo específico: Desenvolver habilidades sociais, emocionais, físicas e cognitivas com pessoas com TEA.

Meta Quantitativa: Atender mensalmente 10 pessoas com TEA , com a finalidade de desenvolver os objetivos propostos na atividade.

Meta Qualitativa: Promover o desenvolvimento cognitivo e motor, aumentar a autoestima e melhorar a autonomia.

Definição dos parâmetros a serem utilizados para aferição do cumprimento das metas:

INDICADORES: Número de presença dos atendidos na oficina; Desempenho/ Evolução dos atendidos nas oficinas.

MEIO DE VERIFICAÇÃO: Lista de presença; Ficha de Evolução dos atendidos nas oficinas; Relatórios com fotos das Oficinas; Ficha de avaliação.

Periodicidade da avaliação das metas:

Mensal: Lista de presença e ficha de evolução;

Trimestral: Relatórios com fotos e ficha de desempenho.

Forma de conduzir a atividade:

Atendimento individual cumprindo os objetivos propostos nas atividades. Materiais utilizados: jogos lúdicos, massa de modelar, tinta guache, pincéis, lápis de cor, materiais sensoriais diversos.

Profissionais envolvidos:

Terapeuta Ocupacional

Período de realização semanal:

Segunda-feira a Quinta-feira

Horário:

68
1

De segunda-feira e terça-feira das 08h às13h
De quarta-feira quinta-feira das 13h às 18h

Quantas horas de atividades semanais:
20 horas semanais

Resultados esperados específicos desta atividade:

Qualitativos – Desenvolver as habilidades motoras e cognitivas, estimular a autonomia, diminuir estereotipias, desenvolver satisfação emocional das crianças com TEA.

Quantitativos – 90% de participação dos atendidos nas atividades propostas;
50% da diminuição das estereotipias, satisfação emocional.

Observação: A instituição ficará responsável pelo custeio de todos os custos de materiais que forem necessários para uso das terapias.

ATIVIDADE 2:
Nome da atividade: Atendimento Psicológico

Objetivo específico: Atender e observar o comportamento da criança e adolescente através de desenhos, jogos e escuta especializada.

Meta Quantitativa: Atender mensalmente 10 pessoas com TEA nas oficinas de pintura atendendo os objetivos propostas nas atividades.

Meta Qualitativa: Elaborar uma estratégia de tratamento e acompanhamento psicológico para as crianças e adolescentes para desenvolver a segurança emocional.

APEAS

ASSOCIAÇÃO DE PAIS DO ESPECTRO AUTISTA DE SOROCABA

DECLARADA A ULTILIDADE PÚBLICA MUNICIPAL, PELA LEI Nº 12.604, DE 4 DE JULHO DE 2022

Definição dos parâmetros a serem utilizados para aferição do cumprimento das metas:

INDICADORES: Número de presença dos atendidos na oficina; Desempenho/ Evolução dos atendidos nas oficinas.

MEIO DE VERIFICAÇÃO: Lista de presença; Ficha de Evolução dos atendidos nas oficinas; Relatórios com fotos das Oficinas; Ficha de avaliação.

Periodicidade da avaliação das metas:

Mensal: Lista de presença e ficha de evolução;

Trimestral: Relatórios com fotos e ficha de desempenho

Forma de conduzir a atividade:

Atendimento será realizado de forma individual cumprindo os objetivos propostos nas atividades. Materiais utilizados: Jogos, brinquedos e materiais de desenho.

Profissionais envolvidos:

Psicóloga

Período de realização semanal:

Segunda-feira a Quinta-feira

Horário:

Segunda-feira e terça-feira das 13h às 18h

Quarta-feira e quinta-feira das 08 às 13h

Quantas horas de atividades semanais:

20h semanais

Resultados esperados específicos desta atividade:

Qualitativos – Acolher nas demandas das mães e cuidadores para trabalhar suas angústias e medos.

Quantitativos – 90% da participação dos atendidos nas atividades propostas;

Observação: A instituição ficará responsável pelo custeio de todos os custos de materiais que forem necessários para uso das terapias.

ATIVIDADE 3:

Nome da atividade: Oficina de culinária

Objetivo específico: Desenvolver e aprimorar habilidades cognitivas e motoras finas e preensão;

Estimular a leitura e interpretação das receitas com os assistidos alfabetizados;

Despertar o interesse pelos alimentos, diminuindo a seletividade alimentar;

Proporcionar o estímulo à interação do grupo.

Meta Quantitativa: Atender mensalmente 10 pessoas com TEA nas oficinas de culinária atendendo os objetivos propostas nas atividades.

Meta Qualitativa: Conscientizar e promover a reflexão coletiva dos atendidos sobre a relação culinária, prazer, saúde e cultura a importância dos cuidados com os alimentos e boa alimentação.

Definição dos parâmetros a serem utilizados para aferição do cumprimento das metas:

INDICADORES: Número de presença dos atendidos na oficina; Desempenho/ Evolução dos atendidos nas oficinas.

MEIO DE VERIFICAÇÃO: Lista de presença; Ficha de Evolução dos atendidos nas oficinas; Relatórios com fotos das Oficinas; Ficha de avaliação.

Periodicidade da avaliação das metas:

Mensal: Lista de presença e ficha de evolução;

Trimestral: Relatórios com fotos e ficha de desempenho

Forma de conduzir a atividade:

Atendimento em grupo será realizado um planejamento da receita a ser preparada, lista de materiais a ser utilizada, atividade externa realizada com os pais e terapeutas, para compra dos materiais e preparo da receita. Após o preparo, a receita pronta será servida aos envolvidos. Materiais utilizados: utensílios domésticos, toucas, luvas, máscaras, avental, alimentos.

Profissionais envolvidos:

Psicóloga

Período de realização semanal:

Terça-feira

Horário: 14h às 17h

Quantas horas de atividades semanais: 3h

Resultados esperados específicos desta atividade:

Qualitativos – Desenvolver as habilidades motoras e cognitivas, estimular a autonomia, diminuir estereotipias, aprimorar a escrita e leitura, cálculos matemáticos e desenvolver satisfação emocional das crianças com TEA.

Quantitativos – 90% de participação dos atendidos nas atividades propostas; 80% do alcance dos objetivos propostos nas atividades.

Observação: A instituição ficará responsável pelo custeio de todos os custos de materiais que forem necessários para uso da oficina.

ATIVIDADE 4:

Nome da atividade: Oficina de Pintura

Objetivo específico: Proporcionar o contato e interação do atendido com diversas cores e texturas promovendo o alívio de estresse e incentivo à imaginação.

Meta Quantitativa: Atender mensalmente 10 pessoas com TEA nas oficinas de pintura atendendo os objetivos propostas nas atividades.

Meta Qualitativa: Trabalhar a comunicação através da arte, para ajudar a expressão dos sentimentos e a comunicação, facilitando as mudanças dos comportamentos de todos os atendidos.

Definição dos parâmetros a serem utilizados para aferição do cumprimento das metas:

INDICADORES: Número de presença dos atendidos na oficina; Desempenho/ Evolução dos atendidos nas oficinas.

MEIO DE VERIFICAÇÃO: Lista de presença; Ficha de Evolução dos atendidos nas oficinas; Relatórios com fotos das Oficinas; Ficha de avaliação.

Periodicidade da avaliação das metas:

Mensal: Lista de presença e ficha de evolução;

Trimestral: Relatórios com fotos e ficha de desempenho

Forma de conduzir a atividade:

Atendimento será realizado em grupo. As oficinas têm como proposta trabalhar a comunicação, expressões corporais, atenção e aprendizado. Os aspectos sociais, emocionais e cognitivos serão trabalhados através das pinturas, melhorando a saúde emocional. Materiais utilizados: pincéis, tintas, papéis, telas, lápis de cor.

Profissionais envolvidos:

Terapeuta Ocupacional

Período de realização semanal:

Quintas-feiras

Horário: 14h às 17h

Quantas horas de atividades semanais: 3h

Resultados esperados específicos desta atividade:

Qualitativos – Estimular a percepção visual e habilidades, melhora na expressão e comunicação dos sentimentos, aumento na concentração e atenção e explorar a imaginação e criatividade.

Quantitativos – 90% da participação dos atendidos nas atividades propostas;

Observação: A instituição ficará responsável pelo custeio de todos os custos de materiais que forem necessários para uso da oficina.

5.13 VIGÊNCIA DO PLANO DE TRABALHO E CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

A partir da assinatura do Termo de Convênio por 09 (nove) meses.

II – Etapas de execução das atividades, respeitado o prazo de início do serviço

Atividades	Dias da Semana	Horário	Meses											
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Atendimento de Terapia Ocupacional	**Segunda á quinta feira**	**Segunda a terça 08h às 13h Quarta a quinta 13h às 18h**	x	x	x	x	x	x	x	x	x			
Atendimento Psicológico	**Segunda a quinta-feira**	**Segunda a terça 13h às18h Quarta a quinta 08h às 13h**	x	x	x	x	x	x	x	x	x			
Oficina Culinária	**Terça-feira**	**14h às 17h**	x	x	x	x	x	x	x	x	x			
Oficina Pintura	**Quinta-feira**	**14h às 17h**	x	x	x	x	x	x	x	x	x			

Observações: _____

6. RECURSOS HUMANOS NECESSÁRIOS

Cargo	Quantidade	Nível de escolaridade	Jornada de trabalho semanal/ mensal	Horário de início e fim da jornada diária de trabalho	Forma de contratação	Atribuições
Psicólogo	01	Superior Completo	20 horas semanais/ 80 horas mensais	Segunda-feira a terça feira 13h às 18h Quarta-feira a quinta-feira 08h às 13h. (Sendo em dias de terça-feira as atividades em grupo das 13h às 17h)	PJ	Planejamento e elaboração das atividades individuais e de grupos, materiais. Relatórios e evoluções dos atendimentos. Realização das oficinas de Culinária, realização de atividades externas com os assistidos e seus responsáveis.
Terapeuta Ocupacional	01	Superior Completo	20 horas semanais/ 80 horas mensais	Segunda-feira a terça feira 08h às 13h Quarta-feira a quinta-feira 13h às 18h (sendo em dias de quinta-feira as atividades em grupo das 14h às 17h)	PJ	Realização de planejamento e elaboração dos materiais das oficinas. Relatórios e evoluções dos atendimentos. Realização dos atendimentos individuais e de grupo.

Obs: Serão duas terapeutas para todos os atendimentos individuais e em grupos com a escala de horário descrita acima.

7. MATERIAIS

Ficará sobre responsabilidade da ASSOCIAÇÃO DE PAIS DO ESPECTRO AUTISTA – APEAS, o abastecimento, controle, armazenamento, fornecimento e logística de todos os insumos, materiais para as oficinas e terapias relacionadas para a execução do objeto.

8. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

	CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO								
TIPO	**Mês 1**	**Mês 2**	**Mês 3**	**Mês 4**	**Mês 5**	**Mês 6**	**Mês 7**	**Mês 8**	**Mês 9**
Pessoal/ Encargos/Férias e 13° salário									
Insumos assistenciais									
Materiais/ Consumos Diversos									
Pessoa Jurídica	R$ 5.000,00	R$ 5.000,00	R$ 5.000,00	R$ 5.000,00	R$ 5.000,00	R$ 5.000,00	R$ 5.000,00	R$ 5.000,00	R$ 5.000,00
Gerais									
TOTAL DAS DESPESAS	R$ 5.000,00	R$ 5.000,00	R$ 5.000,00	R$ 5.000,00	R$ 5.000,00	R$ 5.000,00	R$ 5.000,00	R$ 5.000,00	R$ 5.000,00
TOTAL DESEMBOLSO	R$ 5.000,00	R$ 5.000,00	R$ 5.000,00	R$ 5.000,00	R$ 5.000,00	R$ 5.000,00	R$ 5.000,00	R$ 5.000,00	R$ 5.000,00

9. ARTICULAÇÃO DE REDE

Instituição/Órgão	Natureza da Interface
SES -Central de Regulação Municipal	Recebimento de demanda em espera de TEA confirmado
SECID	Encaminhamentos caso haja necessidade de cadastramentos para a garantia de direitos e benefícios.
SES/UBS	Preenchimento da contra referência em casos de serviços não ofertados neste Convênio e alinhamentos necessários para continuidade do cuidado na Rede Municipal de Saúde.
Demais redes de apoio e serviços públicos	Encaminhamentos caso necessário acionar conselhos para garantir direitos e integridade de cada usuário.

10. CONDIÇÕES E FORMAS DE ACESSO DOS USUÁRIOS E FAMÍLIAS

- Condições de Acesso: Crianças, adolescentes e adultos com diagnóstico confirmado de TEA (Transtorno do Espectro Autista).

- Formas de Acesso: O fluxo de acesso para o acompanhamento multidisciplinar será exclusivamente via Central de Regulação de Vagas no Município que fará a regulação de munícipes com diagnóstico confirmado de TEA com laudo médico para Associação de Pais do Espectro Autista de Sorocaba - APEAS. Nos casos de serviços não ofertados neste objeto, a instituição encaminhará o paciente para a UBS de origem para que seja dada continuidade às necessidades do munícipe, através do preenchimento da Contrarreferência.

11. RESULTADOS/IMPACTOS ESPERADOS

- Melhoria na qualidade de vida diária das pessoas com TEA (Transtorno do Espectro Autista);
- Melhoria na qualidade de vida dos familiares;
- Diminuição no grau de estresse causado pela sobrecarga dos cuidados cotidianos com a pessoa com TEA;
- Instrumentalização da família da pessoa com TEA na convivência no lar ou na comunidade;
- Conscientização da sociedade para a inclusão social da pessoa com TEA e sua família ao convívio social;
- Ampliação do acesso aos direitos socioassistenciais da criança/adolescente autista;
- Possibilidade de socialização com a comunidade, através da inclusão escolar e das atividades culturais, visando desenvolver as potencialidades da

criança/adolescente, dentro das limitações que o autismo proporciona a cada indivíduo, tornando a inclusão efetiva nesse processo de desenvolvimento.

12. INDICADORES DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

INDICADORES	MÉTODO	OBJETIVO	PERIODICIDADE
Frequência nos atendimentos;	Lista de frequência	Verificar o índice de aceitação dos pais/responsáveis ao atendimento.	Diária
Desenvolvimento e comportamento dos atendidos;	Ficha de evolução integrada	Verificar o desempenho do atendido em cada atendimento específico.	Diária
Desenvolvimento e comportamento dos atendidos;	Reunião de equipe Multidisciplinar para discussão dos casos	Verificar o desempenho do atendido em cada atendimento específico.	Trimestral
Evolução dos atendidos	Relatório de evolução	Para verificar como o atendido se desenvolveu durante o semestre.	Trimestral

Dos pais e cuidadores:

INDICADORES	MÉTODO	OBJETIVO	PERIODICIDADE
Frequência nas atividades dos grupos	Lista de presença/ Questionário de satisfação	Verificar a aceitação das mães aos projetos desenvolvidos.	Listas de presença por oficinas e questionários semestrais
Mudanças de pensamentos e ações que resgatam a autoestima	Observação da equipe; Conversas informais com as usuárias; Rodas de conversas; Reuniões	Verificar as mudanças ocasionadas depois das ações executadas nos grupos, palestras e oficinas.	Semanais

13. FORMAS DE FISCALIZAÇÃO

O serviço prestado será fiscalizado por meio de visitas in loco, solicitação de documentos, análise dos relatórios de atendimento e atividades e demais a critério da administração Pública.

APEAS

ASSOCIAÇÃO DE PAIS DO ESPECTRO AUTISTA DE SOROCABA

DECLARADA A ULTILIDADE PÚBLICA MUNICIPAL, PELA LEI Nº 12.604, DE 4 DE JULHO DE 2022

14. IDENTIFICAÇÃO DAS INSTALAÇÕES FÍSICAS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

A Organização Social possui neste momento espaço físico/núcleo(s) de atendimento para a execução do Serviço? (x) Sim ( ) Não

Se a resposta for SIM, descrever:

Núcleo 1 / Endereço:
Locado (x) Próprio ( ) Cedido ( ) _____

Condições de acessibilidade
Sim (x) Parcialmente ( ) Não possui ( )

Medidas de acessibilidade existentes:

O espaço físico possui rampa de acesso para pessoas com deficiência e/ou mobilidade reduzida e materiais adaptados de acordo com a NBR 9050/2020.

Descrição e quantificação dos ambientes disponíveis	Equipamento/móveis disponíveis para o desenvolvimento do serviço	Materiais de consumo disponíveis para o desenvolvimento do serviço
01 Sala Secretaria/Serviço Social	01 mesa, 01 arquivos, 02 armários, 01 computador, 1 impressora,1 sofá 02 cadeiras.	Material de escritório: Folhas de Sulfite, tintas para impressora, lâmina plastificação A4.
01 Sala de Atendimento Grupos	10 cadeiras, 01 Espelho grande, 04 armários, parede de escalada, 2 ventiladores, 1 jogo de tatame.	Lápis de cor, lápis, borracha, apontador, pincel, cola, pincéis de pintura, tintas guache, tinta PVA.
03 Salas de Atendimento individual	01 mesas, 01 armário, 01 espelho, 03 jogos de mesa infantil com 4 cadeiras,01 jogo de tatame, 2 balanços sensoriais e 1 quadro sensorial.	Lápis de cor, lápis, borracha, apontador, pincel, cola, pincéis de pintura, tintas guache, tinta PVA, jogos pedagógicos, massinha de modelar.
02 Banheiros	1 chuveiro, 2 vasos sanitários e 2 pias.	Material de Higiene: sabonete líquido, papel higiênico, papel toalha,interfolha.
01 Copa/Cozinha	01 armário de parede, 01 mesa com 04 cadeiras, 01 bebedouro, 01 Geladeira, 01 micro-ondas	Luvas, toucas, máscaras, detergente neutro, copo descartável de 200 ml e 50ml, multi inseticida.

APEAS

ASSOCIAÇÃO DE PAIS DO ESPECTRO AUTISTA DE SOROCABA

DECLARADA A ULTILIDADE PÚBLICA MUNICIPAL, PELA LEI Nº 12.604, DE 4 DE JULHO DE 2022

15. IDENTIFICAÇÃO DO COORDENADOR TÉCNICO DO SERVIÇO

Nome completo: Eloisa Helena Vettorazzo Valverde
Formação: Técnico Processamento de Dados
Telefone para contato: (15)98147-8008
E-mail:eloisahvett@hotmail.com

Sorocaba, 10 de maio de 2023.

Eloisa Helena Vettorazzo Valverde
Presidente

ASSOCIAÇÃO DE PAIS DO ESPECTRO AUTISTA DE SOROCABA

DECLARADA A ULTILIDADE PÚBLICA MUNICIPAL, PELA LEI Nº 12.604, DE 4 DE JULHO DE 2022

VALOR DA PROPOSTA:

O referido plano de trabalho tem o valor global de R$45.000,00 (Quarenta e cinco mil reais) divididos em nove meses, contados após o recebimento da verba, com a previsão de custo mensal no valor de R$5.000,00 (Cinco mil reais) do primeiro ao nono mês.

VALOR MENSAL DE CUSTEIO	VALOR GLOBAL (valor 9 meses)
R$ 5.000,00	R$ 45.000,00

PLANO DE APLICAÇÃO MENSAL DOS RECURSOS FINANCEIROS

Despesas com Funcionários	Valor
Psicóloga	R$ 2.500,00
Terapeuta Ocupacional	R$ 2.500,00

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO:				
Mês 1	**Mês 2**	**Mês 3**	**Mês 4**	**Mês 5**
R$ 5.000,00	R$ 5.000,00	R$ 5.000,00	R$ 5.000,00	R$ 5.000,00
Mês 6	**Mês 7**	**Mês 8**	**Mês 9**	
R$ 5.000,00	R$ 5.000,00	R$ 5.000,00	R$ 5.000,00	

Sorocaba, 18 de abril de 2023

Eloisa Helena Vettorazzo Valverde

Presidente