ASSOCIAÇÃO DE PAIS DO ESPECTRO AUTISTA DE SOROCABA
DECLARADA A UTILIDADE PÚBLICA MUNICIPAL, PELA LEI Nº 12.604, DE 4 DE JULHO DE 2022

PROPOSTA TÉCNICA DE TRABALHO

EXECUÇÃO DO SERVIÇO DE TERAPIAS INCLUSIVAS E AFETIVAS PARA PESSOAS COM TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA E SUAS FAMÍLIAS.

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

Sorocaba

APEAS

ASSOCIAÇÃO DE PAIS DO ESPECTRO AUTISTA DE SOROCABA
DECLARADA A UTILIDADE PÚBLICA MUNICIPAL, PELA LEI Nº 12.604, DE 4 DE JULHO DE 2022

SUMÁRIO:

1. IDENTIFICAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL 4
1.1 Inscrições e Registros 4
1.2) Composição da Atual Diretoria Estatutária 5
1.3) Relação dos demais Diretores 5
2. ÁREA DA ATIVIDADE 6
2.1 Natureza da Organização Social 6
3. IDENTIFICAÇÃO DO SERVIÇO POR PROTEÇÃO 6
4. VALOR DA PROPOSTA 6
5. TIPO DE SERVIÇO A SER OFERTADO 6
5.1 Público-alvo 7
5.2 Indicadores, Metas quantitativas e qualitativas 7
5.2.1 Quantitativos 7
5.2.2 Qualitativas 7
5.3 IDENTIFICAÇÃO DO TERRITÓRIO PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO 8
5.4 IDENTIFICAÇÃO DO VOLUME DE SERVIÇOS 8
5.5 DESCRIÇÃO DA REALIDADE (Diagnóstico) 8
5.6 DESCRIÇÃO DO SERVIÇO A SER OFERTADO 10
5.7 OBJETIVO GERAL 11
5.8 OBJETIVO ESPECÍFICO 12
5.9 METODOLOGIA DO SERVIÇO 12
5.10 ATIVIDADES DESENVOLVIDAS 15
ATIVIDADE 1: Terapia Ocupacional 15
ATIVIDADE 2: Atendimento Psicológico 16
ATIVIDADE 3: Atendimento Fisioterapia 17
ATIVIDADE 5: Atendimento de Fonoaudiologia 19
5.11 VIGÊNCIA DO PLANO DE TRABALHO E CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO 21
6. RECURSOS HUMANOS NECESSÁRIOS 22
7. MATERIAIS 23
10. CONDIÇÕES E FORMAS DE ACESSO DOS USUÁRIOS E FAMÍLIAS 24
11. RESULTADOS/IMPACTOS ESPERADOS 25
12. INDICADORES DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 25

13. FORMAS DE FISCALIZAÇÃO 26
14. IDENTIFICAÇÃO DAS INSTALAÇÕES FÍSICAS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO .. 26
15. IDENTIFICAÇÃO DO COORDENADOR TÉCNICO DO SERVIÇO 27

APEAS

307
1

APEAS

ASSOCIAÇÃO DE PAIS DO ESPECTRO AUTISTA DE SOROCABA
DECLARADA A UTILIDADE 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:** coodenacao@apeas.com.br
Horário de funcionamento: 08h às 18h **Dias da semana:** Segunda-feira à sexta-feira

1.1 Inscrições e Registros

Inscrição no CMAS	**Nº** 174
Registro no CMDCA	**Nº 208-P01**
Inscrição no CNAS	**Nº 16/2010**
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 UTILIDADE PÚBLICA MUNICIPAL, PELA LEI Nº 12.604, DE 4 DE JULHO DE 2022

1.2) Composição da Atual Diretoria Estatutária

Presidente: Eloisa Helena Vettorazzo Valverde		
Mandato: 24/07/2022 a 23/07/2024		
RG: 26.[redacted] SSP/SP	**CPF:** 12[redacted]	**Remuneração:** Voluntário
Endereço: [redacted]		

1.3) Relação dos demais Diretores

Vice Presidente: Michele Apª Nazario Rosa		
Mandato: 24/07/2022 a 23/07/2024		
RG:41.[redacted] SSP/SP	**CPF:** 35[redacted]	**Remuneração:** Voluntário
Endereço: [redacted] Sorocaba/SP		
Secretária - Virginia Laura Bozzoni Vettorazzo Marins		
Mandato: 24/07/2022 a 23/07/2024		
RG:38.[redacted] - SSP/SP	**CPF:** [redacted]	**Remuneração:** Voluntário
Endereço: [redacted] Piedade /SP		
Tesoureira: Charlene das Virgens Santos		
Mandato: 24/07/2022 a 23/07/2024		
RG: 37.[redacted] SSP/SP	**CPF:** 30[redacted]	**Remuneração:** Voluntário
Endereço: [redacted]		
Conselho Fiscal: Selma Gonçalves Simões		
Mandato: 24/07/2022 a 23/07/2024		
RG: 45.[redacted] – SSP/SP	**CPF:** 21[redacted]	**Remuneração:** Voluntário
Endereço: [redacted]		
Conselho Fiscal: Fabiana Aparecida da Conceição Araújo		
Mandato: 24/07/2022 a 23/07/2024		
RG: 29.[redacted] – SSP/SP	**CPF: 19**[redacted]	**Remuneração:** Voluntário
Endereço: [redacted]		
Conselho Fiscal: Patrícia Domingues Falcão		
Mandato: 24/07/2022 a 23/07/2024		
RG: 32.[redacted] – SSP/SP	**CPF:** 22[redacted]	**Remuneração:** Voluntário
Endereço: [redacted]		
Conselho Fiscal: Caroline Galindo Rodrigues de Oliveira		
Mandato: 24/07/2022 a 23/07/2024		
RG: 40.[redacted] SSP/SP	**CPF:** 40[redacted]	**Remuneração:** Voluntário

Endereço: [redacted]		
Conselho Fiscal: Alan Moises Barbosa		
Mandato: 24/07/2022 a 23/07/2024		
RG: 46.[redacted] SSP/SP	**CPF:** 37[redacted]	**Remuneração:** Voluntário
Endereço: [redacted]		
Mandato: 24/07/2022 a 23/07/2024		
Conselho Fiscal: Tagliane Gonçalves Trocato		
Mandato: 24/07/2022 a 23/07/2024		
RG: 34.[redacted] – SSP/SP	**CPF:** 31[redacted]	**Remuneração:** Voluntário
Endereço: [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$130.000,00 (cento e trinta mil reais) e 14.444,00 mensal (quatorze mil quatrocentos e quarenta e quatro 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), residentes e domiciliados no município de Sorocaba, ativos e regulares do Sistema único de Saúde local, encaminhada via Central de Regulação Municipal de vagas.

5.2 INDICADORES, METAS QUANTITATIVAS E QUALITATIVAS

5.2.1 Quantitativos

Os atendimentos se darão através de terapias com profissionais especializados, onde pretende – se atender 100% das vagas ofertadas, sendo 1hora cada pessoa no atendimento individual, a frequência mínima será de 3 atendimentos semanal conforme o Projeto Terapêutico Singular PTS, sendo disponibilizadas 20 vagas para a Central de Regulação Municipal.

Meios de verificação: Fichas de atendimento com assinatura do responsável e Relatório de atendimento individual e de grupo com carimbo/assinatura do profissional responsável.

Meta: Atendimento de 100% das vagas ofertadas

Periodicidade: Mensal

5.2.2 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.

- **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.

  Meios de verificação: Lista de presença com assinatura dos terapeutas

  Meta: participação de 100% dos profissionais

Periodicidade: Mensal

· Elaboração e avaliação de projeto terapêutico singular (PTS)

O PTS é um conjunto de propostas de condutas terapêuticas articuladas, seja de forma individual ou coletiva realizada pela equipe interdisciplinar representando o meio onde todas as opiniões são importantes para o processo de avaliação do paciente.

Meios de Verificação: Prontuários

Meta: elaboração de PTS para 100% dos atendidos

Periodicidade: quadrimestral

5.3 IDENTIFICAÇÃO DO TERRITÓRIO PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

O serviço será executado na sede da instituição situada na Rua Icaraí nº 309 Vila Jardine, 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).

5.4 IDENTIFICAÇÃO DO VOLUME DE SERVIÇOS

Ofertar 20 vagas para atendimentos terapêuticos especializados para crianças, adolescentes e adultos com Transtorno do Espectro Autista (TEA), residentes e domiciliados no município de Sorocaba, sendo 10 vagas para pessoas que já estão em acompanhamento na APEAS e mais 10 vagas para encaminhamentos via Central de Regulação Municipal de vagas, durante a vigência do Convênio.

5.5 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

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/).

5.6 DESCRIÇÃO DO SERVIÇO A SER OFERTADO

Os atendimentos se darão através de terapias com profissionais especializados, no período de **09 (nove) meses**, sendo cada pessoa no atendimento individual, a frequência

mínima será de 3 atendimentos semanais conforme o projeto terapêutico singular ou planejamento terapêutico individual sendo disponibilizadas 20 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;
- 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

5.7 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, adultos 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.

5.8 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.

5.9 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 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.

- **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

de 1hora cada sessão, com foco no objetivo proposto que é auxiliar nas questões socioemocionais, socialização, interação, diminuição do estresse e ansiedade do indivíduo.

- **Atendimento de FISIOTERAPIA:**

  O objetivo do trabalho do fisioterapeuta com crianças autistas é ajudar a melhorar sua qualidade de vida e funcionalidade geral, através de intervenções que visam melhorar a coordenação motora, equilíbrio, postura e habilidades motoras grossas e finas. Isso pode incluir exercícios específicos, técnicas de relaxamento, atividades sensoriais e estratégias para melhorar a intervenção social e comunicação. Além disso a fisioterapeuta pode colaborar com a equipe multidisciplinar no desenvolvimento de planos de intervenção individualizados, adaptados as necessidades específicas de cada paciente autista e fornece o suporte aos pais e cuidadores, ensinando – lhes técnicas para continuar a progresso em casa.

- **Atendimento PSICOLÓGICO - Orientação para pais e cuidadores**

  O objetivo da orientação para pais e cuidadores é fornecer suporte, informações e recursos para ajuda – lós a entender e lidar melhor com as necessidades específicas de seus filhos ou dependentes. Isso pode incluir orientações sobre estratégias de manejo comportamental, técnicas de comunicação eficazes, informações sobre os direitos e recursos disponíveis, orientação de como lidar com o estresse e o autocuidado, bem como promover uma compreensão mais profunda das habilidades e desafios de seus filhos. A orientação também pode facilitar a construção de uma rede de apoio entre pais e cuidadores, proporcionando um espaço para compartilhar experiências, trocar ideias e receber apoio emocional. Em última análise, o objetivo é capacitar os pais e cuidadores a

318

apoiar o desenvolvimento e o bem-estar de seus filhos de maneira eficaz e positiva.

- **Atendimento FONOAUDIOLÓGICO:**

O objetivo principal é ajudar a criança a desenvolver habilidades de comunicação e interação social, bem como melhorar sua qualidade de vida. Algumas das metas específicas podem incluir: Aprimorar habilidades de linguagem e comunicação: Isso pode envolver o desenvolvimento da fala, se a criança for verbal, ou o uso de métodos alternativos de comunicação, como comunicação aumentativa e alternativa (CAA) para crianças não verbais.
Melhorar a compreensão e expressão verbal: Trabalhar na compreensão de linguagem verbal e não verbal, ajudando a criança a expressar suas necessidades, desejos e emoções de forma mais eficaz. Apoiar a família: Fornecer orientação e suporte à família da criança, ajudando-os a entender as necessidades de comunicação da criança e a desenvolver estratégias para apoiar seu desenvolvimento.

5.10 ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

ATIVIDADE 1: Terapia Ocupacional

Objetivos específicos:

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

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

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, terça, quarta e quinta-feira
Horário: Segunda – feira das 8h às 13h
Terça-feira das 13h às 18h
Quarta feira das 8h às 18h
Quinta – feira das 8h às 18h.

Quantas horas de atividades semanais:
30 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 – 80% 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: Atendimento Psicológico

320
A

Objetivo específico: Atender e observar o comportamento do paciente através de desenhos, jogos e escuta especializada.

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:

Psicólogo

Período de realização semanal:

Terça e Quinta– Feira

Horário: Terça – feira 8h às 13h.

Quinta – feira 8h às 13h.

Quantas horas de atividades semanais: 10h

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: Atendimento Fisioterapia

Objetivo específico: Atender o paciente de acordo com sua necessidade incluindo melhorar a coordenação motora, a postura, a força muscular e as habilidades

sensoriomotoras, além de promover a interação social e a integração sensorial. O tratamento irá ser adaptado para atender as necessidades específicas de cada paciente.

Forma de conduzir a atividade:

Atendimento será realizado de forma individual cumprindo as necessidades de cada paciente. Materiais utilizados: Jogos, brinquedos, bolas.

Profissionais envolvidos:

Fisioterapeutas

Período de realização semanal:

Segunda a quarta-feira

Fisioterapeuta

Horário: Segunda, terça e quarta das 8h às 13h

Quantas horas de atividades semanais: 15 horas semanais

Resultados esperados específicos desta atividade:

Qualitativos – Melhorias na coordenação motora, aumento na interação social, redução de comportamentos estereotipados, aumento na independência nas atividades e desenvolvimento nas habilidades sensoriais.

Quantitativos – 80% 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 4 Orientação para pais e cuidadores

Objetivos específicos: Oferecer orientação para as famílias, auxiliando nas dificuldades encontradas no convívio diário familiar e social.

APEAS

ASSOCIAÇÃO DE PAIS DO ESPECTRO AUTISTA DE SOROCABA
DECLARADA A UTILIDADE PÚBLICA MUNICIPAL, PELA LEI Nº 12.604, DE 4 DE JULHO DE 2022

Acolher as demandas das famílias, oferecendo suporte para dar continuidade em sua residência e em seu cotidiano e suporte na escola, conforme a necessidade. Quando houver necessidade será realizado visita domiciliar na residência do paciente em que se refere às dificuldades de comportamentos apresentadas, dentre outras necessidades apresentadas.

Forma de conduzir a atividade:

Atendimento será realizado de forma individual cumprindo os objetivos propostos nas atividades. Materiais utilizados: Livros e recursos de leitura, exercícios de reflexão e escrita, questionários e testes.

Profissionais envolvidos:

Psicólogo

Período de realização semanal:

Segunda a sexta feira

Horário: 8 horas às 12horas

Quantas horas de atividades semanais: 20h

Resultados esperados específicos desta atividade:

Qualitativos – Aumentar a melhora no convívio familiar e autonomia, possibilitando assim a inclusão social e escolar de seus filhos (as) com TEA, sendo preparadas a enfrentar as dificuldades que surgirão, visando a melhora da qualidade de vida.

Quantitativos – 80% da participação das famílias nos atendimentos;

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

ATIVIDADE 5: Atendimento de Fonoaudiologia

Objetivo específico: Atender o paciente de acordo com sua necessidade incluindo ajudar a criança a desenvolver habilidades de comunicação e interação social, bem como melhorar sua qualidade de vida. Algumas das metas específicas podem incluir: Aprimorar habilidades de linguagem e comunicação: Isso pode envolver o desenvolvimento da fala, se a criança for verbal, ou o uso de métodos alternativos de comunicação, como comunicação aumentativa e alternativa (CAA) para crianças não verbais.

Forma de conduzir a atividade:

Atendimento será realizado de forma individual cumprindo as necessidades de cada paciente. Materiais utilizados: Jogos e brinquedos, livros e materiais de leitura, material audiovisual, instrumentos musicais e material de avaliação.

Profissionais envolvidos:

Fonoaudióloga

Período de realização semanal:

Terça a sexta – feira

Horário: Terça a sexta-feira das 13h às 18horas

Quantas horas de atividades semanais: 20

Horas semanais

Resultados esperados específicos desta atividade:

1. **Qualitativos** – Melhora na articulação e pronúncia de sons, aumento da compreensão e expressão da linguagem, aprimoramento da voz, incluindo tom, ressonância e projeção, redução de problemas de deglutição e mastigação, aumento da autoconfiança ao se comunicar, melhoria da audição e compreensão auditiva, desenvolvimento

de habilidades de leitura e escrita, aumento da eficácia na comunicação em situações sociais e profissionais.

Quantitativos – 80% 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.

5.11 VIGÊNCIA DO PLANO DE TRABALHO E CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

A partir da assinatura do Termo de Convênio por 09 (nove) meses para executar o plano de trabalho.

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

Atendimento de Terapia Ocupacional	**Segunda, terça, quarta e quinta feira**	Segunda– feira das 8h às 13h Terça-feira das 13hàs18h Quarta-feira das 8h às 18h Quinta – feira das 8h às 18h	x	x	X	x	x	x	x	x	x					
Atendimento Psicológico	**Terça-feira e Quinta–feira**	**Terça – feira das 8h às 13h** Quinta – feira das 8h às 18h	x	x	X	x	x	x	x	x	x					
Atendimento Psicológico	**Segunda a sexta – feira**	**Segunda a sexta – feira das 8h às 12h**	x	x	x	x	x	x	x	x	x					
Fisioterapeuta	**Segunda, terça e quarta - feira**	Segunda, terça e quarta as 8h às 13h	x	x	X	x	x	x	x	x	x					
Fonoaudiólogo	**Terça Quarta Quinta e Sexta - feira**	Terça,Quarta, Quinta e Sexta-feira das 13h às 18h	x	x	x	x	x	x	x	x	x					

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**	10h	**Terça – feira das 8h às 13h Quinta – feira 8h às 13h**	PJ	Planejamento e elaboração das atividades individuais. Relatórios e evoluções dos atendimentos.
Terapeuta Ocupacional	**01**	**Superior Completo**	20h	**Terça-feira das 13h às 17h, quarta – feira das 9h 17h e Quinta das 9h às 17h**	PJ	Relatórios e evoluções dos atendimentos. Realização dos atendimentos individuais.
Psicólogo	**01**	**Superior Completo**	**20h**	**Segunda a sexta – feira 8h às 12h**	PJ	Relatórios e evoluções dos atendimentos. Realização das Atividades Externas em conjunto com a equipe multidisciplinar.

Fisioterapeuta	**01**	**Superior Completo**	**15h**	**Segunda, terça e quarta das 8h às 13h**	PJ	Relatórios e evoluções dos atendimentos. Realização dos atendimentos individuais.
Fonoaudióloga	**01**	**Superior Completo**	**15h**	**Quarta, Quinta e Sexta-feira das 13h às 18h**	PJ	Relatórios e evoluções dos atendimentos. Realização dos atendimentos individuais.

7. MATERIAIS

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

8. 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$ 14.446,00	R$ 14.446,00	R$ 14.446,00	R$ 14.446,00	R$ 14.446,00	R$ 14.446,00	R$ 14.446,00	R$ 14.446,00	R$ R$ 14.432,00
Gerais									
TOTAL DAS DESPESAS									

TOTAL DESEMBOLSO	14.446,00	14.446,00	14.446,00	14.446,00	14.446,00	14.446,00	14.446,00	14.446,00	

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 contrarreferência em casos de serviços não ofertados neste Convênio e alinhamentos necessários para continuidade do cuidado na Rede Municipal de Saúde.

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 Análise dos relatórios de atendimento, supervisão clínica, grupo de discussão de caso e feedback dos pais ou responsáveis.

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 ( ) Próprio ( ) Cedido (X) _____

Condições de acessibilidade

APEAS

ASSOCIAÇÃO DE PAIS DO ESPECTRO AUTISTA DE SOROCABA
DECLARADA A UTILIDADE PÚBLICA MUNICIPAL, PELA LEI Nº 12.604, DE 4 DE JULHO DE 2022

Sim (x) **Parcialmente ( )** **Não possui ( )**

Medidas de acessibilidade existentes:

A Associação possui rampa de acesso com barra de apoio para pessoas com deficiência e/ou mobilidade reduzida e materiais adaptados.
As demais instalações físicas estão sendo readequadas para atendimento às normativas vigentes.

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.

15. IDENTIFICAÇÃO DO COORDENADOR TÉCNICO DO SERVIÇO

Nome completo: Eloisa Helena Vettorazzo Valverde
Formação: Técnico Processamento de Dados
Telefone para contato: (15)9[redacted]
E-mail:eloisahvett@hotmail.com

Sorocaba, 19 de abril de 2024.

Eloisa Helena Vettorazzo Valverde
Presidente
15 - 3357 - 6826
diretoria@apeas.com.br

Eloisa Helena Vettorazzo Valverde
Presidente

APEAS

ANEXO III - PROPOSTA DE PREÇO DE TRABALHO

Nome da Organização: Associação de Pais Especto Autista de Sorocaba

EXECUÇÃO DO SERVIÇO DE: Fortalecimento de vinculo e convivência

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO				
Mês 01 R$ 14.446,00	**Mês 02 R$ 14.446,00**	**Mês 03 R$ 14.446,00**	**Mês 04 R$ 14.446,00**	**Mês 05 R$ 14.446,00**
Mês 06 R$ 14.446,00	**Mês 07 R$ 14.446,00**	**Mês 08 R$ 14.446,00**	**Mês 09 R$ 14.432,00,**	

PLANILHA ORÇAMENTÁRIA – RECURSO PÚBLICO

	Mês 1	Mês 2	Mês 3	Mês 4	Mês 5	Mês 6	Mês 7	Mês 8	Mês 9	Total Previsto
RECURSOS HUMANOS 5 - Subtotal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
										0,00
INSS / IRRF										0,00
PIS										0,00
Vale transporte										0,00
Vale alimentação										0,00
Outros: FGTS										0,00
RECURSOS HUMANOS 6	14.446,00	14.446,00	14.446,00	14.446,00	14.446,00	14.446,00	14.446,00	14.446,00	14.432,00	130.000,00
Serviço (RPA/ nota)										0,00
Autônomo (especificar função)										0,00
Pessoa Jurídica (especificar)										0,00
Fonoaudiologa	3.000,00	3.000,00	3.000,00	3.000,00	3.000,00	3.000,00	3.000,00	3.000,00	3.000,00	27.000,00
Fisioterapeuta	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	13.500,00
Psicóloga 1	3.000,00	3.000,00	3.000,00	3.000,00	3.000,00	3.000,00	3.000,00	3.000,00	3.000,00	27.000,00
Psicóloga 2	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	13.500,00
Terapeuta ocupacional	5.446,00	5.446,00	5.446,00	5.446,00	5.446,00	5.446,00	5.446,00	5.446,00	5.432,00	49.000,00
MEDICAMENTOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos Geral										
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Descrever										
Descrever										
Descrever										
Outros: _____										
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Materiais de Expediente										
Materiais de Escritório										
Materiais Pedagógicos										
Materiais pequenos										
Materiais de Limpeza e higiêne										
Outros: _____										
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
										0,00
LOCAÇÃO DIVERSAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Locação de equipamentos										
Locação de Veículos										
(descrever item a item)										
(descrever item a item)										
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Energia Elétrica										0,00
Água										0,00
Telefone destinado										0,00
Gás										0,00
COMBUSTÍVEL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Combustível utilizado ao uso do										
PROVISÕES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Férias (1/3)										0,00
13º salário										0,00
Encargos Sociais Férias										0,00
Encargos Sociais 13º salário										0,00
TOTAL FINAL	14.446,00	14.446,00	14.446,00	14.446,00	14.446,00	14.446,00	14.446,00	14.446,00	14.432,00	130.000,00

Sorocaba, 19 de Abril de 2024.

Eloisa Helena Vettorazzo Valverde
Presidente
15 - 3357 - 6826

PEAS

ASSOCIAÇÃO DE PAIS DO ESPECTRO AUTISTA DE SOROCABA
DECLARADA A UTILIDADE PÚBLICA MUNICIPAL, PELA LEI Nº 12.604, DE 4 DE JULHO DE 2022

MEMÓRIA DE CÁLCULO

CONTRATAÇÃO DE RH 6 (mês 1 e mês 2)				
Função	Qtde	Horas semanais	Valor unitário	Valor Total
euta Ocupacional	1	30 horas	5.446,00	5.446,00
ogo	1	10 horas	1.500,00	1.500,00
ogo	1	20 horas	3.000,00	3.000,00
udiólogo	1	20 horas	3.000,00	3.000,00
erapeuta	1	15 horas	1.500,00	1.500,00
			TOTAL	14.446,00

Sorocaba, 19 de abril de 2024

Eloisa Helena Vettorazzo Valverde
Presidente
15 - 3357 - 6826
diretoria@apeas.com.br

Eloisa Helena Vettorazzo Valverde
Presidente

332