

PLANO DE TRABALHO 2018

1. DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

1.1. – Identificação:

Nome: Lar Carlos Augusto Braga

CNPJ: 59.012.583/0001-13

Endereço: Rua Paraíba, 90

Bairro/Município: Vila João XXIII/Vinhedo CEP: 13283-060

Telefone: (19) 3876-6687 / 3826-2270

E-mail: larcab@larcab.org.br

Site: www.larcab.org.br

Dias e horários de funcionamento da entidade: de segunda-feira à sexta-feira das 08h00

às 17h00.

Data de fundação: 16/08/1989

Data de início de atividade no Município: 16/08/1989

1.1. – Identificação da Diretoria:

Nome Da Presidente: Sandra Mazzonetto Romano

Endereço Residencial: Alameda Bauru, 103 – Condomínio Jardim Paulista

Bairro: Centro Município: Vinhedo/SP CEP: 13280-426

Telefone Residencial: (19) 3886-3756 Celular: (19) 98374-1295

E-mail particular: sm.romano@uol.com.br

R.G.:6653876-2 C.P.F.: 032.673.568-22

Início do mandato: 01/01/2017 Término do mandato: 31/12/2018

Nome do Vice-Presidente: Renato Frederico Marcondes Machado Kaschel

Endereço Residencial: Rua João Porto Neto, 138

Bairro: Residencial Canjaranas Município: Vinhedo/SP CEP: 13282-120

Telefone Residencial: não tem Celular: (19) 99622-9622

E-mail particular: kaschelconsultoria@gmail.com

R.G.: 20.233.507-0 C.P.F.: 102.439.548-08



Início do mandato: 01/01/2017 Término do mandato: 31/12/2018

1.3. Identificação dos membros do Conselho Fiscal:

Nome: José Vaz da Rosa

Endereço Residencial: Av. Jancal, nº 211

Bairro/Município: Cond, Vista Alegre CEP: 13285-044

Telefone Residencial: não tem Celular: (19) 9-8725-5731

E-mail particular: vazmarconatto@hotmail.com

Início do mandato: 01/01/2017 Término do mandato: 31/12/2018

Nome: Eduardo Oliveira Dantas

Endereço Residencial: Rua: Corumbá, nº 347

Bairro/Município: Cond. Marambaia CEP: 13287-118

Telefone Residencial: não tem Celular: (19) 9-9797-0327

E-mail particular: eduardo.igualdade@uol.com.br

Início do mandato: 01/01/2017

Término do mandato: 31/12/2018

Nome: Kátia Hossni

Endereço Residencial: Rua: Volta Redonda, nº 175

Bairro/Município: Cond. Marambaia CEP: 13287-066

Telefone Residencial: não tem Celular: (19) 9-9842-4533

E-mail particular: katiahossni@yahoo.com.br

Início do mandato: 01/01/2017 Término do mandato: 31/12/2018

1.4 - Benefícios e isenção de taxas e tributos e permissão de uso de bens públicos:

(X)Federal – Contribuições Previdenciárias (Cota patronal)

()Estadual –

(X)Municipal – Água, Esgoto e IPTU



1.5. - Títulos, qualificações, inscrições e certificados:

Tipo	Não	Sim	Observações
Inscrição da Entidade CNES		X	N° da inscrição: 6282113
Inscrição do Serviço no CMAS	X		
Registro da Entidade no CMDCA		X	Nº do registro 07 Data do 1º Registro 21/06/2011 Validade: 22/05/2020.
Inscrição do Serviço de Proteção Social Especial para Pessoas com Deficiência e suas Famílias- Saúde/Educação/Assistência Social no CMDCA		X	Nº da inscrição 09 Data da 1ª Inscrição 10/09/2003 Validade: 19/05/2018.
Inscrição no CMI	X		
CEBAS		X	Nº do processo que concedeu a última Certificação: 71000.070811/2015-19 Ministério do Desenvolvimento Social e Combate à Fome - MDS Validade: 27/06/2018
Utilidade Pública Municipal		X	Lei N° 2.863 de 06/09/2005
Utilidade Pública Estadual	_	X	Lei Nº 52.661 de 23/01/2008
Utilidade Pública Federal		X	Nº Processo MJ: 08071.024640/2007-68
Organização Social	X		
OSCIP	X		
Outros:		X	Organização da Sociedade Civil

1.6 – Finalidades estatutárias:

O Lar CAB tem por finalidade atender crianças, adolescentes e adultos de ambos os sexos com Deficiência Intelectual associada ou não a outras Deficiências e/ou com Transtorno do Espectro Autista (TEA) nas áreas de ASSISTÊNCIA SOCIAL, EDUCAÇÃO E SAÚDE, visando à habilitação e reabilitação, bem como desenvolvimento do potencial individual, autonomia, inclusão à vida comunitária e a melhoria da qualidade de vida dos atendidos e suas famílias.



1.7 – Experiência da Organização da Sociedade Civil:

O Lar Carlos Augusto Braga iniciou suas atividades em agosto de 1989, como um Serviço da modalidade Abrigo para pessoas com deficiência intelectual, associada ou não a outras deficiências.

A partir de 2006, observou-se no município o início da procura por atendimento em meio aberto, desta forma a demanda, pela modalidade abrigo, passou a ser direcionada a outros serviços especializados. Procedeu-se assim, o processo de desacolhimento dos usuários, o qual durou aproximadamente dois anos, e paralelo a isto, iniciou-se a implementação do serviço de atendimento às Pessoas com Deficiência em meio aberto.

A alteração da modalidade dos serviços prestados proporcionou resultados concretos no que tange a ampliação do atendimento em relação às necessidades específicas dos usuários e suas famílias. O serviço garantiu a acessibilidade, o direito de acesso ao conhecimento e às orientações de cuidados básicos e específicos para com a pessoa com deficiência. O foco dos atendimentos terapêuticos sempre foi a prevenção, a manutenção, a habilitação e a reabilitação do usuário, com o alcance dos objetivos propostos de: comunicação, autonomia, independência e socialização. Nos atendimentos, sempre primou pela qualidade e dedicação, além de realizar os cuidados básicos referentes à alimentação, medicação e higienização dos usuários inseridos na organização.

A partir de 2004, a Entidade passou a identificar demandas para atendimento a Autistas, o que exigiu adequações em sua proposta de trabalho, com a especialização da equipe técnica e estudo de metodologias adequadas. Atualmente o Lar CAB é reconhecido enquanto serviço de referência no atendimento à Pessoa com Deficiência Intelectual e à Pessoa com Transtorno do Espectro Autista (TEA), tendo como princípios básicos a acolhida, a ética, o respeito, a dedicação e a transparência do que é realizado, buscamos a efetivação do trabalho com excelência. Diante dos contínuos serviços prestados à comunidade, a organização recebeu o Diploma de Reconhecimento em face dos relevantes serviços prestados à Comunidade Vinhedense, no campo do atendimento ao deficiente intelectual, atribuído em 24/05/2012.



2.0 – Do Serviço de Saúde:

2.1 – Descrição da realidade que será objeto da parceria, devendo ser demonstrado o nexo entre essa realidade e as atividades e metas a serem atingidas.

A necessidade de complementação de Serviços especializados em Atendimento Multidisciplinar em reabilitação para Pessoas com Deficiência Intelectual associada ou não a outras Deficiências e/ou Transtorno Global do Desenvolvimento para atender à demanda apresentada pelo Município, especialmente em conformidade com o artigo 220 da Constituição do Estado de São Paulo e artigo 25 da Lei 8080/90, que preveem a participação de entidades sem fins lucrativos no oferecimento de ações e serviços de saúde, assim como a grande demanda reprimida e /ou insuficiência de oferta de serviços especializados e/ou ações de saúde, de acordo com o perfil sócio demográfico, com a redução das filas e do tempo de espera para um atendimento acolhedor e resolutivo considerando também os critérios de risco de agravamento que a falta de atendimentos específicos acarretam, soma-se a missão do Lar Carlos Augusto Braga (LarCAB) na percepção integral da Pessoa com Deficiência como um ser ativo e participativo cujo desenvolvimento e potencialidades necessitam ser evidenciadas.

A proposta de atendimento oferecido por esta Instituição e realizada por equipe terapêutica busca, através do saber técnico de cada área, com atendimentos individuais e/ou em grupais, proporcionar a Pessoa com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências e/ou transtorno global do desenvolvimento (autismo), o desenvolvimento neuropsicomotor, a inclusão social, a habilitação e reabilitação no que diz respeito à comunicação, autonomia, independência e socialização, para garantir a melhoria da qualidade de vida.

Oferece contribuições importantes acompanhando integralmente o indivíduo inserido na Instituição, através de serviços que promovam o desenvolvimento da pessoa com deficiência intelectual, tanto no que se refere ao seu meio interno (variáveis psicomotoras, cognitivo-afetivas e linguísticas), quanto no que se refere à sua realidade externa (sociedade, família e/ou escola).



2.2 – Nome do serviço:

Serviço de Assistência à Saúde aos usuários com deficiência Intelectual associada ou não a outras Deficiências e/ou Transtorno do Global do Desenvolvimento com ou sem comorbidade psiquiátrica.

2.3 – Descrição do serviço:

Serviços de Atendimento Multidisciplinar em Reabilitação para Pessoas com Deficiência Intelectual associada ou não a outras Deficiências e/ou Transtorno Global do Desenvolvimento com ou sem comorbidade psiquiátrica, interessadas em prestar serviços de saúde de forma complementar ao SUS, serão financiadas duas entidades da cidade de Vinhedo com capacidade de atendimento para 120 usuários e 55 usuários, ficando esta responsável pelo atendimento de 55 usuários.

2.4 – Usuário:

Pessoas com Deficiência Intelectual Associada ou não a outras deficiências e/ou Transtorno Global do desenvolvimento com ou sem comorbidade.

2.6 – Objetivos:

- Perceber integralmente a Pessoa com Deficiência Intelectual Associada ou não a outras
 Deficiências e/ou Transtorno Global do Desenvolvimento com ou sem comorbidade
 psiquiátrica, como um ser ativo, a partir das possibilidades evidenciadas no processo
 de desenvolvimento, e não a partir das Deficiências detectadas.
- Pacientes encaminhados pelo Médico Psiquiatra Infantil, Neurologista, Médico Pediatra da rede pública de saúde do município de Vinhedo, já diagnosticados com ou com hipótese diagnóstica (HD) de Transtorno Global do Desenvolvimento (autismo) com ou sem comorbidade psiquiátrica; deverão ser incorporados com prioridade, independente da avaliação da equipe da entidade.
- O usuário que, porventura, apresentar um quadro que demande atendimento que extrapole o tratamento neurológico feito pela entidade continuará a receber acompanhamento desta entidade no aspecto integral do indivíduo através de visitas



domiciliares mensais para orientação da família quanto à administração medicamentosa e manejo do paciente.

- O usuário, que já é acompanhado pelas especialidades Psiquiatra Infantil e Neuropediatria, da rede pública do município, continuarão a receber atendimento nestas especialidades; contudo a entidade continuará a acompanhar a família através de visitas domiciliares mensais para orirntação da família quanto à administração medicamentosa e manejo do paciente.
- O profissional da entidade de uma especialidade específica não poderá encaminhar para a rede o usuário atendido por aquela, a fim de ser tratado dentro da mesma especialidade.
- Oferecer ações interdisciplinares visando dar possibilidades de maior comunicação, autonomia e independência às pessoas com deficiência.
- As entidades devem prestar serviços que garantam a resolubilidade do atendimento reduzindo o tempo de espera para a realização dos atendimentos.
- O atendimento simultâneo, do mesmo paciente, por dois profissionais da mesma área, não será permitido, mesmo que em serviço particular.
- O paciente que já faz atendimento particular com os profissionais das áreas mencionadas no edital, deverá optar por um dos tratamentos.

a) Objetivo Geral

Perceber integralmente a Pessoa com Deficiência Intelectual Associada ou não a outras
 Deficiências e/ou Transtorno Global do Desenvolvimento com ou sem comorbidade
 psiquiátrica, como um ser ativo, a partir das possibilidades evidenciadas no processo
 de desenvolvimento, e não a partir das Deficiências detectadas.



b) Objetivos Específicos

- Oferecer ações interdisciplinares visando dar possibilidades de maior comunicação, autonomia e independência às pessoas com deficiência.
- Prestar serviços que garantam a resolubilidade do atendimento reduzindo o tempo de espera para a realização dos atendimentos.

2.7 – Ambiente Físico

a) Dados da unidade de execução

Nome do espaço físico: Lar Carlos Augusto Braga - LarCAB

CNPJ: 59.012.583/0001-13 Endereço: Rua Paraíba, 90

Bairro: Vila João XXIII Município: Vinhedo/SP CEP:13.283-060

Telefone: (19) 3876.6687 (19) 3826.2270

E-mails: assistencia@larcab.org.br e larcab@larcab.org.br

b) Situação do imóvel

Imóvel	Exclusivo para ofe tratado Plano d	•	Observações
	Não	Sim	
(V) Duáncia	V		No imóvel também é executado um serviço de atendimento às pessoas Transtorno do Espectro Autista - TEA
(X) Próprio	X		para o Município de Louveira/SP
() Alugado			Informar nome do proprietário:
() Cedido			Informar nome do proprietário:
() Outros			Especificar:

c) Descrição do espaço físico

1	Recepção	1	Recepção de Visitas, sala de espera, atendimento telefônico e Roteiro dos motoristas
2	Sala Administrativa	1	Coordenação Administrativa e financeira da Organização.
3	Sala Coordenação Pedagógica	1	Atendimentos e orientações à famílias e funcionários.
4	Sala Atendimento Médico	1	Consultas médicas



5	Sala Serviço Social	1	Atendimentos Sociais, Atendimentos Psicológicos e Psicossociais (Assistente Social e Psicóloga) com as famílias. Orientações da Dupla Psicossocial à equipe técnica do serviço.
6	Sala Psicologia	1	Atendimentos Individuais/Grupais de Psicologia. Orientações à família. Avaliações.
7	Sala Fonoaudiologia	1	Atendimentos Individuais/Grupais de Fonoaudiologia. Orientações à família. Avaliações.
8	Sala Fisioterapia	1	Atendimentos Individuais/Grupais de Fisioterapia. Orientações à família. Avaliações.
9	Sala Integração Sensorial	1	Atendimentos Individuais/Grupais de Terapia Ocupacional. Orientações à família. Avaliações.
10	Sala Psicopedagogia Individual	1	Atendimentos Individuais de Psicopedagogia. Orientações à família. Avaliações.
11	Salas Grupo Sócio Educativo com Banheiro	3	Salas destinadas ao trabalho em grupos, segundo faixa etária e perfil de atendimento do usuário.
12	Salas Grupo Sócio Educativo sem Banheiro	3	Salas destinadas ao trabalho em grupos, segundo faixa etária e perfil de atendimento do usuário.
13	Sala Grupo de Saúde com Banheiro	1	Sala destinada para usuários com mobilidade reduzida e de maior comprometimento.
14	Pátio coberto	1	Destinada para realização de atividades físicas, de lazer e convivência.
15	Pátio aberto	1	Destinada para realização de atividades físicas, de lazer e convivência.
16	Parque Adaptado	1	Parque com equipamentos adaptados às necessidades dos usuários.
17	Caminho Sensorial	1	Utilizado para auxiliar usuários com dificuldades no processamento dos sentidos.
18	Horta	1	Trabalhar a integração do usuário com o ambiente, promovendo habilidades.
19	Casa para trabalho com atividades de vida diária e prática (Casa Convivendo e Aprendendo)	1	Utilizada para trabalhar as atividades de vida diária com os usuários.
20	Cozinha	1	Preparação de refeições: Lanche da manhã, almoço e lanche da Tarde.
21	Refeitório	1	Realização das Refeições (Lanche da manhã, almoço e Lanche da tarde) dos Atendidos e Funcionários.
22	Despensa	1	Armazenamento de alimentos secos.

2.8 – Recursos Materiais

a)Materiais de Consumo

	0 41 1
Descrição	Quantidade
Material de Expediente (canetas, borrachas, clipes, grampos, grampeadores,	
furadores, colas, postit,etc)	700
Material de Processamento de Dados (sulfites, cartuchos, toner)	6.050



Material pedagógico (jogos, massas de modelar, amoeba, cola colorida, cola com glitter, guachês, pincéis, lápis de cor, giz de cera, papéis, apontadores, etc)	5.000
Lençol de papel (rolos de 30m)	20
Lenços umedecidos (pacotes)	360
Algodão (pacotes grandes)	03
Álcool gel (litros)	30
Curativos (caixa grande)	05
Jogos em geral	30
Hastes flexíveis (pote grande)	05
Luvas de vinil estéril (caixa com 100 unidades)	350
Compressas de Gaze (pacotes grandes com 100)	04
Abaixador de língua (caixa com 100 unidades)	02
Soro fisiológico (flaconetes)	50
Esparadrapo (rolo)	04
Velcro (rolos de 100m)	05

b) Material Permanente

Descrição	Quantidade
Material de Terapia Ocupacional - Sala integração sensorial	25
Material Permanente Fisioterapia – Rampa e escada em L, tablado, pesos, games, esteira elétrica, espaldar,	18
Computadores	03
Impressoras	02
Mobiliário em geral (mesas, cadeiras, armários, macas, tablado)	28
Cadeiras de rodas (transporte de usuários) e adaptadas	10
Estetoscópio	02
Esfigmomanômetro	02
Termômetro	02

c) Outros

Descrição	Quantidade
Serviços Técnicos Profissionais (contador e advogado)	2
Serviços de Energia Elétrica	2
Serviços de Telecomunicação	5
Manutenção e Conservação de Veículos	1
Manutenção e Conservação de Bens Imóveis	1
Seguro em Geral, IPVA, DPVAT, Licenciamento	1
Serviços Bancários	1
Transporte de Usuários	1

Serv. Tec. Profiss. – assessoria jurídica para instituição, questões trabalhistas, contratações, processos. Contabilidade – rateio da contabilidade utilizada para assistência



2.9 - Recursos Humanos

a) Quadro de funcionários:

Cargo/Função	Formação Profissional	Tipo de Contrato	Carga horária mensal
Médico neurologista (1)	Nível Superior, especialização em neurologia	Contrato	20h/mês
Fisioterapeuta (2)	Nível Superior	CLT	100h/mês
Fonoaudióloga (2)	Nível Superior	CLT	100h/mês
Terapeuta Ocupacional (2)	Nível Superior	CLT	100h/mês
Psicólogo (1)	Nível Superior	CLT	100h/mês

b) Dados do coordenador do serviço:

Nome: Jeiziene Freitas de Oliveira Marinho

Endereço Residencial: Rua Elso Previtale, 645

Bairro: Jd. Alto da Colina Município: Valinhos/SP CEP: 13.272-300

Telefone Residencial: (19)3244-4762 Celular: (19) 987812678

E-mail: assistencia@larcab.org.br

RG: 52663025-5 CPF: 945.102.611-87

Formação profissional: Assistente Social Nº de Registro Profissional: CRESS 51.981

c) Dados do(s) técnico(s) do Serviço:

Nome: Lucia Aparecida Ferreira Vicentin

Endereço Residencial: Rua Marlene Piato Conte, 913

Bairro: Colina do Sol CEP: 13.270-540

Cidade: Valinhos / SP

Telefone Residencial: (19) 33277787 Celular: (19) 996270369

E-mail: lucia_2000br@yahoo.com.br

R.G.: 25.558.417-9 C.P.F.: 267.983.418-61

Formação profissional: Fonoaudióloga Nº de Registro Profissional: CRFa 14080



Nome: Isadora Altero Longo Carvalho

Endereço Residencial: Rua Da Abolição, 823

Bairro: Ponte Preta CEP: 13.041-445

Cidade: Campinas / SP

Telefone Residencial: (19) Celular: (19) 9-8214-0484

E-mail: isa.altero@gmail.com

R.G.: 37.823.096-7 C.P.F.: 383.728.888-92

Formação profissional: Fonoaudióloga Nº de Registro Profissional: CRFa 18606

Nome: Maria Ophélia Oliver Catelano

Endereço Residencial: Rua Henrique Pó, Nº 467

Bairro: Jd. Florência CEP: 13.280-000

Cidade: Vinhedo / SP

Telefone Residencial: (19) 38461045 Celular: (19) 996747758

E-mail: opheliaoliver@ig.com.br

R.G.: 11.983.262-8 C.P.F.: 059.211.668-98

Formação profissional: Psicóloga

Nº de Registro Profissional: CRP 17.840

Nome: Alex Campos Gallo

Endereço Residencial: Rua dos Italianos, Nº 133

Bairro: Nova Itália CEP: 13.271-415

Cidade: Valinhos / SP

Telefone Residencial: (19) 3327.6221 Celular: (19) 993043264

E-mail: ze81gallo@yahoo.com.br

R.G.: 29.090.814-0 C.P.F.: 221.322.038-73

Formação profissional: Fisioterapeuta

Nº de Registro Profissional: Crefito 131967-F

Nome: Daniel Alexandre Pereira da Silva

Endereço Residencial: Avenida Remo Oscar Bességio, nº 365



Bairro: Parque das Colinas CEP: 13.273-649

Cidade: Valinhos / SP

Telefone Residencial: Celular: (19) 991980492

E-mail: dapds1976@gmail.com

R.G.: 27.111.466-6 C.P.F.: 251.289.458-47

Formação profissional: Fisioterapeuta

Nº de Registro Profissional: Crefito 8153-F

Nome: Carla Kosa Lino Duarte

Endereço Residencial: Emília Romanetti, 15

Bairro: Recreio dos Cafezais CEP: 13278252

Cidade: Valinhos

Telefone Residencial: (19) 38496575 Celular: (19) 997986886

E-mail: carla.kosa@gmail.com

R.G.:301366500 C.P.F.:335.460.788-29

Formação profissional: Terapeuta Ocupacional

Nº de Registro Profissional: Crefito3: 12768- TO

Nome: Cristina Torres

Endereço Residencial: Rua Pedro Vieira da Silva, nº 415- Apto 13 Bl 1

Bairro: Jd Santa Genebra CEP: 13.080-570

Cidade: Campinas / SP

Telefone Residencial: Celular: (19) 9-7419-9936

E-mail: cristor77@hotmail.com

R.G.: 19.769.864-5 C.P.F.: 271.985.228-74

Formação profissional: Terapeuta Ocupacional Nº de Registro Profissional: Crefito3: 8965-TO



2.10. Atividades a serem executadas

Descrever as atividades que serão desenvolvidas para atingir os objetivos elencados no item 2.6 do plano de trabalho

	Meta a ser						Períod	lo de E	xecuç	ão					
Atividades	atingida	Periodicidade	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês	7º mês	8º mês	9º mês	10º mês	11º mês	12º mês	Responsável
1.1. Atendimentos individuais e/ou grupais utilizando-se além dos procedimentos padrões de Fonoaudiologia, Psicologia, Terapia Ocupacional e Fisioterapia, as técnicas de comunicação alternativa e/ou suplementar, Ludoterapia, integração sensorial e de tratamento neuroevolutivo;	1.1. 55 (cinquenta e cinco) usuários/mês	1.1. Diário	X	х	x	X	Х	х	Х	Х	х	Х	Х	Х	Psicologia Fonoaudiologia Terapia Ocupacional Fisioterapia
1.2. Aplicação de técnicas para modulação sensorial, através do uso de equipamentos suspensos, atividades sensório-motoras e cognitivas e técnicas de tratamento neuroevolutivo e exercícios específicos para ganho de força, equilíbrio e coordenação motora;	1.2. Conforme necesidade do usuário	1.2. Diário / De acordo com necessidade do usuário.	Х	х	х	Х	X	х	х	х	х	х	Х	Х	Fisioterapia Terapia Ocupacional
1.3 - Exercícios e manobras para o fortalecimento das estruturas orofaríngeas e	1.3. De acordo com	1.3. Diário / De acordo com	Х	Х	х	Х	Х	Х	х	х	х	х	х	Х	Psicologia Fonoaudiologia Terapia



esofágicas (deglutição de líquidos e alimentos);	necessidade do usuário	necessidade do usuário.													Ocupacional Fisioterapia
1.4 - Treino para o desenvolvimento da autonomia e independência, através das Atividades de Vida Diária (AVDs) e Atividades Instrumentais de Vida Diária (AIVDs);	(cinquenta e cinco) usuários	1.4. Diário	х	Х	Х	х	х	Х	х	х	х	х	х	х	Terapia Ocupacional
1.5 - Estimulação e manutenção das funções elementares para a maturidade cognitivo-afetiva;	1.5. 55 (cinquenta e cinco)usuários	1.5. Diário	Х	Х	Х	х	Х	х	Х	х	х	х	х	х	Psicologia
1.6- Estimulação das funções mentais superiores (pensamento, memória, percepção e atenção);		1.6. Diário	Х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	Fonoaudiologia
1.7- Atendimento individual e/ou em grupo com indicação de frequência específica para cada usuário utilizando técnicas de Comunicação Alternativa e/ou Suplementar como facilitador da Comunicação;	necessidade	1.7. De acordo com necessidade do usuário.	Х	х	Х	х	х	x	x	х	х	х	x	x	Fonoaudiologia Psicologia Terapia Ocupacional Fisioterapia
1.8- Adaptação de posturas e funções motoras básicas com a realização de manobras de higiene brônquica e reexpansão pulmonar.	necessidade	1.8. De acordo com necessidade do usuário.	х	х	Х	х	х	х	х	х	х	х	x	х	Terapia Ocupacional
	1.9. 55 (cinquenta e	1.9. Diário	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	х	Х	х	х	Х	Psicologia Fonoaudiologia Fisioterapia



cinco)	***													Terapia
usuários														Ocupacional
l.10. 55	1.10. Semestral													Psicologia
cinquenta e														Fonoaudiologia
cinco)		Χ						Х						Fisioterapia
ısuários														Terapia
														Ocupacional
l.11. 55	1.11. Mensal													Psicologia
cinquenta e														Fonoaudiologia
cinco)														Fisioterapia
ısuários														Terapia
														Ocupacional
l.12.	1.12. Sempre													Psicologia
	que necessário													Fonoaudiologia
		Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Χ	Х	Х	Х	Fisioterapia
presentada														Terapia
														Ocupacional
	1.13. Semestral													Psicologia
•														Fonoaudiologia
cinco)usuarios		V												Fisioterapia
		Х						X						Terapia
														Ocupacional
111	1 14 Somanal/													Médica
														Neurologista
														Neurologista
ipi escritada	asaurio.	Χ	Х	Χ	Χ	Χ	Х	Χ	Χ	Χ	Χ	Х	Х	
Li Coi in Li Coi	.10. 55 cinquenta e inco) suários .11. 55 cinquenta e inco) suários	suários .10. 55 cinquenta e inco) suários .11. 55 cinquenta e inco) suários .1212. conforme elemanda presentada .13. 55 cinquenta e inco)usuários .14. conforme elemanda elemanda .14. conforme elemanda elemanda elemanda .14. conforme elemanda e	suários .10. 55 cinquenta e inco) suários .11. 55 cinquenta e inco) suários .12. conforme emanda presentada .13. 55 cinquenta e inco)usuários 1.14. Conforme emanda do presentada .14. Conforme emanda do presentada .15. Conforme emanda do presentada usuário	suários .10. 55 cinquenta e inco) suários .11. 55 cinquenta e inco) suários .12. conforme emanda presentada .13. 55 cinquenta e inco)usuários 1.13. Semestral x X X X X X X X X X X X X	suários .10. 55 cinquenta e inco) suários .11. 55 cinquenta e inco) suários .12. conforme emanda presentada .13. 55 cinquenta e inco)usuários 1.13. Semestral x x x x x x x x x x x x x x x x x x x	suários .10. 55 .10. Semestral cinquenta e inco) suários .11. 55 cinquenta e inco) suários .1212. conforme lemanda presentada .13. 55 cinquenta e inco)usuários .1415. Semestral .16. Semestral .17. Semestral .18. Semestral .19. Semestral .19	suários .10. 55 cinquenta e inco) suários .11. 55 cinquenta e inco) suários .12. conforme emanda presentada .13. 55 cinquenta e inco)usuários 1.13. Semestral .14. conforme lemanda do presentada .14. conforme lemanda do presentada .15. conforme lemanda do lemanda do presentada .16171819191919191919	suários .10. 55 cinquenta e inco) suários .11. 55 cinquenta e inco) suários .12. conforme emanda presentada .13. 55 cinquenta e inco)usuários 1.13. Semestral .14. conforme lemanda do presentada .15. Conforme lemanda do presentada .16. Conforme lemanda do presentada .17. Conforme lemanda do presentada .18. Conforme lemanda do presentada .19. Conforme lemanda do presentada legicico	suários 10. 55 cinquenta e inco) suários 1.11. 55 cinquenta e inco) suários 1.12.	suários .10. 55 cinquenta e inco) suários .11. 55 cinquenta e inco) suários .12. conforme que necessário emanda presentada .13. 55 cinquenta e inco)usuários .14. Conforme lemanda demanda do presentada .15. 50 cinquenta e inco) x x x x x x x x x x x x x x x x x x x	suários .10. 55 cinquenta e inco) suários .11. 55 cinquenta e inco) suários .12. conforme emanda presentada .13. 55 cinquenta e inco) suários X X X X X X X X X X X X X	suários .10. 55 cinquenta e inco) suários .11. 55 cinquenta e inco) suários .12. conforme emanda presentada 1.13. Semestral cinquenta e inco) suários .14. 1.14. Semanal/ conforme emanda demanda do presentada 1.14. Semanal/ De acordo com demanda do presentada 1.15. Semestral L14. Semanal/ De acordo com demanda do presentada 1.15. Semestral L14. Semanal/ De acordo com demanda do presentada 1.15. Semestral L14. Semanal/ De acordo com demanda do presentada 1.15. Semestral L14. Semanal/ De acordo com demanda do presentada L15. Semestral L16. Semestral L17. Semestral L18. Semestral L19.	suários .10. 55 cinquenta e inco) suários .11. 55 cinquenta e inco) suários .12. conforme emanda presentada .13. 55 cinquenta e inco) suários X X X X X X X X X X X X X	suários .10. 55 cinquenta e inco) suários 1.11. 55 cinquenta e oinco) suários 1.12.



neurologista;	2.1. Conforme demanda apresentada	2.1 De acordo com demanda apresentada	Х	Х	Х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	Médica Neurologista
2.2. Atendimento com a	2.2. Conforme demanda	2.2. De acordo com a demanda	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Psicologia Fonoaudiologia Fisioterapia Terapia Ocupacional
(Entrevista com	2.3. Conforme demanda apresentada	2.3. De acordo com demanda apresentada	х	х	х	Х	Х	X	X	X	X	X	X	X	Psicologia Fonoaudiologia Fisioterapia Terapia Ocupacional

^(*)Periodicidade - sempre que necessário, Diário, semanal, quinzenal, mensal, bimestral, trimestral, semestral, anual, ou outros - Especificar.

2.11 – Parâmetros a serem utilizados para a aferição do cumprimento das metas (monitoramento e avaliação):

Relacionar os objetivos do item 2.6 do plano de trabalho e descrever os resultados esperados, os indicadores e a periodicidade que utilizará no processo de monitoramento e avalição dos mesmos.

Objetivos	Resultado Esperado	Indicador	Periodicidade de Monitoramento	Periodicidade de avaliação
1. Oferecer ações interdisciplinares	1. Melhoria na qualidade de vida dos usuários, desenvolvimento	1. Número de	1. Semestral	1. Semestral
visando dar possibilidades de maior	da autonomia, independência nas atividades de vida diária e	atendimentos individuais		



comunicação, autonomia e independência	vida prática (higiene pessoal, oral e alimentação), socialização,	e/ou grupais		
às pessoas com deficiência;	interação com os profissionais e com o meio; redução dos	(Fonoaudiologia,		
, 	padrões de anormalidade das estruturas orofaciais (tonicidade,	Psicologia, Terapia		
	mobilidade, sensibilidade, funções de fala, sucção, mastigação,	Ocupacional e		
	deglutição, dinâmica respiratória e articulação da fala);	Fisioterapia) realizados;		
	implantação de formas de comunicação (gestos, miniaturas de	lista de frequência e		
	objetos, figuras PCS - Picture Communication Symbols) para a	evolução no prontuário		
	complementação, suplementação e/ou substituição da fala;	do usuário.		
	desenvolvimento da autonomia e independência na alimentação;			
	favorecimento/desenvolvimento/aperfeiçoamento/manutenção			
	das habilidades de recreação, melhora de tônus muscular,			
	equilíbrio, coordenação motora e viso-motora e melhora no			
	distúrbio de processamento sensorial, interação e socialização;			
	avaliação e/ou manutenção dos objetivos propostos para cada			
	usuário com as devidas alterações que se fizerem necessárias:			
	Diminuição de comportamentos avaliados como disfuncionais			
	ou auto-estimulativos; Funcionalidade no repertório do brincar;			
	Conseguir se engajar em maior frequência no programa de			
	aprendizagem oferecido;			
2 - Prestar serviços que garantam a	2. Avaliação e escuta qualificada possibilitando resolubilidade	2.Número de fichas	2. Semestral	2. Anual
resolubilidade do atendimento reduzindo o	do atendimento e acesso aos serviços de Saúde;	cadastrais, consultas		
tempo de espera para a realização dos		médicas, triagens e		
atendimentos.		atendimentos com a		
		Pessoa com Deficiência e		
		sua Família realizadas.		



2.12 – Aquisições dos usuários:

O Serviço de Assistência à Saúde aos usuários com Deficiência Intelectual associada ou não a outras Deficiências e/ou Transtorno do Global do Desenvolvimento com ou sem comorbidade psiquiátrica viabiliza aos seus usuários através do saber técnico de cada área o desenvolvimento neuropsicomotor, a inclusão social, a habilitação e reabilitação no que diz respeito à comunicação, autonomia, independência e socialização, com vistas a melhora em sua qualidade de vida. Oferece, ainda, contribuições importantes no acompanhando integralmente do usuário inserido na organização através de atendimentos que promovam o desenvolvimento da pessoa com deficiência, tanto no que se refere ao seu meio interno (variáveis psicomotoras, cognitivo-afetivas e linguísticas), quanto no que se refere à sua realidade externa (sociedade, família e/ou escola).

2.13 – Forma de acesso:

Encaminhamento pelos profissionais da Rede Municipal de Saúde, quando encaminhado pelo Médico Psiquiatra Infantil, Neuropediatra, Médico Pediatra da rede pública de saúde do município de Vinhedo, já diagnosticados com ou sem hipótese diagnóstica (HD) de Transtorno Global do Desenvolvimento (Autismo) com ou sem comorbidade psiquiátrica; deverão ser incorporados com prioridade, independente da avaliação da equipe da entidade; pelos professores de Educação Especial da Rede Municipal de Ensino e por busca espontânea.

2.14 - Metas para atendimento:

A execução do serviço deverá ser dentro do perímetro municipal de Vinhedo recomendada pela política de humanização, uma vez que a facilidade de acesso, incluindo proximidade do local onde será ofertado o serviço é imprescindível para o público em destaque a fim de garantir a adesão ao tratamento. A meta de atendimento Lar Carlos Augusto Braga, conforme Edital do Chamamento Público 001/2017 – SESA é de 55 (cinquenta e cinco) usuários.

2.15 – Prazo de execução do plano de trabalho:

O Edital de Chamamento Público Nº 001/2017 prevê a execução do Serviço de Assistência de Saúde aos usuários com Deficiência Intelectual associada ou não a outras



deficiências e/ou Transtorno Global do desenvolvimento com ou sem comorbidade psiquiátrica por quarenta e oito (48) meses, à partir de janeiro de 2018, através de Termo de Colaboração, podendo ser prorrogado até doze (12) meses, em conformidade com as especificações constantes do Anexo I – Termo de Referência.

2.16 – Período de funcionamento:

De segunda à sexta-feira, das 08h às 17h, em dias úteis.

<u>Período de atendimento às Pessoas com Deficiência:</u> De segunda à sexta-feira, das 08h às 12h **ou** das 13h às 17h.

2.17 – Abrangência:

Usuários residentes no município de Vinhedo, inseridos na Rede Pública Municipal de Saúde – SUS, identificados pelo cartão cidadão. Os que não possuem deverão protocolar o SIM para fazê-lo.

2.18 – Articulação em rede:

Rede	Possíveis Parceiros a serem articulados
Secretaria Municipal de	Creches, Pré-Escolas e escolas de Ensino Fundamental I e II e
Educação e Creches, Pré-	Unidades que possuam EJA.
Escolas e escolas de	
Ensino Fundamental I e II	
e Unidades que possuam	
EJA, da Rede Municipal	
de Ensino	
Serviços	SAS, CRAS Capela, CRAS São Matheus, CRAS Centro;
socioassistenciais da	CREAS.
Proteção Social Básica e	
Proteção Social Especial	
Serviços Públicos locais	UBS, Policlínica, Centro Médico Dr. Manoel Matheus Neto,
de Saúde (em especial,	Centro de Estudo e Reabilitação (CER), Centro de Fisioterapia
programas e serviços de	Capela;
reabilitação), Cultura,	Secretarias de Cultura, Esporte, Lazer e Meio Ambiente entre
Esporte e Lazer, Meio	outros.
Ambiente e outros	
conforme necessidades	
Conselhos de Políticas	CMAS, CMDCA, CMDPD, CMS, CME, COMUD, entre outros;
Públicas e de Defesa de	
Direitos de segmentos	
específicos	
Redes sociais	-
Instituições de ensino e	-
pesquisa	
Conselho Tutelar	Conselho Tutelar Municipal, Promotoria Pública e Defensoria
	Pública, Delegacia de Polícia, entre outros;



Programas e projetos de
desenvolvimento de
talentos e capacidades

SCFV ARCA Vila João XXIII, SCFV ITACOLOMI, CEPROVI entre outros.

2.19 – Formas de participação dos usuários:

Dos usuários

A participação dos usuários se dá a partir do respeito ao seu ritmo próprio e às experiências anteriores, visando a maximização de seu desenvolvimento dentro de cada estágio de aprendizado, cuidadosamente integrado e completo.

Busca-se conduzir as situações desafiadoras que levem a Pessoa com Deficiência Intelectual associada ou não a outras deficiências e/ou Transtorno Global do desenvolvimento com ou sem comordidade psiquiátrica a organizar-se, harmonizar-se, equilibrar-se, pensar, levantar hipóteses, refletir, procurar respostas, entender-se e adaptar-se a si mesmo e depois aos outros. A velocidade desta construção é inerente à individualidade de cada usuário.

Das famílias

Etapas	Forma de participação dos usuários						
	Reuniões individuais e/ou grupais com os responsáveis e os						
Planejamento	profissionais que atendem a Pessoa com Deficiência para discussão						
do serviço	e construção do Plano Individual de Atendimento.						
	Acesso ao prontuário e à agenda do usuário, nos quais constam						
Monitoramento	informações referentes ao trabalho desenvolvido diariamente;						
do serviço	contatos telefônicos para troca de informações diversas; atendimento						
	do familiar com os profissionais, sempre que necessário.						
	Questionário com perguntas avaliativas referentes ao trabalho						
Avaliação do	realizado com o usuário e sua família; Caixa de						
serviço	sugestões/reclamações disponibilizada na Recepção da Entidade;						
	Divulgação de número para contato com Ouvidoria da Prefeitura						
	Municipal de Vinhedo, quando necessário.						

2.20 – Impacto social esperado:

Contribuir para:

 Resolubilidade do atendimento, reduzindo o tempo de espera para a realização dos procedimentos;



- Aumento de acessos a serviços de saúde especializados;
- Melhoria da qualidade de vida dos usuários e suas famílias.



2.21 – Plano de Aplicação dos recursos financeiros:

2.21.1 – Recursos Humanos:

De janeiro até junho

	E	nal contrato	Carga horária mensal		Folha de Pagamento Mensal			1/3 de	13°	Encargos / Mês (Folha de Pagto + Férias + 13º salário)			
Cargo / Função	Formação Profissional		contrato		Salário Base Mensal	Adicional noturno / insalubridade	Outros (sindicato)	Férias / mês	Salário / mês	INSS (Patronal)	FGTS	PIS	Total dos meses
Médico Neurologista	Superior	Contrato	20	20	2.000,00								12.000,00
Fisioterapeuta	Superior	CLT	100	100	2.577,86			71,61	214,82	Isento	246,32	30,79	18.848,39
Fisioterapeuta	Superior	CLT	100	100	2.577,86			71,61	214,82	Isento	246,32	30,79	18.848,39
Fonoaudiólogo	Superior	CLT	100	100	2.407,63			66,88	200,64	Isento	230,05	28,76	17.603,73
Fonoaudiólogo	Superior	CLT	120	100	3.212,05			89,22	267,67	Isento	306,92	38,36	23,485,35
Terapeuta Ocupacional	Superior	CLT	100	100	2.375,67			65,99	197,97	Isento	227,00	28,38	17.370,08
Terapeuta Ocupacional	Superior	CLT	100	100	2.375,67			65,99	197,97	Isento	227,00	28,38	17.370,08
Psicólogo	Superior	CLT	120	100	2.677,45			74,37	223,12	Isento	255,84	31,98	19.576,59

Total de Recursos Humanos - De janeiro até Junho

145.102,61



De Julho a Dezembro Percentual previsto de dissidio: 5 %

Canaci	Formação Profissional	Tino do	Carga h		Folha	a de Pagamento	Mensal		13° Salário / mês	Encargos / Pagto + Féri			Total dos meses
Cargo / Função		nação Tipo de sional contrato	No contrato		Salário Base Mensal	Adicional noturno / insalubridade	Outros (sindicato)			INSS (Patronal)	FGTS	PIS	
Médico Neurologista	Superior	Contrato	20	20	2.100,00								12.600,00
Fisioterapeuta	Superior	CLT	100	100	2.706,75			75,19	225,56	ISENTO	258,64	32,33	19.790,82
Fisioterapeuta	Superior	CLT	100	100	2.706,75			75,19	225,56	ISENTO	258,64	32,33	19.790,82
Fonoaudiólogo	Superior	CLT	100	100	2.528,01			70,22	210,67	ISENTO	241,56	30,19	18.483,90
Fonoaudiólogo	Superior	CLT	120	100	3.372,65			93,68	281,05	ISENTO	322,26	40,28	24.659,57
Terapeuta Ocupacional	Superior	CLT	100	100	2.494,45			69,29	207,87	ISENTO	238,35	29,79	18.238,51
Terapeuta Ocupacional	Superior	CLT	100	100	2.494,45			69,29	207,87	ISENTO	238,35	29,79	18.238,51
Psicólogo	Superior	CLT	120	100	2.811,32			78,09	234,28	ISENTO	268,63	33,63	20.555,69

Total de Recursos Humanos - De Julho a dezembro

152.357,82

TOTAL DE RECURSOS HUMANOS

297.460,43



2.21.2 – Outras despesas:

Descrição	Valor mensal	Valor Anual
Seguro Vida	33,33	399,96
FGTS Rescisão	2.609,17	31.310,00
Total:	5.381,81	31.710,06

2.22 – Plano de aplicação:

		Fonte de Recurso				
Itens de Despesa	Valor Anual	Concedente	Proponente			
Recursos Humanos	297.460,43	276.210,00	297.460,43			
Outras despesas	31.710,06		31.710,06			
Total:	329.170,49	276.210,00	329.170,49			



2.23 – Cronograma de desembolso (R\$) – Concedente

JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN
23.017,50	23.017,50	23.017,50	23.017,50	23.017,50	23.017,50

JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	
23.017,50	23.017,50	23.017,50	23.017,50	23.017,50	23.017,50	

2.24 – Parceiros:

Parceiro	Contribuição/recurso
Center Car Gasparini	Combustível
Frutaria Máximo	Alimentos
Posto do Osnir	Combustível
Germânia	Medicamentos
Padaria Nóbrega	Alimentos
Infanger	Alimentos
Contribuintes	Recurso financeiro
Padaria JF	Alimentos
ISA Contra Fome	Alimentos
Frutaria Maria	Alimentos



Vinhedo, de	de 2018.
Sandra Mazzonetto Romano	Jeiziene Freitas de Oliveira Marinho
Presidente da Entidade	Coordenadora do Serviço
CPF: 032.673.568.22	CPF: 94510261187
RG:6653876-2	RG: 52 6630255
Lucia Aparecida Ferreira Vicentin	Isadora Altero Longo Carvalho
Fonoaudióloga	Fonoaudióloga
CRFa 14080	CRFa 18606
Maria Ophélia Oliver Catelano Psicóloga	Alex Campos Gallo Fisioterapeuta
CRP 17.840	Crefito 131967-F
Daniel Alexandre Pereira da Silva	Cristina Torres
Fisioterapeuta	Terapeuta Ocupacional
Crefito 8153-F	Crefito3: 8965-TO
Carla Kosa Lino Duarte	
Terapeuta Ocupacional	
Crefito 12768-TO	