



**Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação.
Fundada em 28 de agosto de 1993**

Utilidade Pública Federal Decreto 12/07/99 DOU 13/07/99 - Utilidade Pública Estadual Lei nº 10156 de 29/12/98.
Utilidade Pública Lei nº 4421 de 04/11/93 - CMDCA nº 24 - CMAS nº 25 - CNAS nº 28996.025546/1995-15 - SEADS nº 4995.
Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social DOU 31/10/2019 a 31/12/2023 nº 5330/2020.
Certificado Nacional de Estabelecimento de Saúde nº - 7178077
Escola reconhecida pelo MEC inscrição nº 190.445
CNPJ 71.558.647/0001-81 Inscrição Municipal 087.458.

ANEXO II - PROPOSTA TÉCNICA DE TRABALHO

EXECUÇÃO DO SERVIÇO DE Proteção Social Básica para pessoas com deficiências e suas famílias.

ORGANIZAÇÃO: INTEGRAR – Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação



**Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação.
Fundada em 28 de agosto de 1993**

Utilidade Pública Federal Decreto 12/07/99 DOU 13/07/99 - Utilidade Pública Estadual Lei nº 10156 de 29/12/98.
Utilidade Pública Lei nº 4421 de 04/11/93 - CMDCA nº 24 - CMAS nº 25 - CNAS nº 28996.025546/1995-15 - SEADS nº 4995.
Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social DOU 31/10/2019 a 31/12/2023 nº 5330/2020.
Certificado Nacional de Estabelecimento de Saúde nº - 7178077
Escola reconhecida pelo MEC inscrição nº 190.445
CNPJ 71.558.647/0001-81 Inscrição Municipal 087.458.

ANEXO II - PROPOSTA TÉCNICA DE TRABALHO

ÍNDICE:

Identificação da Organização	Pg. 03
Inscrições e Registros.....	Pg. 03
Composição da Atual Diretoria Estatutária.....	Pg. 03
Relacione os demais Diretores.....	Pg. 04
Área da Atividade.....	Pg. 05
Identificação do Serviço por Proteção.....	Pg. 06
Valor da Proposta.....	Pg. 06
Tipo de Serviço a ser Ofertado	Pg. 06
Identificação do coordenador Técnico do Serviço	Pg. 14



**Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação.
Fundada em 28 de agosto de 1993**

Utilidade Pública Federal Decreto 12/07/99 DOU 13/07/99 - Utilidade Pública Estadual Lei nº 10156 de 29/12/98.
Utilidade Pública Lei nº 4421 de 04/11/93 - CMDCA nº 24 - CMAS nº 25 - CNAS nº 28996.025546/1995-15 - SEADS nº 4995.
Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social DOU 31/10/2019 a 31/12/2023 nº 5330/2020.
Certificado Nacional de Estabelecimento de Saúde nº - 7178077
Escola reconhecida pelo MEC inscrição nº 190.445
CNPJ 71.558.647/0001-81 Inscrição Municipal 087.458.

ANEXO II - PROPOSTA TÉCNICA DE TRABALHO

1) IDENTIFICAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

Nome da Instituição: INTEGRAR – Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação.	
Data de Constituição: 28/08/1993	
CNPJ: 71.558.647/0001-81 Data de Inscrição no CNPJ: 21/09/1993	
Endereço: Avenida Comendador Pereira Inácio, 1991 – Jardim Vergueiro	
Cidade/UF: Sorocaba/SP	CEP: 18030-005
Telefone: (15) 32129030	E-mail: clinica@integrarsorocaba.org.br Site: www.integrarsorocaba.org.br
Horário de Funcionamento: 07h00 às 17:30 Dias da semana: Segunda-feira a sexta-feira	

1.2) INSCRIÇÕES E REGISTROS

Inscrição no CMAS	Nº 25
Registro no CMDCA (quando houver)	Nº 24
Inscrição no CNAS	Nº 289960254615
Inscrição no CMI (quando houver)	Nº -
CEBAS – último registro e validade	Nº DOU 31/10/2019 a 31/12/2023 nº 5330/2020.
Utilidade Pública (x) Federal (x) Estadual (x) Municipal	Nº Utilidade Pública Federal Decreto 12/07/99 DOU 13/07/99. Utilidade Pública Estadual LEI Nº 10156 de 29/12/98. Utilidade Pública Municipal Lei nº 4421 de 04/11/93.

1.3) COMPOSIÇÃO DA ATUAL DIRETORIA ESTATUTÁRIA

Presidente ou Representante legal da instituição: Leila Rovella Scordamaglia Barros	
Cargo: Presidente	Profissão: Aposentada
CPF: 037-0000000-02 RG: 6.0000000-9	Data de Nascimento: 27/09/1957 Órgão Expedidor: SSP/SP



**Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação.
Fundada em 28 de agosto de 1993**

Utilidade Pública Federal Decreto 12/07/99 DOU 13/07/99 - Utilidade Pública Estadual Lei nº 10156 de 29/12/98.
Utilidade Pública Lei nº 4421 de 04/11/93 - CMDCA nº 24 - CMAS nº 25 - CNAS nº 28996.025546/1995-15 - SEADS nº 4995.
Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social DOU 31/10/2019 a 31/12/2023 nº 5330/2020.
Certificado Nacional de Estabelecimento de Saúde nº - 7178077
Escola reconhecida pelo MEC inscrição nº 190.445
CNPJ 71.558.647/0001-81 Inscrição Municipal 087.458.

Vigência do mandato da diretoria atual	de 08/12/2022 até 07/12/2024
--	------------------------------

1.4) RELACIONE OS DEMAIS DIRETORES

Nome do Diretor: Fernanda Gomes Peixe Rocha		
Cargo: Vice Presidente	Profissão: Empresária	
CPF: 324.██████-55	RG: 41.██████-8	Órgão Expedidor: SSP/SP

Nome do Diretor: Ana Paula Tezoto		
Cargo: 1ª Secretária	Cargo: 1ª Secretária	
CPF: 150.██████-83	CPF: 150.██████-83	Órgão Expedidor: SSP/SP

Nome do Diretor: Sueli Gonçalves		
Cargo: 2ª Secretária	Cargo: 2ª Secretária	
CPF: 890.██████-87	CPF: 890.██████-87	Órgão Expedidor: SSP/SP

Nome do Diretor: Maria de Lourdes Caldana		
Cargo: 1ª Tesoureira	Profissão: Aposentada	
CPF: 045.██████-20	RG: 15.██████-9	Órgão Expedidor: SSP/SP

Nome do Diretor: Heitor José de Camargo Barros		
Cargo: 2º Tesoureiro	Profissão: Comerciante	
CPF: 890.██████-49	RG: 8.██████-2	Órgão Expedidor: SSP/SP

Nome do Diretor: Renato Soares		
Cargo: Presidente do Conselho Fiscal	Profissão: Contador	
CPF: 072.██████-86	RG: 18.██████-5	Órgão Expedidor: SSP/SP

Nome do Diretor: Ana Lucia Roriz do Amaral		
Cargo: Membro do Conselho Fiscal	Profissão: Aposentada	
CPF: 064.██████-92	RG: 6.██████-6	Órgão Expedidor: SSP/SP

Nome do Diretor: José Ribeiro do Amaral		
Cargo: Membro do Conselho Fiscal	Profissão: Aposentado	
CPF: 473.██████-82	RG: 4.██████-1	Órgão Expedidor: SSP/SP

Nome do Diretor: Edair Buganza		
Cargo: Suplente do Conselho Fiscal	Profissão: Aposentado	
CPF: 750.██████-20	RG: 6.██████-0	Órgão Expedidor: SSP/SP



Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação.
Fundada em 28 de agosto de 1993

Utilidade Pública Federal Decreto 12/07/99 DOU 13/07/99 - Utilidade Pública Estadual Lei nº 10156 de 29/12/98.
Utilidade Pública Lei nº 4421 de 04/11/93 - CMDCA nº 24 - CMAS nº 25 - CNAS nº 28996.025546/1995-15 - SEADS nº 4995.
Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social DOU 31/10/2019 a 31/12/2023 nº 5330/2020.
Certificado Nacional de Estabelecimento de Saúde nº - 7178077
Escola reconhecida pelo MEC inscrição nº 190.445
CNPJ 71.558.647/0001-81 Inscrição Municipal 087.458.

Nome do Diretor: Marcelo Zanetti		
Cargo: Suplente do Conselho Fiscal		Profissão: Empresário
CPF: 197. [REDACTED] -44	RG: 23. [REDACTED] -5	Órgão Expedidor: SSP/SP

Nome do Diretor: Hilário Boscariol		
Cargo: Suplente do Conselho Fiscal		Profissão: Advogado
CPF: 021. [REDACTED] -23	RG: 8. [REDACTED] 18	Órgão Expedidor: SSP/SP



**Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação.
Fundada em 28 de agosto de 1993**

Utilidade Pública Federal Decreto 12/07/99 DOU 13/07/99 - Utilidade Pública Estadual Lei nº 10156 de 29/12/98.
Utilidade Pública Lei nº 4421 de 04/11/93 - CMDCA nº 24 - CMAS nº 25 - CNAS nº 28996.025546/1995-15 - SEADS nº 4995.
Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social DOU 31/10/2019 a 31/12/2023 nº 5330/2020.
Certificado Nacional de Estabelecimento de Saúde nº - 7178077
Escola reconhecida pelo MEC inscrição nº 190.445
CNPJ 71.558.647/0001-81 Inscrição Municipal 087.458.

2) ÁREA DA ATIVIDADE

Preponderante:

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

Secundária, quando houver: (pode assinalar mais de 1)

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

2.1) NATUREZA DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL

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

3) IDENTIFICAÇÃO DO SERVIÇO POR PROTEÇÃO

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

4) VALOR DA PROPOSTA

Valor global: R\$ 75.000,00 (setenta e cinco mil reais)

5) TIPO DE SERVIÇO A SER OFERTADO

Serviço de Proteção Social Básica para Pessoas com Deficiência e suas famílias.

5.1) PÚBLICO ALVO

Pessoas com deficiências física, a partir dos 03 anos de idade e suas famílias (a partir dos 03 anos aos 59 anos e 11 meses).

5.2) IDENTIFICAÇÃO DO TERRITÓRIO PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

Executado no município de Sorocaba, situado na Avenida Comendador Pereira Inácio, 1991 – Jardim Vergueiro, Sorocaba/SP.

5.3) IDENTIFICAÇÃO DO VOLUME DE SERVIÇOS

Até 28 vagas.

5.4) DESCRIÇÃO DA REALIDADE (Diagnóstico)

Situada na Zona Leste do município de Sorocaba, a INTEGRAR, há 29 anos têm como missão habilitar, reabilitar, educar e incluir pessoas com diagnóstico de múltiplas deficiências com prevalência da paralisia cerebral e suas famílias. Famílias estas que recebem o Benefício de Prestação Continuada (BPC), e encontram na INTEGRAR um local que vise o acesso aos direitos de cidadania e que priorize o desenvolvimento de suas potencialidades, bem como o fortalecimento de vínculos familiares e comunitários.

5.5) DESCRIÇÃO DO SERVIÇO A SER OFERTADO (forma clara e sucinta)

Serviço ofertado para o atendimento de pessoas com deficiências em situação de vulnerabilidade social.

Através das oficinas onde serão desenvolvidas atividades em grupo e/ou individual: Oficina de Linguagem e Comunicação tendo como responsável um fonoaudiólogo, Oficina “É Bom Comer”



Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação. Fundada em 28 de agosto de 1993

Utilidade Pública Federal Decreto 12/07/99 DOU 13/07/99 - Utilidade Pública Estadual Lei nº 10156 de 29/12/98.
Utilidade Pública Lei nº 4421 de 04/11/93 - CMDCA nº 24 - CMAS nº 25 - CNAS nº 28996.025546/1995-15 - SEADS nº 4995.
Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social DOU 31/10/2019 a 31/12/2023 nº 5330/2020.
Certificado Nacional de Estabelecimento de Saúde nº - 7178077
Escola reconhecida pelo MEC inscrição nº 190.445
CNPJ 71.558.647/0001-81 Inscrição Municipal 087.458.

tendo como responsável um fonoaudiólogo Oficina “Cultivando o Aprendizado” supervisionada pela terapeuta ocupacional, oficina “Sempre Alerta” tendo como responsável um terapeuta ocupacional, Oficina de “Movimento” trabalhada por um fisioterapeuta e oficina “Adequando-me/Adaptando-me” tendo como responsável um fisioterapeuta e terapeuta ocupacional. Nas oficinas serão trabalhados a acolhida, convívio comunitário, qualidade de vida, continuação de um aprendizado, melhoria da comunicação, promover novos hábitos (alimentares e de sustentabilidade), autonomia e independência, melhorar equilíbrio, coordenação motora e expressão corporal, sentir-se ativo e participativo, tanto na Instituição como na rotina de casa.

5.6) OBJETIVO GERAL

Atender em Oficinas pessoas com deficiências já inseridas na INTEGRAR do município de Sorocaba, tendo como foco prevenir situações de exclusão e risco social, contribuindo para o fortalecimento dos vínculos comunitários, bem como continuação do seu aprendizado.

5.7) OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Promover através do aprendizado novas formas de comunicação e linguagem em grupo e/ou individual.

Promover novos hábitos alimentares e de sustentabilidade utilizando-se do trabalho em grupo e/ou individual.

Promover autonomia e independência e qualidade de vida dos atendidos utilizando-se como ferramenta o trabalho em grupo e/ou individual

5.8) METODOLOGIA DO SERVIÇO

O profissional que trabalha com esse público deve considerar aspectos físicos, socioeconômicos e culturais quando organiza um plano de atuação em uma instituição. O trabalho deve ser organizado de forma continuada dentro de uma proposta multidisciplinar, para que tenha uma visão holística do usuário. O Plano se justifica na importância do desenvolvimento e da autonomia deste público, e prevê ações junto aos seus familiares, promovendo a dignidade e acesso aos direitos como: educação, saúde, lazer e integração na comunidade, orientando e apoiando no fortalecimento dos vínculos já fragilizados pela deficiência.

O serviço será oferecido para os atendidos já inserido na INTEGRAR, que participam do Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos, que serão acompanhados pelo setor social.

5.9) ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

ATIVIDADE 1:

Nome da atividade: Oficina de Linguagem e Comunicação

Objetivo específico: Promover em ambiente de oficina grupal a melhoria da linguagem e comunicação, expressão dos sentimentos e supervisão do momento de alimentação para prevenção.

Meta Quantitativa: 12 atendidos por período.



**Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação.
Fundada em 28 de agosto de 1993**

Utilidade Pública Federal Decreto 12/07/99 DOU 13/07/99 - Utilidade Pública Estadual Lei nº 10156 de 29/12/98.
Utilidade Pública Lei nº 4421 de 04/11/93 - CMDCA nº 24 - CMAS nº 25 - CNAS nº 28996.025546/1995-15 - SEADS nº 4995.
Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social DOU 31/10/2019 a 31/12/2023 nº 5330/2020.
Certificado Nacional de Estabelecimento de Saúde nº - 7178077
Escola reconhecida pelo MEC inscrição nº 190.445
CNPJ 71.558.647/0001-81 Inscrição Municipal 087.458.

Meta Qualitativa: Atender até 100% dos atendidos.

Definição dos parâmetros a serem utilizados para aferição do cumprimento das metas:
Lista de presença, fotos, discussão de caso e orientação.

Periodicidade da avaliação das metas: Mensal.

Forma de conduzir a atividade: A profissional de Fonoaudiologia entrará na Oficina do SCFV, para acompanhar o momento da alimentação, observando os atendidos e a equipe, e orientando a melhor forma de conduzir a atividade. Quando houver necessidade, em casos pontuais, fazer o contato com a família para atendimento e orientação. Realizar dinâmicas e atividades em grupo com o objetivo de melhorar a comunicação e a linguagem.

Profissionais envolvidos: Manhã: Fonoaudiólogo, Terapeuta Ocupacional, Educador Social e Monitor. Tarde: Fonoaudiólogo, Educador Social e Monitor

Período de realização semanal: Manhã: Terça-feira e Tarde: Quinta-feira. (1ª e 3ª semanas do mês)

Horário: TERÇA: Manhã: 10h15 às 11h00 e Tarde: 14h00 às 14h45.

Horário: QUINTA: Manhã: 10h15 às 11h00 e Tarde: 15h05 às 15h50.

Quantas horas de atividades semanais: 45 min semanais em cada período, somando 1h30 semanais completas de atividade.

Resultados esperados específicos desta atividade:

Qualitativos – maior conscientização no momento da alimentação, trabalhando atenção e a mastigação para melhor deglutição. Formas alternativas de expressões dos atendidos.

Quantitativos – serão avaliados o número de presenças nos grupos e sua participação efetiva dentro deles.

ATIVIDADE 2:

Nome da atividade: “É Bom Comer”

Objetivo específico: adequar o cardápio e as consistência da alimentação oferecida aos atendidos.

Meta Quantitativa: 12 atendidos por período.

Meta Qualitativa: Atender até 100% dos que necessitam adequação do cardápio

Definição dos parâmetros a serem utilizados para aferição do cumprimento das metas:
Lista de presença dos encontros, fotos, discussão de caso e orientação.

Periodicidade da avaliação das metas: Mensal.



**Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação.
Fundada em 28 de agosto de 1993**

Utilidade Pública Federal Decreto 12/07/99 DOU 13/07/99 - Utilidade Pública Estadual Lei nº 10156 de 29/12/98.
Utilidade Pública Lei nº 4421 de 04/11/93 - CMDCA nº 24 - CMAS nº 25 - CNAS nº 28996.025546/1995-15 - SEADS nº 4995.
Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social DOU 31/10/2019 a 31/12/2023 nº 5330/2020.
Certificado Nacional de Estabelecimento de Saúde nº - 7178077
Escola reconhecida pelo MEC inscrição nº 190.445
CNPJ 71.558.647/0001-81 Inscrição Municipal 087.458.

Forma de conduzir a atividade: A profissional de Fonoaudiologia entrará na cozinha para orientar o preparo dos alimentos para os atendidos da INTEGRAR que apresentam necessidades singulares em relação ao cardápio e consistência dos alimentos ofertados.

Profissionais envolvidos: Fonoaudiólogo, Merendeira, Educador Social e Monitor.

Período de realização semanal: Manhã - sexta feira

Horário: 08h:45 – 10h:15

Quantas horas de atividades semanais: 01h:30min mensais de atividade.

Resultados esperados específicos desta atividade:

Qualitativos – minimizar os efeitos indesejáveis na hora da alimentação (episódios de engasgo e tosse durante a alimentação)

Quantitativos – serão avaliados o número de presenças nos grupos em relação aos atendidos que se beneficiam com esse novo cardápio.

ATIVIDADE 3:

Nome da atividade: Oficina “Cultivando o Aprendizado”

Objetivo específico: Fortalecer vínculos comunitários, ampliando a conscientização da reeducação alimentar e da educação ambiental, cultivando uma horta adaptada (suspensa).

Meta Quantitativa: 12 atendidos por período.

Meta Qualitativa: Atender até 100% dos atendidos.

Definição dos parâmetros a serem utilizados para aferição do cumprimento das metas:
Lista de presença, fotos e orientação.

Periodicidade da avaliação das metas: Mensal.

Forma de conduzir a atividade: Oferecer em ambiente grupal o trabalho ocupacional, cultivando uma horta adaptada/suspensa (manejo, plantio e colheita), fortalecendo vínculos, ampliando a conscientização da reeducação alimentar e da educação ambiental.

Profissionais envolvidos: Terapeuta Ocupacional, Educadora Social e Monitora.

Período de realização semanal: quarta feira (2ª e 4ª semana do mês).

Horário: 10h00 às 10h45

Quantas horas de atividades semanais: 45 minutos, quinzenais somando 01h30 mensal.

Resultados esperados específicos desta atividade:



**Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação.
Fundada em 28 de agosto de 1993**

Utilidade Pública Federal Decreto 12/07/99 DOU 13/07/99 - Utilidade Pública Estadual Lei nº 10156 de 29/12/98.
Utilidade Pública Lei nº 4421 de 04/11/93 - CMDCA nº 24 - CMAS nº 25 - CNAS nº 28996.025546/1995-15 - SEADS nº 4995.
Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social DOU 31/10/2019 a 31/12/2023 nº 5330/2020.
Certificado Nacional de Estabelecimento de Saúde nº - 7178077
Escola reconhecida pelo MEC inscrição nº 190.445
CNPJ 71.558.647/0001-81 Inscrição Municipal 087.458.

Qualitativos – Incentivar a reeducação alimentar, alimentação saudável e despertar a conscientização para a preservação do meio ambiente e educação ambiental.

Quantitativos – serão avaliados o numero de presenças nos grupos e sua participação efetiva dentro deles.

ATIVIDADE 4:

Nome da atividade: “Sempre Alerta”

Objetivo específico: Reunir a equipe multidisciplinar para troca de experiencias, estudo de casos e garantir um melhor acompanhamento dos atendidos.

Meta Quantitativa: 12 atendidos por período.

Meta Qualitativa: Atender até 100% dos atendidos.

Definição dos parâmetros a serem utilizados para aferição do cumprimento das metas:
Lista de presença, fotos e ata de reunião.

Periodicidade da avaliação das metas: Mensal.

Forma de conduzir a atividade: reuniões de equipe multidisciplinar para discussão de casos.

Profissionais envolvidos: Terapeuta Ocupacional, Educadora Social, Assistente social, fisioterapeuta e psicólogo.

Período de realização semanal: Segunda-feira. (2ª feira)

Horário: 11h00 às 11h45

Quantas horas de atividades semanais: 45 minutos semanais.

Resultados esperados específicos desta atividade:

Qualitativos – Equipe preparada para melhor acompanhamento dos atendidos.

Quantitativos – Número de participantes em reuniões.

ATIVIDADE 5:

Nome da atividade: Oficina de Movimento

Objetivo específico: Realizar atendimento de fisioterapia aos atendidos, trabalhando a autonomia, estimulação e o desenvolvimento do atendido, bem como habilidades funcionais.

Meta Quantitativa: Até 04 atendidos.

Meta Qualitativa: Até 100% dos atendidos.

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



**Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação.
Fundada em 28 de agosto de 1993**

Utilidade Pública Federal Decreto 12/07/99 DOU 13/07/99 - Utilidade Pública Estadual Lei nº 10156 de 29/12/98.
Utilidade Pública Lei nº 4421 de 04/11/93 - CMDCA nº 24 - CMAS nº 25 - CNAS nº 28996.025546/1995-15 - SEADS nº 4995.
Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social DOU 31/10/2019 a 31/12/2023 nº 5330/2020.
Certificado Nacional de Estabelecimento de Saúde nº - 7178077
Escola reconhecida pelo MEC Inscrição nº 190.445
CNPJ 71.558.647/0001-81 Inscrição Municipal 087.458.

Lista de presença, fotos, discussão de caso.

Periodicidade da avaliação das metas: Mensal.

Forma de conduzir a atividade: Através de atendimento grupal trabalhar a autonomia, e aprimoramento das habilidades funcionais.

Profissionais envolvidos: Fisioterapeuta e Terapeuta Ocupacional.

Período de realização semanal: Uma vez por semana, toda terça-feira.

Horário: 12h00 às 12h45.

Quantas horas de atividades semanais: 45 minutos semanais.

Resultados esperados específicos desta atividade:

Qualitativos – Visar a autonomia, inclusão, habilidades funcionais pelo atendimento em grupo na especialidade de fisioterapia.

Quantitativos – serão avaliados o número de presenças nos grupos e sua participação efetiva dentro deles.

ATIVIDADE 6:

Nome da atividade: “Adequando-me/Adaptando-me”

Objetivo específico: Adaptar e adequar materiais para os atendidos, estimulando habilidades funcionais e favorecendo autonomia, orientar quanto a adequação postural.

Meta Quantitativa: Até 12 atendidos.

Meta Qualitativa: Até 100% dos atendidos.

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

Lista de presença, fotos, discussão de caso.

Periodicidade da avaliação das metas: Mensal.

Forma de conduzir a atividade: observar e avaliar o desempenho do atendido durante a realização de atividades

Profissionais envolvidos: Fisioterapeuta e Terapeuta Ocupacional.

Período de realização semanal: terça feira /quarta feira

Horário: fisioterapeuta – terça feira 08h:45 às 11:00

Terapeuta ocupacional – quarta feira 13h:30 às 14h:15



**Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação.
Fundada em 28 de agosto de 1993**

Utilidade Pública Federal Decreto 12/07/99 DOU 13/07/99 - Utilidade Pública Estadual Lei nº 10156 de 29/12/98.
Utilidade Pública Lei nº 4421 de 04/11/93 - CMDCA nº 24 - CMAS nº 25 - CNAS nº 28996.025546/1995-15 - SEADS nº 4995.
Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social DOU 31/10/2019 a 31/12/2023 nº 5330/2020.
Certificado Nacional de Estabelecimento de Saúde nº - 7178077
Escola reconhecida pelo MEC inscrição nº 190.445
CNPJ 71.558.647/0001-81 Inscrição Municipal 087.458.

Quantas horas de atividades semanais: 03h:00 semanais.

Resultados esperados específicos desta atividade:

Qualitativos – Melhora das habilidades funcionais e maior autonomia.

Quantitativos – serão avaliados o numero de presenças nos grupos e sua participação efetiva dentro deles.

ATIVIDADE 7:

Nome da atividade: Atendimento Social

Objetivo específico: Realizar atendimentos sociais, sendo individuais e/ou familiar. Promover serviço de orientação e apoio sociofamiliar e o encaminhamento para serviços específicos. Trabalhar o fortalecimento dos vínculos familiares. Realizar visitas domiciliares.

Meta Quantitativa: Até 28 famílias.

Meta Qualitativa: Atender até 100% das famílias acolhidas e orientadas. Encaminhamentos socioassistenciais, acompanhamentos familiares, entrevista social, acolhimento, escuta qualificada, visitas domiciliares, emissão de parecer técnico, entre outras intervenções.

Definição dos parâmetros a serem utilizados para aferição do cumprimento das metas: Atendimento, acolhimento, escuta qualificada, visita domiciliar, relatório técnico, discussão de caso.

Periodicidade da avaliação das metas: Mensal.

Forma de conduzir a atividade: Sendo o serviço social, porta de entrada da Instituição, através do primeiro contato realizar o atendimento social, promovendo o acolhimento, escuta qualificada, estudo de caso, reunião de equipe multidisciplinar, encaminhamentos necessários e realização de prontuários. Viabilizando aos atendidos e seus familiares o acesso a informação e aos direitos sociais, bem como acesso aos serviços de saúde, assistência social, educação, lazer, habitação, renda etc. Incentivar com as práticas a mudança de consciencia e de pensamento para uma emancipação.

Profissionais envolvidos: Assistente Social

Período de realização: Diariamente, pois o serviço social é porta de entrada da Instituição, sempre que se fizer necessário haverá atendimento e demais ações. Especificamente, os atendimentos ocorrerão as terças e quartas-feiras.

Horário: Segunda-feira das 08h00 as 10h00 e Sexta-feira das 13h00 as 14h00.

Quantas horas de atividades semanais: 03hs semanais

Resultados esperados específicos desta atividade:

Qualitativos – famílias orientadas quanto aos seus direitos, acolhidas e ouvidas as suas



**Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação.
Fundada em 28 de agosto de 1993**

Utilidade Pública Federal Decreto 12/07/99 DOU 13/07/99 - Utilidade Pública Estadual Lei nº 10156 de 29/12/98.
Utilidade Pública Lei nº 4421 de 04/11/93 - CMDCA nº 24 - CMAS nº 25 - CNAS nº 28996.025546/1995-15 - SEADS nº 4995.
Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social DOU 31/10/2019 a 31/12/2023 nº 5330/2020.
Certificado Nacional de Estabelecimento de Saúde nº - 7178077
Escola reconhecida pelo MEC inscrição nº 190.445
CNPJ 71.558.647/0001-31 Inscrição Municipal 087.458.

necessidades e encaminhadas quando se fizer necessário.
Quantitativos – participação dos atendimentos.

5.10) VIGÊNCIA DO PLANO DE TRABALHO E CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

I – Indicar o período de vigência deste plano de trabalho

Termo de Fomento Previsão: Vigência a partir do dia 19/05/2023 ao mês de Dezembro/2023.

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
Oficina de Linguagem e Comunicação	Terça-feira e Quinta-feira (quinzenalmente)	TERÇA Manhã: 10h15 às 11h00 e Tarde: 14h00 às 14h45. QUINTA Manhã: 10h15 às 11h00 e Tarde: 15h05 às 15h50.	X	X	X	X	X	X	X
Oficina é bom comer	Sexta feira (mensalmente)	08h:45 às 10h:15	X	X	X	X	X	X	X
Oficina "Cultivando o Aprendizado"	Quarta-feira (quinzenalmente)	10h00 às 10h45	X	X	X	X	X	X	X
Oficina sempre alerta	Segunda feira (semanalmente)	11h:00 às 11h:45	X	X	X	X	X	X	X
Oficina de Movimento	Terça-feira (semanalmente)	12h00 às 12h45	X	X	X	X	X	X	X
Oficina adequando-me/adaptando-me	Terça feira/Fisio e quarta feira/TO (semanalmente)	Fisio 08h:45 às 11h:00 TO 13h:30 às 14h:15	X	X	X	X	X	X	X
Atendimento Social	Segunda-feira e sexta-feira (semanalmente)	08h00 as 10h00 e 13h00 as 14h00.	X	X	X	X	X	X	X

5.11) RECURSOS HUMANOS NECESSÁRIOS

Com o recurso recebido será realizado o pagamento dos seguintes profissionais: 01 Fonoaudiólogo, 01 Terapeuta Ocupacional, 01 Fisioterapia, 01 Serviços Gerais.



Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação. Fundada em 28 de agosto de 1993

Utilidade Pública Federal Decreto 12/07/99 DOU 13/07/99 - Utilidade Pública Estadual Lei nº 10156 de 29/12/98.
Utilidade Pública Lei nº 4421 de 04/11/93 - CMDCA nº 24 - CMAS nº 25 - CNAS nº 28996.025546/1995-15 - SEADS nº 4995.
Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social DOU 31/10/2019 a 31/12/2023 nº 5330/2020.
Certificado Nacional de Estabelecimento de Saúde nº - 7178077
Escola reconhecida pelo MEC inscrição nº 190.445
CNPJ 71.558.647/0001-81 Inscrição Municipal 087.458.

Cargo	Quantidade	Nível de escolaridade	Jornada de trabalho	Horário de início e fim da jornada diária de trabalho	Forma de contratação	Atribuições
Fonoaudiólogo	01	Ensino Superior	24h45	3ªf, 5ªf e 6ªf das 08h00 as 17h15.	CLT	Orientar e supervisionar atendimentos grupais e individuais, avaliações, intervenções, elaboração de relatórios e orientação às famílias e equipe.
Terapeuta Ocupacional	01	Ensino Superior	21h	2ªf, 3ªf, 4ªf e 5ªf, das 08h00 as 15h00	CLT	Orientar e supervisionar atendimentos grupais e individuais, avaliações, intervenções, elaboração de relatórios e orientação às famílias e equipe
Fisioterapeuta	01	Superior	23h15	2ªf, 3ªf, 5ªf 08h00 as 14h15 e 4ªf das 12h00 as 16h30	CLT	Atendimento individual e grupal, avaliações, intervenções, relatórios, orientações e escuta.
Serviços Gerais	01	Médio	44h	2ª a 6ªf, 07h as 16h48.	CLT	Manter os espaços utilizados higienizado para o desenvolvimento das atividades.

5.12) ARTICULAÇÃO DE REDE

Instituição/Órgão	Natureza da Interface
CRAS, CREAS, UBS	Serviços socioassistenciais, encaminhamentos, orientação e acompanhamento das famílias.
URBES	Encaminhamento, orientação.
Defensoria Pública	Encaminhamento e orientação, defesa de direitos.
Instituições/Organizações	Encaminhamento, acompanhamento, acolhimento familiar.

5.13) CONDIÇÕES E FORMAS DE ACESSO DOS USUÁRIOS E FAMÍLIAS

Condições de Acesso: Pessoas com deficiência, seus familiares e responsáveis, que já estão inseridos na Instituição.

Formas de Acesso: Atendimento aos atendidos que já estão inseridos na Instituição.

5.14) RESULTADOS/IMPACTOS ESPERADOS

Quantitativos: serão avaliados o número de presenças nos grupos, atendimentos individuais e sua participação efetiva dentro deles.



Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação.
Fundada em 28 de agosto de 1993

Utilidade Pública Federal Decreto 12/07/99 DOU 13/07/99 - Utilidade Pública Estadual Lei nº 10156 de 29/12/98.
Utilidade Pública Lei nº 4421 de 04/11/93 - CMDCA nº 24 - CMAS nº 25 - CNAS nº 28996.025546/1995-15 - SEADS nº 4995.
Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social DOU 31/10/2019 a 31/12/2023 nº 5330/2020.
Certificado Nacional de Estabelecimento de Saúde nº - 7178077
Escola reconhecida pelo MEC inscrição nº 190.445
CNPJ 71.558.647/0001-81 Inscrição Municipal 087.458.

Qualitativos: Com as atividades propostas, esperamos promover a independência em todas as fases da vida de nossos atendidos, desenvolvam habilidades para que se efetive a sua participação quanto cidadãos, incentivar a reeducação alimentar, alimentação saudável e despertar a conscientização para a preservação do meio ambiente, inclusão em sua comunidade e melhora da qualidade de vida, mudança de consciência e de pensamento para sua emancipação, desenvolvam mecanismos para dar continuidade em seu cotidiano o que foi adquirido e orientado.

5.15) INDICADORES DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Serão avaliados números de presença nos grupos e sua participação efetiva dentro deles, através de lista de presença, fotos e evolução de prontuários.

5.16) FORMAS DE FISCALIZAÇÃO

Realização de visitas domiciliares mensais para acompanhamento das famílias, escalando de duas a três famílias por mês. Revisão da frequência de faltas, orientação das famílias e pesquisa de satisfação das famílias.

5.17) 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: Avenida Comendador Pereira Inácio, 1991, Jardim Vergueiro.
Sorocaba-SP.

Locado () Próprio (x) Cedido () _____

Condições de acessibilidade

Sim (x) Parcialmente () Não possui ()

Descrição e quantificação dos ambientes disponíveis	Equipamento/móveis disponíveis para o desenvolvimento do serviço	Materiais de consumo disponíveis para o desenvolvimento do serviço
Prédio Administrativo/Clinico	1 Sala de atendimento do Setor Social.	Sala com computador e impressora, duas cadeiras e mesa para receber as famílias.
Prédio Administrativo/Clinico	1 Sala de reunião com mesa e 8 cadeiras.	Materiais de artesanato, retroprojeto, materiais de papelaria (papel e caneta).
Prédio Administrativo/Clinico	Sala de atendimento com banheiro adaptado.	Sala com todos os equipamentos de fisioterapia, bolas, esteira, espaldar, bolas, cones, computador.
Prédio Administrativo/Clinico	Sala de atendimento com banheiro adaptado.	Estetoscópio, luvas, computador.
Prédio Oficina IntegrARTE	1 Sala ampla com 2 banheiros adaptados	Materiais de artesanato, equipamento para confecção de botton, materiais para pintura,



**Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação.
Fundada em 28 de agosto de 1993**

Utilidade Pública Federal Decreto 12/07/99 DOU 13/07/99 - Utilidade Pública Estadual Lei nº 10156 de 29/12/98.
Utilidade Pública Lei nº 4421 de 04/11/93 - CMDCA nº 24 - CMAS nº 25 - CNAS nº 28996.025546/1995-15 - SEADS nº 4995.
Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social DOU 31/10/2019 a 31/12/2023 nº 5330/2020.
Certificado Nacional de Estabelecimento de Saúde nº - 7178077
Escola reconhecida pelo MEC inscrição nº 190.445
CNPJ 71.558.647/0001-81 Inscrição Municipal 087.458.

		confecção de tapetes, madeiras, pincéis, adaptações, retroprojeto, materiais de papelaria (papel e caneta).
Espaço aberto	Em frente ao prédio da oficina	Espaço destinado à horta suspensa adaptada.
Quadra Ampla	Quadra esportiva	Cesta de basquete, cesta de basquete adaptada, trave de gol, bolas, cones, bambole, jogos, corda, etc.

*Indicar as instalações físicas, mobiliários disponíveis e materiais de consumo necessários.

6) IDENTIFICAÇÃO DO COORDENADOR TÉCNICO DO SERVIÇO

Nome completo: Mariana Coelho Alves

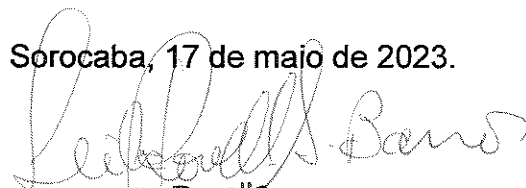
Formação: Serviço Social

Número de registro profissional: CRESS 62622

Telefone para contato: (15) 32129030

E-mail Coordenador: social@integrarsorocaba.org.br

Sorocaba, 17 de maio de 2023.


Leila Rovella
Scordamaglia Barros
Presidente



PLANILHA ORÇAMENTÁRIA

	Mês 1	Mês 2	Mês 3	Mês 4	Mês 5	Mês 6	Mês 7	Mês 8	Total Previsto
RECURSOS HUMANOS 5 - Subtotal	5.257,00	8.300,00	8.300,00	8.300,00	8.300,00	8.300,00	14.321,00	13.922,00	75.000,00
Salários e ordenados	5.257,00	8.300,00	8.300,00	8.300,00	8.300,00	8.300,00	8.400,00	8.400,00	63.557,00
INSS									
PIS									
Férias									
13º salário									
FGTS							5.921,00	5.522,00	11.443,00
Dissídio Coletivo									
Vale transporte									
Vale alimentação									
Outros: Planos de saúde									
RECURSOS HUMANOS 6 - Subtotal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Serviço (RPA/ nota)									
Outros:									
MATERIAIS DE CONSUMO - Subtotal									
Material de Expediente									
Material Pedagógico									
Material para pequenos reparos/manutenção									
Material de limpeza e higiene									
Outros:									
SERVIÇOS DE TERCEIROS - Subtotal									
Manutenção predial									
Manutenção de equipamentos									
Serviços de contabilidade									
Outros:									
LOCAÇÕES DIVERSAS - Subtotal									
Locação de equipamentos									
Outros:									
UTILIDADES PÚBLICAS - Subtotal									
Energia Elétrica destinado ao uso do Projeto									
Água destinado ao uso do Projeto									
Telefone destinado ao uso do Projeto									
Internet destinado ao uso do Projeto									
Outros:									
COMBUSTÍVEL - Subtotal									
Combustível									
OUTRAS DESPESAS - Subtotal									
(descrever item a item)									
(descrever item a item)									
TOTAL FINAL	5.257,00	8.300,00	8.300,00	8.300,00	8.300,00	8.300,00	14.321,00	13.922,00	75.000,00

Leila Rovella
Scordamaglia Barros
Presidente