



ESPAÇO AZUL -ASSOCIAÇÃO DE APOIO A PAIS E AUTISTAS

PLANO DE TRABALHO

1 - DADOS CADASTRAIS 8443

1.1 – Organização da Sociedade Civil

Nome ASSOCIAÇÃO DE APOIO A PAIS E AUTISTAS		CNPJ 18.443.436/0001-10	
Endereço RUA NOVE DE JULHO, 2595, JARDIM LUTFALLA			
Cidade SÃO CARLOS	UF SP	CEP 13560-560	DDD/TELEFONE 16 33716200
Conta Corrente 81981-6		Banco BANCO BRASIL	Agência 0295-X
E-mail ongespacoazul@gmail.com			

1.2 – Representante Legal

Nome FLÁVIA MUNDURUCA PIRES FRACOLLI			
CPF 178.787.248-30		RG 17.516.652-3 SSP SP	
Endereço RUA PASSEIO DAS PALMEIRAS, 321, CASA 151 - FABER CASTELL I			
Cidade SÃO CARLOS	UF SP	CEP	DDD/TELEFONE 16 99122.8929
E-mail flaviafracolli@gmail.com			

1.3 – Responsável Técnico pelo projeto

Nome ROZIMARIE T. B. FRENANES			
CPF 115.679.658-06		RG 4.210589 MG- SSP-SP	
Endereço RUA RAY WESLEY HERRICK 1501, CASA 293, Jóquei Club			
Cidade SÃO CARLOS	UF SP	CEP 13565-090	DDD/TELEFONE 16 99425.7717



ESPAÇO AZUL -ASSOCIAÇÃO DE APOIO A PAIS E AUTISTAS

E-mail rozimarie@gmail.com	
Formação profissional Pedagoga/ Especialista no ensino de pessoas com autismo/ Analista do comportamento	Função na OSC Gerente de projetos

2 - APRESENTAÇÃO E HISTÓRICO DA OSC

A Associação de Apoio a Pais de Autistas, existe desde 2013, tem experiência no atendimento aos pais e pessoas com TEA. O foco principal da Ong é oferecer atendimento individual e especializado ABA para as pessoas dentro do espectro Autista (TEA), apoio e acolhimento para os familiares e cuidadores e atendimento psicológico para os familiares e cuidadores, oferecendo tratamento multidisciplinar para proporcionar a aquisição de comportamentos adequados e maior independência no futuro, formação de pais, profissionais e cuidadores.

3 - DESCRIÇÃO DO PROJETO

Título do Projeto Treino Parental para Pais e Cuidadores de Crianças com Transtorno do Espectro Autista	Período de Execução 12 meses
Secretaria Gestora do Projeto: Secretaria Municipal de Saúde	
Identificação do Objeto Firmar parceria com a finalidade de executar durante 12 meses, o treino parental e fortalecimento de vínculo familiar para promover a saúde mental e física das pessoas com autismo e seus familiares.	



ESPAÇO AZUL -ASSOCIAÇÃO DE APOIO A PAIS E AUTISTAS

Público-alvo e FAIXA ETÁRIA:

Crianças, Jovens e familiares na faixa etária de 10 a 90 anos de idade.

Número de atendidos

70

Capacidade de atendimento

70

Justificativa contendo a descrição da realidade que será objeto da parceria

Um projeto de treino parental para autismo envolve treinar pais e cuidadores em estratégias baseadas em evidências para ajudar no desenvolvimento de habilidades sociais, comunicacionais e comportamentais da criança. Esses projetos costumam incluir a criação de rotinas, uso de apoio visual, ensino de habilidades através de brincadeiras e outras técnicas da Análise do Comportamento Aplicada (ABA) para serem aplicadas no dia a dia, tanto presencialmente quanto remotamente, para ajudar os familiares no fortalecimento de vínculo com seus filhos, diminuir os estresses e prevenir o adoecimento da saúde mental.

Problema: O diagnóstico de autismo muitas vezes gera estresse e desafios para as famílias, levando a exaustão e agravamento da saúde mental, que precisam de suporte para entender e lidar com as especificidades do desenvolvimento e comportamento dos filhos.

Relevância: O treino parental é uma intervenção comprovadamente eficaz, melhorando habilidades da criança, capacitando os pais, reduzindo o estresse familiar, fortalecendo a interação entre pais e filhos e melhorando a saúde mental do cuidador.

4 – Objetivos

4.1 – Objetivo geral

Capacitar pais e cuidadores com conhecimentos e habilidades práticas para interagir de forma positiva e eficaz com seus filhos autistas, promovendo seu desenvolvimento e autonomia. Fortalecimento de vínculo familiar para evitar o adoecimento da saúde mental.

ONG ESPAÇO AZUL

Rua Nove de Julho, 2595, Jardim Lutfalla, CEP:13560-560 São Carlos SP
Telefone: 3371.6200 Email: ongespacoazul@gmail.com



ESPAÇO AZUL -ASSOCIAÇÃO DE APOIO A PAIS E AUTISTAS

4.2 – Objetivos Específicos

Objetivos específicos	Resultado esperado	Metas	Indicadores	Meios de verificação
1 – Acolhimento e anamnese.	Efetuar as anamneses	100% dos assistidos e acolhidos	Entrevista individual.	Documento de anamnese, ou lista de presença, ou fotos e ou relatórios
2 - Ensinar estratégias de comunicação eficaz e positiva	Capacitar os pais a usarem uma comunicação positiva com filhos para melhorar a convivência e fortalecer o vínculo familiar	75% dos assistidos e acolhidos	Melhora na convivência familiar por meio de depoimentos e ou relatórios	Lista de presença, fotos e relatórios
3-Ajudar a identificar e lidar com comportamentos desafiadores.	Treinar as famílias para aprenderem a lidar de forma mais positiva com os filhos e aprendam o manejo dos comportamentos desafiadores	Atingir 75% dos assistidos e familiares	Depoimentos e ou relatórios	Lista de presença, fotos e relatórios
4 – Promover um ambiente familiar mais organizado e visível por meio de rotinas e apoios visuais	Que as famílias e assistidos aprendem a fazer as rotinas e usem como forma de organizar a rotina	· Criar material para 100% dos assistidos conforme necessidade de cada um	Fotos e registro e relatórios do material produzido	Lista de presença, fotos e relatórios
5 -Reduzir o estresse e fortalecer o vínculo familiar	Melhora no estresse, no relacionamento entre pais e filhos e melhora na saúde mental	· Melhorar os relacionamentos familiares e sociais dos assistidos	Relatos e depoimentos dos assistidos e familiares	Lista de presença, fotos e relatórios

ONG ESPAÇO AZUL

Rua Nove de Julho, 2595, Jardim Lutfalla, CEP:13560-560 São Carlos SP
Telefone: 3371.6200 Email: ongespacoazul@gmail.com



ESPAÇO AZUL -ASSOCIAÇÃO DE APOIO A PAIS E AUTISTAS

5. Atividades Propostas

OBJETIVO ESPECÍFICO	DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES	Mês	Mês	Mês	Mês	Mês	Mês	Mês	Mês	Mês	Mês	Mês	Mês
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	1 entrevista para entender as necessidades da família e fazer anamnese	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	2 Atendimentos individuais e em grupo com a médica, psicóloga e To. Rodas de conversas, dinâmicas e palestras		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3	3 Treinos de habilidades sociais, com atendimentos individuais e em grupo		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4	4 Oficinas para desenvolver matérias visuais de rotinas de acordo com a necessidade cada atendido, individual e em grupo		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
5	5 Atendimentos individuais e oficinas em grupo com psiquiatra e a equipe de terapeutas, rodas de conversas, palestras, filmes		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

6 – Metodologia

As famílias serão recebidas na ONG para Acolhimento que será feito através de entrevista individual, feito a triagem, em seguida encaminhada de acordo com a necessidade de cada uma para o atendimento individual e ou em grupo, as turmas serão de 10 a 20 pessoas com tempo de 2 horas semanais. As atividades ocorrerão em oficinas interativas, priorizando a discursão em grupo, haverá passeios, debates, produção de matérias, exposição de filmes e palestras. As atividades ocorrerão 3 vezes na semana 3ª, 4ª e 6ª e aos sábados.



ESPAÇO AZUL -ASSOCIAÇÃO DE APOIO A PAIS E AUTISTAS

7 - PLANO DE APLICAÇÃO (Previsão das despesas a serem realizadas na execução das atividades)

Serviço de Terceiro – Pessoa Física

<u>Item</u>	<u>Descrição do Item</u>	<u>Quant</u>	<u>Valor Unitário Mensal</u>	<u>Nº de Parcelas</u>	<u>Valor Total</u>
1	Psiquiatra 2/h semanais	1	3.000,00	08	24.000,00
2	Terapeuta Ocupacional 15/hs sem	1	2.904,00	12	34.848,00
3	Psicóloga 20/hs semanais	1	2.904,00	12	34.848,00
4	Coordenadora 20/hs semanais	1	3.778,00	12	45.336,00
5	Psicóloga 14/Hs semanais	1	2.032,45	12	24.389,40
TOTAL					163.421,40

Material de Consumo

Material de Consumo					
<u>Item</u>	<u>Descrição do Item</u>	<u>Quant</u>	<u>Valor</u> <u>Unitário/Mensal</u>	<u>Nº de</u> <u>Parcelas</u>	<u>Valor Total</u>
6	Material pedagógico diversos	diversos	1.184,60	1	1.184,60
7	Material de escritório em geral, papelaria etc.	diversos	250,00	2	500,00
8	Gêneros alimentícios	diversos	189,00	1	189,00
		diversos	155,00	11	1.705,00
TOTAL					3.578,60

Equipamento e Material Permanente

<u>Item</u>	<u>Descrição do Item</u>	<u>Quant</u>	<u>Valor Unitário</u>	<u>Nº de Parcelas</u>	<u>Valor Total</u>
9	Not book – sala psicólogo	01	4.900,00	1	4.900,00
10	Kit de 2 Poltrona sala psicólogo	02	615,00	1	1.230,00
11	Impressora Epson sala psicóloga	01	2.150,00	1	2.150,00
12	Mesa de escritório sala psicóloga	01	520,00	1	520,00
13	Cadeira de escritório sala psicóloga	01	1.200,00	1	1.200,00
TOTAL					10.000,00

Observação: anexar 03 (três) orçamentos para cada item, para comprovação do valor de mercado.



ESPAÇO AZUL -ASSOCIAÇÃO DE APOIO A PAIS E AUTISTAS

8 – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO/EXECUÇÃO DA PARCERIA –

Item	Parc 1	Par 2	Parc 3	Parc 4	Parc 5	Parc 6	Total
1	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00	R\$ 18.000,00
2	R\$ 2.904,00	R\$ 2.904,00	R\$ 2.904,00	R\$ 2.904,00	R\$ 2.904,00	R\$ 2.904,00	R\$ 17.424,00
3	R\$ 2.904,00	R\$ 2.904,00	R\$ 2.904,00	R\$ 2.904,00	R\$ 2.904,00	R\$ 2.904,00	R\$ 17.424,00
4	R\$ 3.778,00	R\$ 3.778,00	R\$ 3.778,00	R\$ 3.778,00	R\$ 3.778,00	R\$ 3.778,00	R\$ 22.668,00
5	R\$ 2.032,45	R\$ 2.032,45	R\$ 2.032,45	R\$ 2.032,45	R\$ 2.032,45	R\$ 2.032,45	R\$ 12.194,70
6	R\$ 1.184,60						R\$ 1.184,60
7	R\$ 250,00	R\$ 250,00					R\$ 500,00
8	R\$ 189,00	R\$ 155,00	R\$ 155,00	R\$ 155,00	R\$ 155,00	R\$ 155,00	R\$ 964,00
9	R\$ 4.900,00						R\$ 4.900,00
10	R\$ 1.230,00						R\$ 1.230,00
11	R\$ 2.150,00						R\$ 2.150,00
12	R\$ 520,00						R\$ 520,00
13	R\$ 1.200,00						R\$ 1.200,00
Total	R\$ 26.242,05	R\$ 15.023,45	R\$ 14.773,45	R\$ 14.773,45	R\$ 14.773,45	R\$ 14.773,45	R\$ 100.359,30

Item	Parcela 7	Parcela 8	Parcela 9	Parcela 10	Parcela 11	Parcela 12	Total
1	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.000,00
2	R\$ 2.904,00	R\$ 2.904,00	R\$ 2.904,00	R\$ 2.904,00	R\$ 2.904,00	R\$ 2.904,00	R\$ 17.424,00
3	R\$ 2.904,00	R\$ 2.904,00	R\$ 2.904,00	R\$ 2.904,00	R\$ 2.904,00	R\$ 2.904,00	R\$ 17.424,00
4	R\$ 3.778,00	R\$ 3.778,00	R\$ 3.778,00	R\$ 3.778,00	R\$ 3.778,00	R\$ 3.778,00	R\$ 22.668,00
5	R\$ 2.032,45	R\$ 2.032,45	R\$ 2.032,45	R\$ 2.032,45	R\$ 2.032,45	R\$ 2.032,45	R\$ 12.194,70
6							
7							
8	R\$ 155,00	R\$ 155,00	R\$ 155,00	R\$ 155,00	R\$ 155,00	R\$ 155,00	R\$ 930,00
9							
10							
11							
12							
13							
Total	R\$ 14.773,45	R\$ 14.773,45	R\$ 11.773,45	R\$ 11.773,45	R\$ 11.773,45	R\$ 11.773,45	R\$ 76.640,70

As somas dos valores do plano de aplicação e do cronograma de desembolso devem ser iguais.

TOTAL GERAL: R\$ 177.000,00


ONG ESPAÇO AZUL
Rua Nove de Julho, 2595, Jardim Lutfalla, CEP:13560-560 São Carlos SP
Telefone: 3371.6200 Email: ongespacoazul@gmail.com





ESPAÇO AZUL -ASSOCIAÇÃO DE APOIO A PAIS E AUTISTAS

FONTE DE RECURSO	
Recurso Municipal	VALOR
(x) Emenda	R\$ 177.000,00
() Tesouro	R\$
() FUMCAD	R\$
Recurso Estadual	R\$
Recurso Federal	R\$

*No caso de mais de uma fonte de recurso, deve-se preencher os valores separadamente no Plano de Aplicação e no Cronograma de Desembolso.

9 - INSTALAÇÕES DA OSC e recursos humanos (capacidade instalada)

9.1 – Recursos Humanos 01 coordenador Pedagógico 05 psicólogos 03 pedagogos/ Ed especial/ psicopedagogo 01 auxiliar de serviços limpeza 01 auxiliar administrativo 01 gerente de projetos 01 Educador físico 03 Terapeuta Ocupacional
9.2 – Instalações Físicas 12 salas 03 cozinhas 03 banheiros 01 dispensa
9.3 – Equipamentos 01 computador 02 impressoras 02 notebooks 03 ares-condicionados 06 ventiladores 01 fogão 01 geladeira 01 máquina de lavar roupa
9.4 – Mobiliários 07 armários 16 mesas 32 cadeiras 02 arquivos de aço
9.5 – Local de realização do projeto Rua Nove de Julho, 2595, Jardim Lutfalla, São Carlos - SP-13560-560



ESPAÇO AZUL -ASSOCIAÇÃO DE APOIO A PAIS E AUTISTAS

10 – DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal da OSC proponente, **declaro**, sob as penas da lei, que a entidade apresentou as prestações de contas de valores repassados em exercícios anteriores pela Administração pública municipal direta e indireta, que foram devidamente aprovadas, não havendo nada a regularizar ou valor a ressarcir.

Documento assinado digitalmente
gov.br
FLAVIA MUNDURUCA PIRES FRACOLLI
Data: 23/10/2025 22:27:50-0300
Verifique em <https://validar.ti.gov.br>

Local e Data

Diretora Executiva

11 - APROVAÇÃO PELA SECRETARIA MUNICIPAL

Aprovado

Leandro Luciano dos Santos
Secretário Municipal de Saúde
São Carlos-SP

São Carlos, 25/11/25
Local e Data

Secretário ou responsável

Daniela Casati Carneiro Flaquer
Diretora Dep. Planejamento em Saúde
SMS