

15
90

PLANO DE TRABALHO

1 - DADOS CADASTRAIS - PROPONENTE

Entidade Proponente INSTITUTO ACORDE		CNPJ 57.716.185/0001-52	
Endereço Rua José Luiz Olaio, 290 – Jd. Ricetti		E-mail acorde@institutoacorde.org.br	
Cidade São Carlos	UF SP	CEP 13.570-030	DDD/Telefone (16)3372-2548
Conta Corrente 96140-X	Banco Banco do Brasil	Agência 0295-X	
Nome do Representante Legal Cleonice Lavandoski Amato			
Identidade/Órgão Expedidor RG 12.817.688-X / SSP-SP	CPF 026.292.788-83	DDD/Telefone (16) 99158-8812	
Endereço Rua José Fortuna, 275		E-mail nicesanca@gmail.com	
Nome do Responsável Técnico pelo projeto Patrícia Costa de Almeida			
Identidade/Órgão expedidor 19.730.987-2 / SSP-SP	CPF 213.050.238-54	DDD/Telefone (16) 99742-7465	
Endereço Rua João Tonice, 155 – Jardim Hikare		E-mail patycosta8@hotmail.com	

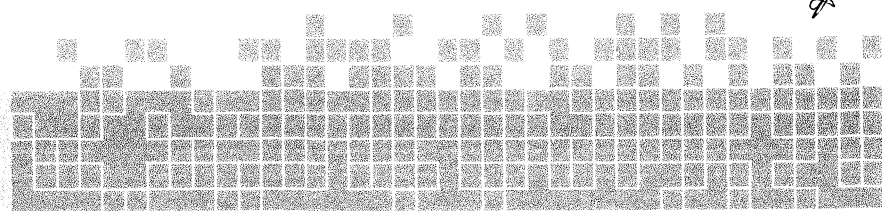
2 – APRESENTAÇÃO E HISTÓRICO DA OSC

O **INSTITUTO ACORDE** - é uma Organização da Sociedade Civil, sem fins lucrativos, que tem por finalidade promover atividades, que possibilitem crianças, adolescentes e adultos com deficiências intelectuais, a desenvolver suas capacidades e exercer plenamente seus direitos.

Fundada em 1988, vem trabalhando junto as pessoas com deficiência oferecendo serviços que possibilitem desenvolver e melhorar o dia a dia das pessoas com deficiências e desonerar seus cuidadores e familiares.

Nossa missão é cuidar e atender continuamente pessoas com deficiência intelectual e transtorno do espectro autista, proporcionando educação e desenvolvimento, a fim de melhorar a qualidade de vida e a inclusão social. Nossa visão reflete o artigo 1º da Declaração Universal dos Direitos Humanos: "Todos os seres humanos nascem livres e iguais em dignidade e direitos. Dotados de razão e consciência, devem agir uns para com os outros em espírito de fraternidade".

A Organização presta atendimento especializado nas áreas de Psiquiatria, fisioterapia, pedagogia, fonoaudióloga, terapia ocupacional, psicologia, nutrição, educação especial e educação física, através de atividades físicas e recreativas. Aprimora habilidades sociais e comportamentais, bem como desenvolve senso de independência, responsabilidade, respeito e autoestima.



16
R

3 - DESCRIÇÃO DO PROJETO

Título do Projeto Diagnosticar para incluir	Período de execução 10 meses
Identificação do Objeto Formalizar parceria para proporcionar consulta médica psiquiátrica para crianças e adolescentes que estão em lista de espera para laudo diagnóstico na organização.	
Público-alvo / Faixa etária 120 crianças ou adolescentes de 03 a 17 anos e 11 meses	
Justificativa contendo a descrição da realidade que será objeto da parceria Realizar consultas psiquiátricas e avaliações médicas para crianças e adolescentes que constam em lista de espera para laudo na organização, que já passaram por equipamentos da rede municipal e esta não tem conseguido absorver todo esse público garantindo a celeridade necessária.	

4 - OBJETIVO GERAL

Oferecer consulta psiquiátrica com a finalidade de diagnosticar deficiência intelectual ou transtorno do espectro autista em crianças e adolescentes.

5. OBJETIVOS ESPECÍFICOS / METAS / INDICADORES E MEIOS DE VERIFICAÇÃO

Objetivos específicos	Metas	Indicadores	Meios de verificação
Proporcionar consulta médica psiquiátrica	Realizar 12 consultas médicas por mês	Obter no mínimo 10 crianças ou adolescentes avaliados no mês	Lista de presença com assinatura; Relatório descritivo de avaliações realizadas
Abreviar o tempo de espera a fim de prover condições de intervenção terapêutica mais precoce	Realizar 12 consultas médicas por mês	Obter no mínimo 10 crianças ou adolescentes avaliados no mês	Lista de presença com assinatura; Relatório descritivo de avaliações realizadas

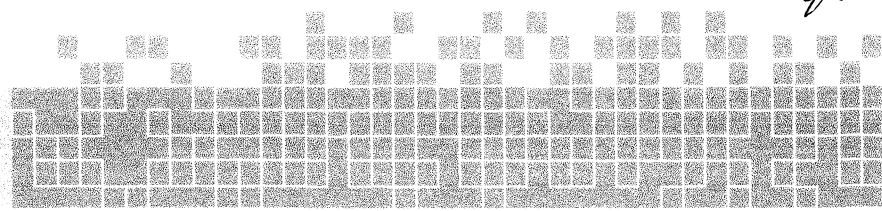
6. RESULTADOS ESPERADOS

Crianças e adolescentes com condições para receberem intervenções terapêuticas precoces

7. ATIVIDADES PROPOSTAS:

12 horas mensais destinadas a consultas psiquiátricas

R



17
[Handwritten signature]

8 - METODOLOGIA

A criança ou adolescente, juntamente com sua família é recebido na organização pela psicóloga, que faz o acolhimento e preenche a anamnese;

Entrega-se formulário para família, preencher em casa e trazer 10 dias antes da primeira consulta médica;

Na consulta, a médica decidirá pelo fechamento imediato do laudo ou encaminhamento para Exames laboratoriais ou avaliação neuropsicológica complementar.

Nos casos de exames complementares, será necessário segunda consulta para fechamento do diagnóstico.

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

Serviço de Terceiro - Pessoa Jurídica

<u>Item</u>	<u>Descrição do Item</u>	<u>Unid. horas</u>	<u>Valor Unitário Mensal</u>	<u>Quant meses</u>	<u>Valor Total</u>
1	Serviço consulta médica psiquiátrica	12 hs.mensais	5.250,00	10	52.500,00
TOTAL					52.500,00

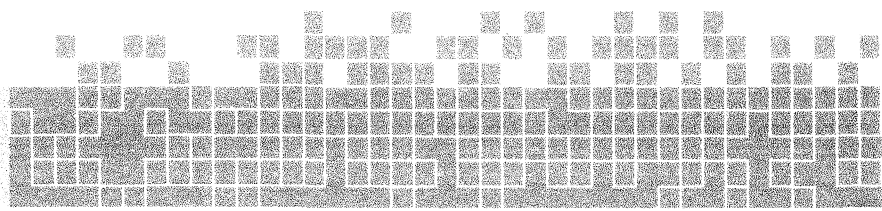
10 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

<u>Item</u>	Mês 1	Mês 2	Mês 3	Mês 4	Mês 5	Mês 6
1	5.250,00	5.250,00	5.250,00	5.250,00	5.250,00	5.250,00
Total	5.250,00	5.250,00	5.250,00	5.250,00	5.250,00	5.250,00

<u>Item</u>	Mês 7	Mês 8	Mês 9	Mês 10	<u>Total</u>
1	5.250,00	5.250,00	5.250,00	5.250,00	52.500,00
Total	5.250,00	5.250,00	5.250,00	5.250,00	52.500,00

TOTAL GERAL: R\$ 52.500,00 (Cinquenta e dois mil e quinhentos reais)
R\$ 52.500,00 - (cinquenta e dois mil e quinhentos reais) são Recursos do Município

[Handwritten signature]



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

11.1 – Recursos Humanos

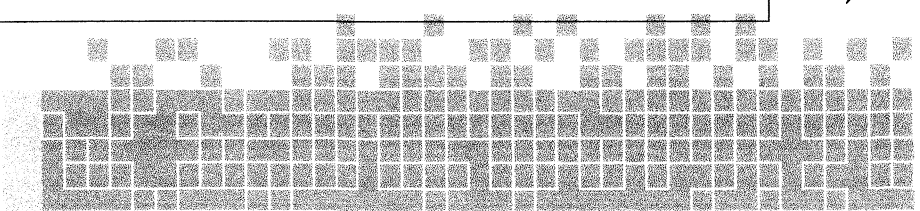
- 01 gerente executivo
- 01 assessor administrativo
- 01 auxiliar de contabilidade
- 02 agentes de relacionamento
- 02 mensageiros
- 02 coordenadores
- 02 psicólogas
- 02 terapeutas ocupacionais
- 01 fonoaudióloga
- 02 fisioterapeutas
- 02 pedagogos
- 01 nutricionista
- 02 cozinheiras
- 06 educadores
- 01 psicopedagoga
- 04 cuidadoras
- 01 médica
- 01 monitor
- 01 assistente social
- 02 serventes de limpeza

11.2 – Instalações Físicas

- 15 salas
- 02 cozinhas
- 20 banheiros
- 02 dispensas

11.3 – Equipamentos

- 10 computadores
- 04 impressoras
- 06 ares-condicionados
- 06 ventiladores
- 02 fogões
- 01 câmara fria



04 freezers
02 geladeiras
01 forno industrial

11.4 - Mobiliários

15 armários
20 mesas
50 cadeiras
01 sofá
03 arquivos
04 camas

12 - 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.

São Carlos, 18 de agosto de 2.022

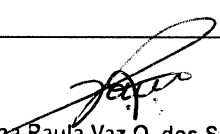

Cleonice Lavandoski Amato
Instituto Acorde

13 - APROVAÇÃO PELA SECRETARIA MUNICIPAL

Aprovado

São Carlos, 23 de setembro de 2022

Local e Data


Ana Paula Vaz O. dos Santos
Secretaria Municipal
Especial de Infância e Juventude


Secretário ou responsável

14 - APROVAÇÃO PELO CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

Aprovado

São Carlos, 09/09/22

Local e Data



Representante do Conselho

