

## INSTITUIÇÃO PROPONENTE

<b>Número do PT:</b>				
<b>Órgão/Entidade:</b> Associação Amigos dos Autistas de Itu - AMAI				
<b>CNPJ:</b> 67.357.178/0001-65				
<b>CNES:</b>				
<b>Endereço:</b> Rua Carolina Cardin Piunti, 250				
<b>Município:</b> Itu CEP: 13313130				
<b>Telefone:</b> (11) 4022-6698				
<b>E-mail:</b> associacaoamai@bol.com.br				
<b>CPF</b>	<b>Representante Legal</b>	<b>RG</b>	<b>Cargo</b>	<b>Email</b>
489.216.028-87	EDUARDO BUGNI	3.943.088-1	Presidente	ebugni@uol.com.br

## GESTOR DO CONVÊNIO

CPF	RG	Nome do Gestor	Cargo	E-mail
318.125.938-13	40.932.494-2	MICHELLE MASCHIETTO ALVES DE BERNARDES	Diretora Superintendente	mimaschietto@yahoo.com.br

## RECEBIMENTO DO RECURSO

**Banco:** Banco do Brasil Agência: 9122-7 Número: 371-9

**Praça de Pagamento:** Rua Floriano Peixoto, 952

Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso e pagamento das despesas neste convênio.

## CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE

### Missão da Instituição:

Promover e articular ações que promovam a inclusão à vida comunitária, o fortalecimento de vínculos familiares e comunitários, assim como autonomia, segurança e dignidade para o exercício da cidadania da pessoa com Transtorno do Espectro Autista e suas famílias.

### Histórico da Instituição:

A Associação Amigos dos Autistas de Itu - AMAI foi fundada em 1993 em Itu – SP, por um grupo de pais de crianças e adolescentes portadoras de autismo infantil precoce e representantes da sociedade Ituana e de clubes de serviços (Lions e Rotary) e Secretários da Administração Municipal, imbuídos do ideal de constituir uma instituição com a missão de promover e articular ações para o desenvolvimento de programas de educação, saúde e serviço social visando à inclusão à vida comunitária, o fortalecimento de vínculos familiares e comunitários, assim como a autonomia, segurança e dignidade para o exercício da cidadania da pessoa com Transtorno do Espectro Autista (TEA).

A Associação Amigos dos Autistas de Itu - AMAI está constituída desde 1994 como pessoa jurídica de direito privado, de caráter filantrópico e de Utilidade Pública, reconhecida com entidade beneficente de assistência social, atuando nas áreas de assistência social, saúde e educação.

Ao longo desses 30anos de existência, a AMAI tornou-se referência no atendimento especializado as crianças, adolescentes e adultos com TEA do município de Itu e região.

Nos últimos 8 anos a instituição em parceria com a Secretaria do Estado de Saúde ampliou a oferta de serviços gratuitos propostos na Resolução vigente, visando um atendimento qualificado as pessoas com Transtorno do Espectro

Autista e suas famílias.

## QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

**Objeto:** Custeio - Folha de pagamento, Custeio - Material de consumo

**Detalhamento do Objeto - Itens:**

Descrição do Item	Quantidade Itens	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
<b>Folha de Pagamento de Pessoal - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)</b>	12	R\$ 97.915,18	R\$ 1.174.982,16
<b>Aquisição de Material de Consumo - Escritório, Papelaria e Impressos</b>	12	R\$ 1.332,89	R\$ 15.994,68
<b>Aquisição de Material de Consumo - Gêneros Alimentícios</b>	12	R\$ 3.280,92	R\$ 39.371,04
<b>Totais</b>	<b>36</b>	<b>R\$ 102.528,99</b>	<b>R\$ 1.230.347,88</b>

### Objetivo:

Ofertar atendimento especializado para 81 crianças, adolescentes e adultos com TEA em regime parcial, de acordo com Resolução vigente, contribuindo para o desenvolvimento das habilidades socioemocionais, cognitivas, sensório-motoras e de comunicação, permitindo maior autonomia e independência, favorecendo a inclusão social, escolar, laboral e melhor qualidade de vida do paciente e sua família.

### Justificativa:

O autismo – nome técnico oficial: Transtorno do Espectro Autista (TEA) - é considerado um Transtorno do neurodesenvolvimento caracterizado por déficit na interação social, comunicação e comportamento. Usa o termo “espectro”, pelos vários níveis de comprometimento, considerada uma síndrome complexa, tanto a nível de diagnóstico, quanto de tratamento.

Segundo dados do CDC (Center of Diseases Control and Prevention), órgão ligado ao governo dos Estados Unidos, existe hoje 1 (um) caso de autismo a cada 110 pessoas. Dessa forma, estima-se que o Brasil, com seus 200 milhões de habitantes, possua cerca de 2 milhões de autistas, os dados revelam um aumento no número de casos de autismo em todo mundo. Contudo, apesar de numerosos, a carência de assistência pública planejada na área da saúde dificulta o diagnóstico precoce e o tratamento contínuo e permanente, ocasionando em nossa região uma grande demanda reprimida para o atendimento especializado.

Considerando ainda, que a intervenção precoce apresenta dados positivos quanto a sua eficácia, quanto mais cedo o diagnóstico for feito e a intervenção terapêutica, melhores serão os resultados, evitando consequências que poderão vir a ser irreparáveis a pessoa com TEA, ressaltamos a importância da renovação do convênio com base na Resolução vigente junto a Secretaria de Estado da Saúde, viabilizando a continuidade dos atendimentos especializados podendo haver altas, desistências e inclusões de 16 novos pacientes em regime parcial, mantendo as 65 vagas em regime parcial.

A resolução vigente contempla um regime de horas, horas que será aplicada e sugerida, em regime parcial de acordo com um Plano Terapêutico Individual escrito por uma equipe multidisciplinar que após a avaliação irá desenvolver um Plano Terapêutico necessário ao paciente, dando possibilidades ao mesmo que seja atendido de forma global em outros serviços da rede pública, articulados com a AMAI.

**Local:** Rua Carolina Cardin Piunti, 250 - Jardim Padre Bento - Itu - CEP 13.313-130

**Observações:**

Mudanças no cenário acadêmico, com o fechamento ou baixa procura para os cursos na área da saúde da Fonoaudiologia e Terapia Ocupacional, tem trazido dificuldades para contratação desses profissionais pelas instituições especializadas. No entanto, a AMAI vêm buscando alternativas para intervenções necessárias para o desenvolvimento dos pacientes com TEA. Desta forma, a aplicação do Sistema de Comunicação por Trocas de Figuras (PECS - The Picture Exchange Communication System) como meio de comunicação alternativa/aumentativa, tem como principal objetivo desenvolver habilidades de comunicação funcional, independente da modalidade da comunicação. Na instituição o profissional habilitado PECS é responsável pelo treinamento e supervisão dos profissionais que aplicam o sistema no decorrer das atividades terapêuticas, incorporando a comunicação dentro das atividades diárias e rotinas, desenvolvendo lições avançadas do PECS, bem como a avaliação do ensino ao longo do tratamento.

Visando estimular maior independência e autonomia dos pacientes, intensificamos as atividades voltadas para o desenvolvimento das atividades de vida diária e prática, tais como: treinos de uso de banheiro e higiene, treinos de rua, uso de transporte público, ida ao mercado e atividades socioeducativas, supervisionadas pela T.O. em conjunto com a equipe interdisciplinar.

A coordenação técnica é fundamental no trabalho desenvolvido pela equipe de assistência direta aos pacientes com TEA, a profissional promove orientação contínua a equipe multidisciplinar, a fim de padronizar e organizar o trabalho desenvolvido, participa das reuniões de equipe para discussão e acompanhamento dos casos, estabelece as condutas a ser aplicada a cada paciente. Participa da elaboração dos planos terapêuticos individuais, em consonância com as necessidades do ambiente familiar e escolar, acompanha mensalmente a evolução clínica dos pacientes, bem como a emissão dos respectivos relatórios

**METAS A SEREM ATINGIDAS**

**Metas Qualitativas:**

<b>Descrição da Meta:</b>	Aplicar métodos em cada um dos 81 usuários de acordo com Protocolo do Estado de São Paulo de Diagnóstico, Tratamento e Encaminhamento de Pacientes com Transtorno do Espectro Autista (TEA).
<b>Ações para Alcance:</b>	Utilizar a aplicação da ATEC - Autism Treatment Evaluation Checklist ou Check list de avaliação do tratamento do autismo - no momento inicial e a cada 6 meses. Sempre que indicado métodos validados tais quais PECS (em pt. Sistema de Comunicação por Troca de Imagens), ABA (Análise Aplicada do Comportamento) ou TEACCH (em pt. Tratamento e Educação para Autistas e Crianças com Déficit relacionados com a Comunicação), sem prejuízo de outras técnicas que se façam necessárias no contexto.
<b>Situação Atual:</b>	Aplicando as técnicas de acordo com a necessidade de cada um dos 65 usuários.

<b>Situação Pretendida:</b>	Manter a aplicação das técnicas de cada um dos 81 usuários.
<b>Indicador de Resultado:</b>	Nº de usuários atendidos e técnicas aplicadas.
<b>Fórmula de Cálculo do Indicador:</b>	81x4
<b>Fonte do Indicador:</b>	Planilha qualitativa contendo informações dos métodos utilizados e avaliações semestrais .

<b>Descrição da Meta:</b>	Trabalhar de forma compartilhada com o Serviço de referência municipal dos 81 usuários.
<b>Ações para Alcance:</b>	Realizar discussões com os serviços de referência municipais (CAPS, UBS e Núcleo de Apoio Municipal ao Autista), promovendo atendimentos compartilhados em Rede.
<b>Situação Atual:</b>	Realizado o levantamento os serviços de referência dos 65 usuários, sempre que possível e que a rede se dispõe, para discussão periódica e trabalho em rede.
<b>Situação Pretendida:</b>	Realizar a aproximação com os CAPS ou outros serviços de ref dos 81 pacientes através das reuniões de matriciamento, discutindo conjuntamente os encaminhamentos que deverão ser feitos.
<b>Indicador de Resultado:</b>	Nº de encaminhamentos de cada um dos 81 usuários para a discussão com os (CAPS, UBS e Núcleo de Apoio Municipal ao Autista)
<b>Fórmula de Cálculo do Indicador:</b>	81x1
<b>Fonte do Indicador:</b>	Planilha quantitativa preenchida com embasamento nas atas de reuniões Evoluções de prontuário com os encaminhamentos ou compartilhamento para a rede

**Metas Quantitativas:**

<b>Descrição da Meta:</b>	Aumentar os atendimentos de 65 para 81 usuários realizando Plano Terapêutico Individual de cada um deles em acordo com o plano de ação coletivo que envolve a atuação de equipe multidisciplinar, que trabalhará funções variadas de cada indivíduo, como linguagem, coordenação motora, socialização e apontará as potencialidades e dificuldades de cada paciente, observando os avanços e a evolução para adquirir o máximo de autonomia possível desses pacientes, bem como suas avaliações semestrais.
---------------------------	---

<b>Ações para Alcance:</b>	Prestar assistência aos pacientes providos dos municípios da RRAS 8 com regulação do DRS XVI Sorocaba, conforme Protocolado do Estado de São Paulo, proposto na Resolução Vigente. Prestando atendimento em regime parcial para 81 atendidos, através da contratação de pessoal e serviços e aquisição dos materiais necessários.
<b>Situação Atual:</b>	Realizado plano terapêutico individual e avaliações dos 65 usuários , sempre que possível bem como a evolução semestral dos 65 pacientes buscando aproximação e discussões com os CAPs de ref para futuros encaminhamentos.
<b>Situação Pretendida:</b>	Realizar os planos individuais e evoluções semestrais dos 81 atendidos, com discussão periódica, e alterações de acordo com a demanda do usuário em relação às metas traçadas no plano terapêutico coletivo, oferecendo o cuidado adequado e singular de cada caso, com a coparticipação do CAPS ou unidade Estadual de referência no desenho do referido plano. Manter relatório da evolução semestral dos 81 usuários.
<b>Indicador de Resultado:</b>	Nº de planos terapêuticos individuais, com a coparticipação do CAPS ou unidade Estadual de referência no desenho referido plano e nº de avaliações semestrais da condição de cada paciente realizadas no semestre.
<b>Fórmula de Cálculo do Indicador:</b>	81x1 ( PTS) x2( avaliação semestral)
<b>Fonte do Indicador:</b>	Planilha quantitativa com numero de usuário , Numero de PTI e evoluções semestrais preenchida com embasamento das discussões periódicas, reuniões de equipe, de família.

#### ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração da execução (em dias)	Descrição
1	Cotação de gêneros alimentícios	12	Gêneros alimentícios
2	Aquisição de gêneros alimentícios	24	Gêneros alimentícios
3	Cotação profissional	12	Pessoal, benefícios e encargos
4	Pagamento Pessoal	12	Pessoal, benefícios e encargos
5	Cotação de materiais de consumo	12	Materiais de escritório e pedagógico
6	Aquisição de materiais de consumo	12	Materiais de escritório e pedagógico

#### PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
-------	-------------	------	---------------	------------	---	------------	---

1	Custeio - Folha de pagamento	Folha de Pagamento de Pessoal - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	Folha depagamento de pessoal, benefício e encargos	0,00	0,00%	1.174.982,16	95,50%
2	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Escritório, Papeleria e Impressos	Cotação e aquisição de material de consumo : material de escritório e pedagógico.	0,00	0,00%	15.994,68	1,30%
3	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Gêneros Alimentícios	Cotação e aquisição de gêneros alimentícios.	0,00	0,00%	39.371,04	3,20%
Total:				R\$ 0,00	0,00%	R\$ 1.230.347,88	100,00%

### 1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Nº Parcela	Valor Parcela	%	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	102.528,99	8,33	0,00	0,00	102.528,99	8,33	102.528,99
2	102.528,99	8,33	0,00	0,00	102.528,99	8,33	102.528,99
3	102.528,99	8,33	0,00	0,00	102.528,99	8,33	102.528,99
4	102.528,99	8,33	0,00	0,00	102.528,99	8,33	102.528,99
5	102.528,99	8,33	0,00	0,00	102.528,99	8,33	102.528,99
6	102.528,99	8,33	0,00	0,00	102.528,99	8,33	102.528,99
7	102.528,99	8,33	0,00	0,00	102.528,99	8,33	102.528,99
8	102.528,99	8,33	0,00	0,00	102.528,99	8,33	102.528,99
9	102.528,99	8,33	0,00	0,00	102.528,99	8,33	102.528,99
10	102.528,99	8,33	0,00	0,00	102.528,99	8,33	102.528,99
11	102.528,99	8,33	0,00	0,00	102.528,99	8,33	102.528,99
12	102.528,99	8,33	0,00	0,00	102.528,99	8,33	102.528,99

Nº Parcela	Valor Parcela	%	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
<b>ValorTotal</b>	1.230.347,88	100,00	0,00	0,00	1.230.347,88	100,00	1.230.347,88

### 1. PREVISÃO DE EXECUÇÃO

**Início:** A partir da data de assinatura do Ajuste:

**Término:** Vigência do Ajuste

### 2. RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DESTE PLANO

CPF	Nome	RG	Cargo	E-mail
318.125.938-13	MICHELLE MASCHIETTO ALVES DE BERNARDES	40.932.494-2	Diretora Superintendente	mimaschietto@yahoo.com.br

### ASSINATURAS DIGITAIS

Documento assinado digitalmente pela(s) pessoa(s) abaixo, conforme Decreto Federal 8.539 de 08/10/2015.