



**Público Alvo:** Crianças e adolescentes de ambos os sexos com deficiência intelectual e transtorno global do desenvolvimento.

**Número de Atendidos:** Aproximadamente 200 ambos os sexos.

OBS: Essa informação foi colhida via contato com Gilda (Assistente Social da Entidade) atendimento ambulatorial: 108 internos da APAE, mais 68 externos, totalizando 176 atendimento/mês.

**Objetivo geral resumido:**

- Promover a autonomia e melhoria da qualidade de vida das crianças e adolescentes com deficiência e suas respectivas famílias.

**Objetivo específico resumido:**

- Vivência de experiências que contribuam para a construção de projetos individuais e coletivos, desenvolvendo a autonomia e inclusão social;
- Contribuir para a superação e não intensificação da condição de dependência das crianças e adolescentes com deficiência;

**Atividades a serem realizadas:**

<b>Atividade</b>	<b>Público Alvo</b>	<b>Dia</b>
Acolhida e escuta qualificada da família da pessoa com deficiência e atendimento a criança e adolescente.	Todas as atividades, tem como princípio o melhor desenvolvimento do projeto e atendimento do público alvo.	Segunda a sexta – 1h
Organização da planilha de agendamento de atendimento de acordo com a demanda diária.		De acordo com a demanda

Participação em reunião do corpo técnico para avaliação dos atendimentos internos.		Mensalmente
Orientação da família da criança ou adolescente em deficiência		Pós-atendimento
Ações internas (atendimento dos profissionais)		
Articulação e encaminhamento à rede socioassistencial		Quando necessário
Atividades desenvolvidas		De acordo com o planejamento de trabalho
Elaboração do relatório e registro no prontuário		Diário

**Monitoramento e avaliação das Metas informadas no Projeto/Plano de Trabalho:**

Meta Qualitativa	Verificação de Entidade	Execução	Obs.
Vivenciar experiências que contribuam para a construção de projetos individuais e coletivos e o desenvolvimento de autonomia.	Mudança comportamental e assiduidade.	( ) Total ( ) Parcial ( ) Não cumpriu	Metas não mensuráveis.
Contribuir na superação e não intensificação da dependência de crianças e adolescentes com deficiência.	Participação de 100% de crianças e adolescentes nas atividades propostas pelo corpo técnico.	( ) Total ( ) Parcial ( ) Não cumpriu	

**Equipe do Projeto:**

**Registrados (CLT):**

4 fisioterapeutas	30h/semana
-------------------	------------

**OBS:** Durante conversa no contato telefônico com Gilda, Assistente Social e Clóvis Viola, Diretor Geral da entidade, nos foi informado que atualmente os salários dos quatro fisioterapeutas foram igualados, pois no Plano de Trabalho foram apresentados salários diferentes.

**Documentos verificados:**

- Lista nominal de atendimento por atividade: ( x ) Sim ( ) Não
- Relatório Mensal ou Quadrimestral de Atividades: ( x ) Sim ( ) Não
- Despesas apresentadas na Prestação de Contas: ( x ) Sim ( ) Não
- Outros documentos (especificar) \_\_\_\_\_

**Conclusões:**

De acordo com os documentos apresentados e analisados no período vigente do Termo de Colaboração, não há considerações a serem acrescentadas

Comissão de Monitoramento e Avaliação.

Comissão de Monitoramento e Avaliação.