

ENTIDADE:

APAE

EQUOTERAPIA

LANÇADO

PARCERIA:

CONTABILIZADO

FMDCA TC N° 006/2018

9ª PARCELA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DATA: 19/11/2018

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
TERMO DE PARCERIA FMDCA Nº 006/2018

Recebemos nesta Secretaria, na data de **19 de novembro de 2018**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **9ª Parcela**, no valor de **RS 8.600,00 (oito mil e seiscientos reais)**, dando origem ao Processo **115/2018**, referente ao termo de parceria abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

UNIDADE CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ	
COMPLEMENTO: FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE – FMDCA	EMPENHO Nº 007/2018
RENDADOR DA DESPESA: ANNA CHRISTINA BARICHELLO	
ENTIDADE BENEFICIADA: APAE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SC	PHONE: 3363-5106
ENDEREÇO: RUA 1926, Nº 1260, BAIRRO CENTRO – BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SC	CEP: 88330-478
CNPJ: 76.698.380/0001-41	VIGÊNCIA: 31/12/2018
	INÍCIO 28/02/2018
	TÉRMINO 31/12/2018
E-MAIL: diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br	
RESPONSÁVEL: ISABELA SAVA BUENO	CPF:
GESTORA DA PARCERIA: ELIANE AP. FERRAZ DOS SANTOS DE AQUINO	CPF:

ANÁLISE CONCLUSIVA

1. A Entidade aplicou os recursos conforme estabelecido no Termo de Parceria e respectivo plano de trabalho, estritamente no objeto acordado.
2. Os comprovantes de despesas efetuadas e também os comprovantes de movimentação bancárias, observando-se a vinculação desses, deu-se única e exclusivamente com as movimentações da Parceria.
3. A conciliação entre débitos/créditos da conta bancária e os documentos de despesas permitem comprovar a movimentação específica dos recursos.
4. Todas as despesas estão respaldadas pelos comprovantes apresentados e devidamente identificados bem com a sua respectiva liquidação.
5. A documentação comprobatória da realização das despesas está apresentada em via original e revestida das formalidades legais.
6. Há existência de compatibilidade entre o que foi efetivamente realizado e as especificações ajustadas no plano de trabalho.
7. Inexistência de pagamentos sem suporte contratual.

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

ANÁLISE CONCLUSIVA

Considerações Finais:

Foram examinados os documentos que deram origem aos elementos constantes deste processo de prestação de contas em referência da APAE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SC e seus agentes.

O exame foi efetuado de acordo com as normas usuais e, conseqüentemente, inclui análise dos documentos de despesa, relatórios, movimentação financeira e periodicidade de aplicação de recursos.

A documentação comprobatória está revestida das formalidades legais. Face a análise efetuada, **CERTIFICAMOS A REGULARIDADE** da presente prestação de contas.

DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO – ANALISE TÉCNICA

Em vista do exposto, encaminho o presente expediente para deliberação e adoção dos procedimentos subsequentes.

Em, 30/11/2018



Eliane Ap. Ferraz dos Santos de Aquino
Gestora da Parceria
Matrícula 12.604/2004

De acordo,

A Sra. Secretária, para deliberação

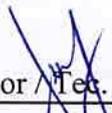


Anna Christina Barichello
Secretária/Gestora do Fundo
Portaria 25.112/2018

**FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS**

			Anexo 01
ENTIDADE BENEFICIADA: APAE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC			
CNPJ: 76.698.380/0001-41			Fone (47)3363-5106
ENDEREÇO: Rua: 1926, Nº 1260 - Centro - Balneário Camboriú - SC			CEP: 88.330-478
E-MAIL: diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br			
RESPONSÁVEL: ISABELA SAVA BUENO		CPF: [REDACTED]-49	
TERMO DE COLABORAÇÃO: 006/2018		PARCELA Nº 9	
CONVÊNIO PMBC: 007/2018			
SITE DA PUBLICAÇÃO DE CONTAS: www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br			
DATA DA PUBLICAÇÃO: 07/11/2018			
OBJETIVO DO CONVÊNIO: Programa Equoterapia.			
DOCUMENTOS		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS
Nºs	DATA	Nº DOC.	PAGAMENTOS
	25/10/18		
		Depósito em conta da APAE/BC	R\$ 8.600,00
65	6/11/18	110.601	Alma Equoterapia, Shows e Event. R\$ 8.600,00
TOTAL		R\$	8.600,00
		R\$	8.600,00

Balneário Camboriú, 07 de novembro de 2018.

 Isabela Sava Bueno Ass. Presidente da APAE/BC Presidente APAE/BC	 Contador / Tec. Contabilidade
--	--

João Francisco de França
 CPF [REDACTED]
 Contador - CRC/SC 010.465/O-8



Consultas - Extrato de conta corrente

A33B061700438494024
06/11/2018 17:08:51

Cliente - Conta atual

Agência 1489-3
Conta corrente 51862-X ASSOCIACAO APAEFMDCAEQUOT
Período do extrato de 25 / 10 / 2018 até 06 / 11 / 2018

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
02/10/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
25/10/2018		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.190.140	8.600,00 C	8.600,00 C
				25/10 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV			
06/11/2018		1489	01489	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.601	8.600,00 D	
				033 3872 024921308000138 ALMA EQUOTERA			
06/11/2018		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: JB490678 ISABELA SAVA BUENO.



APAE

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

escola@apaebalneariocamboriu.org.br

diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br

www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br

Fone: (47) 3367-0636 (47) 3363-5106

Rua: 1926, nº 1260 – Centro - Balneário Camboriú – SC - CEP: 88330-478

Ofício nº 161

Balneário Camboriú (SC), 07 de novembro de 2018.

Ilma. Senhora

Eliane Aparecida Ferraz dos Santos de Aquino

Gestora de Parceria Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente

Prezada Senhora,

A APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Balneário Camboriú vem através deste encaminhar a prestação de contas do Termo de Colaboração firmado com o FMDCA nº 006/2018 – Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente – PMBC nº 007/2018, referente à 9ª Parcela para o Programa de Equoterapia no valor de R\$ 8.600,00 (Oito mil e seiscentos reais).

Seguindo as exigências da Lei Municipal nº 3365 de 11 de novembro de 2011, essa Prestação de Contas foi publicada no endereço www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br no dia 07 de novembro de 2018.

Sendo o que tínhamos para o momento, desde já agradecemos e estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,


Isabela Sava Bueno
Presidente APAE/BC


Sandra Mara Luchtenberg
Diretora da APAE
Escola Especial Tempo Feliz
Portaria nº 23.715/2017



APAE

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

escola@apaebalneariocamboriu.org.br

diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br

www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br

Fone: (47) 3367-0636 (47) 3363-5106

Rua: 1926, nº 1260 – Centro - Balneário Camboriú – SC - CEP: 88330-478

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o valor de R\$ 8.600,00 relativo à parcela nº 09 do Termo de Colaboração FMDCA nº 006/2018 – PMBC nº 007/2018, recebido do município de Balneário Camboriú, foi realmente aplicado, obedecidos os devidos fins a que se destinava, tendo sido escriturado nos registros contábeis da APAE, permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizeram necessários.

Outrossim, declaro ainda que a documentação comprobatória da realização das despesas não foi utilizada em mais de um convênio/acordo/ajuste.

E, para que produza os devidos efeitos passamos a presente declaração aos 07 dias do mês de novembro de 2018.


Isabela Sava Bueno
Presidente APAE/BC


Sandra Mara Luchtenberg
Diretora da APAE
Escola Especial Tempo Feliz
Portaria nº 23.715/2017



DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 1489-3
Conta corrente 51862-X ASSOCIACAO APAEFMDCAEQUOT

Creditado

Banco 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 3872 BALNEARIO CAMBORIU
Conta corrente (com DV) 130030180
CNPJ 24.921.308/0001-38
Nome favorecido ALMA EQUOTERAPIA, SHOWS E EVENTOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 110.601
Valor 8.600,00
Data transferência 06/11/2018

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 7833D00921FA6D3F

Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO
JB490679 EDLA APARECIDA SENS

06/11/2018 16:34:40
06/11/2018 16:56:06

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBORIÚ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVIÇOS - NFe	Numero da Nota 65		
		Emissão 06/11/2018 - 10:23		
		Cod. Verificador 5PEURBG		
	PRESTADOR DE SERVIÇOS			
	CPF/CNPJ: 24.921.308/0001-38 Razão Social: ALMA EQUOTERAPIA SHOWS E EVENTOS LTDA ME Endereço: JOAO DA COSTA ,3051 - Município: CAMBORIÚ	Inscr. Municipal: 175.687	Inscr. Estadual: Telefone: - 4721036000 - 4796551573	E-mail: danibusato70@gmail.com
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS CPF/CNPJ: 76.698.380/0001-41 Endereço: R 1926 Município: BALNEARIO CAMBORIÚ UF: SC E-mail: diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br				
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS				
Descrição Serviço	Valor	Base	Aliq.	Iss
ATENDIMENTO DE EQUOTERAPIA PARA CRIANÇAS/ADOLESCENTES	8.600,00	8.600,00	2,85	245,10
Total :	8.600,00	8.600,00		245,10
PIS/PASEP R\$: 0,00	COFINS R\$: 0,00	INSS R\$: 0,00	IR R\$: 0,00	CSLL R\$: 0,00
Serviço Prestado (CNAE) 86.50-0/05-00 - ATIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL				
Codigo de Serviço 408 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia				
Outras Informações				
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional (Resolução CGSN nº 10/2007)				

[Página Anterior](#)

CERTIFICO que o serviço constante
deste documento foi prestado e aceito

Em 06/11/2018

Buena

= Assinatura =

NOME: Isabela Souza Buena

CARGO: Presidente



APAE

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

escola@apaebalneariocamboriu.org.br

diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br

www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br

Fone: (47) 3367-0636 (47) 3363-5106

Rua: 1926, nº 1260 – Centro - Balneário Camboriú – SC - CEP: 88330-478

Parecer do Conselho Fiscal

O Conselho Fiscal da entidade APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Balneário Camboriú, CNPJ 76.698.380/0001-41, declara que o recurso recebido, no valor de R\$8.600,00 mediante o termo de colaboração FMDCA nº 006/2018 e PMBC nº 007/2018, foi aplicado nos fins para os quais foram concedidos e nas despesas relacionadas no Plano de Aplicação.

Certifica, por fim, que os pagamentos efetuados à conta do referido recurso foram destinados aos credores especificados nas notas fiscais que integram esta prestação de contas.

Em: 07/11/2018

Presidente do Conselho Fiscal

Nome: Tereza Cardozo

CPF: [REDACTED] 1

[REDACTED]

Conselheira

Nome: Rosalva Knabben de Oliveira

CPF: [REDACTED] 9

[REDACTED]

Conselheira:

Nome: Cleusa Terezinha Brites Carvalho

CPF: [REDACTED] 6

[REDACTED]



APAE
Bañeário
Camboriú - SC



PDEAR
Programa de Prevenção de
Deficiências: Ações em Rede

RELATÓRIO DE ATIVIDADES – OUTUBRO DE 2018

EQUOTERAPIA:

EQUOTERAPIA (TERAPIA COM CAVALOS) A CRIANÇAS E ADOLESCENTES ENTRE 2 E 17 ANOS E 11 MESES COM ATRASO DO DESENVOLVIMENTO GLOBAL OU COM DEFICIÊNCIA INTELECTUAL ASSOCIADA OU NÃO A OUTRAS DEFICIÊNCIAS

ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

PERÍODO: 01/10/2018 a 31/10/2018

1. RESUMO DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA INSTITUIÇÃO, DURANTE O PERÍODO, NO ÂMBITO DO PROJETO:

Foram atendidas 20 crianças e adolescentes no Serviço de Equoterapia no Espaço Garden, em Camboriú. Destes 16 são crianças e 04 adolescentes.

2. OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO:

OBJETIVO GERAL DO PROJETO	OBJETO DO CONVÊNIO: identificação do objeto
Prestar atendimentos em Equoterapia (terapia com cavalos) a crianças e adolescentes entre 2 a 17 anos e 11 meses com atraso do desenvolvimento global ou com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências.	Contratação de serviço terceirizado para a prática de Equoterapia para 20 crianças/adolescentes com atraso no desenvolvimento ou deficiência no valor de R\$ 430,00 cada sessão, totalizando R\$ 8.600,00/mês

3. METAS/OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Meta/Objetivo específico 01: Prestar atendimento de Equoterapia a 20 crianças e adolescentes em risco ou vulnerabilidade social e/ou deficiência.				
Etapas/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Prestar 1 atendimento semanal, 80 mensais e 830 anuais de equoterapia;	80	62 realizados e 16 atendimentos não realizados por falta do usuário;	Anexo ao relatório estão as evoluções de cada usuário enviadas pelo Espaço Garden.	Faltas sem atestado médico. Chuva forte.
Seleção dos praticantes da equoterapia pela entidade beneficiada;	20 vagas	20		
Triagem dos selecionados pela equipe da Equoterapia;	20 vagas	20		

**APAE**Balneário
Camború - SC**PDEAR**Programa de Prevenção de
Deficiências: Ações em Rede

Definição dos praticantes pela equipe de equoterapia;	20 vagas	20		
Reunião de acolhimento, esclarecimentos da metodologia de trabalho e assinatura do Termo de responsabilidade de cada família, elaboração do cronograma de atendimento;	Cf. demanda	20 termos assinados		
Avaliar as necessidades e potencialidades de cada praticante e construir o Plano Terapêutico Individual;	20	20	A partir de agosto iniciamos o processo de registrar o Plano Terapêutico da Equoterapia nele consta a caracterização do caso e os objetivos de trabalho com cada usuário. Anexo ao relatório.	
Realização de encaminhamentos específicos, conforme a necessidade;	Cf. demanda			
Registrar cada avaliação de forma descritiva e qualitativa, e arquivar na pasta do praticante e uma cópia no relatório do projeto;	20	20	No mês de julho foi realizada reunião para discussão sobre a forma de registro no sentido de qualificar a escrita para melhor embasamento dos impactos da terapia na vida dos usuários. Neste mês de setembro foi observado melhora da qualidade dos registros estando mais em consonância com os objetivos traçados.	
Registrar os atendimentos de forma resumida em planilha a fim de quantificar as avaliações e os	80	78 registros de atendimentos e faltas.		



APAE
Balneário
Camboriú - SC



PDEAR
Programa de Prevenção de
Deficiências: Ações em Rede

encaminhamentos realizados;				
-----------------------------	--	--	--	--

4. ALTERAÇÕES INSTITUCIONAIS:

Não houve modificações estatutárias.

5. OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:

Anexo relatório do Espaço Garden referente presença e evolução.

Balneário Camboriú, 16 de novembro de 2018.

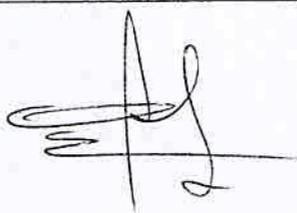


Sandra Mara Luchtenberg
Diretora da APAE
Escola Especial Tempo Feliz
Portaria nº 23.715/2017

EQUOTERAPIA DATA 08 / 10 / 18

	Nome do aluno	Assinatura do Responsável
01	Arthur da Silva fernando	Tatiana D. Fernandes
02	Gabriel Ventura	maria José R.
03	EMANUEL OLIVEIRA	Aline Kátia
04	GUILHERME GUTZ	Márcia Oliveira
05	Diego Miranda	F
06	Pedro Conceição	Rose E. Conceição
07	CRISTIANO SENGAVA	F
08	AYA FADE	F
09	MARIA LUIZA LAMARCO	Jaqueline S. Lamargo
10	Guilherme Matos	Suzana A. de Matos
11	ELLEN DOMINGOS	Marta
12	João Medina	F
13	Rodrigo Leão	Aluana A. Ferreira
14	Thaíla Reicherd	F (DOENÇA)
15	Dylan S. dal Bosco	Marta
16	Murilo Melo	F
17	Pedro Bittencourt	F
18	Nicolas Cunha	Renato de A. Cunha
19	Jean Oliveira Jr.	F
20		

Observação:



Franciela Lobelos
Fisioterapeuta
CRF/TO 12161

EQUOTERAPIA DATA 22 / 10 / 2018

	Nome do aluno	Assinatura do Responsável
01	Arthur F. SILVA	Tatiana Okamoto
02	Gabriel Ventura	mauricio José Rodrigues
03	Emanuel Oliveira	Aline Katia
04	Guilherme Gutz	Margaret de Oliveira
05	Diego Marcondes	
06	Pedro Conceição	Regina E. Romão
07	Custiano Sinsau	Lea. Dra. S. Vaz
08	AYA FADÉ	FADÉ
09	Jon Idelivis Jr	Jon Idelivis Jr
10	JULIA LACORTE SOARES	M. Jh
11	Diego A. Salina. M.	Quindia Salina
12	Nicolas Cunha	Leandro de A. Cunha
13	Pablo Bittencourt	Blaine Bittencourt
14	Maria Luiza Comarço	F
15	Guilherme Mato	Suzana de M. Mato
16	Ellen Domingos	Jedding J. m. Ellen
17	João Medina	Domide de Brito
18	Rodrigo Leão	F
19	Thaíle Rement	F
20	Dylan S. dal Basso.	Georgi

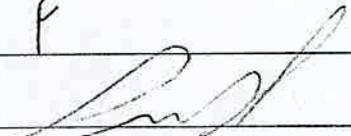
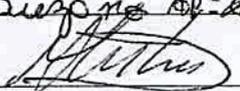
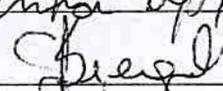
Observação: Murilo Melo. x Estor Fontes



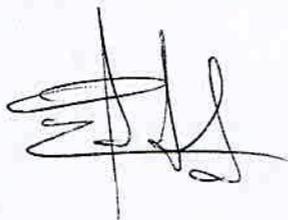
Raciela Lobelos
Fisioterapeuta
REFITO 12161

* Diego (mãe colocou nome 2x)

EQUOTERAPIA DATA 29 / 10 / 2018

	Nome do aluno	Assinatura do Responsável
01	ARTHUR F. SILVA	Tatiane Oberuber
02	GABRIEL VENTURA	maria Jose Rodrigues
03	EMANUEL OLIVEIRA	OK Aline Kátia
04	QUILHERME GUTZ	Gutz
05	PEDRO CONCEIÇÃO	Pedro E conceição
06	CRISTIANO SENSIVA	OK
07	AVA FADÉ	F
08	JEAN OLIVEIRA Jr.	F
09	JULIA LACORTE SOARES	
10	DIEGO SAUNAS MINANA	Guilherme Saunas
11	NICOLAS CUNHA	Leandro de S. Cunha
12	PEDRO BITTENCOURT	Olaine Bittencourt
13	MARIA LUÍZA CAMARGO	Joceline C. Camargo
14	Guilherme MATOS	Suzanna de M. Matos
15	ELLEN DOMINGOS	
16	JOÃO MEDINA	Daniela de Brito
17	RODRIGO LEÃO	Dulciana de S. Ferreira
18	THAÍLA REINERT.	Leuzimar ap. P. Palhano
19	DYLAN S. dal BOSCO	
20	MURILO MELO	Isabela Torrealhas

Observação:



Graciela Lobelos
Fisioterapeuta
CREFITO 12161

REGISTRO DE ATENDIMENTO MENSAL DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO

NOME DO PRATICANTE: Thaíla R. Palhano MÊS/ANO: Outubro 2018

DATA	Thaíla chegou ao Espaço Garden, caminhou tranquilamente esperando ser chamada para montar, já está se posicionando do lado certo do cavalo, coloca o pé no estribo e faz força para subir.
01/10	

DATA	Faltou
08/10	

DATA	
15/10	tenendo dia do Professor

DATA	Faltou
22/10	

DATA	Thaíla está com mais força nas pernas para subir no cavalo realizamos exercícios com a bola, onde a praticante realizou todos os comandos com calma e precisão atingindo o objetivo
29/10	

Nome do Responsável pelo preenchimento: _____

Assinatura: Graciela Lobelos

Função: pedagoga

Inst. de Equitação


Graciela Lobelos
 Fisioterapeuta
 CREFITO 12161

REGISTRO DE ATENDIMENTO MENSAL DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO

NOME DO PRATICANTE: Jean F. de O. Junior MÊS/ANO: Outubro 2018

DATA	• Jean chegou a sessão de Equoterapia bastante irritado e reclamando. Durante a sessão tentou descer várias vezes, conversamos com o pai, pedo
01/10	checar se Jean está tomando seus remédios.

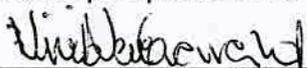
DATA	Faltou
08/10	

DATA	
15/10	Feriado dia do Professor

DATA	• Jean estava bastante irritado durante a sessão, seu pai relatou que a duas semanas está impossível
22/10	tentar descer do coualo várias vezes, mais as pernas já se acalmamdo. Quanto aos remédios está tudo certo.

DATA	Faltou
29/10	

Nome do Responsável pelo preenchimento: Viviane

Assinatura: 

Função: Pedagoga

Inst. Equitação


Graciela Lobato
Fisioterapeuta
CREFITO 12161

REGISTRO DE ATENDIMENTO MENSAL DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO

NOME DO PRATICANTE: João Medine MÊS/ANO: Outubro 2018

DATA	João realizou sua sessão de Equoterapia, bem animado, perante o tom de voz estava mais forte, reconheceu e imitou, o pato, o boi e o galinho. Ótimo equilíbrio.
01/10	

DATA	F
08/10	

DATA	
15/10	Período dia do Professor

DATA	João durante a sessão não demonstrou medo, quando ouviu barulho de relincho do cavalo, manteve-se tranquilo encima do cavalo, realizou as atividades com a bola sempre reforçando sua linguagem oral, "forma frases completas" ex. "Esta bola é de cor amarelo"
22/10	

DATA	João durante sua sessão pronunciou frases completas com o tom de voz mais forte. "É um galinho", "O boi e o boi" não demonstrou sinais de medo quando ouviu o "mujido" do boi, achou graça e sorriu.
29/10	

Nome do Responsável pelo preenchimento: Juliane

Assinatura: Graciela Lobato

Função: Pedagoga

Graciela Lobato
Fisioterapeuta
CREFITO 12161

Inst. Equitação

REGISTRO DE ATENDIMENTO MENSAL DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO

NOME DO PRATICANTE: Cristiano Senzani MÊS/ANO: Outubro 2018

DATA	• Cristiano fez todos os gestos para montar no cavalo, levantou a perna esquerda, colocou a mão esquerda no alca, está avançando muito bem, logo subiu sozinho no cavalo. Trabalhamos com a bola onde o praticante tem demonstrado interesse.
01/10	

DATA	F
08/10	

DATA	
15/10	Feriado dia do Professor

DATA	• Cristiano subiu no cavalo com ajuda do Pai. Trabalhamos com a bola de basquete onde o praticante demonstrou agilidade e equilíbrio para fazer bola ao cesto (basquete). Sorriu quando viu a bola cair na rede.
22/10	

DATA	Cristiano ficou posicionado para montar no cavalo, colocou o pé no estibo e fez força para subir, trabalhamos com bola ao cesto e quando perguntei se queria jogar mais, balançou a cabeça dizendo que não.
29/10	

Nome do Responsável pelo preenchimento: Eliviane

Assinatura: Eliviane Buerren

Função: Pedagoga

Graciela Lopes
Fisioterapeuta
CREFITO 12161

Inst. Equitação

REGISTRO DE ATENDIMENTO MENSAL DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO

NOME DO PRATICANTE: Gabriel H.R. Ventura MÊS/ANO: Outubro 2018

DATA	Trabalhos alongamento de membros inferiores através de exercícios com os pés no estribo e elevando o quadril onde Gabi fez várias repetições sem dificuldades.
01/10	

DATA	Trabalhos alongamento de membros superiores, com a bola suspensa na área coberta Gabi realizou os exercícios com os braços direitos e esquerdo está com bom equilíbrio de tronco.
08/10	

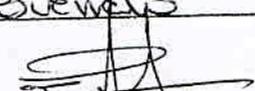
DATA	
15/10	Feriado dia do Professor

DATA	Trabalhos equilíbrio de tronco, usando os laterais do corvete para esquerda, para direita, para corvete de cavale onde Gabriel realizou essa atividade sem dificuldades
22/10	

DATA	Trabalhos alongamento de membros inferiores, com os pés no estribo e elevando o quadril, e alongamento de membros superiores com a bola suspensa, levantando os braços alternadamente "esquerdo e direito".
29/10	

Nome do Responsável pelo preenchimento: Diviane

Assinatura: Diviane Ventura Função: Pedagoga


Graciela Lobelos
Fisioterapeuta
CREFITO 12161

Inst. Equitação

REGISTRO DE ATENDIMENTO MENSAL DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO

NOME DO PRATICANTE: Guilherme Motos MÊS/ANO: 2018

DATA	Guilherme chorou porque queria ser o primeiro a subir no cavalo, conversei com ele, e logo parou, foi tomar água, e esperou sua vez de montar. Já se posicionou para subir no cavalo, colocou a pé na estribe e a mão no alça, está com mais força nas pernas!
01/10	

DATA	Hoje Guilherme foi o primeiro a montar, ficou muito feliz, aos poucos está compreendendo que deve esperar sua vez. Ficou entusiasmado em conseguir subir no cavalo
08/10	

DATA	
15/10	Feriado dia dos Professores

DATA	Trabalhamos na área coberta com as cores, Gu não demonstrou dificuldades para identificar e contar quantas partes do bda são vermelhas, verdes, amarelas. Ele está mais sociável, carinhoso e comunicativo,
22/10	

DATA	Guilherme esperou sua vez de montar sem problemas. Realizamos atividades ao ar livre onde o praticante identificou os animais: pato, boi, galinha.
29/10	

Nome do Responsável pelo preenchimento: Viviane

Assinatura: Graciela Lobelos Função: Pedagoga

Inst. Equitação


Graciela Lobelos
Fisioterapeuta
CREFITO 12161

REGISTRO DE ATENDIMENTO MENSAL DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO

NOME DO PRATICANTE: Rafael Leão MÊS/ANO: Outubro 2018

DATA	Praticante faz alongamento de membros inferiores, para sentar na manta do cavalo - solicita que levante sua cabeça e relaxe seu tônus muscular durante a sessão -
01/10	

DATA	Praticante sente na manta do cavalo com muito cuidado para alongar membros inferiores - tenta direcionar suas mãos na alça anterior depois de seu tônus muscular equilibrado e consegue separar com as mãos
08/10	

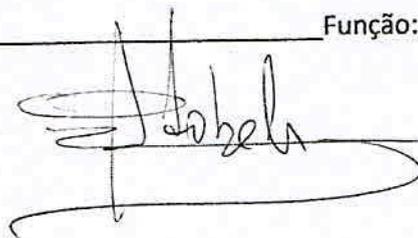
DATA	Terminado
15/10	

DATA	Sente na manta do cavalo fazendo alongamento de membros inferiores - após relaxar as pernas tenta direcionar suas mãos para separar na manta - consegue atingir postura de tronco e sustentação de cabeça.
22/10	

DATA	Sente na manta do cavalo fazendo alongamento suave de membros inferiores - após relaxar levanta ele na área coberta para interagir com bola colorida e brincando com seus braços consegue separar e bater nela.
29/10	

Nome do Responsável pelo preenchimento: _____

Assinatura: _____ Função: _____



Graciela Lobelos
Fisioterapeuta
CREFITO 12161

REGISTRO DE ATENDIMENTO MENSAL DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO

NOME DO PRATICANTE: Diego Miranda MÊS/ANO: Outubro 2018

DATA	Falta
01/10	.

DATA	Falta
08/10	

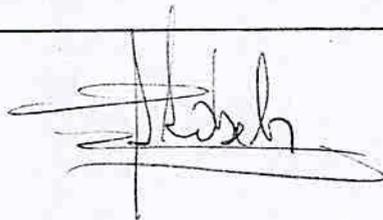
DATA	Falta
15/10	

DATA	Praticante senta no cavalo usando cota cervical para sustentar sua cabeça. Coloca estribos para apoiar seus pés e ajudar no equilíbrio de tronco. Inicia muito quando cantamos música durante a sessão.
22/10	

DATA	Praticante senta na manta do cavalo. direcionamos as suas mãos para apoiar a alça e colocar estribos para apoiar seus pés e ajudar no equilíbrio de tronco. trabalhamos com bola colorida pendurada, sua tendo sua cabeça e batendo nela!
29/10	

Nome do Responsável pelo preenchimento: _____

Assinatura: _____ Função: _____



Graciela Lobelos
Fisioterapeuta
CREFITO 12161

REGISTRO DE ATENDIMENTO MENSAL DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO

NOME DO PRATICANTE: Pedro Blencourt MÊS/ANO: Outubro 2018

DATA	Praticante sobre ozeiras no
	Cavalo colocando seu pé no
01/10	estribo e impulsando seu corpo
	sobre a manilha do odmo comportando
	durante sua aula - solicitamos
	palas ou nome dos animais que
	encontramos no caminho durante sua sessão

DATA	Praticante não se apresenta
	na sua aula.
08/10	

DATA	feriado
15/10	

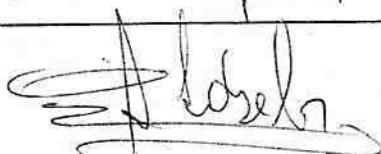
DATA	Praticante sobre ozeiras no cavalo
	utilizando estribo - ótima postura
22/10	de trabalho - faz trabalho para
	controlar péda e comandar o cavalo
	solicitamos para palas nome dos
	animais que encontra no percurso.

DATA	Praticante sentado no cavalo -
	se dirige a área coberta para
29/10	fazer trabalho com bola, fundamentada -
	a bola que tope no teste de
	bessest. A hora tope com frequência
	com objetivo de ser mais ativa -

Nome do Responsável pelo preenchimento:

ótima resposta

Assinatura:



Função:

Graciela Lobelos
Fisioterapeuta
CREFITO 12161

REGISTRO DE ATENDIMENTO MENSAL DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO

NOME DO PRATICANTE: Guilherme Gutz MÊS/ANO: Outubro 2017

DATA	Praticante está ^{está} na sua aula tentando
01/10	subir sozinho no cavalo colocando seu pé no estribo e impulsionando seu corpo na
	maneira - faz mudanças de postura
	anteriores lateral e posterior
	interage com o cavalo incluindo
	os animais

DATA	Praticante com assistência de
08/10	de repente sobe no cavalo colocando seu pé no estribo e impulsionando seu
	corpo na maneira - ótima postura e
	comportamento tranquilo durante a sessão

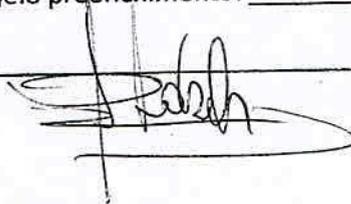
DATA	Venado -
15/10	

DATA	Praticante está tentando subir
22/10	sozinho no cavalo colocando seu pé no estribo e ajudando ele a sentar -
	ele aceita e colabora - sentada
	tem bom comportamento -
	ótimo equilíbrio - estimulando o equilíbrio -

DATA	Praticante sentado no cavalo
29/10	com ótima postura se dir. para a direita
	mais não mostra interesse - dificuldade
	para se concentrar - tem uma bola
	na cabeça de brinquedo consegue fazer
	alguns movimentos - já não insistir

Nome do Responsável pelo preenchimento: _____

Assinatura: _____ Função: _____



Graciela Lobelos
Fisioterapeuta
CREFITO 12161

REGISTRO DE ATENDIMENTO MENSAL DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO

NOME DO PRATICANTE: Melilo Melo MÊS/ANO: Outubro 2018

DATA	Sentado na montado do cavalo
	Otimo equilíbrio de tronco e
01/10	controle cervical - utiliza suas
	mãos para separar na alça
	anterior - interação com trepantes
	com seque separar e lançar
	bola - com boa comunicação verbal

DATA	Falta
05/10	

DATA	Feriado.
15/10	

DATA	Senta no cavalo - ótima postura
	de tronco e sustentação da
27/10	cabeça - utiliza suas mãos
	para separar na montado mais
	também consegue soltar as pernas
	com a bola colocada -
	boa comunicação -

DATA	boa postura de tronco - e
	controle cervical - inicia
29/10	sua aula separando de alça anterior
	mais já começou com mudanças
	posturas sentando lateralmente
	e de costas - ótimo - equilíbrio
	Mae relata melhora na sua marcha -

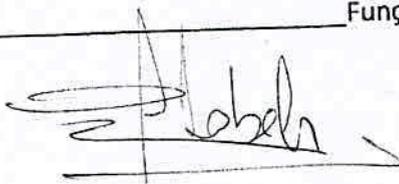
Nome do Responsável pelo preenchimento: _____

Assinatura: _____

Função: _____

Graciela Lobelos

Fisioterapeuta
CREFITO 12161



REGISTRO DE ATENDIMENTO MENSAL DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO

NOME DO PRATICANTE: Enamuel Oliveira MÊS/ANO: Outubro 2018

DATA	Falta
07/10	

DATA	Praticante faz alongamento de membros inferiores para sentar na maneta. Solicita apoio verbal para levantar a cabeça melhora muito postura de tronco e equilíbrio seu tônus muscular.
08/10	

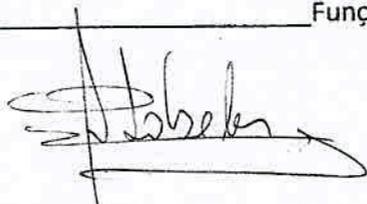
DATA	venado
15/10	

DATA	sentar na maneta do cavalo fazendo alongamento de membros inferiores bastante dificuldade para sustentar tronco e levantar sua cabeça. sua retilinização acontece por breves minutos e volta a relaxar sempre solicita apoio para levantar cabeça.
22/10	

DATA	Praticante bastante dificuldade para retilinizar tronco. a Mãe relata que está cansada pois de manhã também teve terapia. Pedimos para levantar sua cabeça mostra bastante dificuldade e briga.
29/10	

Nome do Responsável pelo preenchimento: _____

Assinatura: _____ Função: _____



Graciela Lobelos
Fisioterapeuta
CREFITO 12161

REGISTRO DE ATENDIMENTO MENSAL DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO

NOME DO PRATICANTE: AYLA FADI MÊS/ANO: Outubro 2017

DATA	Praticante sentada no banco do cavalo com colete postural.
01/10	mantém seu tronco equilibrado durante a aula - trabalha com dois terços das pernas que dão assistência para manter o equilíbrio de tronco

DATA	Falta.
08/10	

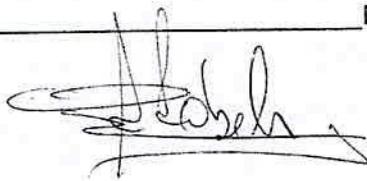
DATA	Feriado
15/10	

DATA	Praticante sentada no cavalo usando colete postural para manter seu tronco equilibrado
27/10	trabalha com dois terços das pernas e solicita muito para ela sustentar a cabeça e colaborar com a postura

DATA	Falta / consulta médica. Com
29/10	oftalmologista que ARAE marcou.

Nome do Responsável pelo preenchimento: _____

Assinatura: _____ Função: _____



Graciela Lobelas
Fisioterapeuta
CREFITO 12161

REGISTRO DE ATENDIMENTO MENSAL DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO

NOME DO PRATICANTE:

JUUA LAORTE SOMB

MÊS/ANO:

OUT/2018

DATA	
03/10	

DATA	
08/10	

DATA	
15/10	

DATA	
	AVALIACÃO (FOI ENCAMINHADA NO LUGAR DA LAURA RUA FOI Embore) de BC.
28/10	Foi realizada a avaliação pela equipe de Equoterapia onde se realizou a mesma se realizou a mesma após terapia

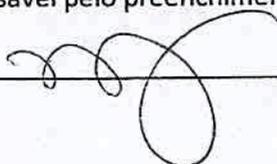
10/ SENSADO

DATA	
29/10	Montou máquina com coperati (ROSA) adoren. Trabalho de adaptação com animal, terapêuticas e terapia em si resultado muito satisfatório

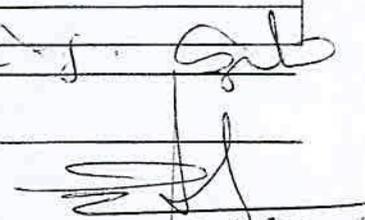
Nome do Responsável pelo preenchimento:

Maria C.S. Sob

Assinatura:



Função:



Graciela Lobelos
Fisioterapeuta
CREFITO 12161

REGISTRO DE ATENDIMENTO MENSAL DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO

NOME DO PRATICANTE: Ellen Domingos MÊS/ANO: out/2018

DATA	Trabalho de comando de
01/10	ideia, comando sua atenção
	Realiza giro direita e
	esquerda. O PARAR -
	ANDAR.

DATA	Hoje praticante fez trilhas
08/10	com TRABALHO de AUTONOMIA
	NO CAVALO, DOMÍNIO DE
	IDEIA - com os comandos
	que já domina.

DATA	
15/10	Feriado.

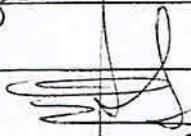
DATA	Trabalho no cãis Básicas de
22/10	Equitação. Estimulando
	e fortalecendo cada vez
	mais sua auto estima.

DATA	TRABALHO NOÇÕES BÁSICAS
29/10	EQUITAÇÃO.
	Subimos um morro enorme,
	onde ele dominou o cavalo
	com autonomia sendo acompanhado
	pelo guia e Terapeutas.

Nome do Responsável pelo preenchimento: Marcio G. Azevedo

Assinatura: _____

Função: _____


Graciela Lobelos
 Fisioterapeuta
 CREFITO 12161

REGISTRO DE ATENDIMENTO MENSAL DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO

NOME DO PRATICANTE: Dylan Siegel dal Bosco MÊS/ANO: Out/2018

DATA	09/10	FALTOU - RETORNO HOSPITAL
		SARAH KUBICHEK (R.J.)

DATA	08/10	Praticante iniciou montaria sozinho, com tropeiros no lateral. Utilizando collar cervical foi realizado trabalho para diminuir e controlar a marcha inadequada através da marcha do cavalo.
------	-------	---

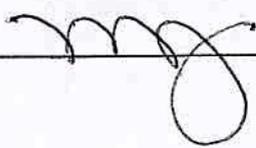
* MUITA DIFICULDADE PORÉM ESTAMOS TODOS NO MESMO NÍVEL II

DATA	15/10	Feriado

DATA	22/10	Fiz 15 minutos iniciais de montaria dupla para conseguirmos um melhor relaxamento após ficar sozinho no cavalo com apoio de dois tropeiros e utilizando collar cervical para melhorar seu controle.
------	-------	---

DATA	29/10	Adotamos mesma estratégia de 15 minutos passada 15 minutos montaria dupla e restante sozinho. Trabalho de alongamento e abdicação membros inferiores pênico na manta do cavalo realizando Arterização de Pernas.
------	-------	--

Nome do Responsável pelo preenchimento: Mari e Goms Azevedo

Assinatura: 

Função: 

Graciela Lobelos
Fisioterapeuta
CREFITO 12161

REGISTRO DE ATENDIMENTO MENSAL DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO

NOME DO PRATICANTE: Pedro Henrique Concúia MÊS/ANO: OUT./2018

DATA	TRABALHO COM BOLA NA CESTA
01/10	de BASQUETE
	Montado no cavalo recibiu
	a bola e lançou na
	cesta de basquete, fixada
	na área coberta.

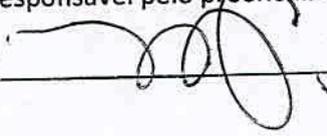
DATA	Trabalho de comando do cavalo.
08/10	através do uso de guias,
	pedulando para que o
	mesmo aumentasse o VOLUME
	DA VOZ e também formasse
	mais fôlego (essa parte
	sem muito sucesso).

DATA	
15/10	Fevado

DATA	TRABALHO de TRILHAS; focando
22/10	comando de voz, forte
	e alto (pouco sucesso)
	porém continuamos a estimular
	por esse objetivo.

DATA	TRABALHO Fortalecimento membros
29/10	inferiores praticante com pé
	nos estribos. Realize trabalhos
	de elevação do tronco,
	Assunto MUITO BEM.

Nome do Responsável pelo preenchimento: Mara C. G. Azeredo

Assinatura: 

Função: 

Graciela Lobelos
Fisioterapeuta
CREFITO 12161

REGISTRO DE ATENDIMENTO MENSAL DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO

NOME DO PRATICANTE: Arthur Fernandes Silva MÊS/ANO: 00T/2018

DATA	TRABALHO de Equilíbrio
01/08	POSTURAL E espacial, realizando mudanças de posturas no cavalo: ANTERIOR-POSTERIOR E LATERAL (Direita e esquerda)

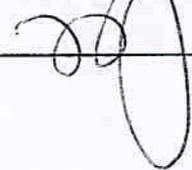
DATA	TRABALHO com pequenos painéis
08/10	com letras do ALFABETO (A a Z) ONDE solicita- mos para o praticante identificar. * Descoberta Nova pl ele * Acentou TODAS DE IMEDIATO

DATA	<u>Feriado</u>
15/10	

DATA	TRABALHO com CATALAGO COM
22/10	NUMEROS, ONDE solicita- -tamos a identificação de (0 a 9) * Resposta positiva e rápida

DATA	TRABALHO de ESTIMULAÇÃO
29/10	FISICA COM O CAVALO, solicitando pl que ele tocasse em varias partes do animal

Nome do Responsável pelo preenchimento: Marcia C. G. Graciel

Assinatura: 

Função: 

Graciela Lobetos
Fisioterapeuta
CREFITO 12161

REGISTRO DE ATENDIMENTO MENSAL DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO

NOME DO PRATICANTE: Maria Luíza Camargo MÊS/ANO: Out/2018

DATA	TRABALHO de Alongamento miofascial
09/10	INFERIORES: ABDUÇÃO M.I.
	sentada na manete do cavalo, fazendo abertura e alongamento dos membros.

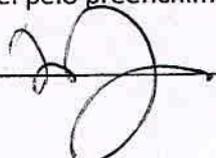
DATA	Montaria dupla, trabalho de simbiose do RTCA
08/10	para melhoras do controle cervical.

DATA	
15/10	FERIADO

DATA	
22/10	FALTOU

DATA	TRABALHO Equilíbrio tronco
25/10	controlando padrões posturais através de marcha do cavalo.

Nome do Responsável pelo preenchimento: Marcia Cristina dos Anjos Oliveira

Assinatura: 

Função: 

Graciela Tobelos
Fisioterapeuta
CREFITO 12161

REGISTRO DE ATENDIMENTO MENSAL DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO

NOME DO PRATICANTE: Nicolas Leandro Cunha MÊS/ANO: out/2018

DATA	Trabalho de equilíbrio de Tronco, no cavalo mantendo sua postura correta durante a marcha e utilizando os pés no estubo.
01/10	

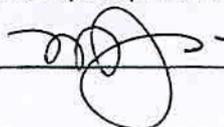
DATA	Trabalho com Bola na área coberta, fazer com que ele eleve seu o Braco / mão e toque na Bola pendurada no teto tornando mais ativo na terapia
08/10	

DATA	FERIADO NACIONAL
15/10	

DATA	Trabalho de funcionalidade de membros superiores, realizando trilhas com adiver e declive e discucionando puaos mãos para que ele segure no alca de manta.
22/10	

DATA	Dando continuidade de funcionalidade de membros superiores, realizando trilhas com vários ritmos (velocidades) do cavalo, sendo quase que obrigatório ele utilize com pressas as mãos no alca do cavalo.
29/10	

Nome do Responsável pelo preenchimento: _____

Assinatura: 

Função: _____


Gracieta Lobelos
 Fisioterapeuta
 CREFITO 12161