



RELATÓRIO DE VISTORIA Nº. 015/2016
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE

Relatamos que, na data de 04 de maio de 2017, às 9h30min, realizamos visita na rua Rua 1926, nº 1260, Centro, Balneário Camboriú, cujo endereço corresponde a um prédio, a qual possui, com esta municipalidade, os seguintes Termos de Convênios firmados:

- | | |
|-----------------------------|--------------------------------------|
| I. PMBC/SEAG nº: 013/2016 | Fundo repassador: FMDCA nº 008/2016; |
| II. PMBC/SEAG nº: 019/2016 | Fundo repassador: FMAS nº 001/2016; |
| III. PMBC/SEAG nº: 020/2016 | Fundo repassador: FMAS nº 002/2016; |
| IV. PMBC/SEAG nº: 030/2016 | Fundo repassador: FMDCA nº 015/2015; |

O objetivo precípua da respectiva diligência, deu-se em razão da necessidade verificar *in loco* as atividades desenvolvidas pela referida entidade, no âmbito do Município, ante as especificações contidas nos termos de convênio, com base nos indicadores estabelecidos e aprovados no plano de trabalho.

Durante a visita, foi possível constatar, por meio de elementos disponíveis no local:

- Fomos recepcionados pela Sra. Karen;
- Foi nos informado que houve um aumento na demanda entre 10-15 de alunos;
- Alunos diagnosticados com autismo são encaminhados para a entidades AMA Litoral, já os portadores da síndrome de down são encaminhados para a entidade Amor Pra Down;
- No momento da visita, ocorria ensaio do coral para o Dia das Mães.

Desta forma, homologamos o pronunciamento emitido pelo gestor do FMS e FMDCA e verificamos que, por meio da visita *in loco*, a entidade apresenta os elementos necessários para a execução dos planos de trabalho e termos de convênio.

Balneário Camboriú, 05 de maio de 2017.

Francisco P. Ferreira Junior
Presidente
Matrícula 34.439/2016



RELATÓRIO DE VISTORIA Nº. 054/2017
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE

Relatamos que, na data de 06 de setembro de 2017, às 9h30min, realizamos visita na rua Rua 1926, nº 1260, Centro, Balneário Camboriú, cujo endereço corresponde a um prédio, a qual possui, com esta municipalidade, os seguintes Termos de Colaboração firmados:

- | | |
|---------------------------|--------------------------------------|
| I. PMBC TC nº: 013/2016 | Fundo repassador: FMAS nº 003/2017; |
| II. PMBC TC nº: 005/2017 | Fundo repassador: FMDCA nº 005/2017; |
| III. PMBC TC nº: 006/2017 | Fundo repassador: FMDCA nº 006/2017 |

O objetivo precípua da respectiva diligência, deu-se em razão da necessidade verificar *in loco* as atividades desenvolvidas pela referida entidade, no âmbito do Município, ante as especificações contidas nos termos de colaboração, com base nos indicadores estabelecidos e aprovados no plano de trabalho.

Durante a visita, foi possível constatar, por meio de elementos disponíveis no local:

- Fomos recepcionados pela Sra. Vanessa Fiorini;
- Realizamos a análise do plano de trabalho do Termo de Colaboração FMDCA 005/2017 e foi possível dar instruções sobre como montar os instrumentos de medição das metas;
- São atendidos no momento no escopo desse plano de trabalho 30 crianças;
- Avaliação de metas referentes ao mês de agosto:

Atendimento	Meta	Atendimentos Efetivos
Atendimentos de Fisioterapia	120	78 (65%)
Atendimentos de Psicologia	80	79 (98,75%)
Atendimentos de Serviço Social	40	150 (acima da meta pois inclui usuários não cobertos pelo plano de trabalho)
Atendimentos de Fonoaudiologia	120	105 (85,5%)



Desta forma, homologamos o pronunciamento emitido pelo gestor do FMAS e FMDCA e verificamos que, por meio da visita in loco, a entidade apresenta os elementos necessários para a execução dos planos de trabalho e termos de parceria, com as seguintes ressalvas:

- Não está sendo atingida a meta proposta no plano de trabalho do Termo de Colaboração FMDCA 005/2017.

Balneário Camboriú, 09 de Setembro de 2017.

Lucimar de Fatima Pereira
Membro
Matrícula nº 35.087

Francisco P. Ferreira Junior
Presidente
Matrícula 34.439/2016

Jackson Gil Mello Capelari
Membro
Matrícula 18.694







RELATÓRIO DE VISTORIA Nº. 084/2017
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE

Relatamos que, na data de 09 de outubro de 2017, às 9h00min, realizamos visita na rua Rua 1926, nº 1260, Centro, Balneário Camboriú, cujo endereço corresponde a um prédio, a qual possui, com esta municipalidade, os seguintes Termos de Colaboração firmados:

- | | |
|---------------------------|--------------------------------------|
| I. PMBC TC nº: 013/2016 | Fundo repassador: FMAS nº 003/2017; |
| II. PMBC TC nº: 005/2017 | Fundo repassador: FMDCA nº 005/2017; |
| III. PMBC TC nº: 006/2017 | Fundo repassador: FMDCA nº 006/2017 |

O objetivo precípua da respectiva diligência, deu-se em razão da necessidade verificar *in loco* as atividades desenvolvidas pela referida entidade, no âmbito do Município, ante as especificações contidas nos termos de colaboração, com base nos indicadores estabelecidos e aprovados no plano de trabalho.

Durante a visita, foi possível constatar, por meio de elementos disponíveis no local:

- Fomos recepcionados pela Sra. Vanessa Fiorini;
- Iniciamos a visita questionando sobre se alguma medida foi tomada em relação às faltas dos usuários estarem sendo contadas como atendimento prestado e a forma como é aferida a presença dos usuários.
- Em relação as faltas, foi relatado que irão adequar a forma como contabilizam as informações, porém a Sra. Vanessa relatou que irá reduzir as metas para compensar a diminuição dos atendimentos que não são contabilizados quando os pacientes faltam.
- A Sra. Vanessa nos relatou que estão tentando impor um cartão de assinatura para que os usuários assinem em todos os atendimentos que comparecerem, porém afirmou que há resistência dos profissionais e dos pais e pacientes pela demora na coleta das assinatura, refletindo na diminuição da qualidade técnica do trabalho prestado pelos profissionais.
- Há o estudo da possibilidade de implementar um relógio biométrico para aferição da presença dos usuários, porém necessitam de recursos financeiros para implementação de tal tecnologia.
- Realizamos a análise do plano de trabalho do Termo de Colaboração FMAS 003/2017.
- São atendidos no momento no escopo desse plano de trabalho 38 pessoas, porém o município firmou o Termo de Colaboração para 20 somente.
- Não há a divisão ou categorização entre os 38 pacientes atendidos, quais são os 20 atendidos e financiados pelo município e os 18 que são atendidos pela APAE.



- A Sra. Vanessa nos relatou que 70% de toda a população de pacientes da APAE estão cadastrados no CAD Único e a maior parte dos pacientes é o público-alvo das políticas de assistência social.
- A APAE relatou o cumprimento da meta que define a participação ou realização de atividades comunitárias, onde a instituição participou de 02 eventos desde a assinatura do termo.
- Nos foi apresentada a tabela onde é contabilizado todos os atendimentos realizada pela equipe (01 assistente social, 01 psicólogo(a) e 01 terapeuta ocupacional). Sendo registrado atendimentos individuais de serviço social, psicológico, oficinas socioeducativas, visitas domiciliares e outros tipos de atendimentos necessários.
- Foi comentado sobre a falta de clareza dos planos de trabalho, em geral, que não definem determinadas metas, como por exemplo o que caracteriza um atendimento de serviço social? Quais seriam consideradas ações de serviço social? Visitas domiciliares? Ligações para INSS?
- As reuniões sobre autodefensoria ocorrem diariamente, porém a Sra. Vanessa comentou do desejo de alterar para grupos em vez de realizar reuniões abertas e que iria oficializar o Conselho Municipal de Assistência Social, buscando tal alteração.
- Em relação as reuniões intersetoriais, foi relatado que ocorrem conforme demanda ou quando alguém da rede solicita alguma informação, porém são esporádicas e sem regularidade. As reuniões mais comuns são com a Secretaria de Saúde para a montagem do protocolo - prontuário.
- A Sra. Vanessa sugeriu que a Prefeitura de Balneário Camboriú institui-se um sistema online para a prestação de contas e relatórios, eliminando a necessidade de impressão de 05 vias dos relatórios.

Desta forma, homologamos o pronunciamento emitido pelo gestor do FMAS e FMDCA e verificamos que, por meio da visita in loco, a entidade apresenta os elementos necessários para a execução dos planos de trabalho e termos de parceria, com as seguintes ressalvas:

Balneário Camboriú, 24 de Outubro de 2017.

Soraia Marli Cota
Membro
Matrícula 18.169

Jackson Gil Mello Capelari
Membro
Matrícula 18.694



**RELATÓRIO DE VISTORIA Nº. 100, 101 e 102/2017
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE**

Relatamos que, na data de 04 de dezembro de 2017, às 9h40min, realizamos visita no espaço Garden, Av. João da Costa, 3.051 - Camboriú, cujo endereço corresponde a um sítio, a qual possui, com esta municipalidade, um dos Termos de Colaboração que a entidade APAE, tem firmado:

- | | |
|---------------------------|--------------------------------------|
| I. PMBC TC nº: 013/2016 | Fundo repassador: FMAS nº 003/2017; |
| II. PMBC TC nº: 005/2017 | Fundo repassador: FMDCA nº 005/2017; |
| III. PMBC TC nº: 006/2017 | Fundo repassador: FMDCA nº 006/2017 |

O objetivo precípua da respectiva diligência, deu-se em razão da necessidade verificar *in loco* as atividades desenvolvidas pela referida entidade, no âmbito do Município, ante as especificações contidas nos termos de colaboração, com base nos indicadores estabelecidos e aprovados no plano de trabalho.

Durante a visita, foi possível constatar, por meio de elementos disponíveis no local:

- Fomos recepcionados pelas Sras. Viviane (Pedagoga e Instrutora de Equitação), Graziela (Fisioterapeuta) e Marci (Educadora Física).
- Inicialmente visualizamos que não estava presente o veículo da APAE e questionamos as funcionárias que nos receberam, as mesmas relataram que a van havia ido embora fazia alguns minutos. Geralmente a van da APAE transporta 5 pacientes e o restante são trazidos pelos pais ou responsáveis em outros horários.
- São atendidas 10 crianças e adolescentes no período da manhã e 10 no período da tarde, todas as segundas-feira, das 08:00 às 18:00 horas.
- As sessões são de 40 minutos, sendo 30 minutos em cima do cavalo e 10 minutos de interação, carinho e despedida do animal.
- A escolha dos pacientes que serão atendidos pelas sessões de equoterapia é feita pela equipe da APAE.
- Foi informado que todos os pacientes que iniciam as sessões, passam por uma avaliação inicial com a fisioterapeuta para verificação de mobilidade e condições físicas e após esta análise é encaminhado para avaliação médica que gera um laudo atestando a capacidade dos pacientes em frequentar as sessões.
- Foi verificado as fichas de avaliação do paciente, contendo a avaliação feita pela equipe, que também realiza registro de atendimento diário da equoterapia e a evolução individual de cada paciente, todas estas informações ficam arquivadas nos prontuários, juntamente com laudos e demais documentos.



- No momento da visita haviam duas crianças em sessão, ao mesmo tempo, realizando passeio nos cavalos. Os pacientes foram levados até o local pelos pais ou responsáveis.
- Questionamos a equipe em relação ao controle de frequência dos pacientes. A Sra. Viviane relatou que é realizado um controle rígido de frequência, onde as faltas só são justificadas por atestado médico. Pacientes faltosos são desligados e substituídos por novos pacientes. Foi relatado que existe uma lista de espera na APAE para a realização das sessões de equoterapia.
- A equipe técnica é composta por 01 Fisioterapeuta (Graziela), 01 Educadora Física (Marci), 01 Instrutora de Equitação Especial (Viviane), 02 Auxiliares de Terapia (Adriano e Romi). Não identificamos a presença de 02 Puxadores e 01 Assessor Administrativo como está previsto no Termo de Colaboração.
- Verificamos a existência de um picadeiro coberto com obstáculos que possibilita as sessões de terapia em dias chuvosos.
- Conversamos com as mães dos pacientes que estavam presentes no momento da visita que relataram estar satisfeitas com o serviço e que é visível e notório o desenvolvimento, evolução e melhora das crianças e adolescentes após o início das sessões. Foi relatado casos de crianças que começaram caminhar devido as sessões realizadas.

Desta forma, homologamos PARCIALMENTE o pronunciamento emitido pelo gestor do FMAS e FMDCA e verificamos que, por meio da visita in loco, a entidade apresenta os elementos necessários para a execução dos planos de trabalho e termos de parceria, com as seguintes ressalvas:

- 1. A equipe técnica apresentada pelo termo de parceira não estava completo no momento da visita. Sugerimos ao gestor da parceria, solicitar maiores informações e comprovação da contratação e frequência de trabalho dos funcionários listados no plano de trabalho.**

Balneário Camboriú, 04 de dezembro de 2017.

Soraia Marli Cota
Membro
Matrícula 18.169

Jackson Gil Mello Capelari
Membro
Matrícula 18.694





PREFEITURA
**BALNEÁRIO
CAMBORIÚ**

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DE CONTROLE GOVERNAMENTAL
COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO
Decreto nº 8.655/2017







FICHA DE AVALIAÇÃO DO PRATICANTE

IDENTIFICAÇÃO:

Nome do praticante: [REDACTED]
Data de nascimento: 06/09/13 Idade: 5 anos 10 meses
Diagnóstico médico: [REDACTED]

DADOS DOS PAIS /OU RESPONSÁVEIS:

Mãe: [REDACTED]
Profissão: [REDACTED] Fone: 47. [REDACTED]
Pai: [REDACTED]
Profissão: [REDACTED] Fone: 47. [REDACTED]
e-mail: _____

DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR GLOBAL:

Idade em que:
Firmou a cabeça: 6 meses Sentou: 8 meses Engatinhou: 1 ano
Andou: 1 ano 4 meses Iniciou a falar: _____ Falou correto: palavras soltas
Controle esfinteriano: Anal: TRALDA Vesical: TRALDA.
Outras Informações: estão tentando ensinar para pedir antes de pedir na Trela.

COMPORTAMENTO:

Sono: _____
Sonambulismo: _____ Terror noturno: _____
Dorme só no quarto: () sim () não Tem quarto próprio () sim () não
Dorme ou dormiu no quarto dos pais: () sim () não Até que idade: _____
Como se comunica: falta de pronúncia -
Cognitivo preservado: dificuldade de atenção -

ESCOLARIDADE:

Alfabetização: () sim () não Com que idade: _____
Apresente dificuldades: () sim () não Em que aspectos: Frequente
Creche. (esperando vaga) - [REDACTED]

SOCIABILIDADE:

Tem amigos: () sim (X) não Qual idade: _____



REGISTRO DE ATENDIMENTO DIÁRIO DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO

NOME DO PRATICANTE: [REDACTED] MÊS 11 Ano: 2017

DATA 06/11 Trabalho de equilíbrio na área coberta, estimulação de tronco e pernas

Responsável: [REDACTED] Assinatura: [REDACTED]

DATA 13/11 [REDACTED] adoeceu trabalhar com as belas presas do tbo na área coberta, fez vários alongamentos, estimulação de linguagem verbal através do música

Responsável: [REDACTED] Assinatura: [REDACTED]

DATA 20/11 Hoje fizemos a sessão com a presença de [REDACTED] cantamos, equilíbrio de tronco muito bom, cantamos para estimular a linguagem verbal.

Responsável: [REDACTED] Assinatura: [REDACTED]

DATA 27/11 Chegou ao Espaço Garden feliz, este mês comunicativo, trabalhos linguagem oral e estimulação de tronco.

Responsável: [REDACTED] Assinatura: [REDACTED]

DATA [REDACTED]

Responsável: [REDACTED] Assinatura: [REDACTED]