

**APAE IVOTI****ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS
EXCEPCIONAIS DE IVOTI**

Rua Bento Gonçalves, 759 - Bairro Farroupilha - CEP 93900-000 - IVOTI - RS - CNPJ 90.834.425/0001-99
Fones: (51) 3563.3795 e (51) 9966.3051 E-mail: ivotiapae@gmail.com

**ANEXO
I****Plano de Atendimento / Trabalho****O QUADRO 1 É IGUAL PARA PLANO DE TRABALHO E PLANO DE ATENDIMENTO****1 - DADOS CADASTRAIS**

ÓRGÃO/ENTIDADE PROPONENTE Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Ivoti			CNPJ 90.834.425/0001-99	
ENDEREÇO Rua Bento Gonçalves, 759, Bairro Farroupilha, Ivoti-RS				
CIDADE Ivoti	UF RS	CEP 93900-000	DDD/TELEFONE 51 3563-3795 / 99966-3051	
CONTA CORRENTE 06.000825.4-5	BANCO 041	AGÊNCIA 0232	PRAÇA DE PAGAMENTO Ivoti	
NOME DO RESPONSÁVEL Irene Rosany Mieth Rubenich			CPF 445.723.100-25	
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR 9038115524-SSP/RS	CARGO Presidente		FUNÇÃO Presidente	
ENDEREÇO Rua Senador Alberto Pasqualini, 465, Bairro Harmonia, Ivoti-RS			CEP 93900-000	

2 - DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO (INTEGRA O PLANO DE ATENDIMENTO)

TÍTULO DO PROGRAMA/AÇÃO Projeto de Acompanhamento Familiar – fortalecendo vínculos e potencializando as famílias	PERÍODO DE EXECUÇÃO Início: Janeiro/2021 Término: Dezembro/2021
IDENTIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS * Atendimento na área de: Serviço Social - Acompanhamento às famílias.	
JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO Nos últimos anos a APAE de Ivoti tem atendido a uma demanda de atendimentos clínicos nas áreas de fisioterapia, psicologia, estimulação precoce, fonoaudiologia e apoio pedagógico para crianças e adolescentes, e essa demanda por atendimentos tem aumentado, a maioria deles encaminhados pelas escolas e por serviços de saúde. É função do profissional assistente social da APAE auxiliar os demais	

profissionais da equipe técnica, através de intervenções, quando estes percebem situações de vulnerabilidade social, ou quando as próprias famílias buscam pelo serviço. Desta maneira, através deste projeto objetivamos dar continuidade ao Acompanhamento Familiar sistemático às famílias.

3 - METAS (INTEGRA O PLANO DE ATENDIMENTO)

Nº	DESCRIÇÃO POR TIPO DE ATENDIMENTO	QUANTIDADE/ CLIENTELA	ESTIMATIVA DE CUSTO	
			VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	Acompanhamento familiar executado pela assistente social e auxílio combustível para deslocamento para visitas domiciliares	25	1ª a 12ª 1.550,00	18.600,00
TOTAL GERAL		25	1.550,00	18.600,00

4 - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (META, ETAPA OU FASE) - INTEGRA O PLANO DE TRABALHO

METAS DE ATENDIMENTOS	ETAPA OU FASE	ESPECIFICAÇÃO	INDICADOR FÍSICO		DURAÇÃO	
			UNIDADE/ BENEFICIÁRIOS	QUANTIDADE/ ATENDIMENTOS	INÍCIO	TÉRMINO
25	Mensal	Assistente Social	25	25	Janeiro/21	Dezembro/21

5 - CAPACIDADE INSTALADA (INTEGRA O PLANO DE ATENDIMENTO) (Recursos Materiais - Humanos)

ESPECIFICAR INSTALAÇÕES, EQUIPAMENTOS, MÃO-DE-OBRA ESPECIALIZADA A SER UTILIZADA NA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS, ETC.

Instalações:

*Prédio com salas de atendimentos (estimulação precoce, fisioterapia, fonoaudiologia, psicologia e serviço social), banheiros adaptados (04), espaço de convivência, cozinha experimental, depósitos (02); direção, sala de espera e secretaria;

* Prédio com área de lazer, banheiros adaptados (02), cozinha, lavanderia e refeitório;

* Prédio com complexo de hidroterapia/atividades aquáticas (banheiros, piscina e vestiários), sala para atendimento de musicoterapia e educação física e sala de planejamento;

* Prédio com banheiro adaptado, sala de artes, sala de informática e biblioteca, sala para atendimento de Terapia Ocupacional e sala de teatro;

* Prédio com sala para marcenaria e trabalho artesanal em madeira;

*Prédio para sala de atividades relacionadas à capacitação profissional e estufa;

*Salão Social utilizado para atividades múltiplas: reuniões de associados, grupo de mães, etc.

* Prédio do Brechó Solidário (administrado por voluntárias).

Mão –de –Obra

- 1 Assistente Social – 8h30 semanais

6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

(INTEGRA O PLANO DE TRABALHO E O PLANO DE ATENDIMENTO)

CONCEDENTE

META	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN
25	1.550,00	1.550,00	1.550,00	1.550,00	1.550,00	1.550,00

META	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
25	1.550,00	1.550,00	1.550,00	1.550,00	1.550,00	1.550,00

7 - DECLARAÇÃO

(INTEGRA O PLANO DE ATENDIMENTO E O PLANO DE TRABALHO)

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto à Prefeitura Municipal de Ivoti, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com esta Prefeitura, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas em seu orçamento, na forma deste Plano de Atendimento (Plano de Trabalho).

PEDE DEFERIMENTO

Ivoti-RS, 02 de outubro de 2020.


Irene Rosany Mieth Rubenich
Presidente APAE IVOTI



APAE IVOTI

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS
EXCEPCIONAIS DE IVOTI

Rua Bento Gonçalves, 759 - Bairro Farroupilha - CEP 93900-000 - IVOTI - RS - CNPJ 90.834.425/0001-99
Fones: (51) 3563.3795 e (51) 9966.3051 E-mail: ivotiapae@gmail.com

ANEXO
I

Plano de Atendimento / Trabalho

O QUADRO 1 É IGUAL PARA PLANO DE TRABALHO E PLANO DE ATENDIMENTO

1 - DADOS CADASTRAIS

ÓRGÃO/ENTIDADE PROPONENTE Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Ivoti		CNPJ 90.834.425/0001-99	
ENDEREÇO Rua Bento Gonçalves, 759, Bairro Farroupilha, Ivoti-RS			
CIDADE Ivoti	UF RS	CEP 93900-000	DDD/TELEFONE 51 3563-3795 / 99966-3051
CONTA CORRENTE 06.000825.1-0	BANCO 041	AGÊNCIA 0232	PRAÇA DE PAGAMENTO Ivoti
NOME DO RESPONSÁVEL Irene Rosany Mieth Rubenich			CPF 445.723.100-25
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR 9038115524-SSP/RS	CARGO Presidente	FUNÇÃO Presidente	
ENDEREÇO Rua Senador Alberto Pasqualini, 465, Bairro Harmonia, Ivoti-RS			CEP 93900-000

2 - DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO (INTEGRA O PLANO DE ATENDIMENTO)

TÍTULO DO PROGRAMA/AÇÃO PROJETO PET TERAPIA - MANUTENÇÃO	PERÍODO DE EXECUÇÃO Início: Janeiro/2021 Término: Dezembro/2021
IDENTIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS * Atendimentos nas áreas de: Fonoaudiologia e Psicologia. A terapia assistida por animais (TAA) é uma técnica cientificamente comprovada e tem como objetivo específico utilizar o animal durante a terapia, acompanhado por um adestrador.	
JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO A cada ano, a APAE de Ivoti renova-se, buscando parcerias para novos projetos e intervenções. Desde o ano de 2015, a APAE pode oferecer serviços no setor de fonoaudiologia e psicologia por meio do projeto Pet Terapia possibilitado pelas doações de empresas no Fundo Municipal da Criança e do Adolescente. A Terapia Assistida por Animais (TAA) é uma modalidade terapêutica utilizada pelos profissionais da área da saúde para o tratamento e reabilitação de pacientes que apresentam dificuldade de comunicação, físicas, comprometimentos mentais e sociais. A terapia assistida por animais tem como objetivo a inserção do animal na vida de pacientes em tratamento para que ele se torne parte do processo de melhora dos quadros de saúde dos assistidos. Ela é uma intervenção dirigida, com objetivos específicos para cada patologia, quadro clínico e faixa etária, onde o animal adestrado e treinado com rígidos critérios de comportamento e saúde passa a ser parte atuante no processo de treinamento. Desta maneira, através deste projeto	

objetivamos dar continuidade ao trabalho que vem sendo desenvolvido.

3 - METAS (INTEGRA O PLANO DE ATENDIMENTO)

Nº	DESCRIÇÃO POR TIPO DE ATENDIMENTO	QUANTIDADE/ CLIENTELA	ESTIMATIVA DE CUSTO	
			VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	Atendimentos de fonoaudiologia e psicologia, acompanhados de um adestrador, a manutenção dos cães terapeutas e atualização dos profissionais.	10	1ª a 12ª 4.000,00	48.000,00
TOTAL GERAL		10	4.000,00	48.000,00

4 - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (META, ETAPA OU FASE) - INTEGRA O PLANO DE TRABALHO

METAS DE ATENDIMENTOS	ETAPA OU FASE	ESPECIFICAÇÃO	INDICADOR FÍSICO		DURAÇÃO	
			UNIDADE/ BENEFICIÁRIOS	QUANTIDADE/ ATENDIMENTOS	INÍCIO	TÉRMINO
10	Semanal	Pet Terapia- atendimentos de Fonoaudiologia e Psicologia	10	10	Janeiro/21	Dezembro/21

5 - CAPACIDADE INSTALADA (INTEGRA O PLANO DE ATENDIMENTO) (Recursos Materiais - Humanos)

ESPECIFICAR INSTALAÇÕES, EQUIPAMENTOS, MÃO-DE-OBRA ESPECIALIZADA A SER UTILIZADA NA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS, ETC.

Instalações:

- *Prédio com salas de atendimentos (estimulação precoce, fisioterapia, fonoaudiologia, psicologia e serviço social), banheiros adaptados (04), espaço de convivência, cozinha experimental, depósitos (02); direção, sala de espera e secretaria;
- * Prédio com área de lazer, banheiros adaptados (02), cozinha, lavanderia e refeitório;
- * Prédio com complexo de hidroterapia/atividades aquáticas (banheiros, piscina e vestiários), sala para atendimento de musicoterapia e educação física e sala de planejamento;
- * Prédio com banheiro adaptado, sala de artes, sala de informática e biblioteca, sala para atendimento de Terapia Ocupacional e sala de teatro;
- * Prédio com sala para marcenaria e trabalho artesanal em madeira;
- *Prédio para sala de atividades relacionadas à capacitação profissional e estufa;
- *Salão Social utilizado para atividades múltiplas: reuniões de associados, grupo de mães, etc.
- * Prédio do Brechó Solidário (administrado por voluntárias).

Mão-de-Obra

- 1 Adestrador – 7h30 semanais
- 1 Fonoaudióloga – 7h30 semanais
- 1 Psicóloga – 7h30 semanais
- Manutenção dos Cães Terapeutas
- Atualização dos profissionais

6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO
(INTEGRA O PLANO DE TRABALHO E O PLANO DE ATENDIMENTO)

CONCEDENTE

META	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN
10	4.000,00	4.000,00	4.000,00	4.000,00	4.000,00	4.000,00

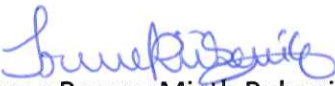
META	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
10	4.000,00	4.000,00	4.000,00	4.000,00	4.000,00	4.000,00

7 - DECLARAÇÃO
(INTEGRA O PLANO DE ATENDIMENTO E O PLANO DE TRABALHO)

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto à Prefeitura Municipal de Ivoti, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com esta Prefeitura, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas em seu orçamento, na forma deste Plano de Atendimento (Plano de Trabalho).

PEDE DEFERIMENTO

Ivoti-RS, 02 de outubro de 2020.


Irene Rosany Mieth Rubenich
Presidente APAE IVOTI

**APAE IVOTI****ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IVOTI**

Rua Bento Gonçalves, 759 - Bairro Farroupilha - CEP 93900-000 - IVOTI - RS - CNPJ 90.834.425/0001-99
Fones: (51) 3563.3795 e (51) 9966.3051 E-mail: ivotiapae@gmail.com

ANEXO**I****Plano de Atendimento / Trabalho****O QUADRO 1 É IGUAL PARA PLANO DE TRABALHO E PLANO DE ATENDIMENTO****1 - DADOS CADASTRAIS**

ÓRGÃO/ENTIDADE PROPONENTE Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Ivoti			CNPJ 90.834.425/0001-99	
ENDEREÇO Rua Bento Gonçalves, 759, Bairro Farroupilha, Ivoti-RS				
CIDADE Ivoti	UF RS	CEP 93900-000	DDD/TELEFONE 51 3563-3795 / 99966-3051	
CONTA CORRENTE 06.000825.3-7	BANCO 041	AGÊNCIA 0232	PRAÇA DE PAGAMENTO Ivoti	
NOME DO RESPONSÁVEL Irene Rosany Mieth Rubenich			CPF 445.723.100-25	
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR 9038115524-SSP/RS	CARGO Presidente		FUNÇÃO Presidente	
ENDEREÇO Rua Senador Alberto Pasqualini, 465, Bairro Harmonia, Ivoti-RS			CEP 93900-000	

2 - DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO (INTEGRA O PLANO DE ATENDIMENTO)

TÍTULO DO PROGRAMA/AÇÃO Serviço de Proteção Especial para pessoa com deficiência e suas famílias	PERÍODO DE EXECUÇÃO Início: Janeiro/2021 Término: Dezembro/2021
IDENTIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS Serviço de Proteção Social Especial de Média Complexidade para Pessoas com Deficiência e suas famílias através de Centro de Convivência e Centro Dia.	
JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO Estando constituída enquanto entidade regularmente inscrita no CEBAS e prestadora de ofertas de atenção a pessoas com deficiência intelectual e múltipla em todo ciclo de vida e, principalmente, àquelas com dependência, seus cuidadores e familiares, de acordo com a Tipificação Nacional de Serviços Sócio assistenciais, a APAE, no Município de Ivoti, propõe-se a executar a oferta caracterizada pela Proteção Social Especial de Média Complexidade do SUAS. Dentro ainda da política de inclusão a Instituição busca dialogar intersetorialmente com as Secretarias Municipais de Educação e Cultura, Saúde e Assistência Social (CAPS, CRAS), os Conselhos Municipais de Saúde, Assistência Social, da Criança e do Adolescente, da Pessoa com Deficiência do Idoso e da Educação, bem como com o Fórum de Ivoti. De acordo com o texto da Resolução nº 109 do CNAS de 11 de novembro de 2009, que trata da Tipificação Nacional de Serviços Sócio assistenciais, a oferta de serviços da APAE de Ivoti atende as necessidades dos sujeitos acompanhados em virtude de promover a autonomia, inclusão social e melhoria da qualidade de vida das pessoas, suas famílias, cuidadores, através de uma série de ofertas e metodologias que levam a esse fim, como por exemplo: - Grupo de convivência para adultos em processo de envelhecimento; - Grupo de convivência para sujeitos com limitações de mobilidade;	

- Grupo de convivência para adolescentes que necessitam de suporte para o desenvolvimento de condutas adaptativas, socialização e para as atividades de vida diária.
- Ações de preparação de jovens adultos para o mundo do trabalho;
- Ações no domicílio;
- acompanhamento E orientação familiar;

4 - METAS (INTEGRA O PLANO DE ATENDIMENTO)

Nº	DESCRIÇÃO POR TIPO DE ATENDIMENTO	QUANTIDADE/ CLIENTELA	ESTIMATIVA DE CUSTO	
			VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	Serviço de Proteção Social Especial de Média Complexidade para Pessoas com Deficiência e suas famílias através de Centro de Convivência e Centro Dia, por meio de grupo de convivência para adultos em processo de envelhecimento; grupo de convivência para sujeitos com limitações de mobilidade; grupo de convivência para adolescentes que necessitam de suporte para o desenvolvimento de condutas adaptativas, socialização e para as atividades de vida diária; ações de preparação de jovens adultos para o mundo do trabalho; ações no domicílio; acompanhamento e orientação familiar	70	1ª à 12ª 5.351,40	64.216,80
	TOTAL GERAL	70	5.351,40	64.216,80

5 - CAPACIDADE INSTALADA (INTEGRA O PLANO DE ATENDIMENTO)

(Recursos Materiais - Humanos)

ESPECIFICAR INSTALAÇÕES, EQUIPAMENTOS, MÃO-DE-OBRA ESPECIALIZADA A SER UTILIZADA NA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS, ETC.

Instalações:

*Prédio com salas de atendimentos (estimulação precoce, fisioterapia, fonoaudiologia, psicologia e serviço social), banheiros adaptados (04), espaço de convivência, cozinha experimental, depósitos (02); direção, sala de espera e secretaria;

* Prédio com área de lazer, banheiros adaptados (02), cozinha, lavanderia e refeitório;

* Prédio com complexo de hidroterapia/atividades aquáticas (banheiros, piscina e vestiários), sala para atendimento de musicoterapia e educação física e sala de planejamento;

* Prédio com banheiro adaptado, sala de artes, sala de informática e biblioteca, sala para atendimento de Terapia Ocupacional e sala de teatro;

* Prédio com sala para marcenaria e trabalho artesanal em madeira;

*Prédio para sala de atividades relacionadas à capacitação profissional e estufa;

*Salão Social utilizado para atividades múltiplas: reuniões de associados, grupo de mães, etc.

* Prédio do Brechó Solidário (administrado por voluntárias).

Quadro Geral de Funcionários

PROFISSIONAL	CARGA HORÁRIA SEMANAL
Assistente Social	10h30 (Regime CLT)
Auxiliar administrativo	10h (Regime CLT)
Coordenadora Pedagógica	06h (Regime CLT)
Diretora	28h (Regime CLT)
Educadora Social - Informática	07h30 (Regime CLT)
Educadora Social – Monitora	24h (Regime CLT)
Faxineira	29h30 (Regime CLT) – parcial SUAS
Fisioterapeuta	19h (Regime CLT)
Fisioterapeuta	08h (Regime CLT)
Fonoaudióloga	12h (Regime CLT)
Fonoaudióloga	06h (Regime CLT)
Instrutor de Marcenaria	08h (Regime CLT)
Merendeira	36h (Regime CLT)
Professora de Música	11h (NF- PJ)
Pedagoga	15h (Regime CLT)
Pedagoga	15h (Regime CLT)
Pedagoga	24h30 (Regime CLT)
Professor de Educação Física	22h30 (Regime CLT)
Psicóloga	15h (Regime CLT)
Psicóloga	08h30 (Regime CLT)
Secretária	34h (Regime CLT)
Terapeuta Ocupacional	28h (Regime CLT)
Zelador	36h (Regime CLT)

Quadro de Profissionais que recebem recursos da Média Complexidade

De acordo com as Resoluções do CNAS nº 9, de 15 de abril de 2014 que trata dos profissionais de nível fundamental e médio dos serviços sócio assistenciais e de nº 17 que trata dos profissionais de nível superior dos referidos serviços, fazem parte dos profissionais da instituição pagos pelos recursos da Média Complexidade do SUAS.

PROFISSIONAL	CARGA HORÁRIA SEMANAL
Assistente Social	10h30– parcial SUAS
Faxineira	29h30 – parcial SUAS
Psicóloga	15h – parcial SUAS
Terapeuta Ocupacional	28h – parcial SUAS

48

6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO
(INTEGRA O PLANO DE TRABALHO E O PLANO DE ATENDIMENTO)

CONCEDENTE – Pagamentos Mensais

META	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN
70	5.351,40	5.351,40	5.351,40	5.351,40	5.351,40	5.351,40

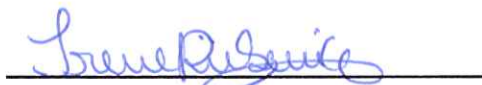
META	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
70	5.351,40	5.351,40	5.351,40	5.351,40	5.351,40	5.351,40

7 - DECLARAÇÃO
(INTEGRA O PLANO DE ATENDIMENTO E O PLANO DE TRABALHO)

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto à Prefeitura Municipal de Ivoti, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com esta Prefeitura, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas em seu orçamento, na forma deste Plano de Atendimento (Plano de Trabalho).

PEDE DEFERIMENTO

Ivoti-RS, 02 de outubro de 2020.



Irene Rosany Mieth Rubenich
Presidente APAE IVOTI