Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Patrocínio Paulista - SP
Utilidade Pública Municipal – Lei Nº 1145 de 17/09/1986
Utilidade Pública Estadual Decreto Nº 40.298 de 05/09/1995 -
CNPJ: 52.386.372/0001-00 – Inscrição Isenta
Endereço: Av. Diamante,1413 - Jd. Marumbé - Patrocínio Paulista – SP - CEP: 14415-000
Fone: (016) 3145-1846 e-mail: coordenacaoadm@apaepatrociniopaulista.org.br

Relatório de Cumprimento do Objeto – Segundo Quadrimestre / 2023
Unidade Convenente: APAE de Patrocínio Paulista
Termo de Colaboração Nº 01/2023
Saúde

Fonoaudiologia

a) Metas Quantitativas

META	DESCRIÇÃO	INDICADORES DE ALCANCE DE METAS	RESULTADOS ALCANÇADOS Maio a Agosto de 2023.	MEIOS DE VERIFICAÇÃO	RAZÕES DA NÃO CONSECUÇÃO
Manter nº **47** atendimentos presenciais ambulatoriais individuais e/ou grupos semanais.	As terapias Fonoaudiológica realizadas na APAE de Patrocínio Paulista têm como objetivo prevenir, avaliar, habilitar, reabilitar, orientar e atuar na prevenção das alterações nos diagnósticos de: Síndrome de Down, Deficiência Intelectual Moderada e Severa, Paralisia Cerebral, Síndrome de Duchene, Deficiência Visual e Auditiva, Fibrose Cística, Aminiotrofia Espinhal Tipo II, Transtorno do Espectro Autista, Disfagia, Epilepsia. Atraso do Desenvolvimento Neuropisicomotor e Outros.	Nº de atendimentos previstos dia **9/12** Nº de atendimentos previstos mensal **180/240**.	Nº de atendimentos dia **10** Nº de atendimentos realizados nos seguintes meses: • Maio: **176** • Junho:**195** • Julho:**61** • Agosto:**230**	Registro de evolução diária dos atendimentos em Sistema ARGUS; Lista de presença; Registro de Acompanhamento Familiar no sistema ARGUS.	Atestado médico; Faltas, Férias de 11/07/2023 á 25/07/2023; Feriados; Pouco Envolvimento Familiar; Horário de trabalho dos Pais ou Responsáveis; Capacitações; Planejamentos; Reavaliações.
Avaliações interdisciplinar	Quinzenalmente	Nº **7/8** de avaliações quadrimestral.	Nº de **7** avaliações realizados nos seguintes meses: • Maio: **4** • Junho: **1** • Julho: **0** • Agosto: **2**	Verificação na Agenda Interdisciplinar no Sistema Argus e Cadastro Inicial no Sistema Argus.	

Total de ações intra e inter setorial do serviço	Participação e atividades de prevenção desenvolvidas pelo município.	Nº de atendimentos previsto ano **3 /3.**	Realizado dia **17/05/2023** Palestra sobre Prevenção as Doenças no Curso de Gestante do Município.	Lista de Presença	
Total de pacientes atendidos	Mensurar a quantidade de pacientes atendidos durante o ano de **2023.**	Nº de pacientes atendidos no ano **1980/2640.**	Nº de pacientes atendidos no período do **Segundo Quadrimestre 662.**	Registro de evolução diária dos atendimentos em sistema ARGUS	

b) Metas Qualitativas

META	DESCRIÇÃO	INDICADORES DE ALCANCE DE METAS	RESULTADOS ALCANÇADOS Maio a Agosto de 2023.	MEIOS DE VERIFICAÇÃO	RAZÕES DA NÃO CONSECUÇÃO
Habilitar e Reabilitar o paciente, atuando na prevenção das alterações, promovendo autonomia e independência.	Atuar na prevenção das alterações dos aspectos relacionados á percepção auditiva e visual, comunicação oral e escrita, sistema estomatognático e funções neurovegetativas, proporcionar funcionalidade e independência, visando melhorar a qualidade de vida, nos diagnósticos de: Síndrome de Down, Deficiência Intelectual moderada e severa, Paralisia Cerebral, Síndrome de Duchene, Deficiência Visual e auditiva, Fibrose Cistica, Aminiotrofia Espinhal Tipo II,	Avaliação Semestral do Plano Terapêutico Singular (PTS) através dos objetivos propostos.	Manter ganhos em comunicação oral e escrita, favorecendo a interação social e autonomia. Manter ganhos em funções neurovegetativas como mastigação, sucção e deglutição e na tonicidade e mobilidade de órgãos fonoarticulatórios como lábios, língua e bochechas.	Registro de evolução diária dos atendimentos em sistema ARGUS; Lista de presença; Registro de Acompanhamento Familiar no sistema ARGUS. Relatórios anexados no sistema ARGUS.	Atestado médico; Faltas, Férias, Feriados; Pouco Envolvimento Familiar; Horário de trabalho dos Pais ou Responsáveis; Capacitações; Planejamentos; Reavaliações.

	Transtorno do Espectro Autista, Disfagia, Epilepsia. Atraso do desenvolvimento neuropisicomotor e outros.				
Assessoramento técnico aos professores.	Através de programas de planejamento e execução, considerando a individualidade do paciente/aluno e sua inclusão social.	Através de relatórios de equipe interdisciplinar semestralmente.	Foram executadas as orientações necessárias aos professores.		
Devolutiva e Orientação as Famílias e Equipe Multidisciplinar da rede Municipal dos pacientes de Inclusão.	Agendamento individual com famílias e equipe interdisciplinar.	Através de relatórios de equipe interdisciplinar semestralmente.	Foram executadas **28** devolutivas/orientações individualmente no período de **Maio** a **Agosto** de **2023.**		

META	DESCRIÇÃO	INDICADORES DE ALCANCE	RESULTADOS ALCANÇADOS MESES DE: Maio a Agosto de 2023.	MEIOS DE VERIFICAÇÃO	RAZOÕES DA NÃO CONSECUÇÃO
Participação em cursos relacionados a área de Fonoaudiologia e afins.	Capacitação Profissional	Apresentação de certificados de participação.	• **Cursando Pós-Graduação em Fonoaudiologia no Autismo** – CBI of MIAMI – Início 20 de Abril de 2022. Duração 2 anos. • **Cursando Pós-Graduação em**	CERTIFICADOS	Atestado médico; Faltas, Férias, Feriados; Capacitações; Planejamentos; Reavaliações.

			Intervenção ABA para Autismo e Deficiência Intelectual. CBI of MIAMI- Inicio 31/08/2022; Duração 2 anos. • **ABA no TEA – Aplicador ABA.** 180/horas - Instituto Neuro; 10/05/2023. • **Semana Técnica do Autismo de 2023.** UNIAPAE_SP; 29/06/2023. • **4º Semana Técnica da Saúde.** UNIAPAE_SP; 11/07/2023.		

UNIDADE CONVENENTE
APAE PATROCÍNIO PAULISTA

ROBERTA PIROZZI ALCALDE - PRESIDENTE – CPF:
Art.40 Decreto 93.872/86

RESPONSÁVEL PELA EXCECUÇÃO

ANA FLÁVIA APARECIDA DE OLIVEIRA – FONOAUDIÓLOGA – CRFa 20269
Art.40 Decreto 93.872/86

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Patrocínio Paulista - SP
Utilidade Pública Municipal – Lei Nº 1145 de 17/09/1986
Utilidade Pública Estadual Decreto Nº 40.298 de 05/09/1995 -
CNPJ: 52.386.372/0001-00 – Inscrição Isenta
Endereço: Av. Diamante,1413 - Jd. Marumbé - Patrocínio Paulista – SP - CEP: 14415-000
Fone: (016) 3145-1846 e-mail: coordenacaoadm@apaepatrociniopaulista.org.br

Relatório de Cumprimento do Objeto - Segundo Quadrimestre / 2023
Unidade Convenente: APAE de Patrocínio Paulista
Termo de Colaboração Nº 01/2023
Saúde

Área: Fonoaudiologia

a) Metas Quantitativas

META	DESCRIÇÃO	INDICADORES DE ALCANCE DE METAS	RESULTADOS ALCANÇADOS Maio a Agosto de 2023.	MEIOS DE VERIFICAÇÃO	RAZÕES DA NÃO CONSECUÇÃO
Manter nº 47 atendimentos presenciais ambulatoriais individuais e/ou grupos semanais.	As terapias Fonoaudiológicas realizadas na APAE de Patrocínio Paulista têm como objetivo avaliar, habilitar, reabilitar e atuar na prevenção. Nos diagnósticos: Síndrome de Down, Deficiência Intelectual moderada e severa, Paralisia Cerebral, Síndrome de Duchene, Deficiência Visual e auditiva, Fibrose Cistica, Aminiotrofia Espinhal Tipo II, Transtorno do Espectro Autista, Disfagia, Epilepsia, Atraso do desenvolvimento neuropisicomotor e outros.	Nº de atendimentos previstos dia **9/12** Nº de atendimentos previstos mensal **180/240**.	Nº de atendimentos dia **10** Nº de atendimentos realizados nos seguintes meses: • **Maio:193** • **Junho:138** • **Julho:138** • **Agosto:219**	Registro de evolução diária dos atendimentos em Sistema ARGUS; Lista de presença; Registro de Acompanhamento Familiar no sistema ARGUS.	Atestado médico; Faltas, Férias de 26/06/2023 á 11/07/2023, Feriados; Pouco Envolvimento Familiar; Horário de trabalho dos Pais ou Responsáveis; Capacitações; Planejamentos; Reavaliações.
Avaliações interdisciplinar	Quinzenalmente	Nº **7/8** de avaliações quadrimestral.	Nº de 10 avaliações realizados nos seguintes meses: • **Maio: 5** • **Junho: 0** • **Julho: 3** • **Agosto: 2**	Verificação na Agenda Interdisciplinar no Sistema Argus e Cadastro Inicial no Sistema Argus.	
Total de ações intra e inter setorial do serviço	Participação e atividades de prevenção desenvolvidas pelo município.	Nº de atendimentos previsto ano **3 /3**.	Realizado dia **17/05/2023** Palestra sobre Prevenção as Doenças no Curso de Gestante do Município.	Lista de Presença	

Total de pacientes atendidos	Mensurar a quantidade de pacientes atendidos durante o ano de **2023.**	Nº de pacientes atendidos no ano **1980/2640.**	Nº de pacientes atendidos no período do **segundo quadrimestre 688 .**	Registro de evolução diária dos atendimentos em sistema ARGUS	

b) Metas Qualitativas

META	DESCRIÇÃO	INDICADORES DE ALCANCE DE METAS	RESULTADOS ALCANÇADOS Maio a Agosto de 2023.	MEIOS DE VERIFICAÇÃO	RAZÕES DA NÃO CONSECUÇÃO
Habilitar e Reabilitar o paciente, atuando na prevenção das alterações, promovendo autonomia e independência.	Atuar na prevenção das alterações dos aspectos relacionados à percepção auditiva, comunicação oral e escrita, sistema estomatognático e funções neurovegetativas, proporcionar funcionalidade e independência, visando melhorar a qualidade de vida, nos diagnósticos de: Síndrome de Down, Deficiência Intelectual moderada e severa, Paralisia Cerebral, Síndrome de Duchene, Deficiência Visual e auditiva, Fibrose Cistica, Aminiotrofia Espinhal Tipo II, Transtorno do Espectro Autista, Disfagia, Epilepsia, Atraso do desenvolvimento neuropisicomotor e outros.	Avaliação Semestral do Plano Terapêutico Singular (PTS) através dos objetivos propostos.	Manter ganhos em comunicação oral e escrita, favorecendo a interação social e autonomia. Manter ganhos em funções neurovegetativas como mastigação, sucção, deglutição e na tonicidade e mobilidade de órgãos fonoarticulatórios como lábios, língua e bochechas.	Registro de evolução diária dos atendimentos em sistema ARGUS; Lista de presença; Registro de Acompanhamento Familiar no sistema ARGUS. Relatórios anexados no sistema ARGUS.	Atestado médico; Faltas, Férias de 26/06/2023 á 11/07/2023 Feriados; Pouco Envolvimento Familiar; Horário de trabalho dos Pais ou Responsáveis; Capacitações; Planejamentos; Reavaliações.
Assessoramento técnico aos professores.	Através de programas de planejamento e execução, considerando a individualidade do paciente/aluno e sua inclusão social.	Através de relatórios de equipe interdisciplinar semestralmente.	Foram executadas as orientações necessárias aos professores.		
Devolutiva e Orientação as Famílias e Equipe Multidisciplinar da rede Municipal dos pacientes de Inclusão.	Agendamento individual com famílias e equipe interdisciplinar.	Através de relatórios de equipe interdisciplinar semestralmente.	Foram executadas **26** devolutivas as famílias individualmente no período de 20 a 22 de Junho 2023.		

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Patrocínio Paulista - SP
Utilidade Pública Municipal – Lei Nº 1145 de 17/09/1986
Utilidade Pública Estadual Decreto Nº 40.298 de 05/09/1995 -
CNPJ: 52.386.372/0001-00 – Inscrição Isenta
Endereço: Av. Diamante,1413 - Jd. Marumbé - Patrocínio Paulista – SP - CEP: 14415-000
Fone: (016) 3145-1846 e-mail: coordenacaoadm@apaepatrociniopaulista.org.br

META	DESCRIÇÃO	INDICADORES DE ALCANCE	RESULTADOS ALCANÇADOS MESES DE: Maio a Agosto de 2023.	MEIOS DE VERIFICAÇÃO	RAZOÕES DA NÃO CONSECUÇÃO
Participação em cursos relacionados a área de Fonoaudiologia e afins.	Capacitação Profissional	Apresentação de certificados de participação.	Semana Técnica do Autismo 2023. UNIAPAE_SP; 29/06/2023 4° Semana Técnica da Saúde. UNIAPAE_SP 11/07/2023 Desafio Atendendo Disgagia Aspiração Silente com Fga: Paola Pucci, 22/08/2023 á 26/08/2023; TOD (Transtorno Opositivo Desafiador) APAE FRANCA, 23/08/2023;	CERTIFICADOS	Atestado médico; Faltas, Férias de 26/06/2023 á 11/07/2023; Feriados; Capacitações; Planejamentos; Reavaliações.

UNIDADE CONVENENTE
APAE PATROCÍNIO PAULISTA

ROBERTA PIROZZI ALCALDE - PRESIDENTE – CPF:329.984.668-00
Art.40 Decreto 93.872/86

RESPONSÁVEL PELA EXCECUÇÃO
KAMILA JÉSSICA PIMENTA – FONOAUDIÓLOGA- CRFa 2-19992
Art.40 Decreto 93.872/86