



Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE
Sede: Rua Antônio Cândido de Freitas, 38, Centro de Caçapava do Sul
CNPJ881429550001-24 Fone (55) 3281 2100

PLANO DE TRABALHO APAE CAÇAPAVA DO SUL -2025

1 - DADOS CADASTRAIS

| | | | |
|---|--|---|----------------------|
| NOME DA INSTITUIÇÃO: APAE | | C.N.P.J.: 881429550001-24 | |
| TIPO DE ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: | | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Fins Lucrativos | |
| | | <input type="checkbox"/> Cooperativa | |
| | | <input type="checkbox"/> Religiosa | |
| ENDEREÇO: Rua Antônio Cândido de Freitas nº 38 | | | |
| BAIRRO: Centro | CIDADE: Caçapava do Sul | U.F: Rs | CEP: 96570 000 |
| TELEFONE:(55)3281 2100 | E-MAIL: caçapavadosul@apaers.org.br | | |
| NOME DO RESPONSÁVEL: Liege Gleci Mônego | | CPF:36205699087 | |
| PERÍODO DE MANDATO: 2023/2025 | CARTEIRA DE IDENTIDADE/ÓRGÃOEXPEDIDOR: SSP | | CARGO: Presidente |
| ENDEREÇO: Benjamin Constant, 1175 Apt 01 Caçapava do Sul/RS | | CEP: 96570 000 | |

2 TITULO DA PROPOSTA

APAE - Auxílio Financeiro

PRAZO DE EXECUÇÃO

INICIO

TERMINO

Maio de 2025

Dezembro de 2025

PÚBLICO ALVO: Pessoas com deficiência intelectual e/ ou múltipla de zero a idade adulta e suas famílias.

A Apae atende 172 crianças e adolescentes com deficiência mental, associada ou não à deficiência física, portadores de condutas típicas (autismo e outras síndromes) e suas famílias, com total gratuidade. As famílias são de nível socioeconômico baixo, associado à baixa escolarização, o que intensifica a necessidade de atenção integral da APAE. A grande maioria das famílias tem como principal sustento o Benefício de Prestação Continuada (BPC). Os usuários são assistidos na área terapêutica com fisioterapia, fonaudiologia, terapia ocupacional e psicologia, assim como é ofertado terapia com animais: Equoterapia e cinoterapia; na área da Assistência Social a Instituição desenvolve vários projetos no campo das artes manuais, culinária, recreativa, sociais, envolvendo os usuários e suas famílias. Também são realizados grupos de apoio, visitas domiciliares e orientação quanto aos direitos e deveres da Pessoa com Deficiência (PcD) e da família. Na área educacional a Escola Especial funciona em sistema regular de ensino e apoio pedagógico, nas modalidades educação Infantil, ensino fundamental, EJA e iniciação ao trabalho com oficinas de Culinária, artesanato e horta. Portanto a APAE atende 172 pessoas com deficiência com suas famílias abrangendo um universo de aproximadamente 620 pessoas.

JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO:

Considerando-se que a APAE de Caçapava do Sul é única instituição especializada, gratuita, que presta atendimento no âmbito de Assistência Social, Saúde e Educação à Pessoa com Deficiência (PcD) intelectual e/ou múltipla e suas respectivas famílias, promovendo e garantindo os direitos desta população, e que todas as ações realizadas pela Instituição são custeadas com recursos advindos das esferas públicas e captações junto à comunidade. Diante do exposto e da importância do serviço prestado justifica-se a necessidade do presente projeto.

3 OBJETIVOS

3.1 GERAIS

*Manter os serviços prestados pela Instituição na área da assistência social, saúde e educação

3.2. ESPECÍFICOS

- a) Manter os atendimentos terapêuticos, assistenciais e educacionais;
- b) Contratação de pessoa jurídica e/ou física para manutenção dos serviços prestados;

4. METODOLOGIA

A via para a execução dos objetivos será através do acompanhamento e monitoramento das atividades já realizadas na Instituição. A área terapêutica abrangerá os atendimentos de psicologia, terapia ocupacional, fonoaudiologia e fisioterapia os atendimentos ocorrerão em sessões individuais ou em pequenos grupos. As sessões individuais terão duração de 30 min a 45 min em média, as terapias em grupo serão realizadas nas salas de aulas. **Mensalmente serão realizadas 10 sessões na área da psicologia e 20 sessões na área de terapia ocupacional e 07 sessões na área de fonoaudiologia, 20 sessões de fisioterapia. O número de atendimentos de cada profissional poderá sofrer alteração conforme o Plano Individual (PIE) ou plano de atendimento do grupo.** O atendimento educacional ocorrerá na Escola Especial Wantuil Miranda no turno vespertino cinco dias por semana nas modalidades de educação infantil.

5. METAS E RESULTADOS ESPERADOS:

5.1 - DESCRIÇÃO DAS METAS E DE ATIVIDADES OU PROJETOS A SEREM EXECUTADOS, DE ACORDO COM O CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO FÍSICA DO OBJETO:

Meta 1. Promoção da autonomia, a auto expressão e independência da PcD

* Ofertar através das Oficina de Expressão de Musicalidade atividades culturais, lúdicas e esportivas visando resgatar habilidades e potencialidades.

Meta 2. Atendimento de abrangência global e dinâmica orientado para a recuperação física, sensorial psicológica e social dos assistidos, com vista a sua integração e ou reintegração social.

* Oferecer atendimentos especializados nas áreas de reabilitação a através do serviço de fisioterapia, psicologia, fonoaudiologia, terapia ocupacional, individualmente ou em pequenos grupos a pessoas com deficiência;

Meta 3. Escolaridade a alunos com deficiência intelectual, múltipla, Transtornos do Espectro Autista [TEA].

*Oferecer programa de educação Infantil com adaptações curriculares no que se refere às alterações de conteúdo, estratégias ou metodologia, tempo escolar, assim como, de acesso no que se refere a recursos como adaptações do espaço físico, materiais, mobiliário, equipamentos e sistemas de comunicação;

5.2 – RESULTADOS ESPERADOS:

Que as ações previstas proporcionem à Pessoa com deficiência e sua família sociedade, melhores condições de vida e promovendo ainda mais a inclusão, a autonomia, o protagonismo, a independência e o direito à cidadania em todos os espaços sociais.

5.3 – PARÂMETROS PARA AFERIÇÃO DO CUMPRIMENTO DAS METAS:

No mínimo de 100% das ações propostas no projeto deverão ser executadas tendo como instrumento de avaliação: fichas de controle, atas, registro fotográficos, postagem nas redes sociais, notas fiscais e ou comprovante de pagamento.

| 5.4 –DESCRIÇÃO DAS AÇÕES | | | |
|--------------------------|---|-------|--|
| Meta | | Ações | |
| 1 | Promoção da autonomia, a auto expressão e independência da PcD | 1 | Organizar grupo de expressão no qual os alunos percebam as reais potencialidades e habilidades. |
| 2 | Atendimento de abrangência global e dinâmica orientado para a recuperação sensorial e psicológica dos sociais do usuário, com vista a sua integração e ou reintegração social | 1 | Oportunizar Programa de Reabilitação para crianças e adolescentes com dificuldade e ou atraso no desenvolvimento global. Estas ocorrerão em sessões individuais ou em pequenos grupos. O programa de reabilitação poderá ser integrado outras áreas da educação e terapêutica; |
| | | 2 | Orientar a família sobre questões referentes ao desenvolvimento neuropsicomotor e atividades da Vida Diária (AVDs). |
| 4 | Escolaridade a alunos com deficiência intelectual, múltipla, Transtornos do Espectro Autista [TEA]. | 1 | Oportunizar Programa de Educação Infantil, |

| META | ETAPA/FASE | ESPECIFICAÇÃO | INDICADOR FÍSICO | | DURAÇÃO | |
|------|-------------------------|--|---------------------|------------|---------|----------|
| | | | UNIDADE | QUANTIDADE | INÍCIO | TÉRMINO |
| 1 | Oficina de expressão | Oferecer a musicalização como forma de expressão | Of. Musicalidade | 01 | Maio | Dezembro |
| | Atendimento terapêutico | Oferecer atendimentos terapêuticos na área da psicologia, fonoaudiologia, fisioterapia e terapia ocupacional | Psicologia | 80 | Maio | Dezembro |
| | | | Terapia Ocupacional | 160 | Maio | Dezembro |
| | | | Fonoaudiologia | 56 | Maio | Dezembro |
| | | | Fisioterapia | 160 | Maio | Dezembro |
| 2 | Educação Infantil | Programa Educação Infantil | Crianças | 05 | Maio | Dezembro |

7. PREVISÃO DE RECEITAS E DESPESAS (R\$1,00)

| RECEITA | TOTAL | VALOR MENSAL | VALOR ANUAL |
|------------|---------------|--------------|---------------|
| PROPONENTE | | | |
| CONCEDENTE | R\$ 50.000,00 | R\$ 6.250,00 | R\$ 50.000,00 |

| | | | |
|--------------------|---------------|---------------------|--------------------|
| TOTAL GERAL | R\$ 50.000,00 | R\$ 6.250,00 | R\$ 50.000,00 |
| Despesa | TOTAL | VALOR MENSAL | VALOR ANUAL |
| PROPONENTE | | | |
| CONCEDENTE | R\$ 50.000,00 | R\$ 6.250,00 | R\$ 50.000,00 |
| TOTAL GERAL | R\$ 50.000,00 | R\$ 6.250,00 | R\$ 50.000,00 |

8. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R\$ 1,00)

(considerar como primeiro mês o de início do projeto)

8.1. CONCEDENTE

| | | | | | | |
|------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| Meta | 1º mês | 2º mês | 3º mês | 4º mês | 5º mês | 6º mês |
| | R\$ 6.250,00 | R\$ 6.250,00 | R\$ 6.250,00 | R\$ 6.250,00 | R\$ 6.250,00 | R\$ 6.250,00 |
| Meta | 7º mês | 8º mês | 9º mês | 10º mês | 11º mês | 12º mês |
| | R\$ 6.250,00 | R\$ 6.250,00 | | | | |

8.2. PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA (CONTRAPARTIDA)

| | | | | | | |
|------|--------|--------|--------|---------|---------|---------|
| Meta | 1º mês | 2º mês | 3º mês | 4º mês | 5º mês | 6º mês |
| | | | | | | |
| Meta | 7º mês | 8º mês | 9º mês | 10º mês | 11º mês | 12º mês |
| | | | | | | |

9. DETALHAMENTO DA APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS

| UNID | ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA | VALOR MENSAL | VALOR TOTAL |
|------|--|---------------------|----------------------|
| | Serviços de Terceiros pessoa física ou jurídica | | |
| | Contratação de 01 psicólogo 12 h/semanais | R\$ 1.460,00 | |
| | Custos Indiretos/Equipe Encarregada pela execução | | |
| | | - | - |
| | Remuneração da equipe encarregada da execução do Plano de Trabalho | | |
| | | - | - |
| | Pagamento parcial de uma fisioterapeuta 20 h/semanais | R\$ 1.802,00 | |
| | Pagamento parcial de uma fonoaudióloga 06 h/semanais | R\$ 542,00 | |
| | Pagamento parcial de uma terapeuta ocupacional 16h/semanais | R\$ 1.446,00 | |
| | Pagamento guia FGTS | R\$ 500,00 | |
| | Pagamento guia INSS | R\$ 500,00 | |
| | Total | R\$ 6.250,00 | R\$ 50.000,00 |

10. PRESTAÇÃO DE CONTAS 4.504

MODO E PERIODICIDADE DAS PRESTAÇÕES DE CONTAS

_____ () dias contados do recebimento do repasse mensal.

____ () dias contados do término da vigência.

PRAZO DE ANÁLISE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS PELA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

____ dias, contados da data de seu recebimento ou do cumprimento de diligência determinada, prorrogável ~~justificamente por igual período.~~


Caçapava do Sul, 07 de Maio 2025.

11. DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal da ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL, declaro, para fins de comprovação junto ao MUNICÍPIO, para efeitos e sob as penas da Lei, que inexistente qualquer débito ou situação de inadimplência com a Administração Pública Municipal ou qualquer entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento do Município para aplicação na forma prevista e determinada por este Plano de Trabalho.

Pede Deferimento.

Caçapava do Sul, 07 de Maio 2025.

Documento assinado digitalmente
 **LIEGE GLECI MONEGO**
Data: 08/05/2025 10:04:08-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Liege Gleci Monego
36205699087