



Associação de Pais Espectro Autista de Ubatuba
Processo: 8010/2023
Termo de Fomento: 100/2023
Objeto: Orientar para Incluir
Recurso: Emenda Federal - Fonte 5

Folha N°	85
Proc N°	4459/24
	1/20 Pub

Associação de Pais Espectro Autista Ubatuba.
ESPAÇO ACOLHER

Entidade:	Associação de Pais do Espectro Autista Ubatuba
Projeto:	Orientar Para Incluir - Processo N° 8010/2023 - Fomento n° 100/2023
Período:	Mês ABRIL/2024
Repasse TF:	R\$ 8.256,33
Repasse Aditivo:	R\$ 15.663,48

Objeto:	Roda Interativa que objetiva a formação de responsáveis, familiares e cuidadores de pessoas com deficiência, em especial autistas acompanhados de suas comorbidades, em agentes facilitadores do processo terapêutico através da capacitação.
----------------	---

Ações:	<ul style="list-style-type: none">- Análise final das inscrições Turmas II - 2024- Operacionalização.- Início da atividade de Roda Interativa - Turma II 2024.- Planejamento do conteúdo e atividades do segundo grupo de participantes: responsáveis e cuidadores dos grupos infantil e juvenil.- Reuniões de ajustes de conteúdo e manutenção da oferta de serviço entre a equipe organizadora.- Articulação intersetorial com a rede (Sistema de Garantia de Direitos; Saúde; Educação; etc).
---------------	---

Metas:	<p>Início dos encontros semanais com os cuidadores e responsáveis de crianças entre 0 a 12 anos, meta atingida plenamente.</p> <p>Início dos encontros semanais com os cuidadores e responsáveis de adolescentes entre 13 a 17 anos, meta atingida plenamente</p> <p>Atividades práticas com as crianças e adolescentes participantes, meta atingida plenamente.</p> <p>Foram realizadas 04 reuniões durante o mês entre a equipe organizadora, com o objetivo de formular o conteúdo, manutenção da oferta das</p>
---------------	---

CNPJ: 26.435.275/0001-41

Email: apeau.ubatuba@gmail.com

End.: Rua Coronel Domiciano, nº 535. Centro – Ubatuba/SP.
Celular/WhatsApp: (12) 99218-2267 / (12) 3211-6100 (Secretaria)

**Associação de Pais Espectro Autista Ubatuba.
ESPAÇO ACOLHER**

	<p>atividades teóricas e atividades práticas.</p> <p>A equipe da entidade esteve em contato e articulação com a rede do município por meio de participação em reuniões mensais dos Conselhos Municipais de Direitos.</p>
--	--

	META (conforme plano de trabalho)	Cumprimento da meta (SIM ou NAO %)	MEIOS DE AFERIÇÃO DO CUMPRIMENTO
Resultado:	Encontros com os cuidadores/responsáveis (02 turmas - Turma II 24)	SIM - 100%	Ficha de presença; Anexos fotográficos;
	Encontro para atividade prática com as crianças.	SIM - 100%	Ficha de presença; Anexos fotográficos;
	**Encontro para atividade prática com os adolescentes.	SIM - 100%	Ficha de presença; Anexos fotográficos;
	Articulação em rede por meio de participação em Conselhos Municipais de Direitos.	SIM - 100%	Anexos: Listas de presenças e atas de participação.
	Reuniões com a equipe responsável pela atividade.	SIM - 100%	Atas de reunião entre a equipe organizadora.
	TF - ADITIVO Aquisição de equipamentos	SIM - 100%	Registros Contábeis Notas Fiscais Anexos Fotográficos

** Apesar da prática de uma das turmas (Juvenil) ter sido realizada no início do mês seguinte (02/05/24) devido à organização das datas de acordo com os dias do mês e ao fato do mês de Maio/24 ter cinco semanas, o projeto manteve-se em conformidade com o cronograma de execução estabelecido. A atividade ocorreu conforme planejado, seguindo a sequência de aulas teóricas nas semanas anteriores e culminando na aula prática, garantindo assim a integridade e eficácia do serviço prestado.

Associação de Pais Espectro Autista Ubatuba.
ESPAÇO ACOLHER

META 1 - ENCONTROS COM OS RESPONSÁVEIS/CUIDADORES (02 turmas)



Foram realizados encontros semanais com responsáveis e cuidadores de crianças e adolescentes autistas para a execução do projeto:

“Roda Interativa - Orientar Para Incluir”.



(1º Encontro Responsáveis Turma Infantil - 09/04/24)

Associação de Pais Espectro Autista Ubatuba.
ESPAÇO ACOLHER



(1º Encontro Responsáveis Turma Juvenil- 11/04/24)

Associação de Pais Espectro Autista Ubatuba.
ESPAÇO ACOLHER



(2º Encontro Responsáveis Turma Infantil - 16/04/24)



(2º Encontro Responsáveis Turma Juvenil- 18/04/24)

Associação de Pais Espectro Autista Ubatuba.
ESPAÇO ACOLHER



(3º Encontro Responsáveis Turma Infantil - 23/04/24)



(3º Encontro Responsáveis Turma Infantil - 25/04/24)

Associação de Pais Espectro Autista Ubatuba.
ESPAÇO ACOLHER

META 2 - ENCONTRO PARA ATIVIDADE PRÁTICA TURMA INFANTIL



Propusemos uma divisão de horário entre a turma, baseando-se nas necessidades e graus de apoio de cada um.

Proposta turma 01:

Foram propostas duas atividades de aproximação com as crianças, onde colocamos músicas que davam comandos básicos como identificar parte do corpo e repetir frases. E a brincadeira da árvore, onde as crianças preenchiam a árvore com bolinhas coloridas de acordo com os comandos da equipe e das mães.

A função das atividades foi de identificar quais as habilidades em desenvolvimento e repertório social e comunicativo das crianças, bem como observar aspectos dos vínculos com os responsáveis.

Proposta turma 02:

Foi proposto um circuito, dividido entre 03 salas, as atividades visavam aproximação com as crianças, estimulações voltada a área motoras e de esquema corporal, levantamento do repertório de habilidades sociais e de comunicação, constatação da relação e vínculo com os cuidadores.

Proposta Turma 03:

Tratando-se de um grupo com crianças menores e grau de severidade entre 2 e 3, a proposta pautou-se em uma ação mais tranquila, para aproximação e observação. Foram feitas atividades de estimulações fonoarticulatórias.

Associação de Pais Espectro Autista Ubatuba.
ESPAÇO ACOLHER



CNPJ: 26.435.275/0001-41

Email: apeau.ubatuba@gmail.com

End.: Rua Coronel Domiciano, nº 535. Centro – Ubatuba/SP.

Celular/WhatsApp: (12) 99218-2267 / (12) 3211-6100 (Secretaria)

Associação de Pais Espectro Autista Ubatuba.
ESPAÇO ACOLHER



Associação de Pais Espectro Autista Ubatuba.
ESPAÇO ACOLHER



**Associação de Pais Espectro Autista Ubatuba.
ESPAÇO ACOLHER**

META 3 - ENCONTRO PARA ATIVIDADE PRÁTICA TURMA JUVENIL

(Prática - Turma 1º horário)



Propusemos uma divisão de horário entre a turma, baseando-se nas necessidades e graus de apoio de cada um.

Foram realizadas dinâmicas de aproximação entre a equipe, os cuidadores e os adolescentes. O objetivo foi de levantar o repertório de habilidades sociais, cognitivas, socioemocionais e de vínculo entre os adolescentes.

Associação de Pais Espectro Autista Ubatuba.
ESPAÇO ACOLHER



CNPJ: 26.435.275/0001-41

Email: apeau.ubatuba@gmail.com

End.: Rua Coronel Domiciano, nº 535. Centro – Ubatuba/SP.
Celular/WhatsApp: (12) 99218-2267 / (12) 3211-6100 (Secretaria)

Associação de Pais Espectro Autista Ubatuba.
ESPAÇO ACOLHER

(Prática - Turma 2º horário)

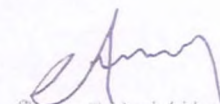


Associação de Pais Espectro Autista Ubatuba.
ESPAÇO ACOLHER



**Associação de Pais Espectro Autista Ubatuba.
ESPAÇO ACOLHER**

META 4 - Articulação em Rede - Conselhos Municipais de Direito	
<p><i>Durante o mês de Abril/24 a APEAU teve participação em:</i></p> <p>1 - Conselho Municipal dos Direitos Pessoa com Deficiência; 2 - Conselho Municipal de Saúde; 3 - Conselho Municipal de Assistência Social; 4 - Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente;</p>	<p>Meios de verificação: ANEXOS - Listas de Presença e/ou atas de reuniões dos Conselhos Municipais de Direito da cidade de Ubatuba/SP.</p>
META 5 - Reuniões de equipe.	
<p><i>Durante o mês de Abril/24 foram realizadas 04 reuniões, a fim de organizar e planejar as ações relacionadas ao "Orientar Para Incluir",</i></p>	<p>Meios de verificação: ANEXO - Atas de reuniões entre a equipe.</p>
META 6 - Aquisição de equipamentos relacionadas ao Aditivo	
	<p>Meios de verificação: Registros Contábeis e Notas Fiscais anexados à prestação de contas.</p>

Autor:	ANDRÉ LUÍS DANTAS VASQUES	Ass:  André Vasques Presidente APEAU - ACOLHER
Cargo:	PRESIDENTE	
CPF:	155.032.768-25	
Data:	08 DE MAIO DE 2024.	



Associação de Pais do Espectro Autista de Ubatuba
Espaço Acolher

CRCE - Certificado de Regularidade Cadastral de Entidades nº 0301 de 2021
CMDCA nº 024 de 2021 - COMAS nº 031
Utilidade Pública Municipal Lei 4218/19
CNESS 2828332

[Handwritten signature]

Associação de Pais Espectro Autista de Ubatuba
Processo: 8010/2023
Termo de Fomento: 100/2023
Objeto: Orientar para Incluir
Curso: Emenda Federal - Fonte 5

ORIENTAR PARA INCLUIR

30/04/2024
~~30/05/2024~~

09/04/2024

16/04/2024

23/04/2024

NOME COMPLETO	Rubrica	Rubrica	Rubrica	Rubrica
CAMILA RODRIGUES DA MOTTA	* <i>[Handwritten signature]</i>	* <i>[Handwritten signature]</i>	* <i>[Handwritten signature]</i>	* <i>[Handwritten signature]</i>
CAROLINE GONÇALVES BORDINI DO AMARAL	Caroline Gonçalves Bordini do Amaral	Caroline Gonçalves Bordini do Amaral	Caroline Gonçalves Bordini do Amaral	* Caroline Gonçalves Bordini do Amaral
CLÉBER DIEGO PINHEIRO FONTES	* <i>[Handwritten signature]</i>	* ATESTADO * FALTA JUSTIFICADA	* DENGUE * FALTA JUSTIFICADA	* ATESTADO * FALTA JUSTIFICADA
CLEIDE MONIQUE DE OLIVEIRA	*	*	*	
ELAINE DOS SANTOS SILVA	* Elaine Santos	* Elaine Santos	* Elaine Santos	* Elaine Santos
FABIO RANGEL IZIDORO	* Fabio Rangel	* Fabio Rangel	FALTA INFORMADA	FALTA JUSTIFICADA
FERNANDA APARECIDA XAVIER	* FALTA INFORMADA	* FALTA INFORMADA	* <i>[Handwritten signature]</i>	* <i>[Handwritten signature]</i>
FRANCIANE GONÇALVES	*	*	*	
GIANE EUFRASIO ALVES				
HELEN OSANA DOS SANTOS	* <i>[Handwritten signature]</i>	* FALTA INFORMADA	* <i>[Handwritten signature]</i>	FALTA INFORMADA
SANAINA VILLELA GUADIX SANTOS	* <i>[Handwritten signature]</i>	* <i>[Handwritten signature]</i>	* <i>[Handwritten signature]</i>	* <i>[Handwritten signature]</i>
SANETE RODRIGUES DE OLIVEIRA	* <i>[Handwritten signature]</i>	* <i>[Handwritten signature]</i>	FALTA INFORMADA	FALTA INFORMADA
SOANA DARC RIBEIRO DOS SANTOS	* Soana Darc	FALTA INFORMADA	* Soana Darc	* Soana Darc

Folha N° 100
Proc N° 4459/24
1/20 Pub 8



Associação de Pais do Espectro Autista de Ubatuba Espaço Acolher

CRCE - Certificado de Regularidade Cadastral de Entidades nº 0301 de 2021
CMDCA nº 024 de 2021 - COMAS nº 031
Utilidade Pública Municipal Lei 4218/19
CNESS 2828332

ORIENTAR PARA INCLUIR

09/04/2024

16/04/2024

23/04/2024

30/04/2024
08/08/2024

NOME COMPLETO	Rubrica	Rubrica	Rubrica	Rubrica
JOSIANE RODRIGUES DA COSTA	Josiane R. de Costa	Josiane R. de Costa	Josiane R. de Costa	Josiane R. de Costa
SULIANA FREITAS				
SULIANE BENTO SOARES SOUZA				
LAURA SABRINA ALVES PEREIRA				
LUCÉLIA LOPES RAMOS FOGAÇA	L. Fogaça	L. Fogaça	L. Fogaça	L. Fogaça
MARIA GAETANA RIZZUTO	M. Rizzuto	M. Rizzuto	M. Rizzuto	M. Rizzuto
MARILDA DA SILVA DE JESUS	FALTA INFORMADA	M. S. J.	FALTA INFORMADA	M. S. J.
MARCELLY PALMA RAMOS CORREA				
PRISCILA DE AMORIM PEREIRA	Priscila Amorim	FALTA INFORMADA	FALTA INFORMADA	FALTA
SABRINA DE OLIVEIRA ARAUJO	S. Araujo	S. Araujo	S. Araujo	FALTA INFORMADA
SANDRA LÚCIA DE MORAES	S. Moraes	S. Moraes	S. Moraes	S. Moraes
TONI DE FARIA FRANÇA	Toni de F. França	Toni de F. França	Toni de F. França	Toni de F. França
AISHA FABIANO	Aisha Fabiano	Aisha Fabiano	Aisha Fabiano	FALTA INFORMADA

Folha N° 101
Proc N° 4459/24
1/20 Rub 8



Associação de Pais do Espectro Autista de Ubatuba Espaço Acolher

CRCE – Certificado de Regularidade Cadastral de Entidades nº 0301 de 2021
CMDCA nº 024 de 2021- COMAS nº 031
Utilidade Pública Municipal Lei 4218/19
CNESS 2828332

ORIENTAR PARA INCLUIR

	09/04/2024	16/04/2024	23/04/2024	30/05/2024
NOME COMPLETO	Rubrica	Rubrica	Rubrica	Rubrica
TAIS CARMEN DOS SANTOS				
TALITA DE ANDRADE BARBA	Talita A. Barb	Talita A Barb	FALTA INFORMADA	Talita A. Barb
VANESSA KEIKO IKEDA	Vanessa	Vanessa	Vanessa	ATESTADO FALTA JUSTIFICADA
EDINAN MARQUES FERNANDES RUIVO	Edinan	Edinan	FALTA INFORMADA	FALTA INFORMADA

Folha N° 102
Proc N° 4459/24
1 / 70 Rub 2

ATESTADO MÉDICO

Folha N°	103		
Proc N°	4459/24		
/	120	Rev	8

Atesto para os devidos fins que Deven D D
Ponte

Compareceu ao nosso serviço das _____ às _____ horas.

Para:

- Consulta Médica
- Acompanhar Familiar
- Internação Hospitalar

Em condições de retornar ao trabalho? Sim Não

Deve permanecer afastado de suas atividades por um 05 dia (s)

CID: A90

Ubatuba, 15 de 09 de 2014

Dr. Edraudson J.C. Oliveira
Médico
CRM 273664

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Folha N°	104		
Proc N°	4459/24		
/	20	Atto	B

Caraguatatuba, 02 de maio de 2024

Declaro para os devidos fins, que o(a) Sr(a) Vanessa Keiko Ikeda

portador da cédula de identidade 33.975.930-6, compareceu no HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE na presente data para:

Consulta

Exame

Acompanhamento familiar

Horário de chegada: 08 : 00 do dia 30/04/2024

Horário de saída: 13 : 35 do dia 02/05/2024

Assinatura e carimbo do colaborador HRLN

HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE

Rua Prudência Sanches Froile Mansano, 1200 - Pontal Santa Marina - Caraguatatuba/SP CEP: 11672-



Associação de Pais Espectro Autista de Ubatuba
 Processo: 8010/2023
 nº de Fomento: 100/2023
 Objetivo: Orientar para Incluir
 Recurso: Emenda Federal - Fonte 5

Associação de Pais do Espectro Autista de Ubatuba
Espaço Acolher

CRCE – Certificado de Regularidade Cadastral de Entidades nº 0301 de 2021
 CMDCA nº 024 de 2021- COMAS nº 031
 Utilidade Pública Municipal Lei 4218/19
 CNESS 2828332

juvenil
 turma 2

ORIENTAR PARA INCLUIR

	11/04/2024	18/04/2024	25/04/2024	02/05/2024
NOME COMPLETO	Rubrica	Rubrica	Rubrica	Rubrica
Adriana Alves de Oliveira Amorim	Adriana Amorim	Adriana Amorim	Adriana Amorim	Adriana Amorim
Caroline Aparecida Barbosa da Silva		x	x	
Christiane Santos Barreiros	Christiane Santos B.	x Christiane Santos B.	x Christiane Santos B.	x Christiane Santos B.
Daniela Oliveira Ramos	Daniela O. Ramos	x	x	
Elisabete Sousa Tiana Saleiro	Elisabete	x Elisabete S.V.V.	x Elisabete S.V.V.	x Elisabete S.V.V.
Gabriel Alexandre Souza Escudero		x	x FALTA INFORMADA	x FALTA
Isabela Maria Silva de Mello	Isabela	x	x	
Jesiane Rodrigues da Costa	Jesiane R. Costa	x Jesiane R. Costa	FALTA INFORMADA	Jesiane R. Costa
Juliana Lopes de Alencar	Juliana	x Juliana	x Juliana	x Juliana
Léa Bueno Fonseca Bertoloto		x	x	
Mariana Mikaelly Pereira dos Santos	FALTA	x	x	
Mariana Rezende de Sousa	FALTA INFORMADA	x Mariana R. Souza	ATESTADO FALTA INFORMADA	x Mariana

Folha N° 103
 Proc N° 4459/24
 1/20 Pub 8



Associação de Pais do Espectro Autista de Ubatuba
Espaço Acolher

CRCE – Certificado de Regularidade Cadastral de Entidades nº 0301 de 2021
CMDCA nº 024 de 2021- COMAS nº 031
Utilidade Pública Municipal Lei 4218/19
CNESS 2828332

ORIENTAR PARA INCLUIR

	11/04/2024	18/04/2024	25/04/2024	02/05/2024
NOME COMPLETO	Rubrica	Rubrica	Rubrica	Rubrica
Marli Cabral Barbosa Barreto		x	x	
Michele Ribeiro da Silva	Michele Ribeiro da Silva	Michele Ribeiro da Silva	Michele Ribeiro da Silva	Michele Ribeiro da Silva
Patricia Felix de Oliveira Guimarães	Patricia	Patricia	x Patricia	x Patricia
Rosania Alves de Araújo	Rosania	Rosania	x Rosaneal	x Rosaneal
Roseleide Alves Pequeno	Roseleide	Roseleide	FALTA	Roseleide
Sibranis Rodrigues Peixoto		x		
Tamara Teixeira Alves		x	x	
Wanderley Francisco Martins	Wanderley Francisco	Wanderley Francisco	Wanderley F. Martins	Wanderley F. Martins
Darane Silva de Oliveira		x		
Amabelia Lima do		x		
Edilaine Silva		x		
Luciana Angélica de Moraes Alves	Luciana	Luciana	x Luciana	Luciana

Folha N° 106
Proc N° 4459/24
/ 20 Pub 2



Associação de Pais do Espectro Autista de Ubatuba
Espaço Acolher

CRCE – Certificado de Regularidade Cadastral de Entidades nº 0301 de 2021
CMDCA nº 024 de 2021 - COMAS nº 031
Utilidade Pública Municipal Lei 4218/19
CNESS 2828332

ORIENTAR PARA INCLUIR

11/04/2024

18/04/2024

25/04/2024

02/05/2024

NOME COMPLETO	Rubrica	Rubrica	Rubrica	Rubrica
Níbia Menelles da Silva	x	x	x	x FALTA.

Folha N° 107
Proc N° 4459/24
/ /20 Pub 8