



Sorocaba, 18 de fevereiro de 2025.

**PRESTAÇÃO ANUAL DE CONTAS – SES**  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO: 3236/2024**

- **Nome da Organização:** Instituto Maria Claro Lar Ivan Santos de Albuquerque.
- **CNPJ:** 71.868.962/0001-05.
- **Endereço:** Rua João Wagner Wey, 1240 Jardim América CEP: 18046-695 Sorocaba/SP.
- **Objeto da Parceria:** Atendimento multidisciplinar especializado, para crianças e adolescentes com múltiplas deficiências e seus familiares e/ou cuidadores, através da oferta de atendimento multiprofissional.
- **Meta de Atendimento da Parceria:** Atendimento a 90 crianças e/ou adolescentes com múltiplas deficiências e suas famílias e/ou cuidadores.

• **ATENDIDOS:**

<b>Público alvo</b>	<b>Quantidade de pessoas atendidas dentro do ano 2024 no Serviço do objeto da parceria.</b>
Crianças e Adolescentes de 0 a 16 anos Múltiplas Deficiências (Deficiências Físicas e Intelectuais Associadas).	Foram atendidos 90 crianças e adolescentes com múltiplas deficiências, de novembro à dezembro/2024



## PROPOSTAS TÉCNICAS DE TRABALHO

### *SERVIÇO MULTIPROFISSIONAL ESPECIALIZADO EM HABILITAÇÃO E REABILITAÇÃO DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES COM DEFICIÊNCIAS MÚLTIPLAS (DEFICIÊNCIA FÍSICAS E INTELLECTUAIS ASSOCIADAS)*

- **ACÇÕES INICIAIS DESENVOLVIDAS**

### TRIAGEM MULTIDISCIPLINAR

Os setores de Fisioterapia, Psicologia e Serviço Social atenderam as famílias que buscaram suporte terapêutico por meio do fluxo municipal de regulamentação de vagas, organizado pelas Unidades Básicas de Saúde (UBS). O processo inicia-se com o agendamento das triagens pela Secretaria da Saúde. Essas famílias portando a “guia de referência” com data/horário previamente agendados são encaminhadas ao Instituto Maria Claro, com o objetivo de participar junto à criança de uma triagem multidisciplinar para averiguar perfil para o modelo terapêutico neuroevolutivo oferecido pelo Instituto Maria Claro e conveniado via SUS.

O trabalho visa assegurar o acesso das famílias aos direitos desses usuários, contribuindo para o pleno desenvolvimento das crianças e adolescentes. Durante as triagens, são coletados dados fundamentais para a elaboração do Plano Terapêutico Singular (PTS), que são discutidos e construídos em conjunto com os profissionais (assistentes sociais, nutricionista, fisioterapeutas, pedagogas, psicopedagoga, terapeutas ocupacionais, fonoaudiólogas, coordenações técnicas/terapêuticas e equipe de enfermagem), em reuniões realizadas nas semanas subsequentes às triagens.



Além disso, é realizada uma coleta abrangente de informações sobre o desenvolvimento neuropsicomotor, histórico clínico, dados gestacionais, acompanhamentos médicos e terapêuticos, exames complementares e acessos aos serviços da rede de saúde, educação e assistência social do município. Com base nesses dados, as famílias receberam um retorno sobre a elegibilidade para os serviços oferecidos pelo instituto.

É importante ressaltar que o processo de triagem é considerado de extrema relevância pela instituição, pois a escuta e o acolhimento inicial das famílias, muitas vezes em situações de vulnerabilidade, são cruciais para a continuidade do acompanhamento das crianças e adolescentes. Mesmo quando o paciente não é aceito para atendimento, os profissionais fornecem orientações e encaminhamentos necessários para que esses passem por triagens em outros locais conveniados com o Sistema único de Saúde - SUS.

De novembro a dezembro de 2024, realizamos, em média, quatro triagens por sexta-feira. O processo respeita o fluxo de avaliação socioeconômica, com o assistente social, e de avaliação terapêutica, com a psicóloga e fisioterapeuta.

- **DAS ESPECIALIDADES:**

### **ATENDIMENTOS SOCIAIS**

Os atendimentos sociais foram realizados de forma presencial, individual e em grupo. Em caráter longitudinal foram ofertadas orientações, acolhimento de demandas pontuais; bem como realizados contatos telefônicos e mensagens (what'sapp). Também foram realizadas visitas domiciliares para observar e elaborar planos estratégicos em conjunto com as famílias. Todos os atendimentos foram registrados em protocolo próprio e organizados em prontuários individuais eletrônicos em sistema interno (SISHOSP) e arquivo em rede de computador integrada.



Esses atendimentos têm como objetivo ampliar o universo informativo das famílias, promover a autonomia, melhora na qualidade de vida, fortalecer o núcleo familiar e auxiliar na construção de rede de apoio. Além disso, visam garantir o acesso aos equipamentos públicos do município, facilitando a inserção nos direitos e políticas públicas destinados a esse público.

O objetivo é trabalhar ações que beneficiem pacientes com vínculos familiares e/ou comunitários fragilizados, submetidos a situações de risco social ou violação de direitos, buscando ampliar a autonomia, reconhecer o potencial e promover o protagonismo.

Vale ressaltar que o tipo de serviço oferecido está alinhado à Tipificação Socioassistencial, conforme a Proteção Especial de Média Complexidade, pois se trata de um público que já passou por algum tipo de violação de direitos. Nesse contexto, a habilitação e reabilitação social são componentes fundamentais para esse grupo.

A partir dos atendimentos realizados, foi possível alinhar as propostas de trabalho e estabelecê-las no Projeto Terapêutico Singular (PTS), permitindo a definição de metas de curto, médio e longo prazo para cada paciente. Essas metas são determinantes para a reavaliação constante das estratégias, com o objetivo de obter resultados significativos no desenvolvimento neuropsicomotor de cada assistido.

Além disso, por meio de pesquisas de satisfação, foi possível avaliar o grau de satisfação dos responsáveis e/ou cuidadores que acompanharam os pacientes. Buscamos fortalecer vínculos familiares fragilizados por fatores como extrema pobreza, estresse do cuidador, ruptura de vínculos familiares, atitudes discriminatórias ou preconceituosas no núcleo familiar ou na sociedade.

Durante esse período, o foco foi promover meios para o desenvolvimento saudável e contínuo dos pacientes referenciados, com ênfase na habilitação e reabilitação, especialmente na primeira infância, uma fase crucial para o desenvolvimento sensorial, neuropsicomotor e social. As principais funções dos atendimentos sociais, tanto em grupo quanto individuais, são:

- ❖ Auxiliar no processo de requerimento de benefícios assistenciais/previdenciários;
- ❖ Realizar articulação com a rede socioassistencial do município (escolas, unidades básicas de saúde, centros de atenção psicossociais, conselho tutelar, serviço de transporte público urbano/especial, secretarias da educação, saúde e assistência e etc.);
- ❖ Escuta qualificada de demandas individuais e coletivas das crianças/famílias atendidas;
- ❖ Encaminhamentos à rede/equipamentos públicos do município, para continuidade no acompanhamento familiar;
- ❖ Elaboração de relatórios, laudos e pareceres sociais;
- ❖ Avaliações socioeconômicas;
- ❖ Requerimentos de transporte especial;
- ❖ Viabilização de benefícios eventuais, garantidos por recursos próprios da instituição;
- ❖ Acompanhamento sistemático da assiduidade das crianças e famílias nos atendimentos oportunizados;
- ❖ Participação na elaboração/revisão dos planos terapêuticos singulares – PTS;

## **ATENDIMENTOS DE FONOAUDIOLOGIA**

As sessões de fonoaudiologia foram garantidas com duração de 30 minutos a cada paciente e foram realizadas em caráter individual e/ou em duplas ou em grupos, bem como, realizadas orientações regulares, reuniões com os pais e encaminhamentos dos pacientes às consultas/exames, necessários para melhor conduta do caso. Todas as avaliações são registradas em protocolo próprio e arquivadas em prontuário.

A Fonoaudiologia atua favorecendo o desenvolvimento da comunicação funcional; no desenvolvimento da linguagem, estimulando as diferentes formas de comunicação dentro da possibilidade de cada assistido, e com isto promovendo a expressão da linguagem de alguma forma, seja complementar, alternativa ou oral. Oferece orientações aos familiares e às educadoras sociais em relação ao desenvolvimento da linguagem, cuidados

com a alimentação, autonomia para atividades cotidianas, elaborando junto ao paciente, estratégias para superação de limitações, garantindo suporte e acompanhamento das aquisições, estimulando o vínculo familiar e a promoção de maior qualidade de vida. As principais funções do atendimento fonoaudiológico são:

- ❖ Estimulação das Funções Estomatognáticas;
- ❖ Trabalho com motricidade orofacial;
- ❖ Estimulação e adequação das funções neurovegetativas (respiração, sucção, deglutição e mastigação);
- ❖ Estimulação da sensibilidade intra e extra oral;
- ❖ Massagens para sialorreia, reflexos de mordidas, reflexo de tosse e disparo da deglutição;
- ❖ Avaliação, orientação e adaptação das consistências dos alimentos oferecidos às crianças;
- ❖ Avaliação e tratamento das disfagias orofaríngeas (dificuldade nas fases da deglutição).
- ❖ Terapia aos casos de atraso de linguagem oral;
- ❖ Acompanhamento da aquisição e desenvolvimento da linguagem oral;
- ❖ Trabalho com as funções superiores (cognição) através das esferas simbólicas;
- ❖ Trabalho enfatizando a interação terapeuta – criança e criança – criança (nos casos de duplas ou grupos);
- ❖ Terapia aos casos de dificuldades na Linguagem escrita (leitura/escrita);
- ❖ Comunicação Alternativa e Ampliada para os pacientes com ausência de oralidade.

### **ATENDIMENTOS DE FISIOTERAPIA (SOLO):**

Durante o ano de 2024, entre os meses de novembro a dezembro; foram realizadas sessões de fisioterapia que têm duração de 30 minutos. Os atendimentos foram individuais de

acordo com a necessidade de cada paciente. Todas as avaliações foram registradas em protocolo próprio e organizadas em prontuário. Os atendimentos visam à promoção da autonomia e melhoria da qualidade de vida dos pacientes, favorecendo maior participação dos mesmos e de seus familiares em atividades cotidianas, garantindo acesso a tecnologias assistivas que possibilitem a participação efetiva destes indivíduos na sociedade.

A reabilitação fisioterapêutica tem a finalidade prevenir deformidades e promover a manutenção ou aquisição de novas funções através de alongamentos, mobilizações, fortalecimento muscular, treino de equilíbrio, propriocepção, estímulo do desenvolvimento motor, estímulo sensorial, estímulos cognitivos e incentivos à maior participação nas atividades de vida diária.

- ❖ Estimulação do desenvolvimento neuropsicomotor, (através da utilização de técnicas baseadas no Conceito neuroevolutivo, - BOBATH, Estimulação Visual e Proprioceptiva, entre outros);
- ❖ Manutenção e facilitação do posicionamento (estático ou dinâmico);
- ❖ Melhora da função global, através de estímulos da coordenação motora fina/grossa e força;
- ❖ Prevenção de disfunções, deformidades e incapacidades;
- ❖ Estimulação e reforço das habilidades, proporcionando às crianças, maior autonomia e adaptação ambiental, familiar e social.
- ❖ Adequação de mobiliários (cadeira de rodas, órtese, parapodium, andador, tala extensora, entre outros);

## **ATENDIMENTOS EM TERAPIA OCUPACIONAL**

As sessões de Terapia Ocupacional foram garantidas durante os meses de novembro a dezembro/2024. Com duração de 30 minutos para cada paciente, em caráter

individual e/ ou em grupos, assim como orientações aos pais, familiares ou responsáveis, quanto aos manejos/procedimentos que podem ser adotados no processo de reabilitação e qualidade de vida dos pacientes.

Todas as avaliações foram registradas em Protocolo próprio e arquivadas em prontuário. Os atendimentos visavam à estimulação da autonomia e independência do indivíduo tendo sua atuação voltada para o campo das atividades de vida diária, contemplando ações essenciais relativas ao autocuidado, lazer, educação, trabalho e ocupações do cotidiano. Esta atividade é entendida enquanto espaço para criar, recriar e reproduzir um mundo humano, cujo processo envolve simbolismo, intenções, desejos e necessidades.

O setor prioriza a elaboração junto ao paciente; estratégias para superação de limitações, prevenindo agravos e ampliando a qualidade de vida e a autonomia nas relações do cuidado. As principais ações práticas dos atendimentos são:

- ❖ Manutenção e facilitação do posicionamento (estático ou dinâmico);
- ❖ Estimulação do desenvolvimento neuropsicomotor, (através da utilização de técnicas baseadas nos métodos da Integração Sensorial, Conceito neuroevolutivo, - BOBATH, Estimulação Visual e Proprioceptiva, entre outros);
- ❖ Adequação de mobiliários (cadeira de rodas, mesas cadeiras de banho, entre outros);
- ❖ Adaptações de materiais e recursos terapêuticos (talheres, lápis, caderno, instrumentos, jogos e brinquedos em geral);
- ❖ Estimulo a realização das Atividades de Vida Diária (AVD) e Práticas (AVP);
- ❖ Utilização e confecção de recursos da tecnologia assistiva, comunicação alternativa (PCS) e aumentativa e utensílios (dispositivos auxiliares) que facilitem a execução das atividades;
- ❖ Melhora da função manual, estímulo da coordenação motora fina e global, força e destreza manual;
- ❖ Prevenção de disfunções, deformidades e incapacidades;
- ❖ Estimulação e reforço das habilidades, proporcionando às crianças, maior autonomia e adaptação ambiental, familiar e social.

## **ATENIDMENTOS PSICOLÓGICOS**

As sessões de atendimento psicológico foram garantidas para os pacientes conveniados com duração de 30 minutos, em caráter individual e/ou em grupos, assim como orientações aos pais, familiares e/ou responsáveis. O setor de psicologia desenvolve e estimula os aspectos biopsicossociais dos usuários, o gradual reconhecimento de suas limitações e descoberta das próprias potencialidades. Auxilia no desenvolvimento para o autoconhecimento, bem como, oferece o suporte necessário para que o paciente conseguisse lidar satisfatoriamente com os sentimentos, autocontrole das emoções e a organização dos pensamentos.

Tal atendimento foi ofertado aos pacientes conveniados, bem como a um dos responsáveis pela criança, oportunizando espaço de escuta, para demandas associada criança/adolescente, ou isoladas/individuais dos mesmos. Entendendo que tal suporte, é essencial em alguns casos, os quais os responsáveis evidenciam comprometimento da saúde mental e desorganização das emoções. Informamos que todas as avaliações foram registradas em protocolo próprio e arquivadas em prontuário. As principais ações práticas dos atendimentos são:

- ❖ Atendimento terapêutico individual e grupal com frequência semanal, tendo como objetivo favorecer o desenvolvimento psicossocial, a descoberta das próprias potencialidades e limitações, a estruturação e organização do pensamento e do comportamento, bem como estimular os aspectos cognitivos;
- ❖ Orientação à família (Pais/Irmãos e Responsáveis);
- ❖ Solicitação de agendamento de consultas e exames;
- ❖ Atendimento em grupo psicossocial às famílias.
- ❖ Participação em triagem multidisciplinar.

## **ATENDIMENTOS DE FISIOTERAPIA AQUÁTICA:**

Durante o ano de 2024, entre os meses de novembro a dezembro; foram realizadas sessões de fisioterapia aquática com duração de 30 minutos. Os atendimentos foram individuais de acordo com a necessidade de cada paciente, sempre com respaldo de liberação médica para tal atendimento. Todas as avaliações e liberações foram registradas em protocolo próprio e organizadas em prontuário individuais. Os atendimentos visam à promoção da autonomia e melhoria da qualidade de vida dos pacientes, favorecendo maior participação dos mesmos e de seus familiares em atividades cotidianas. A fisioterapia aquática é definida como terapia de reabilitação física realizada na água, que se utiliza de manuseios e técnicas específicas associadas às propriedades do meio líquido. Possui um papel de extrema importância na habilitação e na reabilitação de crianças com disfunções neuropsicomotoras, pois tem como objetivo promover ganhos específicos dependendo da demanda de cada paciente. Além de atuar na melhora da função motora, a fisioterapia aquática promove maior interação/conexão da criança com o ambiente, auxiliando na aprendizagem, na melhora da concentração, atenção e alterações cerebrais (áreas corticais), oportunizando ativação de áreas sensório-motoras.

As crianças apresentam melhor desempenho em ambiente aquático, devido às propriedades térmicas e mecânicas da água e da diminuição dos efeitos da gravidade, promovendo diminuição da compressão articular, otimizando o controle muscular, o fortalecimento, atuando na melhora da dor e permitindo que os movimentos sejam mais fluídos, ou seja, quanto mais movimento, mais oportunidades de aprendizagem.

As principais ações práticas dos atendimentos são:



INSTITUTO  
**Maria  
Claro**

- ❖ Estimulação do desenvolvimento neuropsicomotor, (através da utilização de técnicas baseadas no Conceito neuroevolutivo, - BOBATH, Estimulação Visual e Proprioceptiva, entre outros);
- ❖ Manutenção e facilitação do posicionamento (estático ou dinâmico);
- ❖ Melhora da função global, através de estímulos da coordenação motora fina/grossa e força;
- ❖ Prevenção de disfunções, deformidades e incapacidades;
- ❖ Estimulação e reforço das habilidades, proporcionando às crianças, maior autonomia e adaptação ambiental, familiar e social.
- ❖ Adequação de mobiliários (cadeira de rodas, órtese, parapodium, andador, tala extensora, entre outros).

## **ATENDIMENTOS MÉDICOS**

*(Voluntários)*

O Instituto Maria Claro mantém parceria com médicos voluntários, que se comprometem com a mesma missão, visão e valores da instituição, que se repete ao acolhimento, a busca pela promoção da autonomia das crianças e adolescentes assistidos,> Bem como, com a melhora na qualidade de vida destes pacientes.

No referido período, foram oportunizadas consultas com pediatra, gastroenterologista, dermatologista, endocrinologista, geneticista e ortopedista. As consultas médicas foram agendadas e garantidas de acordo com as demandas e necessidades de atendimento especializado. Contando com apoio da equipe de enfermagem do Instituto, hoje formada por duas técnicas de enfermagem e uma enfermeira.

As principais ações práticas foram:

- ❖ Estimulação do desenvolvimento neuropsicomotor;



INSTITUTO  
**Maria  
Claro**

- ❖ Oportunizar ganhos funcionais em meio aquático que possam ser transferidos para o solo.
- ❖ Orientações aos pacientes e/ou familiares quanto à prevenção de agravos de doenças crônicas e de agravos relacionados às incapacidades/limitações;
- ❖ Encaminhamentos para outras especialidades médicas, quando se observa a necessidade;
- ❖ Melhora da função e força muscular global, através de estímulos proprioceptivos em meio aquático.
- ❖ Acompanhamentos sistemáticos dos pacientes em retornos médicos, após procedimentos cirúrgicos e/ou afastamentos prolongados, fazendo adequações no plano de tratamento, quando necessário;
- ❖ Devolutivas das evoluções dos pacientes aos pais e responsáveis.

### **AÇÕES COMPLEMENTARES**

A. O Instituto Maria Claro viabilizou durante o referido período (novembro/24 a dezembro/24) além de atendimentos terapêuticos, como citado acima a opção de permanência em sala, para crianças atendidas, a fim de estímulos pedagógicos e psicopedagógicos. Com opção de meio período (manhã/tarde), ou período integral, em modalidade de educação especializada para crianças de 0 a 05 anos e contra turno, para crianças de 0 a 09 anos.

B. Sendo que os assistidos/familiares/responsáveis receberam também, atendimentos pontuais de orientação/acolhimento e ministração de medicamentos/dietas via gastrostomia, da equipe de enfermagem, composta por duas técnicas e uma enfermeira. E acompanhamento nutricional oferecido pelo nutricionista da instituição às crianças e adolescentes assistidos. Se estendendo a orientação aos pais e responsáveis.

## PLANILHA DE ATENDIMENTO

❖ Novembro/2024 a dezembro 2024.

Vagas conveniadas: 90			
Período de referência	Ativos no período	Entradas no referido mês	Saídas no referido mês
Novembro	83	02	0
Dezembro	80	0	03

### A) Indicadores

No ano de 2024 os indicadores utilizados para avaliação do serviço prestado foram baseados no controle de faltas utilizado internamente no Instituto através do novo sistema que foi implantado nomeado como SISHOSP, bem como a assiduidade na presença dos grupos direcionados aos pacientes e suas famílias.

### B) Observações complementares

O Instituto Maria Claro ressalta que, durante o período de novembro a dezembro de 2024, notou-se um aumento na assiduidade das crianças. No entanto, observou-se também que grande parte das faltas ocorre devido à ausência de vagas no transporte especial do município, o que dificulta que as famílias consigam garantir que as crianças cheguem aos atendimentos. Vale destacar que muitas dessas famílias vivem em situações de vulnerabilidade social e não possuem meios próprios de locomoção (como carros) para assegurar a frequência, o que impacta diretamente na continuidade dos atendimentos oferecidos. Diante disso, o trabalho sistemático de acompanhamento realizado pelo setor de serviço social, hoje composto por dois profissionais, torna-se fundamental. O acompanhamento contínuo das famílias visa não apenas superar essas barreiras, mas também garantir a continuidade do atendimento e a melhoria nas condições de vida das crianças



atendidas, por meio de orientações e encaminhamentos que assegurem a efetividade na garantia dos direitos da criança e do adolescente, conforme prevê o Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA).

---

**Carlos Kiva Janovitch**  
Diretor Presidente

---

**Marianna Fernandes da S. Campos**  
Supervisora de Saúde