



Sorocaba, 21 de janeiro de 2025.

**PRESTAÇÃO ANUAL DE CONTAS – SES**  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO: 4315 SÉRIE ANUAL 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:** EXECUÇÃO DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO TERAPÊUTICO ÀS CRIANÇAS COM DEFICIÊNCIA EM DECORRÊNCIA DE ANOMALIAS CONGÊNITAS E/OU ATRASOS NO DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR (EXCETO TEA).

**Meta de Atendimento da Parceria:** oferecer atendimento terapêutico a 48 crianças com deficiência em decorrência de anomalias congênitas e/ou atrasos no desenvolvimento neuropsicomotor (exceto tea).

• **ATENDIDOS:**

<b>Público alvo</b>	<b>Quantidade de pessoas atendidas dentro do ano 2024 no Serviço do objeto da parceria.</b>
<b>ATENDIMENTO TERAPÊUTICO ÀS CRIANÇAS COM DEFICIÊNCIA EM DECORRÊNCIA DE ANOMALIAS CONGÊNITAS E/OU ATRASOS NO</b>	Totalizando o número, foram 51 pacientes atendidos pelo serviço entre os meses de Abril a Dezembro/2024.



INSTITUTO  
**Maria  
Claro**

DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR (EXCETO TEA).	
---	--

### PROPOSTAS TÉCNICAS DE TRABALHO

EXECUÇÃO DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO TERAPÊUTICO ÀS CRIANÇAS COM DEFICIÊNCIA EM DECORRÊNCIA DE ANOMALIAS CONGÊNITAS E/OU ATRASOS NO DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR (EXCETO TEA).

- **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 (assistente social, nutricionista, fisioterapeutas, fonoaudióloga, psicologia, coordenação técnica e equipe de enfermagem), em reuniões realizadas nas semanas subsequentes às triagens.

2  
Pm



INSTITUTO  
**Maria  
Claro**

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 abril a dezembro de 2024, realizamos, em média, 3 (três) triagens por semana. 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 (whatsapp). 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.

Valc 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;



INSTITUTO  
**Maria  
Claro**

- ❖ 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;

#### **ATENDIMENTO: Grupo Terapêutico**

Nome da atividade 1: EstimULAR

Foram realizados grupos de atendimento para instrumentalização dos familiares e/ou responsáveis das crianças com deficiências em decorrência de anomalia congênita ou atraso no desenvolvimento Neuropsicomotor (exceto TEA) com o objetivo de favorecer a troca de experiências e proporcionar orientações acerca dos estímulos necessários a fim de garantir o melhor prognóstico da criança, com a intenção de manter as condutas em outros contextos em que a criança esteja inserida. Sendo assim, os profissionais realizaram a mediação/ facilitação do brincar entre a mãe e a criança, no sentido de demonstrar na prática, quais são as reações, interações e estímulos que o adulto poderia utilizar para estimular a criança. Portanto, esses momentos entre cuidador-criança e profissionais foram fundamentais para o fortalecimento de vínculo, conexão criança e



família e na adequação comportamental de ambos. Os grupos terapêuticos foram mediados por Fisioterapeutas, Fonoaudióloga e Psicóloga, quando for necessária a intervenção ou mediações. Os grupos terapêuticos aconteceram as terças-feiras, quartas-feiras, quintas-feiras e sextas-feiras, mediados sempre pelos mesmos profissionais, com totalizando 16 propostas de atividades a serem trabalhadas durante a execução do plano. Os grupos ocorreram nos respectivos horários a seguir: das 8:00h as 8:50, das 9:40 as 10:30 e 11:20 às 12:10 com duração de 50 minutos, sendo 3 grupos diariamente, totalizando 12 grupos semanalmente aos mesmos pacientes com a presença obrigatória de seus familiares e/ou responsáveis.

O plano terapêutico foi pautado em estimulação precoce em três modalidades: estimulação unimodal, multimodal e exercícios/mobilizações.

- Estimulação Unimodal: abrange as estimulações táteis, vestibular, gustatória, olfatória, auditiva e visual.
- Estimulação Multimodal: é a combinação de dois ou mais estímulos sensoriais e está incluída a estimulação tátil-cinestésica, massagem terapêutica, controle pele a pele e estimulação multissensorial.
- Exercícios/ Mobilização: exercícios/mobilização são executados pela equipe multidisciplinar e pode ser realizada em recém nascidos pré-termo estáveis, seguindo as recomendações de peso, estatura, comprimento de tibia, circunferência do braço, dentre outros aspectos.

Os resultados obtidos foram:

Qualitativos:

- Evolução no desenvolvimento motor e cognitivo;
- Desenvolvimento dos aspectos psicológicos e comportamentais, tais como autoestima e segurança.
- Melhora da interação e socialização;
- Adequação dos comportamentos inadequados;



INSTITUTO  
**Maria  
Claro**

- Ampliação do repertório funcional;
- Maior autonomia e Independência;
- Fortalecimento do vínculo entre crianças e cuidadores;
- Compreensão dos responsáveis e cuidadores quanto ao quadro clínico e prognóstico.
- Participação da família em todo o processo de desenvolvimento da criança
- Responsáveis com agentes essenciais na instrumentalização dos estímulos adequados.

Quantitativo: atendimento a 34 pacientes.

#### **ATIVIDADE 2: Grupo Terapêutico**

Nome da atividade: Atendimento Terapêutico em meio Aquático-

Foram realizados atendimentos em grupo em ambiente aquático que foram mediados pelos Fisioterapeutas e Fonoaudióloga que promoveram ações que contribuíram para o desenvolvimento neuropsicomotor na primeira fase do desenvolvimento, sejam eles: desenvolver as capacidades motoras, especialmente o equilíbrio, postura, ritmo e coordenação, propiciar a melhoria das funções cardiorrespiratórias, mobilidade articular e locomoção, além de possibilitar o desenvolvimento da autoconfiança e autoestima. Com relação ao atendimento que a Fonoaudióloga desenvolveu estava estritamente vinculado aos estímulos da oralidade, linguagem de forma lúdica, afim de que os estímulos oferecidos contribuam para o desenvolvimento cognitivo, além de proporcionar melhorias na comunicação e socialização.

As atividades com a Equipe Multidisciplinar foram realizadas de forma lúdica sendo direcionada e baseada na demanda da criança, proporcionando aprendizado e ganhos no meio aquático, que podem ser transferidos para desempenho em solo nas AVDS.



INSTITUTO  
**Maria  
Claro**

Resultados obtidos desta atividade:

Qualitativos: Auxiliamos para que a criança conseguisse ter diversas possibilidades de ações e movimentos, que às vezes não podem ser realizados no solo, fazendo com que os estímulos recebidos contribuíssem para o desenvolvimento motor e cognitivo. A prática aquática auxiliou na aquisição e independência da criança influenciando no processo de aprendizagem, assim como, as atividades aquáticas proporcionaram melhoria na comunicação e socialização. Esses resultados puderam ser mensurados por meio da Aplicação da Escala de Berg, avaliação Inicial do paciente e reavaliação periódica de acordo com as metas estabelecidas pelos profissionais envolvidos sejam elas de curto, médio e longo prazo.

Quantitativo: atendimento à 12 pacientes que apresentaram demandas para o atendimento.

### **Atividade 3: Acompanhamento Nutricional**

No que se refere ao Setor de Nutrição, os atendimentos foram realizados aos pacientes munícipes de Sorocaba e da Rede Pública Municipal, já inseridos no serviço, que apresentaram demandas para o atendimento. Sendo assim, foram avaliados inicialmente a fim de se estruturar cardápios que dispunham de uma dieta rica em relação aos nutrientes que compõe as refeições que são oferecidas aos pacientes, que por vezes apresentam o quadro de baixo peso, desnutrição grave ou obesidade devido à falta de mobilidade, vale ressaltar que é primordial o acompanhamento sistemático deste setor, levando em consideração a primeira fase do desenvolvimento, assim os respectivos responsáveis terão a oportunidade de receber orientações adequadas e estímulos para o uso de alimentos saudáveis, além de orientações oriundas de consistências adequadas e componentes adequados que estejam em seus alcances para dispor de uma refeição completa aos assistidos.



Resultados obtidos desta atividade:

Qualitativos: acompanhamento sistemático aos pacientes que apresentaram demandas para o atendimento e com isso foi realizada avaliação Inicial e Reavaliação Antropométrica, a fim de minimizar índices que apontavam desnutrição grave, a fim de realizar Planejamento Alimentar inserindo suplementos se necessário e orientações aos responsáveis.

Quantitativo: Garantir atendimento do público inserido.

### 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;
- ❖ 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.

#### PLANILHA DE ATENDIMENTO

- ❖ Abril/2024 a Dezembro 2024.

Vagas conveniadas: 48			
Período de referência	Ativos no período	Entradas no referido mês	Saídas no referido mês
Abril	29	01	02
Maio	28	01	01
Junho	29	03	02
Julho	29	01	0
Agosto	28	02	02
Setembro	30	03	2
Outubro	34	04	01
Novembro	31	02	05
Dezembro	31	05	0

**Total de pacientes atendidos no ano de 2024: 51 pacientes**



#### 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 2024 foi necessária a substituição da vaga de Terapeuta Ocupacional pelo profissional de Fisioterapia, visto que ao disponibilizarmos vaga para este setor não houve interesse dos profissionais desta área mencionada.

CARLOS KIVA  
JANOVITCH:0  
6354401802

Assinado de forma digital  
por CARLOS KIVA  
JANOVITCH:06354401802  
Dados: 2025.01.28  
13:59:42 -03'00'

---

**Carlos Kiva Janovitch**  
Diretor Presidente

---

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

---

**Thauana Malagrine Monteiro**  
Coordenadora do Programa de Estimulação Precoce