



PLANO DE TRABALHO

CENTRO DE REFERÊNCIA DO AUTISMO E DE ENSINO PROFISSIONAL NEURODIVERSO - TEA + NEUROLINK

Título: Avaliação Interdisciplinar do Neurodesenvolvimento Infantil: Emissão de relatório clínico, acolhimento e orientação às famílias e relatório técnico com estatística do resultado das avaliações e hipóteses de diagnósticos, para a Secretaria da Saúde

Proponente: Centro de Referência do Autismo e de Ensino Profissional Neurodiverso - TEA + NEUROLINK

Local: Sorocaba - SP

Data: 01/08/2025

ÍNDICE

I. IDENTIFICAÇÃO DA PROPONENTE E DO OBJETO A SER EXECUTADO	2
II. ATIVIDADES A SEREM EXECUTADAS E SUA METODOLOGIA	
III. METAS QUANTITATIVAS E QUALITATIVAS MENSURÁVEIS A SEREM ATINGIDAS DIRETAMENTE RELACIONADAS ÀS ATIVIDADES DE QUE TRATA O INCISO II:	3
IV. A DEFINIÇÃO DOS INDICADORES, DOCUMENTOS E OUTROS MEIOS DE VERIFICAÇÃO A SEREM UTILIZADOS PARA A AFERIÇÃO DO CUMPRIMENTO DAS METAS:	5
V. A DESCRIÇÃO DA REALIDADE OBJETO DO AJUSTE, DEVENDO SER DEMONSTRADO O NEXO ENTRE AS ATIVIDADES A SEREM EXECUTADAS OU O PROJETO COM AS METAS A SEREM ATINGIDAS:	6
VI. ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO:	
VII. PREVISÃO DE INÍCIO E FIM DA EXECUÇÃO DO OBJETO, ASSIM COMO DA CONCLUSÃO DAS ETAPAS OU FASES PROGRAMADAS:	7
VIII. MEDIDAS DE ACESSIBILIDADE PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA OU MOBILIDADE REDUZIDA E IDOSAS, DE ACORDO COM AS CARACTERÍSTICAS DO OBJETO:	
IX. OBJETIVOS GERAIS E ESPECÍFICOS:	
X. ESPECIFICAÇÃO DO LOCAL DESTINADO À EXECUÇÃO DO AJUSTE:	
XI. INDICAÇÃO DO VOLUME DE SERVIÇOS A SEREM PACTUADOS, ASSOCIANDO-OS COM A RESPECTIVA DEMANDA;	
XII. RECURSOS HUMANOS, INDICANDO:	
XIII. RECURSOS MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA A CONSECUÇÃO DO OBJETO:	8
XIV. FORMAS EMPREGADAS PARA A FISCALIZAÇÃO:	9
• ORÇAMENTO E CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO	
• Plano de aplicação dos recursos financeiros com detalhamento	



I. IDENTIFICAÇÃO DA PROPONENTE E DO OBJETO A SER EXECUTADO

PROPONENTE: Centro de Referência do Autismo e de Ensino Profissional Neurodiverso - TEA + NEUROLINK, nome fantasia Instituto TEA+ Neurolink, Associação Privada, devidamente inscrita sob CNPJ nº45.862.315/0001-86, CNES nº4964403, localizada na rua Padre José Carlos Simões, 138, Jardim Refúgio, cep: 18.045-440, Sorocaba/SP.

O Instituto TEA+ Neurolink, tem o objetivo de acolher às necessidades do público TEA e Neurodiverso, com foco em apoio terapêutico, capacitação de profissionais que atuam com esse público, apoio às famílias e inclusão no mercado de trabalho e na sociedade.

Nossa missão é promover a inclusão e o desenvolvimento integral de pessoas com transtorno do espectro autista (TEA) e neurodivergentes, visando a melhor qualidade de vida, autonomia e independência, contribuindo com a inclusão na sociedade e mercado de trabalho.

Nosso endereço eletrônico (email): atendimento@institutoneurolink.com, site <https://teamaisneurodiverso.com>, telefone de contato 15 99111-2902, representada por Adriano Garcia, CPF nº 160. [REDACTED] 17, presidente do Instituto. Estatuto registrado sob número 96399, última atualização em 19/08/2024. Data da fundação da entidade 04/06/1975.

OBJETO: Avaliação Interdisciplinar do Neurodesenvolvimento Infantil, com Emissão de relatório clínico, acolhimento e orientação de manejo para as famílias e relatório técnico com estatística das avaliações para a Secretaria da Saúde. Serão avaliadas 50 crianças de 0 a 6 anos, 11 meses e 29 dias.

II. ATIVIDADES A SEREM EXECUTADAS E SUA METODOLOGIA

Serão realizadas avaliações interdisciplinares, para identificar possíveis disfunções do neurodesenvolvimento infantil, elaborar relatórios avaliativos, orientar as famílias sobre o melhor manejo para o desenvolvimento infantil e confeccionar relatório técnico com as estatísticas das avaliações para a Secretaria da Saúde.

- **Público Alvo:** Crianças de 0 a 6 anos, 11 meses e 29 dias, com sinais de atraso no desenvolvimento, como: déficit de desenvolvimento motor, seletividade alimentar, transtorno de sono, atraso da fala, dificuldade de comunicação básica e de interação social e déficit de aprendizagem de atividades básicas como se alimentar e higiene pessoal.
- **Ações Indispensáveis para a execução da proposta:** A Central de Regulação do Município de Sorocaba, encaminhará as famílias para a Instituição, onde serão realizados os agendamentos, para o início da execução das etapas de Anamnese, Avaliação Interdisciplinar com Psicólogo, Terapeuta Ocupacional e Fonoaudiólogo,

Após a avaliação será fornecido um relatório técnico com base no que foi observado e as famílias serão orientadas individualmente sobre o resultado da avaliação e em grupo sobre orientações gerais de manejo. Ao final, será encaminhado um relatório com as estatísticas das hipóteses de diagnóstico, bem como a cópia dos relatórios com o resultado das avaliações.

1. ATIVIDADES À SEREM EXECUTADAS

a. Triagem Inicial:

- i. Recebimento de pacientes encaminhados pela Central de Regulação de Vagas do Município de Sorocaba.
- ii. Realização de anamnese com pais e/ou responsáveis para levantamento detalhado das necessidades e do perfil da criança, que será realizada com Psicólogo e/ou Terapeuta Ocupacional.

b. Avaliação Interdisciplinar:

- a) **Terapia Ocupacional:** Análise da integração sensorial e das funções motoras. (mínimo 2 sessões de 40 minutos por criança)
- b) **Psicologia:** Avaliação comportamental, cognitiva, emocional e neuropsicológica. (mínimo 2 sessões de 40 minutos por criança)
- c) **Fonoaudiologia:** Avaliação da comunicação, linguagem e motricidade oral. (mínimo 2 sessões de 40 minutos por criança)

Observação: Os atendimentos serão realizados em duplas de terapeutas.

c. Relatório Avaliativo:

- i. Elaboração de um relatório para a família, contendo as escalas dos marcos de desenvolvimento e os aspectos avaliados de cada paciente, acompanhado dos protocolos utilizados nas respectivas áreas de atuação, emitido pela psicóloga e terapeuta ocupacional.
- ii. Para a Secretaria da Saúde, será enviado esse mesmo documento citado na alínea “a” e um outro relatório com as estatísticas das avaliações com as orientações sobre as necessidades de intervenção de cada paciente.

d. Orientação Familiar:

- i. Atendimento individualizado para direcionamento das famílias com base nos resultados obtidos nas avaliações, com a psicóloga e/ou terapeuta ocupacional.
- ii. Encontros grupais com a orientação dos psicólogos e/ou TOs para as famílias, para a disseminação de informações, fortalecimento de vínculo, conscientização e suporte emocional para familiares e cuidadores. Grupos com no máximo 10 responsáveis, com

o objetivo de esclarecer sobre as melhores práticas de manejo, instruir como trabalhar o desenvolvimento através de estímulos, instruir sobre mitos a respeito do tema e trazer mais sensibilidade para que os pais possam ter maior conhecimento e trabalhar isso na família.

2. METODOLOGIA

a. METODOLOGIAS APLICADAS PARA A REALIZAÇÃO DO TRABALHO

Serão aplicadas escalas para medir o marco do desenvolvimento, através dos protocolos:

ÁREAS AVALIADAS-INTERDISCIPLINAR	PROTOCOLOS
Avaliação cognitiva	SON-R 2 ½ -7, CMMS-3, WISC-IV
Comportamento social	SRS-2, ADOS-2
Avaliação de linguagem	ADL-2, PROC, AMIOFE
Comportamentos adaptativos - desenvolvimento	PORTAGE, IDADI
Humor e comportamento	ETDAH, SNAP IV, MASC-2, CDI-2
Avaliação TEA	PROTEA-R, CARS, A.T.A.,
Avaliação motora e sensorial	EASI, BAYLEY

Importante: De acordo com as anamneses, serão analisados os protocolos a serem utilizados para cada criança, dentre os acima mencionados. serão escolhidos os mais indicados para a idade e déficit apresentado e, a partir da avaliação, será possível especificar a maior dificuldade do atendido e definir hipóteses de diagnósticos.

III. METAS QUANTITATIVAS E QUALITATIVAS MENSURÁVEIS A SEREM ATINGIDAS DIRETAMENTE RELACIONADAS ÀS ATIVIDADES DE QUE TRATA O INCISO II:

1. DEFINIÇÃO DOS PARÂMETROS A SEREM UTILIZADOS PARA A AFERIÇÃO DO CUMPRIMENTO DAS METAS:

a. METAS QUANTITATIVAS:

Avaliação de 50 crianças ao longo de um período de 25 semanas, com a emissão de relatórios individualizados para cada uma. Será medido através de gráfico de comparação da quantidade prevista e a quantidade atendida por blocos de 5 semanas.

- i) Conforme Turmas divididas em 5 blocos, com 5 semanas para avaliação, conforme abaixo:
 - o Da semana 1 a semana 5 – 10 Crianças;
 - o Da semana 6 a semana 10 – 10 Crianças
 - o Da semana 11 a semana 15 – 10 Crianças
 - o Da semana 16 a semana 20 – 10 Crianças
 - o Da semana 21 a semana 25 – 10 Crianças

Observação:

- Deverão ser avaliados 100% das 50 previstas para a avaliação;
- Até 1 (uma) falta poderá ser compensada, na segunda falta, a vaga será direcionada para a central de regulação que poderá chamar a próxima da lista;
- As vagas em absenteísmo, serão informadas para a Central de Regulação, que indicará o próximo da fila para avaliação.

b. METAS QUALITATIVAS:

- i. 100% dos atendidos, deverão receber seu Relatório com a Avaliação do neurodesenvolvimento infantil. Demonstrado através de gráfico de marcos do desenvolvimento e o enquadramento analisado e com orientação às famílias sobre manejo que possam ajudar no desenvolvimento.
- ii. 100% das famílias deverão receber orientação e conscientização sobre os transtornos do neurodesenvolvimento, suas necessidades específicas e manejo. Demonstrado através da avaliação de conhecimento sobre os tópicos aplicada ao fim da orientação individual, com o objetivo de fixar a orientação.
- iii. Deverá ser aplicado Formulário de Avaliação da estrutura, terapeutas e processo avaliativo, para as famílias preencherem, com meta de resultado bom ou ótimo de no mínimo 80%.

2. PERIODICIDADE DA AVALIAÇÃO DAS METAS, CONFORME O OBJETO DO AJUSTE:

A periodicidade da avaliação ocorrerá a cada 5 semanas. Sendo que a os indicadores de verificação, serão medidos através da entrega dos relatórios e orientação familiar.

IV. A DEFINIÇÃO DOS INDICADORES, DOCUMENTOS E OUTROS MEIOS DE VERIFICAÇÃO A SEREM UTILIZADOS PARA A AFERIÇÃO DO CUMPRIMENTO DAS METAS:

1. Os indicadores quantitativos serão medidos através do gráfico de crianças agendadas versus crianças atendidas. A Agenda será manual e o relatório de presença deverá ter a assinatura do responsável pela criança.
2. Os indicadores qualitativos serão medidos através de:
 - a) Comprovação da entrega dos relatórios, através da assinatura dos responsáveis nas listas de entrega.
 - b) Comprovação das reuniões com os pais e orientações, através de lista de presença;
 - c) Gráfico dos resultados das avaliações comparando os marcos de desenvolvimento, com base no DSM-5 (Manual diagnóstico e estatístico de transtornos mentais 5ª edição) com classificação de possíveis transtornos mentais e critérios diagnósticos; entregue para a Secretaria da Saúde.



- d) Formulários de avaliação de satisfação dos pais ou responsáveis, com mínimo 80% de bom/ótimo.

V. A DESCRIÇÃO DA REALIDADE OBJETO DO AJUSTE, DEVENDO SER DEMONSTRADO O NEXO ENTRE AS ATIVIDADES A SEREM EXECUTADAS OU O PROJETO COM AS METAS A SEREM ATINGIDAS:

Levando em consideração o último censo, foi detectado que 1,2% da população, tem diagnóstico de TEA (Transtorno do Espectro Autista), isso em Sorocaba, representa pouco mais de 8.000 habitantes, mas sabemos que existe uma parcela da população que não tem condições de pagar para ter uma avaliação, nem mesmo uma orientação sobre manejo e conduta, quando detectado atraso do neurodesenvolvimento infantil. Dessa forma, observamos que existe a possibilidade de se ter um trabalho voltado a avaliação precoce das crianças e orientações para os pais, bem como dados estatísticos, para o poder público tomar as devidas ações, quando necessárias.

Sendo assim, propomos realizar o trabalho de Avaliação do Neurodesenvolvimento Infantil, com foco em identificar os motivos relacionados ao atraso e orientar as famílias de como devem estimular as crianças para um melhor desenvolvimento, além, de se ter um relatório com os resultados dos testes.

As avaliações serão realizadas em blocos de 5 em 5 semanas para cada criança, sendo que nessas 5 semanas serão executadas todas as fases dos processos até a entrega dos relatórios e orientação familiar ao final delas, que é quando poderá ser demonstrado os resultados de cada turma.

VI. ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO:

Para a execução dessa proposta, serão necessárias algumas ações complementares ao objeto, sendo:

- **TRIAGEM INICIAL:** A Central de Regulação de Vagas do Município de Sorocaba, deverá encaminhar as famílias para que possam ser avaliadas pelo Instituto TEA+ Neurolink, conforme agenda programada;
- **ANAMNESE:** O processo de anamnese será realizado em uma semana com pais e responsáveis, sendo que cada criança deverá passar por no mínimo uma sessão com a equipe técnica (psicólogo e/ou terapeuta ocupacional e/ou fonoaudiólogo);
- **AValiação:** O processo avaliativo multidisciplinar será realizado em 3 semanas, sendo que, cada criança deverá passar por pelo menos uma sessão multidisciplinar por semana, sendo Psicólogo, Terapeuta Ocupacional e/ou Fonoaudiólogo;



- **ORIENTAÇÃO FAMILIAR:** A orientação familiar será realizada conforme o resultado do relatório de maneira individual para pais e/ou responsáveis. E o trabalho de fortalecimento de vínculo será realizado em grupo.
- **RELATÓRIOS:** Ao final, a família receberá um relatório Qualitativo com orientações e a Secretaria da Saúde receberá uma cópia do relatório Qualitativo e outro Quantitativo, com as hipóteses diagnósticas e de intervenção.

VII. PREVISÃO DE INÍCIO E FIM DA EXECUÇÃO DO OBJETO, ASSIM COMO DA CONCLUSÃO DAS ETAPAS OU FASES PROGRAMADAS:

Início programado para 10 dias após a assinatura do convênio, com 5 semanas de processo para cada turma de 10 pacientes, com previsão de término de todas as turmas em 25 semanas após o início, totalizando o período de 7 meses.

VIII. MEDIDAS DE ACESSIBILIDADE PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA OU MOBILIDADE REDUZIDA E IDOSAS, DE ACORDO COM AS CARACTERÍSTICAS DO OBJETO:

Local acessível sem degraus com banheiros acessíveis e ambiente preparado, conforme NBR 9050/2020.

IX. OBJETIVOS GERAIS E ESPECÍFICOS:

O Objetivo Geral é avaliar precocemente possíveis transtornos do neurodesenvolvimento infantil e orientar as famílias sobre os manejos e estímulos necessários para um melhor desenvolvimento.

O Objetivo Específico é a confecção de relatório com o resultado dos testes aplicados e orientação para as famílias; e um outro relatório com o resultado estatístico de hipótese de diagnóstico, de tratamento e orientações gerais para a Secretaria da Saúde.

X. ESPECIFICAÇÃO DO LOCAL DESTINADO À EXECUÇÃO DO AJUSTE:

LOCAL DE EXECUÇÃO: Rua Pe. José Carlos Simões, 138, Jardim Refúgio, Sorocaba - SP, CEP: 18045-440.

XI. INDICAÇÃO DO VOLUME DE SERVIÇOS A SEREM PACTUADOS, ASSOCIANDO-OS COM A RESPECTIVA DEMANDA:

Serão avaliadas 50 crianças num intervalo de 25 semanas.

XII. RECURSOS HUMANOS, INDICANDO:

- a) cargos;
- b) quantidade de profissionais;
- c) nível de escolaridade;
- d) jornada de trabalho mensal e semanal;
- e) horários de início e fim da jornada diária de trabalho;
- f) forma de contratação admitida

Cargos	Quantidade Profissionais	Nível de Escolaridade	Jornada de Trabalho Semanal/ Mensal	Horário de início e fim da jornada diária	Vínculo
Psicólogo	2	Especialização Neuropsicologia	8/40 8/40	Quarta-feira Quinta-feira 09:00 – 17:00hs	PJ
Terapeuta Ocupacional	2	Superior	8/40 8/40	Quarta-feira Quinta-feira 09:00 – 17:00hs	PJ
Fonoaudiólogo	1	Superior	8/40	Quarta-feira 09h – 17h	PJ
Acompanhante Terapêutico	1	Ensino Médio	20/100	Segunda a sexta 08h – 12h	PJ
Acompanhante Terapêutico	1	Ensino Médio	20/100	Segunda a sexta 13h – 17h	PJ

XIII. RECURSOS E MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA A EXECUÇÃO DO OBJETO:

1. Abaixo, segue a tabela com os custos fase a fase por criança, bem como a abertura dos atendimentos na fase de avaliação, por semana:

CUSTO POR FASE/CRIANÇA				
FASE	PROFISSIONAL	CH	C.UNIT	C. TOTAL
ANAMNESE	PSICO	1	76,8	76,8
	TO	1	76,8	76,8
SUB-TOTAL ANAMNESE				153,6
AVALIAÇÃO	PSICO	2	76,8	153,6
	TO	2	76,8	153,6
	FONO	2	86,8	173,6
SUORTE	AT	3	40,7	122,1
SUB-TOTAL AVALIAÇÃO				602,9
ORIENTAÇÃO	PSICO	1	76,8	76,8
	TO	1	76,8	76,8
	AT	1	40,7	40,7
SUB-TOTAL ORIENTAÇÃO				194,3
MATERIAL DE APOIO				49,2
CUSTO TOTAL POR CRIANÇA				1000,0

DETALHAMENTO AVALIAÇÃO		
SEMANA 1		
PSICO	76,80	
FONO	86,80	204,30
AT	40,70	
SEMANA 2		
TO	76,80	
FONO	86,80	204,30
AT	40,70	
SEMANA 3		
PSICO	76,80	
TO	76,80	194,30
AT	40,70	
TOTAL AVALIAÇÃO		602,90

2. Segue o detalhamento do custo dos recursos para aplicação das avaliações:

RECURSO	QUANTIDADE	UNIDADE	\$ UNIT	\$ TOTAL
Sulfite	1	CX 5000	270,00	270,00
Tinta Impressora	1	KIT 4	193,00	193,00
Canetinha	30	CX 12	15,00	450,00
Lápis de Cor	30	CX 12	15,00	450,00
Cola	10	UN	3,00	30,00
Slime	50	UN	5,00	250,00
Massinha de modelar	30	CX 12	5,00	150,00
Bolha de Sabão	30	UN	4,00	120,00
Tatame EVA 1m	4	UN	38,00	152,00
ESTIMULAÇÃO PRECOCE				
Brinquedo sensorial	1	UN	65,00	65,00
Cubo aprendizagem	1	UN	65,00	65,00
Quebra Cabeças 4, 8, 12 peças	1	CJ	50,00	50,00
Areia Cinética	1	kit 10	55,00	55,00
Brinquedo de ação e reação	1	UN	80,00	80,00
Brinquedo de coordenação motora fina	1	UN	80,00	80,00
TOTAL				2.460,00

XIV. FORMAS EMPREGADAS PARA A FISCALIZAÇÃO:

Todos os profissionais devem estar devidamente habilitados conforme os conselhos das respectivas áreas, psicologia, terapia ocupacional e fonoaudiologia:

- Agendas manuais;
- Relatório de Atendimento com a assinatura de pais ou responsáveis;
- Controle de atividades por meio de prontuários individuais;
- Todos os relatórios deverão estar atualizados em seus respectivos prontuários físicos.
- Tabela do cronograma de atividades:

CRONOGRAMA	Mês 1					Mês 2					Mês 3					Mês 4					Mês 5					Mês 6				
SEMANA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25					
ANAMNESE	X					X					X					X					X									
AVALIAÇÃO		X	X	X			X	X	X			X	X	X			X	X	X			X	X	X						
ORIENTAÇÃO FAMILIAR					X					X					X					X					X					
CRIANÇAS	10					10					10					10					10									

- **ORÇAMENTO E CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO**

Tabela com identificação do objeto a ser executado e orçamento:

Equipe Multidisciplinar	Quantidade	Emenda R\$	R\$/SESSÃO	CH TOTAL
Psicólogo	2	15.360	76,80	200
Terapeuta Ocupacional - Integração Sensorial	2	15.360	76,80	200
Fonoaudiólogo	1	8.680	86,80	100
Acomp. Terapêutico	2	8.140	40,70	200
Materiais		2.460		
Total		50.000		
Valor do Projeto por criança: R\$1.000,00 (Um mil Reais)				

- **Valor da Proposta para 50 crianças: R\$ 50.000,00 (cinquenta mil Reais)**

Os pagamentos deverão ser realizados conforme a tabela de contratação dos serviços, bem como recursos necessários para se cumprir o cronograma de trabalho.

- **Plano de aplicação dos recursos financeiros com detalhamento:**

RECEITAS OPERACIONAIS	1	2	3	4	5	6	7	TOTAL
	2025	2025	2025	2025	2026	2026	2026	
Repasse Contrato	11.968,00	9.508,00	9.508,00	9.508,00	-	9.508,00	-	50.000,00
Repasse Programas Especiais/Eventuais								
Total (1)	11.968,00	9.508,00	9.508,00	9.508,00	-	9.508,00	-	50.000,00

- **Plano de despesas para realização dos trabalhos:**

MÊS	1	2	3	4	5	6	7	TOTAL
QTD CRIANÇAS	10	10	10	10	0	10	0	50
SUB-TOTAL ANAMNESE	1.536,00	1.536,00	1.536,00	1.536,00		1.536,00		7.680,00
SUB-TOTAL AVALIAÇÃO	6.029,00	6.029,00	6.029,00	6.029,00		6.029,00		30.145,00
SUB-TOTAL ORIENTAÇÃO	1.943,00	1.943,00	1.943,00	1.943,00		1.943,00		9.715,00
TOTAL PESSOAL	9.508,00	9.508,00	9.508,00	9.508,00	-	9.508,00	-	47.540,00
MATERIAL DE APOIO	2.460,00				-			2.460,00
TOTAL PROJETO	11.968,00	9.508,00	9.508,00	9.508,00	-	9.508,00	-	50.000,00

Adriano

Garcia:160[REDACTED]17

Assinado de forma digital por

Adriano Garcia:160[REDACTED]17

Dados: 2025.08.22 17:01:40

-03'00'

ADRIANO GARCIA

PRESIDENTE