



CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

Av. João Pessoa, 1105 – sala 206 – CEP 90.040-001 – Porto Alegre (RS)

E-mail: cmdca@portoalegre.rs.gov.br

Fone: 3289.2066 – 3289.8359

ANEXO I – Resolução 150/22

PROJETO A QUE SE DESTINAM OS RECURSOS CAPTADOS

Documentos necessários para apresentar o Projeto:

- () CNPJ atualizado;
- () Lista de Crianças e Adolescentes com data de nascimento e idade;
- () Atestado de frequência no Fórum Municipal dos Direitos da Criança e Adolescente;
- () Em caso de obra: **Orçamento e planta assinada** pelo técnico responsável;

Certidões Negativas:

- () Certidão Geral Negativa de Débito emitida pela Secretaria Municipal da Fazenda;
- () Certidão Negativa de Débitos Relativos aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União; emitida pelo Ministério da Fazenda;
- () Certidão Negativa emitida pela Secretaria da Fazenda Estadual;
- () Certificado de Regularidade do FGTS emitido pela CAIXA;
- () Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas.

Atenção: Entregar junto com o Projeto 3 (três) orçamentos a serem apresentados para:

- Serviços de Terceiros (exceto: água, luz e telefone)
- Material de Construção e Reformas
- Equipamentos e Material Permanente
- Obra estrutural (construção, demolição e alteração estrutural)

*** É vedado o pagamento de tarifas bancárias com recurso do Funcionário.

*** Se o valor do Material de consumo for superior a R\$ 1.600,00 também necessita de 3 (três) orçamentos;

Orientações sobre o que incluir em cada rubrica:

Rubrica 1 – Consumo: Material de construção e reforma; alimentação; material de limpeza; material de higiene; material de expediente; material pedagógico; utensílios; material de alojamento.

Rubrica 2 – Pagamento de Pessoal: Colaboradores (as) admitidos (as) em Regime CLT. Salário e encargos e, eventuais rescisões, desde que haja previsão no projeto.

Rubrica 3 – Serviços de Terceiros: Oficineiros; palestrantes; instrutores; mão-de-obra; serviço (mão-de-obra e material fornecido pela mesma empresa); despesas com água, luz, telefone e internet.

Rubrica 4 – Outros: Itens que não se enquadrem nas demais rubricas.

Rubrica 5 – Permanente: Móveis; eletrodomésticos; eletrônicos; automóveis; instrumentos musicais etc.

srodrigues@aacd.org.br

Assinado

fpoliveira@aacd.org.br

Assinado

cjaques@aacd.org.br

Assinado

vgalvan@aacd.org.br

Assinado

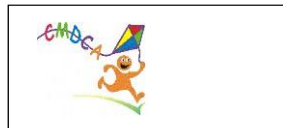
etoscano@aacd.org.br

Assinado

1

Documentos assinados eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2º. Para confirmar as assinaturas acesse: <https://secure.d4sign.com.br/verificar>

D4Sign b0cab3b0-7f61-4c87-9242-d7180e42c0c0 D4Sign D4Sign D4Sign D4Sign



CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

Av. João Pessoa, 1105 – sala 206 – CEP 90.040-001 – Porto Alegre (RS)

E-mail: cmdca@portoalegre.rs.gov.br

Fone: 3289.2066 – 3289.8359

Projeto de Captação de Recursos baseado na resolução 150/2022

1. APRESENTAÇÃO DO RESUMO DO PROJETO (PARA O SITE – 5 LINHAS)

a. Sustentabilidade da Unidade da AACD da Porto Alegre/RS - Exercícios 2025/2026

O Projeto de Sustentabilidade da Unidade da AACD em Porto Alegre – RS tem por objetivo a manutenção dos atendimentos de reabilitação de crianças e adolescentes com deficiência física, residentes no município de Porto Alegre, ofertando tratamento completo de reabilitação que possibilite o desenvolvimento motor e cognitivo, para que possam atingir seu máximo potencial, evoluindo além de suas limitações e contribuindo para uma sociedade que acolhe melhor a diversidade.

b. Citar nº de crianças atendidas pelo projeto:

Média de 50 crianças e adolescentes de 0 a 17 anos e 11 meses com deficiência física atendidos na instituição.

c. Citar o(s) programa(s) atendido(s):

Promover atendimentos multidisciplinares para a reabilitação e habilitação de crianças e adolescentes com deficiência física.

d. Validade do Projeto:

24 meses

e. Objetivo do projeto:

Ofertar tratamento completo de reabilitação, promovendo a inclusão, estímulo as habilidades da pessoa com deficiência, transformando realidades com uma melhor qualidade de vida, fortalecimento das relações familiares, reconhecimento de potencialidades e a defesa dos seus direitos.

f. Citar o tipo: Atendimento de Fisioterapia, Fisioterapia Aquática, Terapia Ocupacional, Fonoaudiologia, Psicologia, Musicoterapia, Pedagogia, Fisiatria e Neuropediatria e na confecção de equipamentos ortopédicos sob medida

2. DADOS CADASTRAIS

2.1. IDENTIFICAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL PROPONENTE

a. Razão social da mantenedora: Associação de Assistência à Criança Deficiente - AACD

b. CNPJ: 60.979.457/0004-64

c. Nome fantasia ou Executora do projeto: Associação de Assistência à Criança Deficiente - AACD

d. Endereço sede: Rua Prof. Cristiano Fischer, 1510 – Bairro Jardim do Salso - Porto Alegre – RS – CEP 91410-000

e. Fone: 51. 3382-2200

srodrigues@aacd.org.br

Assinado

fpoliveira@aacd.org.br

Assinado

cjaques@aacd.org.br

Assinado

vgalvan@aacd.org.br

Assinado

etoscanao@aacd.org.br

Assinado

2



CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

Av. João Pessoa, 1105 – sala 206 – CEP 90.040-001 – Porto Alegre (RS)

E-mail: cmdca@portoalegre.rs.gov.br

Fone: 3289.2066 – 3289.8359

- f. E-mail: prestacaodecontas@aacd.org.br
- g. Site: www.aacd.org.br
- h. Endereço da Execução do Projeto: Rua Prof. Cristiano Fischer, 1510 – Bairro Jardim do Salso
Porto Alegre – RS – CEP 91410-000
- i. Número de registro CMDCA: 344
- j. Data de vencimento do registro do CMDCA: 30/06/2025
- k. Inscrição CMAS: 180
- l. Regime de atuação da OSC: Reabilitação de Pessoas com Deficiência Física
- m. Representante legal: Carlos Eduardo Moraes Scripilliti
- n. Período do mandato da diretoria: abril/2027

3. HISTÓRICO DA ORGANIZAÇÃO

- a. Ano da fundação: 2000.
- b. Público-alvo: Crianças e adolescentes com deficiência física.
- c. Média de atendimentos: Média de 631 atendimentos mensais
- d. Foco de atuação: Prestação de serviços e desenvolvimento de ações de prevenção. Habilitação e Reabilitação de pessoas com deficiência física.
- e. Experiência da OSC que a torna apta a realizar atividades previstas neste projeto:

Há 74 anos a AACD vem atuando pelo bem-estar de pessoas com deficiência física, principalmente crianças e adolescentes. Atualmente, a AACD possui 8 unidades espalhadas pelo Brasil, que contam com equipes multidisciplinares especializadas.

A Instituição mantém ainda cinco oficinas ortopédicas, considerada referência nacional na fabricação de órteses, próteses, adaptações para cadeiras de rodas e demais produtos ortopédicos.

A unidade da AACD de Porto Alegre foi inaugurada em 10 de agosto de 2000, ao longo destes 25 anos foram realizados mais de 2,8 milhões de atendimentos beneficiando mais de 11 mil pessoas com deficiência física no Estado. Na AACD o processo de reabilitação física segue um protocolo para tratamento de cada doença, garantindo o correto atendimento a muitos pacientes e estimula a integração dos diversos especialistas. Toda a experiência ao longo de sua história, levou o Centro de Reabilitação da AACD Ibirapuera à Certificação

srodrigues@aacd.org.br

Assinado

fpoliveira@aacd.org.br

Assinado

cjaques@aacd.org.br

Assinado

vgalvan@aacd.org.br

Assinado

etoscanao@aacd.org.br

Assinado

3

Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2. Brasil



CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

Av. João Pessoa, 1105 – sala 206 – CEP 90.040-001 – Porto Alegre (RS)

E-mail: cmdca@portoalegre.rs.gov.br

Fone: 3289.2066 – 3289.8359

internacional pela QMentum International, reconhecido programa de certificação em qualidade e segurança do paciente. A AACD é reconhecida como referência no tratamento em Reabilitação da Pessoa com deficiência física.

f. Quantidade de profissionais vinculado à entidade: 112 funcionários (CLT)

4. DESCRIÇÃO DO OBJETO DO PROJETO

a. NOME DO PROJETO: Sustentabilidade da Unidade da AACD da Porto Alegre/RS

b. OBJETIVO GERAL E ESPECÍFICO (Especificar o objetivo geral e objetivos específicos que se pretende alcançar com a realização do projeto)

Objetivo Geral: Proporcionar tratamento abrangente de reabilitação a crianças e adolescentes com deficiência física, promovendo a inclusão social, o desenvolvimento de suas habilidades e o reconhecimento de seu potencial. Nosso compromisso é transformar realidades, garantindo uma melhor qualidade de vida, o fortalecimento dos vínculos familiares e a defesa dos direitos das pessoas com deficiência, sempre com excelência e dedicação.

Objetivos Específicos: Atendimento de Fisioterapia, Fisioterapia Aquática, Terapia Ocupacional, Fonoaudiologia, Psicologia, Musicoterapia, Pedagogia, Fisiatria e Neuropediatria e na confecção de equipamentos ortopédicos sob medida.

c. PERÍODO DE EXECUÇÃO (data de início e término – nº meses): 24 meses.

d. JUSTIFICATIVA (Descrever com clareza e brevemente as razões que levaram à proposição do projeto, evidenciando os benefícios econômicos e sociais a serem alcançados pela comunidade, a localização geográfica a ser atendida, bem como os resultados esperados)

A AACD é uma organização sem fins lucrativos focada em garantir assistência médico-terapêutica de excelência em Ortopedia e Reabilitação.

Segundo o Censo 2010 do IBGE são “104.070 indivíduos com deficiência motora” no município de Porto Alegre”, conforme informado no Plano Municipal de Saúde 2025.

Em 2024 foram realizados mais de 19 mil atendimentos a crianças e adolescentes. E para mantermos a oferta do tratamento proposto, uma vez que o SUS não repassa o custo total pelo atendimento, estima-se uma média de 17% do custo de cada procedimento, necessitamos buscar outras fontes de financiamento.

Este déficit representa para o ano de 2025, mais de R\$ 5 milhões na previsão orçamentária da organização, para a realização de mais de 90 mil atendimentos, destes aproximadamente 22% são para os atendimentos aos pacientes menores de 18 anos.

srodrigues@aacd.org.br

Assinado

fpoliveira@aacd.org.br

Assinado

cjaques@aacd.org.br

Assinado

vgalvan@aacd.org.br

Assinado

etoscano@aacd.org.br

Assinado

4

Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2º, Brasil. Para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar>



CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

Av. João Pessoa, 1105 – sala 206 – CEP 90.040-001 – Porto Alegre (RS)

E-mail: cmdca@portoalegre.rs.gov.br

Fone: 3289.2066 – 3289.8359

Neste contexto identificamos o FUNCRIANÇA como uma das fontes de financiamentos para a manutenção dos atendimentos realizados, subsidiando parte deste déficit com o custeio da folha de pagamento dos profissionais que representa 66% do custo orçamentário para o ano.

e. **IMPACTO SOCIAL ESPERADO** (Descrever os benefícios esperados após a finalização do projeto)

Proporcionar tratamento de reabilitação e habilitação para crianças e adolescentes com deficiência física, e destaca-se como uma de suas principais metas disponibilizar atendimento global em todos os aspectos da reabilitação e habilitação física e cognitiva, fornecendo, além do tratamento clínico, a capacitação para ingresso na escola comum e/ou especial e a integração na família, na escola e no ambiente comunitário e social.

E, trabalhando nas frentes necessárias para que as pessoas com deficiência física possam atingir seu máximo potencial, evoluindo além de suas limitações e contribuindo para uma sociedade que acolhe melhor a diversidade.

f. **DESCRIÇÃO DA FORMA DE EXECUÇÃO/METODOLOGIA** (Descrição de como será realizado o projeto demonstrando o nexo entre as atividades propostas e as metas a serem atingidas).

O Centro de Reabilitação da AACD conta com uma equipe multidisciplinar formada por médicos, terapeutas e técnicos de várias áreas da saúde, dedicados a avaliar cada paciente, estimular e auxiliar na identificação de todo o seu potencial remanescente, e dessa forma, facilitar sua inclusão social, superando as limitações impostas pela deficiência.

A instituição recebe pacientes via Sistema Único de Saúde (SUS), regulados pela secretaria de saúde do município. A admissão do paciente ocorrerá na unidade AACD Porto Alegre, onde se realizará o exame inicial e a avaliação global onde será encaminhado para terapia, e a partir desse momento incluído como paciente do projeto. O tempo de duração do tratamento é variável conforme patologia e protocolo assistencial de cada paciente.

Na AACD, o processo de reabilitação segue uma ordem pré-estabelecida e adequada a cada paciente, o que garante o correto atendimento a grande número de pacientes e estimula a integração dos diversos especialistas.

Atividades previstas no projeto:

- **AGENDAMENTO:** o agendamento dos pacientes para este projeto será realizado pelos colaboradores do setor SAME, pessoalmente no balcão ou via telefone, este será realizado em agendas específicas para os procedimentos envolvidos no atendimento multiprofissional, sendo que estes pacientes serão convocados e confirmados, através de ligações e envio de SMS. Neste processo, além do agendamento, também está inclusa a atualização cadastral, confirmação do agendamento e a recepção do paciente na data do atendimento.

srodrigues@aacd.org.br

Assinado

fpoliveira@aacd.org.br

Assinado

cjaques@aacd.org.br

Assinado

vgalvan@aacd.org.br

Assinado

etoscanao@aacd.org.br

Assinado

5

Documentado assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2. Brasil



CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

Av. João Pessoa, 1105 – sala 206 – CEP 90.040-001 – Porto Alegre (RS)

E-mail: cmdca@portoalegre.rs.gov.br

Fone: 3289.2066 – 3289.8359

- **EXAME INICIAL:** por meio do exame específico do fisiatra (anamnese + exame clínico especializado + exames complementares radiológicos e laboratoriais, avaliações funcionais), o diagnóstico é confirmado e os pais ou responsáveis são orientados sobre as implicações clínicas e funcionais da doença e sobre o prognóstico de reabilitação, quando possível já nesta etapa. Nesta fase, são prescritos, quando indicados, os tratamentos medicamentosos, órteses ou próteses e podem ser pedidas consultas com outras especialidades médicas. Ao fim deste passo, os pacientes são encaminhados para a AVALIAÇÃO GLOBAL e do SERVIÇO SOCIAL.
- **AVALIAÇÃO GLOBAL:** avaliação multiprofissional simultânea para definição do tratamento que será programado para cada paciente e tem características próprias em cada clínica. Finalizados os atendimentos, é realizada uma reunião com todos os integrantes da equipe, onde se define o planejamento terapêutico específico diante de cada deficiência.
- **TERAPIAS:** o tempo médio do tratamento de reabilitação difere para cada paciente e depende do nível motor de cada um, variando de 03 meses naqueles com lesão medular até 05 anos (60 meses) na criança com paralisia cerebral. Cabe ressaltar que, após a alta das terapias, os pacientes retornam para reavaliações periodicamente, caso haja nova demanda terapêutica paciente será submetido a nova avaliação global. Cada terapia tem duração e frequência variável, com comparecimento semanal, em regime ambulatorial. Os pacientes frequentam as terapias, prescritas pela equipe na avaliação global junto aos familiares e responsáveis, com a finalidade de promover a adesão ao tratamento proposto, assim como a colaboração no objetivo comum, que consiste no alcance das metas pré-estabelecidas.
- **VISITAS ÀS TERAPIAS:** o médico fisiatra pode realizar visitas periódicas às terapias, acompanhando o tratamento de cada paciente e prescrevendo, junto aos terapeutas, novas condutas para a reabilitação, conforme a necessidade específica individual.
- **REUNIÃO DE EQUIPE:** elaborada com representantes de cada setor de terapias, realizada semanalmente, onde se discute a evolução trimestral e o aproveitamento de cada paciente nos diversos setores, definindo-se os objetivos previstos, o alcance desses objetivos, e a data provável de alta das terapias. Os recursos destinados a este projeto serão alocados para cobrir as despesas da equipe assistencial, responsável pelos atendimentos, bem como da equipe administrativa, encarregada da manutenção, gestão e execução do projeto. Além disso, será financiada a aquisição de equipamentos e materiais essenciais para a realização das terapias previstas no escopo do projeto.

srodrigues@aacd.org.br

Assinado

fpoliveira@aacd.org.br

Assinado

cjaques@aacd.org.br

Assinado

vgalvan@aacd.org.br

Assinado

etoscanao@aacd.org.br

Assinado

6

Documentos assinados eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2º, Brasil. Para confirmar as assinaturas acesse: <https://secure.d4sign.com.br/Verificar>



CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

Av. João Pessoa, 1105 – sala 206 – CEP 90.040-001 – Porto Alegre (RS)

E-mail: cmdca@portoalegre.rs.gov.br

Fone: 3289.2066 – 3289.8359

Sobre as áreas de atendimento:

1. Fisioterapia Solo: Auxiliar na recuperação dos movimentos para atividades do dia a dia, como também na transferência, equilíbrio de tronco, marcha e trocas posturais.
2. Fisioterapia Aquática: Adaptação ao meio líquido, saber controlar o corpo na água evitando risco de afogamento, permitir movimentos que em solo muitas vezes não é possível.
3. Terapia Ocupacional: Proporcionar ao paciente maior autonomia, independência nas suas atividades de vida diária.
4. Música Reabilitação: Melhorar as funções cognitivas e executivas dos pacientes.
5. Fonoaudiologia: Tem como objetivos principais trabalhar à alimentação à comunicação, favorecendo melhor qualidade de vida para os pacientes.
6. Psicologia: Busca auxiliar paciente e família na adaptação à nova realidade, buscando qualidade de vida e independência. Estimula a expressão de sentimentos e trabalha autoestima e autoimagem.
7. Pedagogia: Trabalhar em cima das atividades de aprendizagem dos pacientes, assessoria nas escolas dando suporte ao currículo adaptado.
8. Clínica Médica: Analisar o diagnóstico e limitações funcionais com objetivo de identificar o melhor plano de habilitação e reabilitação.
9. Oficina Ortopédica: Atendimentos e Dispensação de produtos de OPME.

srodrigues@aacd.org.br

Assinado
 Sandra Rodrigues
D4Sign

fpoliveira@aacd.org.br

Assinado
 Fabiana Oliveira Erthal
D4Sign

cjaques@aacd.org.br

Assinado
 CLEO DANILLO JAQUES
D4Sign

vgalvan@aacd.org.br

Assinado
 Valdesir Galvan
D4Sign

etosciano@aacd.org.br

Assinado
 EMANUEL SALVADOR TOSCANO
D4Sign

**CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE**

Av. João Pessoa, 1105 – sala 206 – CEP 90.040-001 – Porto Alegre (RS)

E-mail: cmdca@portoalegre.rs.gov.br

Fone: 3289.2066 – 3289.8359

OBJETIVO DO PLANO DE TRABALHO	METAS PROPOSTAS NO PLANO	ATIVIDADES/OFICINAS/AÇÕES DESENVOLVIDAS
Habilitação e Reabilitação de crianças e adolescentes com deficiência física de 0 a 17 anos e 11 meses, através de atendimento multidisciplinar e confecção/dispensação de OPME	Atendimento multidisciplinar para crianças e adolescentes com deficiência física menores de 18 anos. Reabilitar pessoas com deficiência física, residente no município de Porto Alegre, ofertando tratamento completo de reabilitação que possibilite o desenvolvimento motor e cognitivo detectado no prognóstico clínico, para que possam atingir seu máximo potencial, evoluindo além de suas limitações e contribuindo para uma sociedade que acolhe melhor a diversidade.	• Agendamento, Exame inicial, Avaliação Global; • atendimentos: • Terapias: Fisioterapia Solo e Aquática, Terapia Ocupacional; Música Reabilitação, Fonoaudiologia, Psicologia, Pedagogia. • Clínica Médica e Oficina Ortopédica.

g. ESPAÇO FÍSICO (Descrever em que local serão desenvolvidas as atividades.)

Os atendimentos são realizados nas dependências da unidade, situada na Av. Prof. Cristiano Fischer, 1510 – Jardim do Salso, no município de Porto Alegre, em terreno de 12.673m² com 3.278m² de área construída, sendo 02 prédios térreos, um para o Centro de Reabilitação e o outro para Oficina Ortopédica.

A infraestrutura interna e externa segue as normas técnicas de acessibilidade, oferecemos ambientes climatizados e adequados à necessidade de nossos pacientes promovendo segurança e acolhimento humanizado. Ainda disponibilizamos locais para descanso, alimentação, recreação e convivência, como também espaços externos para lazer e estacionamento gratuito.

h. BENEFICIÁRIO DIRETO (faixa etária, principais vulnerabilidades, número de beneficiados e oriundos de qual região):

Serão beneficiados diretamente crianças e adolescentes com deficiência física menores de 18 anos da cidade de Porto Alegre, que não tem acesso a um tratamento completo de reabilitação que possibilite o desenvolvimento motor e cognitivo detectado no prognóstico clínico.

srodrigues@aacd.org.br

Assinado



Sandra Rodrigues

D4Sign

fpoliveira@aacd.org.br

Assinado



Fabiana Oliveira Erthal

D4Sign

cjaques@aacd.org.br

Assinado



CLEO DANILLO JAQUES

D4Sign

vgalvan@aacd.org.br

Assinado



Valdesir Galvan

D4Sign

etoscano@aacd.org.br

Assinado



EMANUEL SALVADOR TOSCANO

D4Sign

8

**CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE**

Av. João Pessoa, 1105 – sala 206 – CEP 90.040-001 – Porto Alegre (RS)

E-mail: cmdca@portoalegre.rs.gov.br

Fone: 3289.2066 – 3289.8359

i. BENEFICIÁRIOS INDIRETOS:

As famílias das crianças e adolescentes com deficiência física têm na AACD/RS toda a orientação e suporte, necessários para apoiar o tratamento efetuado na instituição, sendo de suma importância à participação delas para que, em casa, a criança tenha todos os cuidados fundamentais para ajudar no desenvolvimento e resultados das terapias. O setor de Serviço Social também se encarrega de informar aos pais sobre todos os benefícios sociais que possam ajudar no transporte, inclusão escolar e social das crianças e adolescentes atendidos na instituição.

j. TOTAL DE ATENDIMENTOS DO PROJETO;

Aproximadamente 15.144 atendimentos em 24 meses.

k. META DE ATENDIMENTO MENSAL:

Aproximadamente 631 atendimentos mensais.

5. PLANO DE EXECUÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA

METAS A SEREM ATINGIDAS	
Metas Qualitativas	Atingir mínimo de 80% de satisfação no atendimento.
Metas Quantitativas	631 atendimentos mensais
Meios de Verificação	Relatório com a lista dos pacientes atendidos e Pesquisa de satisfação

CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DO PROJETO 1º ANO													
Atividades	Descrição	Mês											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Agendamento	Agendamento dos pacientes para o projeto	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Exame Inicial	Atendimento do Fisiatra (anamnese + exames e avaliações funcionais)	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Avaliação Global	Avaliação multiprofissional simultânea para definição do tratamento	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Terapias	Fisioterapia Solo e Aquática, Terapia Ocupacional; Músico Reabilitação, Fonoaudiologia, Psicologia, Pedagogia e Oficina	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Visita às Terapias	Médico fisiatra pode realizar visitas periódicas às terapias, acompanhando o tratamento de cada paciente	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Reunião de Equipe	Elaborada com representantes de cada setor de terapias onde se discute a evolução e o aproveitamento de cada paciente nos diversos setores			x			x			x			x

srodrigues@aacd.org.br

Assinado



Sandra Rodrigues

D4Sign

fpoliveira@aacd.org.br

Assinado



Fabiana Oliveira Erthal

D4Sign

cjaques@aacd.org.br

Assinado



CLEO DANILO JAQUES

D4Sign

vgalvan@aacd.org.br

Assinado



Valdesir Galvan

D4Sign

etoscanao@aacd.org.br

Assinado



EMANUEL SALVADOR TOSCANO

D4Sign

**CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE**

Av. João Pessoa, 1105 – sala 206 – CEP 90.040-001 – Porto Alegre (RS)

E-mail: cmdca@portoalegre.rs.gov.br

Fone: 3289.2066 – 3289.8359

CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DO PROJETO 2º ANO

Atividades	Descrição	Mês											
		13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
Agendamento	Agendamento dos pacientes para o projeto	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
Exame Inicial	Atendimento do Fisiatra (anamnese + exames e avaliações funcionais)	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Avaliação Global	Avaliação multiprofissional simultânea para definição do tratamento	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Terapias	Fisioterapia Solo e Aquática, Terapia Ocupacional; Músico Reabilitação, Fonoaudiologia, Psicologia, Pedagogia e Oficina	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Visita às Terapias	Médico fisiatra pode realizar visitas periódicas às terapias, acompanhando o tratamento de cada paciente	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Reunião de Equipe	Elaborada com representantes de cada setor de terapias onde se discute a evolução e o aproveitamento de cada paciente nos diversos setores			x			x			x			x

QUADRO RESUMO

Atividades	Metas a serem atingidas	Atendimentos mensais	Prazo para atendimento de metas
Fisioterapia	Auxiliar na recuperação dos movimentos para atividades do dia a dia, como também na transferência, equilíbrio de tronco, marcha e trocas posturais.	145	Mensal
Fisioterapia Aquática	Adaptação ao meio líquido, saber controlar o corpo na água evitando risco de afogamento, permitir movimentos que em solo muitas vezes não é possível.	62	Mensal
Terapia Ocupacional	Proporcionar ao paciente maior autonomia, independência nas suas atividades de vida diária.	65	Mensal
Músico Reabilitação	Melhorar as funções cognitivas e executivas dos pacientes.	37	Mensal
Fonoaudiologia	Tem como objetivos principais trabalhar à alimentação à comunicação, favorecendo melhor qualidade de vida para os pacientes.	80	Mensal
Pedagogia	Trabalhar as atividades de aprendizagem dos pacientes, assessoria nas escolas dando suporte ao currículo adaptado.	70	Mensal
Psicologia	Busca auxiliar paciente e família na adaptação à nova realidade, buscando qualidade de vida e independência. Estimula a expressão de sentimentos e trabalha autoestima e autoimagem.	148	Mensal
Clínica Médica	Analisar o diagnóstico e limitações funcionais com objetivo de melhor plano de habilitação e reabilitação.	6	Mensal
Oficina Ortopédica	Atendimentos e Dispensação de produtos de OPME (produção de equipamentos e realização de atendimentos pela equipe de profissionais técnico ortopédico e auxiliares técnicos)	18	Mensal

srodrigues@aacd.org.br

Assinado

fpoliveira@aacd.org.br

Assinado

cjaques@aacd.org.br

Assinado

vgalvan@aacd.org.br

Assinado

etoscanao@aacd.org.br

Assinado

10

Assinado *Sandra Rodrigues* Assinado *Fabiana Oliveira Costa* Assinado *CLEO DANILLO DAQUE* Assinado *Valdesir Galvan* Assinado *EMANUEL SALVADOR TOSCANO*

Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2. Brasil

**CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE**

Av. João Pessoa, 1105 – sala 206 – CEP 90.040-001 – Porto Alegre (RS)

E-mail: cmdca@portoalegre.rs.gov.br

Fone: 3289.2066 – 3289.8359

6. ORÇAMENTO FÍSICO-FINANCEIRO**6.1 Orçamento Resumido**

Parceiro	Valor do Investimento (em R\$)
FUNCRANÇA	R\$ 2.705.836,52
Instituição proponente (<i>contrapartida</i>)	R\$ 0,00
Parceiro 01	R\$ 0,00
Parceiro 02	R\$ 0,00
Total	R\$ 2.705.836,52

6.2 Orçamento do Recurso Solicitado ao Funcrância.**Importante:**

- O valor do orçamento abaixo deverá coincidir com o valor indicado na tabela acima, no item FUNCRANÇA;
- Onde consta “Natureza do movimento”, colocar o número de itens, a descrição e o valor unitário de cada item.

NATUREZA DO MOVIMENTO	CUSTO MÊS	NÚMERO DE MESES	CUSTO TOTAL
2. Pagamento de Pessoal			
2.1 AUXILIAR ADMINISTRATIVO 01	R\$ 2.057,19	24	R\$ 49.372,57
2.2 AUXILIAR ADMINISTRATIVO 02	R\$ 2.057,19	24	R\$ 49.372,57
2.3 AUXILIAR ADMINISTRATIVO 03	R\$ 2.057,19	24	R\$ 49.372,57
2.4 AUXILIAR ADMINISTRATIVO 04	R\$ 2.057,19	24	R\$ 49.372,57
2.5 AUXILIAR ADMINISTRATIVO 05	R\$ 2.057,19	24	R\$ 49.372,57
2.6 AUXILIAR DE LIMPEZA 01	R\$ 1.697,52	24	R\$ 40.740,49
2.7 AUXILIAR DE LIMPEZA 02	R\$ 1.697,52	24	R\$ 40.740,49
2.8 AUXILIAR DE LIMPEZA 03	R\$ 1.697,52	24	R\$ 40.740,49
2.9 AUXILIAR DE LIMPEZA 04	R\$ 1.697,52	24	R\$ 40.740,49
2.10 AUXILIAR DE TERAPIAS 01	R\$ 594,13	24	R\$ 14.259,14
2.11 AUXILIAR DE TERAPIAS 02	R\$ 594,13	24	R\$ 14.259,14
2.12 AUXILIAR DE TERAPIAS 03	R\$ 594,13	24	R\$ 14.259,14
2.13 AUXILIAR TÉCNICO 01	R\$ 739,51	24	R\$ 17.748,36
2.14 AUXILIAR TÉCNICO 02	R\$ 739,51	24	R\$ 17.748,36
2.15 AUXILIAR TÉCNICO 03	R\$ 664,11	24	R\$ 15.938,65
2.16 AUXILIAR TÉCNICO 04	R\$ 739,51	24	R\$ 17.748,36

srodrigues@aacd.org.br

Assinado

fpoliveira@aacd.org.br

Assinado

cjaques@aacd.org.br

Assinado

vgalvan@aacd.org.br

Assinado

etoscanao@aacd.org.br

Assinado

11

**CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE**

Av. João Pessoa, 1105 – sala 206 – CEP 90.040-001 – Porto Alegre (RS)

E-mail: cmdca@portoalegre.rs.gov.br

Fone: 3289.2066 – 3289.8359

2.17 AUXILIAR TÉCNICO 05	R\$ 739,51	24	R\$ 17.748,36
2.18 AUXILIAR TÉCNICO 06	R\$ 739,51	24	R\$ 17.748,36
2.19 ENFERMEIRO	R\$ 1.220,34	24	R\$ 29.288,08
2.20 FISIOTERAPEUTA I - 01	R\$ 1.679,20	24	R\$ 40.300,83
2.21 FISIOTERAPEUTA I - 02	R\$ 1.679,20	24	R\$ 40.300,83
2.22 FISIOTERAPEUTA I - 03	R\$ 1.679,20	24	R\$ 40.300,83
2.23 FISIOTERAPEUTA I - 04	R\$ 1.679,56	24	R\$ 40.309,40
2.24 FISIOTERAPEUTA I - 05	R\$ 1.555,13	24	R\$ 37.323,03
2.25 FISIOTERAPEUTA I - 06	R\$ 1.503,14	24	R\$ 36.075,44
2.26 FISIOTERAPEUTA I - 07	R\$ 1.679,20	24	R\$ 40.300,83
2.27 FISIOTERAPEUTA I - 08	R\$ 1.679,20	24	R\$ 40.300,83
2.28 FISIOTERAPEUTA I - 09	R\$ 1.679,20	24	R\$ 40.300,83
2.29 FISIOTERAPEUTA I - 10	R\$ 1.679,20	24	R\$ 40.300,83
2.30 FISIOTERAPEUTA I - 11	R\$ 1.555,13	24	R\$ 37.323,03
2.31 FISIOTERAPEUTA I - 12	R\$ 1.540,84	24	R\$ 36.980,12
2.32 FISIOTERAPEUTA I - 13	R\$ 1.540,84	24	R\$ 36.980,12
2.33 FISIOTERAPEUTA I - 14	R\$ 1.540,84	24	R\$ 36.980,12
2.34 FISIOTERAPEUTA I - 15	R\$ 1.540,84	24	R\$ 36.980,12
2.35 FISIOTERAPEUTA I - 16	R\$ 1.540,84	24	R\$ 36.980,12
2.36 FISIOTERAPEUTA II - 01	R\$ 1.737,99	24	R\$ 41.711,71
2.37 FISIOTERAPEUTA II - 02	R\$ 1.737,99	24	R\$ 41.711,71
2.38 FISIOTERAPEUTA II - 03	R\$ 1.737,99	24	R\$ 41.711,71
2.39 FONOAUDIÓLOGO I - 01	R\$ 1.679,20	24	R\$ 40.300,83
2.40 FONOAUDIÓLOGO I - 02	R\$ 1.540,84	24	R\$ 36.980,12
2.41 FONOAUDIÓLOGO II	R\$ 1.737,99	24	R\$ 41.711,71
2.42 MÉDICO ESPECIALISTA 01	R\$ 772,26	24	R\$ 18.534,20
2.43 MÉDICO ESPECIALISTA 02	R\$ 4.302,87	24	R\$ 103.268,81
2.44 MÉDICO ESPECIALISTA 03	R\$ 2.082,20	24	R\$ 49.972,83
2.45 MÉDICO ESPECIALISTA 04	R\$ 2.411,78	24	R\$ 57.882,67
2.46 MÉDICO ESPECIALISTA 05	R\$ 2.036,75	24	R\$ 48.882,03
2.47 MUSICOTERAPEUTA I	R\$ 1.679,20	24	R\$ 40.300,83
2.48 PEDAGOGO II	R\$ 1.737,99	24	R\$ 41.711,71
2.49 PSICÓLOGO I - 01	R\$ 1.679,20	24	R\$ 40.300,83
2.50 PSICÓLOGO I - 02	R\$ 1.679,20	24	R\$ 40.300,83
2.51 PSICÓLOGO I - 03	R\$ 1.679,20	24	R\$ 40.300,83
2.52 PSICÓLOGO I - 04	R\$ 1.679,20	24	R\$ 40.300,83
2.53 PSICÓLOGO I - 05	R\$ 1.679,20	24	R\$ 40.300,83

srodrigues@aacd.org.br

fpoliveira@aacd.org.br

cjaques@aacd.org.br

vgalvan@aacd.org.br

etoscanao@aacd.org.br

Assinado

Assinado

Assinado

Assinado

Assinado

12

Assinado por Sandra Rodrigues, para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar>

Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2. Brasil

Assinado por Fabiana Oliveira Coutinho, para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar>

Assinado por Cleo Danilo Jaques, para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar>

Assinado por Valdesir Galvan, para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar>

Assinado por Emanuel Salvador Toscano, para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar>

**CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE**

Av. João Pessoa, 1105 – sala 206 – CEP 90.040-001 – Porto Alegre (RS)

E-mail: cmdca@portoalegre.rs.gov.br

Fone: 3289.2066 – 3289.8359

2.54 PSICÓLOGO III	R\$ 1.920,51	24	R\$ 46.092,29
2.55 TÉCNICO ORTOPÉDICO JR - 01	R\$ 1.182,55	24	R\$ 28.381,17
2.56 TÉCNICO ORTOPÉDICO JR - 02	R\$ 1.310,94	24	R\$ 31.462,54
2.57 TÉCNICO ORTOPÉDICO JR - 03	R\$ 1.182,55	24	R\$ 28.381,17
2.58 TÉCNICO ORTOPÉDICO JR - 04	R\$ 1.182,55	24	R\$ 28.381,17
2.59 TÉCNICO ORTOPÉDICO JR - 05	R\$ 1.182,55	24	R\$ 28.381,17
2.60 TÉCNICO ORTOPÉDICO PL	R\$ 1.479,03	24	R\$ 35.496,71
2.61 TÉCNICO ORTOPÉDICO SR - 01	R\$ 1.927,76	24	R\$ 46.266,28
2.62 TÉCNICO ORTOPÉDICO SR - 02	R\$ 1.927,76	24	R\$ 46.266,28
2.63 TÉCNICO ORTOPÉDICO SR - 03	R\$ 1.927,76	24	R\$ 46.266,28
2.64 TERAPEUTA OCUPACIONAL I - 01	R\$ 2.024,76	24	R\$ 48.594,17
2.65 TERAPEUTA OCUPACIONAL I - 02	R\$ 2.024,76	24	R\$ 48.594,17
2.66 TERAPEUTA OCUPACIONAL I - 03	R\$ 2.024,76	24	R\$ 48.594,17
2.67 TERAPEUTA OCUPACIONAL I - 04	R\$ 2.024,76	24	R\$ 48.594,17
SUB-TOTAL	R\$ 107.106,03	24	R\$ 2.570.544,69

Total do Projeto	R\$ 2.570.544,69
Retenção de X 5%	R\$ 135.291,83
Total para Captação	R\$ 2.705.836,52

Porto Alegre, 20 de agosto de 2025.

etoscano@aacd.org.br

Assinado



EMANUEL SALVADOR TOSCANO

D4Sign

vgalvan@aacd.org.br

Assinado



Valdesir Galvan

D4Sign

Associação de Assistência à Criança Deficiente**Representante: Emanuel Salvador Toscano****Representante: Valdesir Galvan**

CPF: 996.085.377-20

CPF: 425.397.229/20

srodrigues@aacd.org.br

Assinado



Sandra Rodrigues

D4Sign

fpoliveira@aacd.org.br

Assinado



Fabiana Oliveira Caltas

D4Sign

cjaques@aacd.org.br

Assinado



CLEO DANTLO JAQUES

D4Sign

Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2. Brazil