



**CENTRO DE INTEGRAÇÃO REABILITAÇÃO  
E VIVÊNCIA DOS AUTISTAS - INDAIATUBA**  
CNPJ: 02.070.158/0001-63

**TERMO DE FOMENTO, conforme lei 13.204 de 14/12/2015.**

**1. DADOS CADASTRAIS DA ENTIDADE**

<b>1. DADOS CADASTRAIS</b>				
<b>1.2 – ÓRGÃO/ENTIDADE</b> Centro de Integração, Reabilitação e Vivência dos Autistas				CNPJ 02.070.158/0001-63
<b>1.3 – ENDEREÇO</b> Rua Padre Bento Pacheco, 741				<b>BAIRRO</b> Centro
<b>CIDADE</b> Indaiatuba	<b>U.F</b> SP	<b>CEP</b> 13330-020	<b>DDD/FONE</b> 19 38945449	<b>ESFERA ADM CONVENENTE</b> Municipal
<b>CONTA POUPANÇA</b> 41084-5		<b>BANCO</b> Caixa Econômica Federal	<b>AGÊNCIA</b> 0897	<b>PRAÇA DE PAGAMENTO</b> Indaiatuba
E-MAIL: <a href="mailto:cirva@cirva.org.br">cirva@cirva.org.br</a>				
SITE: <a href="http://www.cirva.org.br">www.cirva.org.br</a>				
<b>1.3 Vigência do Mandato da Atual Diretoria: de 01/01/2017 a 31/12/2018</b>				
<b>NOME DO RESPONSÁVEL</b> José Antonio Siscari				<b>C.P.F</b> 822.958.088-04
<b>R.G/ORGÃO EXPEDIDOR</b> 8.090.172-4 SSP/SP	<b>CARGO</b>	<b>FUNÇÃO</b> Presidente	<b>MATRÍCULA</b>	
<b>ENDEREÇO</b> Rua Alberto Santos Dumont, 1179, apto. 33				<b>BAIRRO</b> Cidade Nova
<b>CIDADE</b> Indaiatuba	<b>U.F</b> SP	<b>CEP</b> 13.334-150	<b>DDD/FONE</b> 19 99655-6444	<b>ESFERA ADM RESPONSÁVEL</b> Municipal
E-MAIL: <a href="mailto:jasiscari@cirva.org.br">jasiscari@cirva.org.br</a>				
<b>1.3 Vigência do Mandato da Atual Diretoria: de 01/01/2017 a 31/12/2018</b>				
<b>NOME DO RESPONSÁVEL</b> José Antonio Siscari				<b>C.P.F</b> 822.958.088-04
<b>R.G/ORGÃO EXPEDIDOR</b> 8.090.172-4	<b>CARGO</b>	<b>FUNÇÃO</b> Presidente	<b>MATRÍCULA</b>	
<b>ENDEREÇO</b> Rua Alberto Santos Dumont, 1179, apto. 33				<b>BAIRRO</b> Cidade Nova
<b>CIDADE</b> Indaiatuba	<b>U.F</b> SP	<b>CEP</b> 13.334-150	<b>DDD/FONE</b> 19 99655-6444	<b>ESFERA ADM RESPONSÁVEL</b> Municipal
E-MAIL: <a href="mailto:jasiscari@cirva.org.br">jasiscari@cirva.org.br</a>				
Site: <a href="http://www.cirva.org.br">www.cirva.org.br</a>				
<b>1.4 Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica</b>				
<b>Número do CNPJ: 02.070.158/0001-63</b>				<b>Data de abertura CNPJ:</b> 04/08/1997



**CENTRO DE INTEGRAÇÃO REABILITAÇÃO  
E VIVÊNCIA DOS AUTISTAS - INDAIATUBA**  
CNPJ: 02.070.158/0001-63

<b>Atividade Principal:</b> 94.30-8-00 Atividades de associação de defesa de direitos sociais	
<b>Atividades secundárias:</b> 94.93-6-00 Atividades de organizações associativas ligadas à cultura e à arte 94.99-5-00 Atividades associativas não especificadas anteriormente 85.12-1-00 Educação infantil – pré-escola 85.13-9-00 Ensino Fundamental 88.00-6-00 Serviços de assistência social sem alojamento	
<b>1.5 Identificação</b>	
Nº de registro no CMDCA: 09/14	Nº de registro do CMAS: 008
<b>1.6 Finalidade Estatutária</b> <p>Atuar nas áreas de saúde, educação na modalidade creche para crianças de 0 a 4 anos, educação especial e assistência social, fazendo uso de todas as possíveis formas de ação que possam auxiliar o desenvolvimento social, psicológico, físico e mental das crianças de 0 a 4 anos e pessoas que tenham Transtorno do Espectro Autista (TEA) e patologias associadas, bem como promover e incentivar pesquisas, estudos e a difusão da matéria, promoção de cursos, edição e distribuição de material didático sobre o assunto, e ainda, a formação de núcleos para o desenvolvimento de pessoas com TEA.</p>	

<b>2. IDENTIFICAÇÃO DO SERVIÇO</b>		
<b>2.1- Responsáveis</b>		
<b>Coordenador Técnico</b> <b>Nome:</b> Kátia Cristiane Silvestre		<b>RG/ Órgão Expedidor:</b> 6.634.186-0 SSP/PR
<b>CPF</b> 344.495.268-47	<b>Nº do Registro Profissional</b> CRESS nº 48.511	<b>Telefone para contato:</b> (19) 3894-5449
<b>Celular:</b> (19) 9.8874-5449	<b>E-mail:</b> asocial@cirva.org.br	
<b>Responsável pela Execução</b> <b>Nome:</b> Camila Artoni		<b>RG/ Órgão Expedidor:</b> 42.687.902-5 SSP/SP
<b>CPF</b> 331.068.088-61	<b>Nº do Registro Profissional</b> CRP 101806	<b>Telefone para contato:</b> (19) 3894-5449
<b>Celular:</b>	<b>E-mail:</b> cirva@cirva.org.br	
<b>Responsável pela Prestação de Contas</b> <b>Nome:</b> Joselina Morgana de Souza		<b>RG/ Órgão Expedidor:</b> 24.469.802-8 SSP/SP
<b>CPF</b> 136.697.948-67	<b>Nº do Registro Profissional</b>	<b>Telefone para contato:</b> (19) 3894-5449
<b>Celular:</b> (19) 9.8874-5449	<b>E-mail:</b> financeiro01@cirva.org.br	



## 2.2 Detalhamento do Projeto

**Período de Execução e Nome:**  
**12 meses – Brinquedoteca (Projeto de equipamentos)**

### **Descrição da realidade / Objeto da parceria (Diagnóstico)**

O brincar não é algo banal, a ser desconsiderado na rotina da pessoa com TEA, pois através do brincar, a criança aprende a se expressar e comunicar com outras pessoas a seu redor, fator que é bem restrito nas pessoas com TEA. Também por meio do brincar que são desenvolvidas simbologias, aspectos lúdicos e aspectos cognitivos e através das brincadeiras são recriadas a realidade presente no seu cotidiano, que favorecerão a superação dos desafios diários. Assim o brincar, com os brinquedos apropriados possibilita a ampliação do interesse da criança autista, reduz hábitos sem funcionalidade e gestos estereotipados e influencia na redução da ecolalia.

### **Objetivo Geral:**

Oferecer material adequado (brinquedos) para um maior desenvolvimento e evolução das crianças e adolescentes com TEA (Transtorno do Espectro Autista) atendidos no CIRVA.

### **Objetivos Específicos:**

Fazer com que os jogos e brincadeiras passem a ter funcionalidade; explicitar como as brincadeiras e os jogos tem sua importância no desenvolvimento global da criança, incentivar a valorização do brinquedo como atividade geradora de desenvolvimento intelectual, social e emocional; proporcionar aprendizagem, aquisição de conhecimentos e desenvolvimento de habilidades, de forma natural e agradável.

### **Público Alvo:**

Crianças e adolescentes do município de Indaiatuba que frequentam o CIRVA

### **Formas de acesso ao serviço:**

O assistido acessará o serviço através dos atendimentos regulares na instituição, visto que as intervenções de Terapia Ocupacional, Fonoaudiologia e Psicologia utilizam brinquedos como ferramentas de avaliação do assistido quanto aos aspectos cognitivos e lúdicos, além de utilizar como instrumentos para a exteriorização de sentimentos e reprodução do cotidiano do assistido e para o ganho de habilidades.

### **Metas qualitativas:**

Proporcionar atividades variadas através do lúdico, para a aquisição de novas habilidades e manutenção das habilidades já conquistadas.



**CENTRO DE INTEGRAÇÃO REABILITAÇÃO  
E VIVÊNCIA DOS AUTISTAS - INDAIATUBA**  
CNPJ: 02.070.158/0001-63

**Metas quantitativas:**

Identificar as habilidades adquiridas no decorrer do ano através de avaliação anual, realizada pela Terapeuta Ocupacional e Psicóloga.

**Instrumentos a serem utilizados:**

Serão utilizados os brinquedos propostos no projeto e os já existentes na instituição, também serão utilizadas ferramentas para avaliação dos assistidos, podendo estas ser o CARS ou ATEC (que serão definidas pelo profissional dos departamentos de Terapia Ocupacional e Psicologia).

**Etapas de execução/metodologia:**

Em cada sessão de terapia, a criança é convidada a escolher um brinquedo que a agrade, seguem para a sala de atendimento terapêutico e a partir daí a terapeuta inicia a intervenção junto ao assistido.

### 3. Recursos Humanos

Equipe				
Nome	Escolaridade	Cargo	Carga Horária Semanal	Forma de contratação
Heloisa Carmargo Said	Superior	T.O	30hs	CLT
Thaís Fernanda A. de Lima	Superior	T.O	20hs	CLT
Camila Artoni	Superior	Psicóloga	30hs	CLT
Jéssica Priscila C. Lopes	Superior	Psicóloga	24hs	CLT
Juliana Pinheiro dos Santos	Superior	Fonoaudióloga	30hs	CLT
Adriana Raquel L. Miotto	Superior	Fonoaudióloga	20hs	CLT

### 4. Plano de Aplicação de Recursos

Demonstrativo de despesas previstas			
Categoria ou finalidade da despesa	Quantidade	Valor Unitário	Valor Previsto
Aquisição de equipamentos			R\$ 5.284,22



#### 4.1 Proposta de Aquisição de Equipamento e Material Permanente

Item	Nome e Especificação	Quantidade	R\$ Unitário	\$ Total
01	Carrinho de picolé	2	165,00	330,00
02	Jogo da cachola	2	132,10	261,20
03	Dedoche chapeuzinho vermelho	2	48,35	96,70
04	Dedoche Peter Pan	2	80,70	161,40
05	Dedoche a Bela e a Fera	2	49,50	99,00
06	Jogo da memória Emoções	2	81,50	163,00
07	Máscara das Emoções	2	51,10	102,20
08	Baralho das Habilidades Sociais	2	135,50	271,00
09	Baralho das Emoções	2	136,30	272,60
10	Casinha mobiliada MDF	2	250,00	500,00
11	Quebra cabeças g. Homem aranha	2	44,59	89,18
12	Quebra cabeças g. Gigante Disney	2	72,20	144,40
13	Quebra cabeças g. Grande Dinos	2	38,25	76,50
14	Jogo da Mesa Maluca	2	200,70	401,40
15	Painel magnético Era uma Vez	2	94,70	189,40
16	Caixa Tátil	2	107,15	214,30
17	Cadeira Little Ranny Play	2	105,00	210,00
18	Mesa Easy Ranny Play	2	379,00	758,00
19	Mesa Recreio Bandeirantes	2	342,97	685,94
20	Cadeira Petit	2	129,00	258,00
	<b>Total</b>			<b>5.284,22</b>

#### 4.2 Cronograma de Utilização de Recursos

Mês 01	Mês 02	Mês 03	Mês 04	Mês 05	Mês 06
	R\$ 2.642,11	R\$ 2.642,11			
Mês 07	Mês 08	Mês 09	Mês 10	Mês 11	Mês 12



## 5. Monitoramento e Avaliação

### Indicadores de avaliação das metas

Ao final de 12 meses de execução do projeto, os terapeutas farão avaliações dos assistidos envolvidos no projeto, utilizando ATEC ou CARS, para mensurar as habilidades conquistadas.

## 6. Autenticação Organização da Sociedade Civil:

Indaiatuba,        de novembro de 2017.

Assinatura do Representante Legal

## 7. Avaliação/ Autorização

7.1 Plano de trabalho analisado pela comissão de análise de projetos, atendendo os requisitos da Lei 13.019/2014 e aos itens do edital.

Indaiatuba,        /        /

---

Comissão de Seleção





**CENTRO DE INTEGRAÇÃO REABILITAÇÃO  
E VIVÊNCIA DOS AUTISTAS - INDAIATUBA**  
CNPJ: 02.070.158/0001-63

**TERMO DE FOMENTO, conforme lei 13.204 de 14/12/2015.**

**1. DADOS CADASTRAIS DA ENTIDADE**

<b>1. DADOS CADASTRAIS</b>				
<b>1.2 – ÓRGÃO/ENTIDADE</b> Centro de Integração, Reabilitação e Vivência dos Autistas				<b>CNPJ</b> 02.070.158/0001-63
<b>1.3 – ENDEREÇO</b> Rua Padre Bento Pacheco, 741				<b>BAIRRO</b> Centro
<b>CIDADE</b> Indaiatuba	<b>U.F</b> SP	<b>CEP</b> 13330-020	<b>DDD/FONE</b> 19 38945449	<b>ESFERA ADM</b> <b>CONVENENTE</b> Municipal
<b>CONTA POUPANÇA (013)</b> 41084-5		<b>BANCO</b> Caixa Econômica Federal	<b>AGÊNCIA</b> 0897	<b>PRAÇA DE PAGAMENTO</b> Indaiatuba
<b>E-MAIL:</b> <a href="mailto:cirva@cirva.org.br">cirva@cirva.org.br</a>				
<b>SITE:</b> <a href="http://www.cirva.org.br">www.cirva.org.br</a>				
<b>1.3 Vigência do Mandato da Atual Diretoria: de 01/01/2017 a 31/12/2018</b>				
<b>NOME DO RESPONSÁVEL</b> José Antonio Siscari				<b>C.P.F</b> 822.958.088-04
<b>R.G/ORGÃO EXPEDIDOR</b> 8.090.172-4 SSP/SP		<b>CARGO</b>	<b>FUNÇÃO</b> Presidente	<b>MATRÍCULA</b>
<b>ENDEREÇO</b> Rua Alberto Santos Dumont, 1179, apto. 33				<b>BAIRRO</b> Cidade Nova
<b>CIDADE</b> Indaiatuba	<b>U.F</b> SP	<b>CEP</b> 13.334-150	<b>DDD/FONE</b> 19 99655- 6444	<b>ESFERA ADM</b> <b>RESPONSÁVEL</b> Municipal
<b>E-MAIL:</b> <a href="mailto:jasiscari@cirva.org.br">jasiscari@cirva.org.br</a>				
<b>Site:</b> <a href="http://www.cirva.org.br">www.cirva.org.br</a>				
<b>1.4 Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica</b>				
<b>Número do CNPJ:</b> 02.070.158/0001-63				<b>Data de abertura CNPJ:</b> 04/08/1997
<b>Atividade Principal:</b> 94.30-8-00 Atividades de associação de defesa de direitos sociais				
<b>Atividades secundárias:</b> 94.93-6-00 Atividades de organizações associativas ligadas à cultura e à arte				





**CENTRO DE INTEGRAÇÃO REABILITAÇÃO  
E VIVÊNCIA DOS AUTISTAS - INDAIATUBA**  
CNPJ: 02.070.158/0001-63

<b>94.99-5-00 Atividades associativas não especificadas anteriormente</b>	
<b>85.12-1-00 Educação infantil – pré-escola</b>	
<b>85.13-9-00 Ensino Fundamental</b>	
<b>88.00-6-00 Serviços de assistência social sem alojamento</b>	
<b>1.5 Identificação</b>	
<b>Nº de registro no CMDCA: 09/14</b>	<b>Nº de registro do CMAS: 008</b>
<b>1.6 Finalidade Estatutária</b>	
<p>Atuar nas áreas de saúde, educação na modalidade creche para crianças de 0 a 4 anos, educação especial e assistência social, fazendo uso de todas as possíveis formas de ação que possam auxiliar o desenvolvimento social, psicológico, físico e mental das crianças de 0 a 4 anos e pessoas que tenham Transtorno do Espectro Autista (TEA) e patologias associadas, bem como promover e incentivar pesquisas, estudos e a difusão da matéria, promoção de cursos, edição e distribuição de material didático sobre o assunto, e ainda, a formação de núcleos para o desenvolvimento de pessoas com TEA.</p>	

<b>2. IDENTIFICAÇÃO DO SERVIÇO</b>		
<b>2.1- Responsáveis</b>		
<b>Coordenador Técnico</b>		<b>RG/ Órgão Expedidor:</b>
Nome: Kátia Cristiane Silvestre		6.634.186-0 SSP/PR
<b>CPF</b>	<b>Nº do Registro Profissional</b>	<b>Telefone para contato:</b>
344.495.268-47	CRESS nº 48.511	(19) 3894-5449
<b>Celular:</b>	<b>E-mail:</b>	
(19) 9.8874-5449	asocial@cirva.org.br	
<b>Responsável pela Execução</b>		<b>RG/ Órgão Expedidor:</b>
Nome: <u>Heloisa Camargo Said</u>		43.096.011-6 SSP/SP
<b>CPF</b>	<b>Nº do Registro Profissional</b>	<b>Telefone para contato:</b>
368.579.278-47	Crefito 13369-TO	(19) 3894-5449
<b>Celular:</b>	<b>E-mail:</b>	
<b>Responsável pela Prestação de Contas</b>		<b>RG/ Órgão Expedidor:</b>
Nome: <u>Joselina Morgana de Souza</u>		24.469.802-8 SSP/SP
<b>CPF</b>	<b>Nº do Registro Profissional</b>	<b>Telefone para contato:</b>
136.697.948-67		(19) 3894-5449
<b>Celular:</b>	<b>E-mail:</b>	
(19) 9.8874-5449	financeiro01@cirva.org.br	



## 2.2 Detalhamento do Projeto

**Período de Execução e Nome:**

12 meses – Terapia de Integração Sensorial

**Descrição da realidade / Objeto da parceria (Diagnóstico)**

Por meio de terapias sensoriais, proporcionar um contato tranquilo dos assistidos com texturas adversas, o que permite sentirem sensações que até então eram totalmente recusadas.

**Objetivo Geral:**

Possibilitar que os assistidos se organizem sensorialmente, experimentando o novo e com isso consigam desempenhar funções até então inibidas pela disfunção sensorial anteriormente presente.

**Objetivos Específicos:**

Possibilitar a organização sensorial, desenvolver a propriocepção, favorecer a dessensibilização tátil e auditiva através de brincadeiras, possibilitando que as informações sensoriais, transmitidas no ambiente ao redor do assistido não provoque alterações comportamentais.

**Público Alvo:**

100 crianças e/ou adolescentes com Transtorno do Espectro Autista

**Formas de acesso ao serviço:**

O assistido acessará o serviço através das atividades propostas pela profissional de Terapia Ocupacional.

**Metas qualitativas:**

Melhora comportamental do assistido, mediante a exposição a ambientes com informações sensoriais diversificadas.

**Metas quantitativas:**

Dessensibilização tátil e auditiva, desenvolvimento de propriocepção e melhora da coordenação motora.

**Instrumentos a serem utilizados:**

Sala equipada com aparelhos suspensos e terrestres, voltados para o desenvolvimento e dessensibilização sensorial, onde o técnico possa propor diversas atividades.

**Etapas de execução/metodologia:**

A Terapia de Integração Sensorial permite interação do assistido com o terapeuta, de modo a executar uma atividade que combine entrada sensorial com movimento, visando



assim uma acomodação do estímulo, para melhorar a capacidade do cérebro para processar a informação sensorial de modo que a criança vá desenvolver melhor as suas atividades diárias. Essas atividades também incluem conseguir controlar as entradas sensoriais e equilibrar os estados de alerta, registrar adequadamente informações sensoriais e atribuir significado a experiências sensoriais também podem ser as primeiras respostas adaptativas eliciadas pela oferta de estímulos organizados e controlados. Organizar o ritmo, a duração e o sequenciamento de movimentos, ações, tarefas ou atividades são respostas adaptativas importantes.

### 3. Recursos Humanos

<b>Equipe</b>				
Nome	Escolaridade	Cargo	Carga Horária Semanal	Forma de contratação
Heloisa Camargo Said	Superior	T.O	30hs	CLT
Thais Fernanda Alencar	Superior	T.O	20hs	CLT

### 4. Plano de Aplicação de Recursos

<b>Demonstrativo de despesas previstas</b>			
Categoria ou finalidade da despesa	Quantidade	Valor Unitário/ mês	Valor Previsto
Recursos Humanos	1 Terapeuta Ocupacional	R\$ 4.200,00	R\$ 54.600,00
<b>TOTAL DAS DESPESAS</b>			<b>R\$ 54.600,00</b>

#### 4.1 Proposta de Aquisição de Equipamento e Material Permanente

Item	Nome e Especificação	Quantidade	\$ Unitário	\$ Total



#### 4.2 Cronograma de Utilização de Recursos

<b>Mês 01</b> R\$ 4.200,00	<b>Mês 02</b> R\$ 4.200,00	<b>Mês 03</b> R\$ 4.200,00	<b>Mês 04</b> R\$ 4.200,00	<b>Mês 05</b> R\$ 4.200,00	<b>Mês 06</b> R\$ 4.200,00
<b>Mês 07</b> R\$ 4.200,00	<b>Mês 08</b> R\$ 4.200,00	<b>Mês 09</b> R\$ 4.200,00	<b>Mês 10</b> R\$ 4.200,00	<b>Mês 11</b> R\$ 6.300,00	<b>Mês 12</b> R\$ 6.300,00

#### 5. Monitoramento e Avaliação

##### Indicadores de avaliação das metas

Pela capacidade do assistido de interpretar uma imagem, uma informação e executar um comando do terapeuta. Quanto mais o sujeito consegue estabelecer um contato, compreendendo a situação, mais poderá ser considerado um autista leve. Ao final do período os profissionais de Terapia Ocupacional aplicarão testes (CARS e/ou ATEC), para mensurar os ganhos e manutenção de habilidades.

#### 6. Autenticação Organização da Sociedade Civil:

Indaiatuba,        de novembro de 2017.

Assinatura do Representante Legal

#### 7. Avaliação/ Autorização

7.1 Plano de trabalho analisado pela comissão de análise de projetos, atendendo os requisitos da Lei 13.019/2014 e aos itens do edital.

Indaiatuba,        /        /

Comissão de Seleção

