

(Em pé: transpõe um bastão posicionado na altura dos joelhos, iniciando com o pé direito/ esquerdo); 77 (Em pé: corre 4,5 metros, para e retorna); 78 e 79 (Em pé: chuta a bola com o pé direito/ esquerdo); 80 (Em pé: pula 30 centímetros de altura, com ambos os pés simultaneamente); 81 (Em pé: pula 30 centímetros para a frente, com ambos os pés simultaneamente); 82 (Em pé: pula 10 vezes sobre o pé direito dentro de um círculo com 60 centímetros de diâmetro); 83 (Em pé: pula 10 vezes sobre o pé esquerdo dentro de um círculo com 60 centímetros de diâmetro); 86 (Em pé: sobe 4 degraus, alternando os pés); 87 (Em pé: desce 4 degraus, alternando os pés); e 88 (Em pé em um degrau com 15 centímetros de altura: pula do degrau, com ambos os pés simultaneamente). Os itens a seguir não foram testados (NT): 84 e 85 (Em pé, segurando em um corrimão: sobe/ desce 4 degraus, segurando em um corrimão, alternando os pés).

AVALIAÇÃO DA EXECUÇÃO DO SERVIÇO NO MÊS DE REFERÊNCIA MEDIANTE OBJETIVOS E RESULTADOS ESPERADOS

Manuela teve evolução positiva durante o protocolo. Acabamos realizando 25 sessões do protocolo intensivo. A criança aprimorou o seu controle de tronco, atingindo o controle total, melhorou a mobilidade ativa de membros superiores e transferência de peso nos membros inferiores igualmente. Também conseguiu bons resultados nas trocas de posturas ativas, adquirindo totalmente o pivotar para ambos os lados e rotações de tronco. O rolar ainda não atingiu completamente. Passou a sentar no banco sem apoio de membros por alguns segundos e sentar na posição de índio, mantendo mais tempo do que no início do protocolo. Aprimorou totalmente as reações de proteções lateral, anterior e posterior. Ainda não permanece em pé sem apoio. Na sua marcha, que ainda é com apoio, é necessário a intensificação da mesma, houve pequena melhora em relação a troca dos passos.

ANEXO IV

Controle protocolo PediaSuit, termo de compromisso e autorização dos pacientes do PediaSuit.

Paciente 1

Controle protocolo PediaSuit

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE

Rua Anísio Garibaldi, 1266 Bairro Vista Alegre CEP 89701-090 Concórdia - Santa Catarina	MANTENEDORA DA "ESCOLA ESPECIAL RECANTO AZUL" CNPJ 33.076.237/0001-60 - Fundada em 1982/1970 - Reconhecida de Utilidade Pública Municipal pela Lei nº 1.202 de 17/05/1976 Estadual pela Lei nº 1.002 de 20/06/1970 - Reconhecida Federalm em 1972 pelo Decreto nº 20.515/55	Fones: (49) 3442-0266 (49) 3442-2730 (49) 3442-0622 recantozul.apae@ymail.com.br tseae.concordia@ymail.com.br
---	---	---

CONTROLE PROTOCOLO PEDIA SUIT

DATA	USUARIO	Assinatura do Profissional
05/02/21	Luca P. Falabretti	mf
08/02/21	Luca P. Falabretti	mf
09/02/21	Luca P. Falabretti	mf
10/02/21	Luca P. Falabretti	mf
11/02/21	Luca P. Falabretti	mf
12/02/21	Luca P. Falabretti	mf
15/02/21	Luca P. Falabretti	mf
16/02/21	Luca P. Falabretti	mf
17/02/21	Luca P. Falabretti	mf
18/02/21	Luca P. Falabretti	mf
19/02/21	Luca P. Falabretti	mf
22/02/21	Luca P. Falabretti	mf
23/02/21	Luca P. Falabretti	mf
24/02/21	Luca P. Falabretti	mf
25/02/21	Luca P. Falabretti	mf
26/02/21	Luca P. Falabretti	mf
01/03/21	Cancelado	mf
02/03/21	Cancelado	mf
03/03/21	Luca P. Falabretti	mf
04/03/21	Luca P. Falabretti	mf
05/03/21	Luca P. Falabretti	mf
08/03/21	Luca P. Falabretti	mf
09/03/21	Luca P. Falabretti	mf
10/03/21	Luca P. Falabretti	mf

11038	Luca P. Fabiano	10	Muito
12038	Luca P. Fabiano	10	Muito

Termo de compromisso

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE

Rua Anna Gabriela, 1258
 Bairro Vila Alegre
 CEP 89701-050
 Caxiombá - Santa Catarina

MANTENEDORA DA "ESCOLA ESPECIAL RECANTO AZUL"
 CNPJ 23.070.232/0001-60 - Fundação em 04/12/1972 - Reconhecida pelo
 Ministério Público Municipal em 11/06/1975 - Reconhecida pelo
 Lei n.º 150 de 20/02/1975 - Reconhecida pelo Decreto
 n.º 56.142 de 08/05/1976

Fone: (48) 3442-0900
 (48) 3442-2730
 (48) 3442-0942
 recantozul.apae@gyrfishoo.com.br
 www.recantozul.apae.org.br

TERMO DE COMPROMISSO PEDIA SUIT

NOME DO ALUNO: _____
 RESPONSÁVEL: _____
 ENDEREÇO: _____
 FONE: _____
 DN: _____
 IDADE: _____

PROTOCOLO PEDIA SUIT

O Protocolo Pedia Suit consiste em uma terapia intensiva utilizando massagem terapêutica ortopédica combinado com programa de 10 horas de tratamento semanais durante 04 semanas, totalizando 40 horas de tratamento intensivo.

- Objetivos do tratamento:**
- Promover equilíbrio e coordenação;
 - Melhorar a integração sensorial;
 - Promover progressão da estabilização postural;
 - Aperfeiçoar força muscular;
 - Promover independência;
 - Prevenir atrofias musculares;
 - Promover desenvolvimento neuropsicomotor entre outros.

- Indicações:**
- Paralisia cerebral;
 - Atraso no DNPM;
 - Ataxia;
 - Síndromes;
 - Deficiências ortopédicas;
 - Dorças genéticas;
 - Transtornos vestibulares;
 - Síndrome de Down.

- Contra-indicações:**
- Luxação do quadril acima de 30°;
 - Atividades convulsivas descontroladas;
 - Hidrocefalia não controlada;
 - Pressão arterial elevada;
 - Triquetostomia;
 - Escoliose acima de 25 graus;
 - Osteoporose;

- Requisitos:**
- Idade acima de 02 anos;
 - Peso de 12 a 125 kg;
 - Altura mínima de 85 cm.

O Protocolo utiliza três princípios básicos:
- O efeito do macacão terapêutico ortopédico, que oferece aumento proprioceptivo e realinhamento postural;
- Terapia intensiva de 5 dias por semana, durante 4 semanas;
- Colaboração/participação motora ativa do paciente.
A sessão de 2 horas inicia-se com aquecimentos e exercícios terapêuticos no tatame com duração de 30 minutos.
Em seguida é vestido o Pedia Suit no paciente.
Nas horas seguintes, serão executadas atividades motoras dentro da "gaiola", treino de marcha com facilitadores de marcha, conforme indicação e necessidades individuais. Finalizando com uma atividade de relaxamento.

TERMO DE COMPROMISSO

Tendo conhecimento sobre o desenvolvimento do Protocolo Pedia Suit, e sabendo que é uma terapia oferecida gratuitamente, eu, Carla Fernanda de Jesus, CPF. 912.444.924-93, tenho ciência das obrigações inerentes à qualidade de responsável pelo paciente. Carla Fernanda de Jesus COMPROMETO-ME a respeitar as seguintes cláusulas:

- I – Os atendimentos serão realizados na Sede da Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE de Concórdia, com horário a ser pré-definido;
- II – Trazer a criança e permanecer na instituição para realização da terapia, por 5 dias/semana, durante 4 semanas, totalizando 20 sessões;
- III – Respeitar os horários pré-definidos para início e término da terapia. As famílias deverão adaptar-se aos horários disponíveis;
- IV – Assiduidade (faltas em caso de doença e com aviso prévio serão consideradas, podendo a terapia ser repostada em outro dia a ser marcado);
- V – Vestimenta adequada para realização da terapia (calça e camiseta de malha leve, um par de meias);
- VI – Chegar com 5 minutos de antecedência;
- VII – O paciente não deve estar em jejum, vindo alimentado de casa;
- VIII – Para os pacientes que tem matrícula na APAE de Concórdia, o tratamento será GRATUITO.
VIII- As sessões serão filmadas e fotografadas, para acompanhamento da evolução do paciente durante o tratamento.

OBS: Preserva-se o direito dos terapeutas a seleção dos casos que tem indicação ao tratamento, bem como a interrupção nos casos de não adaptação do paciente, ou de agravo à saúde do mesmo.

O descumprimento dos requisitos citados acima, implicará(ão) no cancelamento da terapia para com esta criança.

Assinatura do Responsável: Carla Fernanda de Jesus

Local e data: Concórdia (SC) 14/10/2021

Assinatura dos Terapeutas: _____





Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE

Rua Anita Garibaldi, 1296
Bairro Vista Alegre
CEP 89701-090
Concórdia - Santa Catarina

MANTENEDORA DA "ESCOLA ESPECIAL RECANTO AZUL"
CNPJ 83.076.232/0001-50 - Fundada em 06/12/73
Reconhecida de Utilidade Pública Municipal pela Lei n° 1.305 de 17/03/1975
Estadual pela Lei n° 5.100 de 20/06/1975 - Federal pelo Decreto n° 96.143 de 08/06/88

Fone: (49) 3442-0266
3442-2730 - 3442-0922
Fax: (49) 3444-7708
recantoazul.apae@yahoo.com.br
apae.concordia@yahoo.com.br

AUTORIZAÇÃO

Eu, Cristiane Porciliatti, portador(a) de cédula de identidade nº 3186579, CPF nº 976.152.959-53 autorizo a gravar, fotografar e veicular a imagem do meu filho (a) ou responsável Luca Porciliatti Sobalutti, em qualquer meio de comunicação para fins didáticos, de pesquisa e divulgação de conhecimento, pela APAE de Concórdia (SC), sem quaisquer ônus e restrições.

Concórdia, 05 de fevereiro de 2021.

Assinatura do Responsável: Cristiane Porciliatti

Paciente 2

Controle protocolo PediaSuit Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE



Rua Anita Garibaldi, 1298
Bairro Vista Alegre
CEP 89701-090
Concórdia - Santa
Catarina

MANTENEDORA DA "ESCOLA ESPECIAL RECANTO AZUL"
CNPJ 83.076.232/0001-50 - Fundada em 08/12/1973 - Reconhecida
de Utilidade Pública Municipal pela Lei nº 1.305 de 17/03/1975
Estadual pela Lei nº 5.100 de 20/06/1975 - Federal pelo Decreto
nº 96.143 de 08/06/1988

Fones: (49) 3442-0266
(49) 3442-2730
(49) 3442-0922

recantoazul.apae@yahoo.com.br
apae.concordia@yahoo.com.br

CONTROLE PROTOCOLO PEDIA SUIT

DATA	USUÁRIO	Assinatura do Profissional
17/03/21	Manuela Schneider	mf
18/03/21	Manuela Schneider	Salt
19/03/21	Manuela Schneider	Nilta
22/03/21	Manuela Schneider	Salt
23/03/21	Manuela Schneider	Nilta
24/03/21	Manuela Schneider	mf
25/03/21	Manuela Schneider	Nilta
26/03/21	Manuela Schneider	Nilta
29/03/21	Manuela Schneider	Salt
30/03/21	Manuela Schneider	mf
31/03/21	Manuela Schneider	mf
01/04/21	Manuela Schneider	Nilta
05/04/21	Manuela Schneider	mf
06/04/21	Manuela Schneider	mf
07/04/21	Manuela Schneider	mf
08/04/21	Manuela Schneider	Nilta
09/04/21	Manuela Schneider	Nilta
12/04/21	Manuela Schneider	Nilta
13/04/21	Manuela Schneider	mf
14/04/21	Manuela Schneider	mf
19/04/21	Manuela Schneider	Nilta
16/04/21	Manuela Schneider	Nilta
20/04/21	Manuela Schneider	mf
22/04/21	Manuela Schneider	Nilta

Termo de compromisso

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE		
Rua Anita Garibaldi, 1566 Bairro Vêta Assis CEP: 81701-026 Condição - Paraná	ATENDIMENTO DA "ESCOLA ESPECIAL REGATO AZUL" CNPJ: 08.916.219/0001-00 - Fone: (41) 3442-3720 Instituição Filantrópica inscrita sob o nº 1.255 de 17/02/1975, L. Estadual nº 9.747 Lic. nº 0.100 de 20/01/1977 - Registro em 01/06/1970 CNPJ nº 08.916.219/0001-00	Fone: (41) 3442-0206 (41) 3442-3720 (41) 3442-0222 e-mail: apae@apae.com.br www.apae.com.br

TERMO DE COMPROMISSO PEDIA SUIT

NOME DO ALUNO: _____
RESPONSÁVEL: _____
ENDEREÇO: _____
FONE: _____
DN: _____
IDADE: _____

PROTÓCOLO PEDIA SUIT

O Protocolo Pedia Suit consiste em uma terapia intensiva utilizando uma ação terapêutica ortopédica combinada com programas de 10 horas de tratamento semestrais durante 04 semanas, totalizando 40 horas de tratamento intensivo.

Objetivos do tratamento:

- Promover equilíbrio e coordenação;
- Melhorar a integração sensorial;
- Promover progressão da marcha;
- Aplicar a força muscular;
- Promover independência;
- Prevenir traumas musculares;
- Promover desenvolvimento neuromotorial entre outros.

Indicações:

- Paralisia cerebral;
- Atrofia no DNF de;
- Ataxia;
- Xistos;
- Deficiências ortopédicas;
- Doenças genéticas;
- Transtornos vestibulares;
- Síndrome de Duchên.

Contra-indicações:

- Luxação do quadril acima de 30%;
- Atividades convulsivas descontroladas;
- Hidrocefalia não controlada;
- Pressão arterial elevada;
- Traqueostomia;
- Leucorreia acima de 25 gotas;
- Osteoporose.

Requisitos:

- Idade acima de 02 anos;
- Peso de 12 a 125kg;
- Altura mínima de 85 cm.

O Protocolo utiliza três princípios básicos:

- O efeito do mecanismo terapêutico ortopédico, que oferece aumento proprioceptivo e refinamento postural;
- Terapia intensiva de 5 dias por semana, durante 4 semanas;
- Colaboração/participação motora ativa do paciente.

A sessão de 2 horas inicia-se com aquecimento e exercícios terapêuticos no tatame com duração de 30 minutos.

Em seguida é vestido o Pedia Suit no paciente.

Nas horas seguintes, serão executadas atividades motoras dentro da "gaiola" treino de marcha com facilitadores de marcha, conforme indicação e necessidades individuais. Finalizando com uma atividade de relaxamento.

TERMO DE COMPROMISSO

Tendo conhecimento sobre o desenvolvimento do Protocolo Pedia Suit, e sabendo que a mesma é oferecida gratuitamente, eu, _____, CPF: _____, tenho ciência das obrigações inerentes à qualidade de responsável pelo paciente, _____, COMPROMETO-ME a respeitar as seguintes cláusulas:

- I - Os atendimentos serão realizados na Sede da Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE de Condição, com horário a ser pre-definido;
- II - Trazer a criança e permanecer na instituição para realização da terapia, por 5 dias/semana, durante 4 semanas, totalizando 20 sessões;
- III - Respeitar os horários pre-definidos para início e término da terapia. As faltas deverão adaptar-se aos horários disponíveis;
- IV - Assiduidade (faltas em caso de doença e com aviso prévio serão consideradas, podendo a terapia ser repostas em outro dia a ser marcado);
- V - Vestimenta adequada para realização da terapia (calça e camiseta de malha leve, um par de meias);
- VI - Chegar com 5 minutos de antecedência;
- VII - O paciente não deve estar em jejum, vindo alimentado de casa;
- VIII - Para os pacientes que tem matriculados na APAE de Condição, o tratamento será **GRATUITO**.
- VIII - As sessões serão filmadas e fotografadas, para acompanhamento da evolução do paciente durante o tratamento.

OU: Preserva-se o direito dos terapeutas à seleção dos casos que tem indicação ao tratamento, bem como a interrupção nos casos de não adaptação do paciente, ou de agravos à saúde do mesmo.

O descumprimento dos requisitos citados acima, implicará(o) no cancelamento da terapia para com esta relação.

Assinatura do Responsável: _____
Local e data: _____
Assinatura das Terapeutas: _____

Autorização dos pacientes do PediaSuit



Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE

Rua Anita Garibaldi, 1298
Bairro Vista Alegre
CEP 89701-090
Concórdia - Santa Catarina

MANTENEDORA DA "ESCOLA ESPECIAL RECANTO AZUL"
CNPJ 83.076.292/0001-50 - Fundada em 06/12/73
Reconhecida de Utilidade Pública Municipal pela Lei nº 1.305 de 17/03/1975
Estadual pela Lei nº 5.100 de 20/06/1975 - Federal pelo Decreto nº 96.143 de 08/06/98

Fone: (49) 3442-0266
3442-2730 - 3442-0922
Fax: (49) 3444-7709
recantoazul.apae@yahoo.com.br
apae.concordia@yahoo.com.br

AUTORIZAÇÃO

Eu, Fabio C. Garcia, portador(a) de cédula de identidade nº 5896655, CPF nº 072.111.909/99 autorizo a gravar, fotografar e veicular a imagem do meu filho (a) ou responsável Mariana Cristina, em qualquer meio de comunicação para fins didáticos, de pesquisa e divulgação de conhecimento, pela APAE de Concórdia (SC), sem quaisquer ônus e restrições.

Concórdia, 17 de Março de 2021.

Assinatura do Responsável: Fabio C. Garcia

80

25

ANEXO V

LISTA DE PRESENÇA DOS PRATICANTES NA EQUOTERAPIA

Fevereiro

Lista de Presença Equoterapia		
Data	Praticante	Profissional
23/02/2024	PEDRO BENEDETTI	Profissional
	MARIA ALICE OLIVEIRA	Profissional
	MATHEUS CANDIAGO	Profissional
	VANUSA DEMARCO	Profissional
	LETICIA SIEGA	Profissional
	ANTHONY PORT	Profissional
24/02/2024	HELTOR SPERB	Profissional
	ISADORA MASS	Profissional
	ARTHUR DAL MAGG	Profissional
	RAFAEL CARRERA	Profissional
	JOSÉ LUCAS KRIGA	Profissional
	BRUNO VICARI	Profissional
	LUCAS ZARBELLI	Profissional
	MIGUEL ZARBELLI	Profissional
11/02/2024	ISABELLA BISON	Profissional
	JOSÉ MARCEL VIANES	Profissional
	PEDRO BENEDETTI	Profissional
	CRISTIAN BERG	Profissional
	MARIA ALICE OLIVEIRA	Profissional
	MATHEUS CANDIAGO	Profissional
	LETICIA SIEGA	Profissional
	HELTOR SPERB	Profissional
	ANTHONY PORT	Profissional
	11/02/2024	JOSÉ KRIGA
Isadora Mass		Profissional
Bruno G. Vicari		Profissional
Lucas Zarbelli		Profissional
Miguel Zarbelli		Profissional
Isabella Bison		Profissional

11/02/2024	José M. F. Vianes	Profissional
11/02/2024	Isadora Mass	Profissional
	Bruno G. Vicari	Profissional
	Lucas Zarbelli	Profissional
	Miguel Zarbelli	Profissional
	Isabella Bison	Profissional
	Isadora Mass	Profissional
	Antonio Port	Profissional
	Vanusa Demarco	Profissional
	Letícia Siega	Profissional
	Matheus Candiago	Profissional
11/02/2024	Letícia Siega	Profissional
	Matheus Candiago	Profissional
	Antonio Port	Profissional
	Maria Alice Oliveira	Profissional
	Vanusa Demarco	Profissional
	Letícia Siega	Profissional
	Vanusa Demarco	Profissional
	Vanusa Demarco	Profissional
	Vanusa Demarco	Profissional
	Vanusa Demarco	Profissional
25/02/2024	Antonio Port	Profissional
	José Kriga	Profissional
	Isadora Mass	Profissional
	Arthur Dal Magg	Profissional
25/02/2024	Rafael Carrera	Profissional
	Isadora Mass	Profissional
	Isadora Mass	Profissional
	José M. F. Vianes	Profissional

Abril

Lista de Presença Equoterapia		
Data	Praticante	Profissional
01/04/21	João Ricardo	Presente
	Arthur Araújo	Presente
	Matheus Costa	Presente
	Arthur Dal Lago	Presente
	Diego Almeida	Presente
02/04/21	Guilherme Lima	Presente
	Letícia Sales	Presente
	Mathheus Rodrigues	Presente
	Marcos André	Presente
	Luana Lima	Presente
03/04/21	Letícia Sales	Presente
	João Ricardo	Presente
	Arthur Dal Lago	Presente
	Marcos André	Presente
	Diego Almeida	Presente
14/04/21	Letícia Sales	Presente
	João Ricardo	Presente
	Arthur Dal Lago	Presente
	Marcos André	Presente
	Diego Almeida	Presente
15/04/21	Letícia Sales	Presente
	João Ricardo	Presente
	Arthur Dal Lago	Presente
	Marcos André	Presente
	Diego Almeida	Presente


Arthur Araújo	Presente
Arthur Dal Lago	Presente
Marcos André	Presente
Guilherme Lima	Presente
Mathheus Rodrigues	Presente
Diego Almeida	Presente
Letícia Sales	Presente
02/04/21	Presente
Arthur Araújo	Presente
João Ricardo	Presente
Arthur Dal Lago	Presente
Marcos André	Presente
Diego Almeida	Presente
Letícia Sales	Presente
03/04/21	Presente
Letícia Sales	Presente
João Ricardo	Presente
Arthur Dal Lago	Presente
Marcos André	Presente
Diego Almeida	Presente
Letícia Sales	Presente
04/04/21	Presente
Letícia Sales	Presente
João Ricardo	Presente
Arthur Dal Lago	Presente
Marcos André	Presente
Diego Almeida	Presente

E.A.

As informações contidas nesse relatório foram prestadas pela profissional fisioterapeuta que atendeu o protocolo do PediaSuit (Marília) e pela responsável pela APAE Clínica (Edinéia).

Sem mais para o momento nos colocamos a disposição.

Concórdia – SC, 10 de Maio de 2021.


Edinéia Aniecevski
Psicóloga
CRP - 12/14044

Edinéia Aniecevski
Responsável Da APAE Clínica Concórdia



Mauro Krohn
Presidente da APAE Concórdia