

Indicadores de Resultado – TEACOLHE SÃO LEOPOLDO 2026

Capacidade operacional do serviço

- Capacidade máxima do CAS: 150 pacientes.

Produção assistencial

- Quantitativo estimado de atendimentos por profissional:
 - Médica: 48/mês.
 - Psicopedagoga: 156/mês.
 - Nutricionista: 156/mês.
 - Psicóloga: 156/mês.
 - Fonoaudióloga: 104/mês.
 - TO: 104/mês.

- Quantitativo de atendimentos por profissional no quadrimestre:
 - Médica: 188
 - Psicopedagoga: 2164
 - Nutricionista: 1248
 - Psicóloga: 710
 - Fonoaudióloga: 865
 - Terapeuta ocupacional: 747

Total de atendimentos realizados no quadrimestre:

- 6.156

Indicadores de absenteísmo

- 1.218 faltas no primeiro quadrimestre.

Indicadores de adesão

- Número de famílias atendidas pela psicóloga adicional: O projeto iniciou no final de março e atualmente foram realizadas 19 orientações à mães e pais de crianças atípicas.
- Participação em grupos terapêuticos e grupo de mães: O grupo de mães iniciou no mês de abril, a cada 15 dias com grupo pela manhã e pela tarde totalizando 5 mães no turno da manhã e duas no grupo da tarde.

Indicadores de qualidade diagnóstica

- Estimativa de 25% de diagnósticos supostamente equivocados.

Evidências presentes no relatório

Organização assistencial

- Agenda estruturada por profissional: cada um atende a sua demanda individualmente e em grupos.
- Dias e horários de atendimento: de segunda a sexta das 08:00h às 18:00.
- Tempo médio de consulta: 40 minutos

Atividades executadas

Cronograma mensal contendo:

- Reuniões internas a cada 15 dias.
- Grupo de mães a cada 15 dias.
- Grupos de terapia alimentar a cada 15 dias.
- Reunião com Secretaria de Educação/Escola, sempre que necessário.

Execução multiprofissional

- Atendimento por diferentes especialidades, neurologista pediatra, Terapeuta ocupacional, Fonoaudióloga, Psicopedagoga, Psicóloga e nutricionista em dias alternados.
- Acolhimentos realizados pela coordenação, porém atingimos a nossa capacidade máxima para realização dos mesmos. É importante ressaltar que a coordenação realiza atendimentos aos pais todos os dias manhã e tarde, para esclarecimento de dúvidas e variados tipos de orientações.

Articulação intersetorial

- Integração com saúde, educação e assistência social.

Gestão ativa do absenteísmo

- Ligações telefônicas.
- Conversas individuais.
- Rodas de conversa.
- Comunicação via WhatsApp.

Impactos sociais identificados

Ampliação do acesso especializado

- Atendimento multiprofissional especializado em TEA.

Apoio às famílias

- Escuta qualificada.
- Apoio emocional às mães.
- Orientação familiar.

Inclusão e fortalecimento da rede

- Atuação intersetorial entre saúde, educação e assistência social.

Qualificação diagnóstica

- Revisão de diagnósticos potencialmente equivocados.
- Redução de encaminhamentos inadequados.

Redução de vulnerabilidades

- Apoio psicossocial.
- Melhora do manejo familiar.
- Maior compreensão sobre desenvolvimento infantil.

Impacto indireto na rede pública

- Organização da fila de espera.
- Otimização da capacidade técnica.
- Direcionamento mais adequado dos casos

Dados consolidados presentes

Recursos humanos

- 8 profissionais ativos.

Produção mensal estimada

Somando os atendimentos mensais descritos:

- Médica: 48
- Psicopedagoga: 156
- Nutricionista: 156
- Psicóloga: 156
- Fonoaudióloga: 104
- TO: 104

Total estimado de atendimentos/mês:

Acima de 1.100 atendimentos/mês em média.

Ações coletivas executadas

- Reuniões internas a cada 15 dias.
- Orientação parental 1 vez na semana..
- Grupo de mães a cada 15 dias.
- Reuniões intersetoriais, sempre que necessário.

Indicadores críticos consolidados

- Em média 500 faltas/mês, porém isso ocorre pois temos crianças em vários tipos de grupos.
- Capacidade máxima atingida (150 usuários).
- 25% de suspeita de diagnóstico equivocado.

Metas mensais

- redução de faltas;
- ampliação de grupos;
- Realizar matriciamento com a rede do município;
- Manter reuniões de equipe;
- aumento da adesão familiar.

Resultados alcançados

Mesmo diante dos desafios relacionados à alta demanda assistencial, ao absenteísmo e à necessidade de qualificação diagnóstica contínua, o CAS/TEAcolhe apresentou avanços importantes durante o mês de abril de 2026, demonstrando fortalecimento da organização do serviço e ampliação das estratégias de cuidado integral.

Principais resultados obtidos no período

Fortalecimento da atuação multiprofissional

O serviço manteve a atuação integrada entre as diferentes especialidades da equipe técnica, garantindo atendimento multiprofissional às crianças inseridas no CAS. A articulação entre neuropsiquiatria, psicologia, fonoaudiologia, terapia ocupacional, nutrição e psicopedagogia possibilitou maior qualificação das intervenções terapêuticas e melhor acompanhamento das necessidades individuais de cada usuário.

Ampliação do suporte psicológico às famílias

A inserção de uma psicóloga adicional permitiu ampliar os espaços de acolhimento e escuta às famílias, especialmente às mães das crianças acompanhadas pelo serviço. Ainda que a adesão esteja em processo de construção, observa-se avanço na oferta de suporte emocional e fortalecimento dos vínculos entre equipe técnica e familiares.

Realização de grupos terapêuticos e ações coletivas

Ao longo dos meses, foram realizados grupos de terapia alimentar, grupos de mães e reuniões internas de alinhamento técnico. Essas ações contribuíram para:

- fortalecimento do cuidado interdisciplinar;
- ampliação da troca de experiências entre famílias;
- promoção de orientações coletivas;
- qualificação das práticas assistenciais.

Fortalecimento da articulação intersetorial

O serviço realizou reunião com representantes da Secretaria Municipal de Educação, fortalecendo a integração entre saúde e educação e promovendo maior alinhamento das estratégias de cuidado às crianças acompanhadas pelo CAS.

Organização e qualificação dos fluxos assistenciais

Mesmo diante da elevada demanda e da capacidade máxima de atendimentos já atingida, o serviço manteve organização do setor, agendas e atendimentos especializados, garantindo continuidade assistencial aos usuários já inseridos no programa.

Ações de enfrentamento ao absenteísmo

Foram intensificadas estratégias de conscientização junto às famílias, incluindo:

- ligações telefônicas;
- comunicação via WhatsApp;
- orientações individuais;
- rodas de conversa.

Essas ações têm como objetivo melhorar a adesão terapêutica e reduzir impactos negativos das faltas frequentes sobre o desenvolvimento das crianças.

Qualificação das avaliações diagnósticas

O serviço vem fortalecendo a discussão multiprofissional dos casos clínicos, promovendo avaliações mais criteriosas e individualizadas, especialmente nos casos com dúvidas diagnósticas relacionadas ao Transtorno do Espectro Autista.