

# **CMEI GABRIEL MARCHESI**

## **PLANO DE AÇÃO PARA ATENDIMENTO DOMICILIAR PARA CRIANÇAS EM SITUAÇÕES DE RISCO, DEVIDO A COVID-19.**

*Secretaria Municipal de Educação e Cultura  
Av. Seis, esquina com a Rua José  
Gonçalves Filhos, S/n Ed. 56 Lt. 01  
a 06 e 17 - Centro CEP: 76.280-000  
Britânia-Goiás*

*Conselho Municipal de Educação  
Ler 238/2011*

## **PLANO DE AÇÃO PARA ATENDIMENTO DOMICILIAR**

Para crianças em situação de risco, devido a COVID-19

**Escola:** Centro Municipal de Educação Infantil Gabriel Marchesi

**Diretora:** Simone Raquel Priesnitz

**Celular:** (62) 98524-9675

**Auxiliar de Secretaria:** Kênia Garcia da Cruz Almeida

**Celular:** (62) 98308-5931

**Modalidade de Ensino ofertado:** Educação Infantil

**Número total de alunos:** 120

**Número de crianças com problema de saúde:** 00

**Número de crianças com necessidades especiais:** 02

**Número de crianças sem acesso a internet:** 00

**Março/2020**

**BRITÂNIA-GO**



## PLANO DE AÇÃO

**Março/2020**

**BRITÂNIA-GO**

## Apresentação

Desde o início de março a SEE/GO e SME vem desenvolvendo um conjunto de Ações com o principal objetivo de prevenir a disseminação do COVID-19. O trabalho iniciou dentro da Unidade, com as crianças e com a família, através de panfletos, esclarecimentos e explicações sobre o mesmo.

No dia 16 de março foram tomadas medidas mais intensas e severas para evitar a proliferação desse vírus como a paralisação das aulas presenciais, favorecendo o distanciamento social. Sendo assim, foi proposto o Regime de Aulas não Presencial, a fim de que seja possível a continuidade da aprendizagem dos nossos alunos, e de forma a atingir todos os alunos matriculados nesse centro inclusive os que possuem necessidades especiais, seja ela qual for, a escola deve encontrar meios e criar suportes para que o direito a Educação se faça cumprir.



## Justificativa

Desde dia 16 (dezesseis) de março do presente ano o grupo gestor e toda a Unidade vem se adaptando a esse novo meio de ensinar “O Regime de Aula não Presencial”, e a principal preocupação do grupo era como trabalhar com as crianças portadoras de necessidades especiais, uma vez que estas fazem parte de um processo democrático do ensino, sendo assim, garantindo o direito à Educação de forma gratuita.

Diante desse fato, as crianças com necessidades educacionais passaram a ter a garantia de uma pedagogia diferenciada e assistida mesmo a distância e de uma forma tão peculiar.

O meio utilizado para que essa aprendizagem aconteça foi à internet. Esta facilitou a transmissão de atividades, proporcionando um contato com o educador, o que nessa faixa etária é de extrema importância, pois a mesma tem condições de “aproximar” educador e educando, proporcionando condições de desenvolvimento e aprendizagem, utilizando assim todos os recursos tecnológicos disponíveis através das mídias digitais. A transmissão de aprendizagem ela deve ocorrer de uma forma ou de outra, seja ela digital ou impressa. A Educação não pode parar nunca e nós professores somos capazes de criar variados métodos para que isso ocorra, seja em tempos de calmaria ou de pandemia.

## Crianças com necessidades especiais

### Ações:

Assim como as mães das demais crianças, estas foram adicionadas ao grupo de pais de cada sala, uma vez que estas fazem parte da mesma e estão incluídas no processo de inclusão. As crianças realizam as atividades que são possíveis de serem realizadas por eles, assim como os demais. Aquele que é proposta pela professora regente, que os mesmos não conseguem realizar por algum grau de dificuldade específico é “substituído” pela professora de apoio da sala (antes da paralisação), com sugestões de outras pelas quais conseguem realizar. Esse apoio é feito via whatsapp, através de vídeos próprios, áudios e vídeos do youtube, no privado diretamente com a família da criança. O plano é específico para cada uma de acordo com a sua necessidade.

### Objetivo:

O principal objetivo deste Plano de Ação para aula não presencial é fazer com que o Direito à Educação chegue a todos independente da sua necessidade, seja econômica ou biológica, pois este é um Direito Constitucional, levando em consideração que cada aluno apresenta características próprias, que os tornam únicos e especiais.

Este plano veio na tentativa de construir um novo conceito do processo ensino-aprendizagem eliminando seu caráter excludente de modo que sejam incluídos neste processo todos que dele, por direito, são sujeitos.

### Avaliação:

A avaliação dessas crianças portadoras de necessidades especiais nesse Regime de Aula não presencial não está sendo fácil, pois é uma maneira totalmente nova, o que causa um certo medo e desconforto. Baseado nas

Avenida 07, S/Nº. Qd. 19 – Setor Vera Cruz, Britânia-GO – CEP 76280-000

E-mail: cmei.gabrielmarchesi@hotmail.com



aulas aplicadas via whatsapp à avaliação também é feita através de fotos, vídeos e diálogo diretamente com a mãe, e nesse momento se torna um fator muito importante, uma parceria fundamental nesse processo.

Baseado nessas informações e levando em consideração a evolução do mesmo em relação a si mesmo e não ao demais colegas.

Os relatórios individuais também vêm para dar esse respaldo nessa Avaliação.

## Objetivo Geral

Este novo olhar da Escola implica na busca de alternativas que garantam e asseguram o Direito à Educação. Precisamos inovar, criar, recriar, adquirir conhecimentos para ampliar, extrapolar e não nos deixar amarrados, presos, fixos a teorias e métodos que não suprem as necessidades atuais. O professor deve ser aquele que inspira, motiva que faz o aluno e a família acreditar, descobrir e desenvolver suas potencialidades. Os mesmos precisam ser acompanhados e até superado por seus aprendizes, nos dando a certeza que estamos no caminho certo e que é um trabalho que dará frutos, caso contrário perde seu encanto e seu verdadeiro significado.



## Conclusão/Considerações Finais

Ser professor é trabalhar com uma infinidade de potencialidades e possibilidades. E prova disso é a atual maneira que criamos para transmitir conteúdos para os nossos alunos, sejam eles portadores de necessidades especiais ou não.

Na Educação Inclusiva o direito à escolarização é reconhecido. E para que esse direito seja colocado em prática, estão sendo criadas e ampliadas ações de universalização e democratização da educação nacional. Logo surge um esforço para se superar as condições materiais de exclusão econômica, social, cultural e biológica.

O primeiro passo sempre é o mais complicado, aquele no qual a insegurança e o medo habitam o mesmo universo. A superação desse conflito acontece na práxis cotidiana do exercício da docência.

Este documento trás o primeiro passo de um processo contínuo de construção cotidiano do fazer pedagógico. Ou seja, indica o início da caminhada, que precisa ser construída pelo docente em parceria com o gestor público municipal, SME, grupo gestor da Unidade e pela família, parcerias essas que se tornam essenciais nesse processo novo e necessário.

Esse plano implica apenas em cumprir um direito que a Educação é um direito de todos, implica também em respeito a todo e qualquer ser humano, pois todos aprendem. As técnicas, os caminhos e os mecanismos devem ser analisados e avaliados, pois para se descobrir a melhor forma de “ensinar”, o que muda nesse contexto entre uma criança Especial e outra não, são os caminhos que escolhemos para se chegar ao nosso objetivo e não sua capacidade intelectual ou física.

Este se trata de um Plano de Ação em construção contínua e passível de revisões e adaptações devendo ajustar-se as necessidades de cada educando.

Heitor



Heitor



ULTIMAGEM

Paciente  
Procedimento  
Solicitante  
Data

Assistente: Dr(a) Jeania Christielis Damasceno de Souza  
Radiologista: Dr(a) Jeania Christielis Damasceno de Souza  
Endocrinologista: Dr(a) Jeania Christielis Damasceno de Souza  
Anestesiologista: Dr(a) Jeania Christielis Damasceno de Souza  
Radiologista: Dr(a) Jeania Christielis Damasceno de Souza  
Tomografia Computadorizada: Dr(a) Jeania Christielis Damasceno de Souza  
Ressonância Magnética do Crânio: Dr(a) Jeania Christielis Damasceno de Souza  
Radiografias: Dr(a) Jeania Christielis Damasceno de Souza  
Demografica: Dr(a) Jeania Christielis Damasceno de Souza

UNIDADE NEUROLOGIA

Av. Presidente Vargas, 1000 - Centro

CEP 20031-002 - Rio de Janeiro - RJ

Tel: (21) 2252-1000

Fax: (21) 2252-1001

E-mail: [neurologia@ultimage.com.br](mailto:neurologia@ultimage.com.br)

Site: [www.ultimage.com.br](http://www.ultimage.com.br)

Unidade de Radiologia

Av. Presidente Vargas, 1000 - Centro

CEP 20031-002 - Rio de Janeiro - RJ

Tel: (21) 2252-1000

Fax: (21) 2252-1001

E-mail: [radiologia@ultimage.com.br](mailto:radiologia@ultimage.com.br)

Site: [www.ultimage.com.br](http://www.ultimage.com.br)

UNIDADE DE MEDICINA DO TRABALHO

Av. Presidente Vargas, 1000 - Centro

CEP 20031-002 - Rio de Janeiro - RJ

Tel: (21) 2252-1000

Fax: (21) 2252-1001

E-mail: [medtrabalho@ultimage.com.br](mailto:medtrabalho@ultimage.com.br)

Site: [www.ultimage.com.br](http://www.ultimage.com.br)

HEITOR SANTOS FERREIRA

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO CRÂNIO

Dr(a). JEANIA CHRISTIELIS DAMASCENO DE SOUZA

17/01/2019

#### Indicação clínica:

Atraso no desenvolvimento neurosicomotor e agenésia do corpo caloso com suspeita de microcefalia.

#### Metodologia:

Exame realizado em aparelho de 0,2 Tesla. Foram realizadas sequências multiplanares com técnicas ponderadas em T1, T2 e FLAIR, antes e após a injeção do meio de contraste. Exame realizado sob sedação anestésica.

#### Análise:

Não individualização do corpo caloso sugestivo de malformação e agenésia desbancando-se paralelismo dos sulcos corticais nas convexidades parietais e discreta alteração morfológica dos ventrículos laterais associado a mínima ectasia dos cornos posteriores e temporais.

Restante do parênquima encefálico com morfologia e sinal normais.

Estruturas da fossa posterior sem anomalidades evidentes.

Não foram caracterizados sinais de hidrocefalia significativa estando o aqueduto cerebral livre.

Ausência de desvio das estruturas centro medianas.

Não foram caracterizadas áreas de restrição na sequência difusão ou focos de realce anormal pos contraste no parênquima encefálico.

#### Conclusão:

Sinais sugestivos de malformação do sistema nervoso central com agenésia do corpo caloso.

Restante do parênquima encefálico morfologia aparentemente mantida e sinal preservado.

Importante correlação clínica.

Não foram caracterizadas sinais de hidrocefalia significativa.

Demais aspectos acima descritos.

Dr. Roberto Paulo Rabelo Barcelos

CRM-RJ 13642





Moisés

Paciente : MOISES ALMEIDA PEIXOTO  
Médico : JULIANA DE CASTRO NAVES PEIXOTO  
Cadastro : 14/09/2017 07:12  
Categoria : FUNERARIA PAX DOMINI

Página: 1 de 2  
DN: 25/01/2017 / 7m 22d Sexo: M  
Protocolo: 1705.010.955-8  
Documento: 4345894

**Cariótipo com Banda G  
Sangue Total Refrigerado**

Cultura

Cultivo celular de 72 horas com adição do agente mitógeno Fitohemaglutina.

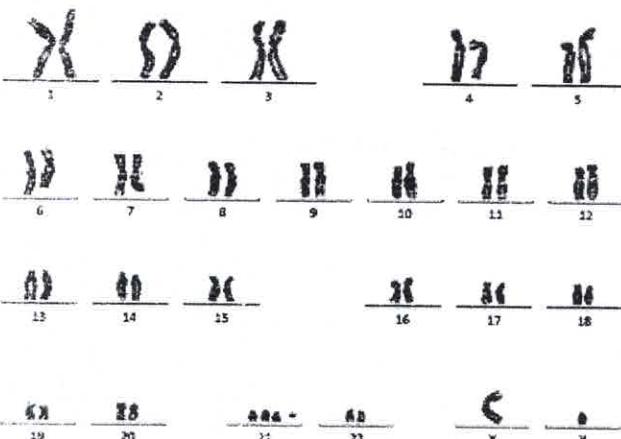
Metáfases analisadas : 20

Resultado : 47,XY,+21

Conclusão

Cariótipo masculino com trissomia completa do cromossomo 21.

Imagem



Valor de referência

Sexo feminino

46, XX

Sexo masculino

46, XY

Notas

Resultado descrito segundo normas da ISCN 2016: An International System for Human Cytogenetic Nomenclature, Shaffer L.G., Slovak M.L., Campbell L.J. (eds); S. Karger, Basel, 2016.

Metodologia desenvolvida e validada pelo laboratório de acordo com a RDC 302 de 13/10/2005, Art.5.5.5.1.

Referências Bibliográficas:

Heim, S. et al. Cancer Cytogenetics, 3rd ed. Witey-Blackwell, United Kingdom, 2009.

Schinzel, Albert. Catalogue of Unbalanced Chromosome Aberrations in Man. 2 rev. and expanda ed. Berlim: Walter De Gruyter, 2001.

Barch, M.J., et al. The AGT Cytogenetics Laboratory Manual. 3rd ed. Lippincott Williams & Wilkins: United States, 1997.

Exame realizado pelo Laboratório Citogenética da DASA. São Paulo - SP.

Método : Cultura celular e bandeamento G.

Coleta realizada pelo laboratório.

Coleta: 14/09/2017 07:41 Liberação: 03/10/2017 15:08 Impressão: 06/10/2017 18:28:01

A interpretação de resultados de exames laboratoriais e a conclusão diagnóstica são atos médicos que dependem da análise conjunta de dados clínicos, epidemiológicos e da correlação com resultados de outros exames.

Paciente : MOISES ALMEIDA PEIXOTO  
Médico : JULIANA DE CASTRO NAVES PEIXOTO  
Cadastro : 14/09/2017 07:12  
Categoria : FUNERARIA PAX DOMINI

Página: 2 de 2  
DN: 25/01/2017 / 7m 22d Sexo: M  
Protocolo: 1705.010.955-8  
Documento: 4345894

Liberado por: Dra. DANIELA PRADO GOMES CRBM 1726  
Atalaia Medicina Diagnóstica CRM 2663 GO

Responsável: Dr. SERGIO ALBERTO CUNHA VENCIO CRMGO 6784