Câmara Municipal de Cambará
- Estado do Paraná -

Indicação nº. 317/2021 – Prefeitura Municipal de Cambará

PROTOCOLO – 423
Recebi o presente documento
Em 12/07/2021

_____

ENCAMINHE-SE
Em 12/07/2021

_____
Presidente

O vereador Walmir Joaquim, acompanhado pelos vereadores Geraldo de Paula Dias Carvalho, Karen Dadona e Marcio José Albertini, por meio deste, solicitam ao Chefe do Executivo Municipal, senhor José Salim Haggi Neto, que este determine ao departamento competente da Administração Pública, quais sejam: Departamento Jurídico, Secretarias Municipais de Saúde, Esporte, Educação e Cultura, que elaborem um Projeto de Lei seguindo as diretrizes do Projeto Saúde da Criança: Conscientização de Todos, conforme modelo anexo.

JUSTIFICATIVA

Justifica-se a presente indicação visando a elaboração de um Projeto de Lei seguindo as diretrizes do Projeto Saúde da Criança: Conscientização de Todos, elaborado pela Professora Berlis Ribeiro dos Santos Menossi, da Universidade Estadual do Norte do Paraná (UENP), Campus de Jacarezinho, apresentado já no ano de 2016. O objetivo geral do mesmo é estimular a prática de atividade física e dieta alimentar equilibrada em crianças e adolescentes obesos e eutróficos com alterações sanguíneas ou pressóricas de 6 a 14 anos do município.

Sala das Sessões em 08 de julho de 2021.

Walmir Joaquim
Vereador

Geraldo de Paula Dias Carvalho
Vereador

Karen Dadona
Vereadora

Marcio José Albertini
Vereador

08h58min

Secretaria de Estado da Ciência, Tecnologia e Ensino Superior - SETI
Unidade Gestora do Fundo Paraná – UGF
Secretaria de Estado de Educação – SEED
UNIVERSIDADE ESTADUAL DO NORTE DO PARANÁ
Prefeitura Municipal de Jacarezinho, Cambará, Andirá e Bandeirantes
Núcleo Regional de Educação Jacarezinho e Cornélio Procópio

PROJETO SAÚDE DA CRIANÇA: CONSCIENTIZAÇÃO DE TODOS
COORD. PROFª BERLIS RIBEIRO DOS SANTOS MENOSSI

SUGESTÃO DE PROJETO

Área de Conhecimento 1:	Ciências da Saúde » Fisioterapia e Terapia Ocupacional
Área de Conhecimento 2:	Ciências da Saúde » Educação Física
Área de Conhecimento 3:	Ciências Biológicas » Fisiologia » Fisiologia do Esforço
Grupo de Pesquisa/CNPq:	Grupo de Estudos e Pesquisa em Atividade Física e Saúde
Instituição Executora:	Prefeitura Municipal
Unidade Executora:	Prefeitura Municipal
Início Previsto:	05/01/2015
Duração:	Anual para reavaliações

1.1. Resumo da Proposta/Inscrição de Projeto:

Um problema segundo os dados epidemiológicos do Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE) de 2008, cerca de 10% das crianças e adolescentes brasileiros possui sobrepeso e 7,3% sofre de obesidade que afeta a saúde física e psicológica do indivíduo com perda importante, não só na qualidade, como na expectativa de vida. A cada ano aumentam os números de mortes devido às doenças relacionadas ao excesso de peso. Nas últimas décadas tem havido rápido e crescente aumento no número de pessoas obesas, o que tornou a obesidade um problema de saúde pública. Essa doença tem sido classificada como uma desordem primariamente de alta ingestão energética. No entanto, evidências sugerem que grande parte da obesidade é maior devido ao baixo gasto energético que ao alto consumo de comida, enquanto a inatividade física da vida moderna parece ser o maior fator etiológico do crescimento dessa doença nas sociedades industrializadas (Eriksson J. et al, 1997). A prática regular de atividade física tem sido recomendada para a prevenção e reabilitação de doenças cardiovasculares e outras doenças crônicas, American College of Sports Medicine, os Centers for Disease Control and Prevention, a American Heart Association, o National Institutes of Health, o US Surgeon General, a Sociedade Brasileira de Cardiologia.

Estudos epidemiológicos têm demonstrado relação direta entre inatividade física e a presença de múltiplos fatores de risco como os encontrados na síndrome metabólica. Entretanto, tem sido demonstrado que a prática regular de exercício físico apresenta efeitos benéficos na prevenção e tratamento da hipertensão arterial, resistência à insulina, diabetes, dislipidemia e obesidade. Assim a atividade física promove adaptações fisiológicas favoráveis, resultando em melhora da qualidade de vida. Estudos têm sido desenvolvidos na tentativa de investigar a interferência dos índices de sobrepeso e obesidade sobre aspectos fisiopatológicos, relacionados à manifestação de doenças crônico-degenerativas. Com referencia em estudos realizados nas últimas três décadas com a população brasileira observa-se que está ocorrendo um aumento significativo e gradativo de pessoas com sobrepeso e obesidade a qual se inicia desde a infância e vai até a idade adulta. Com este crescente numero de indivíduos, pode-se destacar que isto é um comportamento epidêmico, o qual fará surgir uma série de novas patologias muito mais graves. Pois o tratamento convencional para perda de massa corporal tem como base à redução na ingestão calórica, aumento do gasto energético, modificação comportamental do individuo e dos membros que o cerca (SBEM, 2005); (Oliveira e Fisberg, 2003). Menores níveis de prática de atividade física estão relacionados à elevada incidência de doenças crônico-degenerativas, metabólicas e alguns tipos de câncer, prevalentes com o avanço da idade e reduzindo a longevidade (GUEDES & GUEDES, 2001 e 2006). A literatura aponta no sentido de hipercolesterolêmica e aterosclerose começando no início da infância. A pesar do excesso de peso da criança obesa apresentar forte associação com a elevação da pressão arterial, verificou-se também esta alteração em crianças eutróficas. (FERRETTI et al, 2012). Segundo a Organização Mundial de Saúde, o conceito de nutrição é o processo pelo qual os seres vivos recebem e utilizam as substâncias necessárias à manutenção da vida, ao crescimento, ao funcionamento normal dos órgãos e à produção de energia. Considera-se eutrófica a criança que apresenta estado nutricional normal. Distrofia significa qualquer alteração do estado nutricional normal e compreendem distúrbios da nutrição por carência (anemia, deficiência calórico-protéica) ou por excesso (obesidade). Pouco se sabe acerca do efeito desses fenômenos fisiopatológicos sobre desenvolvimento motor destas crianças tanto obesas com nas eutróficas, principalmente com relação à habilidade motora grossa e aptidão física. Sendo o objetivo deste Projeto estimular a prática da atividade física regular e alimentação saudável, avaliando e intervindo sobre a crianças e adolescentes obesos e eutróficos com alterações sanguíneas ou pressóricas de 6 a 14 anos das Escolas Públicas e/ou Particulares da Micro Região do Norte Pioneiro. A implantação deste Projeto se justifica pela possibilidade em contribuir para a melhora nos Índices de Desenvolvimento Humano (IDH) da micro região do Norte Pioneiro do Paraná. Agir com integração das Secretarias Municipais de Saúde, Educação, Esportes e Cultura assim como todas que tiverem objetivos em comum, Consórcio Público Intermunicipal do Norte Pioneiro (CISNORPI) e Universidade Estadual do Norte do Paraná, (UENP), promovendo a capacitação de agentes, participantes do projeto, familiares, comunidade em geral e acadêmicos. Estas crianças serão

submetidas a medidas antropométricas, maturação somática, testes de coordenação motora, aptidão física e se necessário encaminhadas para avaliação clínica e sanguínea. Após estes resultados serão convidadas a participar de intervenção através de atividade física orientada, orientação sobre alimentação saudável para elas e aos pais; serão reavaliadas após 10 meses de aplicação. Este Projeto possibilitará atividade continuada através de avaliação física e sanguínea, orientação e prática de atividades física regular, alimentação saudável buscando a conscientização e manutenção da participação da criança, do adolescente e da família como agente multiplicador alcançando a mudança de comportamento, promovendo condições saudáveis de vida e tornando-o um Projeto de Lei, alcançando maior segurança para a comunidade e economia para os cofres públicos principalmente no que diz respeito a ações primárias à saúde, contribuintes para diminuição de despesas com consultas, medicação, exames, cirurgias, internações e suas complicações.

1.2. Palavras-chave:

Palavras-chave: Obesidade, alterações metabólicas, Aptidão Física.

2.0. Informações Relevantes para Avaliação da Proposta:

O Projeto será realizado neste Município da Região do Norte Pioneiro, onde a maioria das cidades são classificadas com Índice de Desenvolvimento Humano (IDH) abaixo de 0,78, com Apoio à Saúde, tão deficitária em nossa região, com a convicção da necessidade deste Projeto voltado a crianças e adolescentes obesos e eutróficos, prevenindo doenças e ainda com possibilidades de integração a outros Projetos Municipais. Este Projeto poderá contar com apoio acadêmico e científico da UENP que serão parceiros no desenvolvimento e análise dos dados, juntamente com acadêmicos de Educação Física, Fisioterapia e Enfermagem, e outros cursos afins, unindo o tripé ensino, pesquisa e extensão para evolução científica com evidência aprimorando as condições de saúde da população participante.

3.0. Síntese do Projeto:

Com relação ao aumento de casos de peso corporal excessivo entre crianças e jovens, muitos estudos têm sido desenvolvidos na tentativa de investigar a interferência dos índices de sobrepeso, obesidade e de eutróficos com alterações sanguíneas indesejáveis apresentando sinais de doenças metabólicas, sobre aspectos fisiopatológicos, relacionados à manifestação de doenças crônico-degenerativas na vida adulta (Dietz, 1998). Portanto este projeto visa avaliar, analisar, intervir, orientando e participando da mudança de hábitos de vida das crianças e adolescentes obesos eutróficos com alteração sanguínea para uma melhor qualidade de vida, mantendo a iniciativa do hábito saudável de realização de

atividade física e alimentação equilibrada. Pretende-se também a integração deste Projeto a Projetos de Lei do Município priorizando o aumento do IDH desta cidade. Os governos Executivos e Legislativos deste Município se unem com o objetivo de apoiar um grande aliado da Saúde da região do Norte Pioneiro que é a Prevenção. Já se iniciou a conscientização, para a melhoria da Saúde através do Projeto inicial SAÚDE DA CRIANÇA: CONSCIENTIZAÇÃO DE TODOS, que contou com a participação de crianças e adolescentes obesas durante os anos de 2013 e 2014, podendo assim agora após a aprovação como Projeto de Lei expandir para atender mais crianças e adolescentes e alcançar melhoria nos resultados almejados pelo Município. Objetivos estes que apóiam a saúde e melhoraram a qualidade de vida e o índice de desenvolvimento humano da região.

3.1. Objetivo Geral:

- Estimular a prática de atividade física e dieta alimentar equilibrada em crianças e adolescentes obesos e eutróficos com alterações sanguíneas ou pressóricas de 6 a 14 anos deste Município da região do Norte Pioneiro do Paraná.

3.2. Objetivo Específico:

- Diminuir a obesidade infantil, incentivando a atividade física e dieta equilibrada.
- Identificar possíveis déficits de desordem motora, física e se necessário sanguínea nas crianças e adolescentes obesos;
- Identificar precocemente alterações de risco para a saúde;
- Verificar diferenças de coordenação motora e aptidão física entre meninos e meninas;
- Analisar a influência da idade cronológica, nível habitual de atividade física, maturação biológica, composição corporal, status socioeconômico e na coordenação motora e aptidão física.
- Estimular a prática esportiva de crianças e adolescentes obesos;
- Proporcionar o desenvolvimento das habilidades motoras básicas e específicas.
- Proporcionar um ambiente físico que seja agente estimulador para o desenvolvimento da personalidade esportiva da criança.
- Estimular a socialização entre os participantes do Projeto.
- Proporcionar atividades que despertem toda a capacidade imaginativa e investigativa dos atendidos pelo programa.

- Orientar e envolver crianças e adolescentes no gosto sobre alimentação adequada e alimentação escolar, atividade física regular, ações preventivas e incorporando-os como multiplicadores intrafamiliares da promoção da saúde levando assim também os pais a escola.
- Oportunizar a Integralização da Saúde através da Educação Continuada na Escola de Ensino Fundamental Municipal e Estadual, incorporando hábitos saudáveis de atividade física regular, alimentação equilibrada com enfoque na prevenção de doenças crônicas, incorporando-os como multiplicadores intrafamiliares da promoção da saúde.
- Indicar para avaliação médica especializada através do acordo com o Consórcio Intermunicipal de Saúde do Norte Pioneiro, (CISNORPI) e Sistema Único de Saúde (SUS) os casos de crianças e adolescentes obesos que necessitem de atendimento multiprofissional especializado.
- Promover o intercâmbio do conhecimento científico com a sabedoria popular; envolver a comunidade acadêmica de forma inter e transdisciplinar no tratamento das questões sociais, abrindo assim, campo de atuação do ensino e da pesquisa; oportunizando a aplicação do conhecimento acadêmico nas atividades comunitárias.
- Oportunizar ao acadêmico universitário de Educação Física, fisioterapia, enfermagem e outras áreas afins a observação e levantamento de problemas reais da comunidade tendo em vista a Integralização da Saúde e favorecer o desenvolvimento das habilidades requeridas a estes futuros profissionais através deste projeto.

3.3. Metodologia:

- **Amostra**

Será composta por crianças e adolescentes obesas e eutróficos com alterações sanguíneas e pressóricas de ambos os sexos, com idade cronológica de 6 a 14 anos, de Escolas Públicas e Particulares deste Município.

- Como critério de inclusão, os avaliados deverão ser classificados acima do percentil 95 de acordo com os valores normativos do National Center for Health Statistics (2002). Aspectos éticos (lei 196/96). Este Projeto dependerá da autorização dos responsáveis, (lei 196/96), um termo de consentimento livre e esclarecido será apresentado aos responsáveis legais e um termo de assentimento deverá ser assinado pelo participante.
- Os participantes serão avaliados no início e no final do ano.
- Os participantes usufruirão de transporte escolar e ou da infraestrutura Municipal.
- Terão uma hora e meia de atividade física por dia, duas vezes na semana e orientação realizadas por um professor de educação física e um fisioterapeuta, serão aplicadas atividades

nutricionais uma hora por dia, duas vezes na semana e/ou psicológica se necessário. As coletas sanguíneas serão realizadas no inicio e final do projeto anual por profissionais especializados.

3.3.1. Avaliação Física

- Realizada pela equipe do projeto
- Antropometria

Medidas de massa corporal será utilizada uma balança antropométrica da marca Fillizola ou Welmi. Para classificar os sujeitos em relação à composição corporal, protocolo de Cole et al. (2000). Além do IMC, será avaliada a % de gordura corporal dos sujeitos Slaughter et al. (1998). Segundo Guedes e Guedes (2006), regiões triciptal e subscapular. Maturação Biológica Mirwald et al. (2002), através da determinação da idade do Pico de Velocidade de Crescimento.

- Avaliação Motora e Física em relação a coordenação motora, será utilizada a bateria de Teste de Coordenação Corporal para Crianças (Körperkoordination Test für Kinder – KTK) proposto por Kiphard e Schilling (1974). O KTK consiste na realização de quatro tarefas motoras: equilíbrio em marcha à retaguarda, saltos monopedais, saltos laterais e transferência lateral. Esse teste envolve todos os aspectos característicos de um estado de coordenação motora, que tem como componentes o equilíbrio, o ritmo, a lateralidade, a velocidade e a agilidade (Gorla, 2001).
- Plantigrafia e níveis controlados de pressão arterial sistêmica.
- Aptidão aeróbia: teste de caminhada de 6 minutos, Enright e Sherrill (1998). Dispnéia escala CR10 (Category-Ratio Scale) de Borg (1982).
- Força Muscular: três testes: salto horizontal e vertical (membros inferiores) e arremesso de medicine-ball de 2 kg (membros superiores).PROESP (2005).
- Nível Habitual de Atividade Física: Questionário de atividade física para crianças (Physical Activity Questionnaire for Older Children, PAQ-C) elaborado por Crocker, Bailey, Faulkner et al. (1997).
- Status socioeconômico Critério de Classificação Econômica Brasil (ABEP, 2003).

3.3.2. Avaliação e Orientação Nutricional apoio com avaliação e intervenção Psicológica se necessário

- Avaliação e orientação da dieta equilibrada, alimentação escolar e acompanhamento realizada pela equipe do projeto e em especial pela nutricionista. Que fará as avaliações e orientações por duas horas semanais durante o dia por semana e duas horas uma vez por mês a noite.

3.3.3. Avaliação e Reavaliação Sanguínea

- Avaliação realizada pela enfermagem ou técnico responsável da Secretaria Municipal de Saúde.Os resultados serão encaminhados para um médico pediatra para verificar encaminhamentos médicos e resultados e orientação aos pais. Avaliação Clínica e Laboratorial (dependente da autorização dos responsáveis) e Clínica realizada pelo SUS e CISNORPI, todos os participantes farão exames de sangue: HDL, LDL, colesterol total, triglicéres, Glicemia e hemograma completo, entre outros, se necessário.

3.3.4. Intervenção

- A intervenção será realizada será realizada 3 vezes na semana por 1h30min pela equipe do Projeto, um professor de Educação Física, um Fisioterapeuta, uma nutricionista.
- O método de intervenção será através da Iniciação Esportiva Universal. Porém para a aplicação inicial conforme o nível avaliado dos participantes, mais lúdico ou mais formal, as modalidades serão desenvolvidas de forma que lembre o esporte tradicional. Futebol: atividades habilidades óculo-pedal além do aprendizado tático do esporte coletivo. Basquetebol e Handebol: atividades que envolva uma habilidade óculo-manual.Voleibol: atividades que envolva habilidade tempo-espacial. Atletismo: atividades que envolva coordenação, força e resistência além do aprendizado tático do esporte. Exercícios físicos orientados e atividades recreativas e lúdicas utilizando o KIT KTK desenvolvendo coordenação e equilíbrio.

3.3.5. Reavaliação

- A reavaliação será realizada pela equipe do Projeto, um professor de Educação Física, um Fisioterapeuta, uma nutricionista, e se necessário um psicólogo. Um de avaliação, 10 meses de intervenção e um mês de reavaliação final. Mesmo em férias terão colônia de férias e atividades que incentive gasto energético e menor ingesta calórica.

3.3.6. Análise estatística

- Realizada através do pacote estatístico SPSS 10.0 for Windows. Teste de Komolgorov-Smirnov (K-S). Estatística paramétrica ou não paramétrica. Valores de significância, testes de correlação serão utilizados.

3.3.7. Divulgação e Publicação pela equipe do Projeto e departamento de Marketing do Município

3.3.8. Encerramento anual do Projeto

- Convite aos pais e responsáveis para apresentar os resultados anuais e os benefícios que todos os participantes alcançaram.

4.0. Resultados Esperados:

1. Melhorar o IDH do Município, que atualmente está abaixo de 0,74. Os problemas de saúde municipais são vários, pois há necessidade de grandes deslocamentos para tratamentos saúde mais avançados, há falta de profissionais e medicação necessidades que podem ser primariamente prevenidas.

2. Inclusão Tecnológica através da aplicação de protocolo de avaliação, intervenção que está sendo pesquisada e tendo o respaldo científico da UENP. Apoiando a pesquisa, capacitando profissionais da equipe multiprofissional, voltando-se para a melhoria da qualidade de vida e integração a Programas de Saúde da Região.

3. Cumprir com a função Social do Município e UENP, que através deste Projeto atua como uma Instituição de Ciência, Tecnologia e Ensino Superior do Estado do Paraná, fazendo parcerias com os Municípios, Secretaria de Saúde e Educação, Consórcios de Saúde, CISNORPI, implementando políticas públicas voltadas ao desenvolvimento socioeconômico do Paraná.

4. Indicar qual procedimento preventivo ou de tratamento fazer, indicação para avaliação da equipe multiprofissional com apoio do SUS- CISNORPI.

5. Diminuir o índice de Crianças e adolescentes obesos e falsos magros.

6. Prevenir doenças crônicas degenerativas e Síndrome Metabólica.

7. Estimular a prática esportiva de crianças, adolescentes e da família, aumentando a inclusão social e socialização.

8. Conscientizar sobre a importância da Atividade Física e Alimentação saudável para manutenção de uma vida mais saudável.

9. Capacitar os multiplicadores intrafamiliares, fortalecer o ciclo básico das escolas e agir no contra turno escolar levando a família à escola.

10. Influenciar na mudança de comportamento mais saudável e melhorar a qualidade de vida de toda a família e região.

11. Estudos apontam que quanto maior a obesidade infantil maior o déficit acadêmico.

5.0. Impactos Esperados:

Melhorar IDHM da Micro região do Norte Pioneiro. Capacitar os agentes multiprofissionais, acadêmicos de Educação Física, Fisioterapia e Enfermagem da UENP, pais e jovens para desenvolverem pesquisa, participarem de implementações de políticas públicas voltadas ao desenvolvimento socioeconômico do Paraná. Conscientizar da força e da importância de unir esforços para o bem comum entre as políticas públicas, Instituições Governamentais, Sociedade Civil Organizada e cidadão, voltadas ao desenvolvimento socioeconômico da micro região do Norte Pioneiro. Diminuir o índice de mortalidade por doenças crônicas e Síndrome Metabólica. Influenciar na mudança de comportamento mais saudável e melhorar a qualidade de vida de toda a família e região.

6.0. Riscos e Atividades:

- Após autorização dos responsáveis, (lei 196/96), e assinatura em um termo de consentimento livre e esclarecido e também assinado pelo participante um termo de assentimento, poder-se-á dar inicio ao Projeto:
- Os participantes serão avaliados no início e no final do ano corrente.

6.1. Avaliação Física

- Realizada pela equipe do projeto
- Antropometria
- Avaliação Motora e Física
- Nível Habitual de Atividade Física:
- Status socioeconômico Critério de Classificação Econômica Brasil (ABEP, 2003).

6.2. Avaliação e Orientação Nutricional com apoio de avaliação e intervenção psicológica se necessário

- Avaliação e orientação da dieta equilibrada, alimentação escolar e acompanhamento realizada pela equipe do projeto e em especial pela nutricionista.

6.3. Avaliação e Reavaliação Sanguínea

- Avaliação realizada pela enfermagem ou técnico responsável da Secretaria Municipal de Saúde.Os resultados serão encaminhados para um médico pediatra para verificar encaminhamentos médicos e resultados e orientação aos pais. Avaliação Clínica e Laboratorial (dependente da autorização dos responsáveis) e Clínica realizada pelo SUS e CISNORPI, todos os participantes farão exames de sangue: HDL, LDL, Glicose entre outros, se necessário.

6.4. Intervenção

- A intervenção será realizada 3 vezes na semana por 1h30min, pela equipe do Projeto, um professor de Educação Física, um Fisioterapeuta, uma nutricionista.
- O método de intervenção será através da Iniciação Esportiva Universal. Porém para a aplicação inicial conforme o nível avaliado dos participantes, mais lúdico ou mais formal, as modalidades serão desenvolvidas de forma que lembre o esporte tradicional. Futebol: atividades habilidades óculo-pedal além do aprendizado tático do esporte coletivo. Basquetebol e Handebol: atividades que envolva uma habilidade óculo-manual.Voleibol: atividades que envolva habilidade tempo-espacial. Atletismo: atividades que envolva coordenação, força e resistência além do aprendizado tático do esporte. Exercícios físicos orientados e atividades recreativas e lúdicas utilizando o KIT KTK desenvolvendo coordenação e equilíbrio.

6.5. Reavaliação

- A reavaliação será realizada pela equipe do Projeto, um professor de Educação Física, um Fisioterapeuta, uma nutricionista.

6.6. Análise estatística

- Realizada pela equipe do Projeto com auxílio dos acadêmicos da UENP

6.7. Divulgação e Publicação

- Realizada pela equipe do Projeto e departamento de Marketing do Município

6.8. Encerramento anual do Projeto

- Convite aos pais e responsáveis para apresentar os resultados anuais e os benefícios que todos os participantes alcançaram.

7.0. Equipe

7.1. Membros do Projeto:

QUANTIDADE	PROFISSIONAIS	H/S	H/mês
1	Prof Educação Física	3 +3 =6	27
1	Fisioterapeuta	3 +3 =6	27
1	Nutricionista	2h 15 min	10
1	Psicólogo se necessário		
TOTAL		14h 15 min	64 horas

7.2. Atividades da Equipe fora das horas de atuação efetiva com a criança:

- reuniões com diretoras e orientadoras pedagógicas das escolas publicas e particulares,
- reuniões com professores de educação física das escolas para explanação dos objetivos do projeto e solicitação de ajuda na abordagem;
- visitas as escolas se possível pela equipe do projeto ou membro destinado ao compromisso;

- contato com os parceiros exemplo CISNORPI, comerciantes, empresários ou outros que possam auxiliar na conscientização, premiação ou manutenção do desenvolvimento do Projeto;
- comunicação e publicidade, explicação a comunidade;
- reuniões com pais e responsáveis para convite e entrega do consentimento formal aos pais, seleção de crianças com excesso de peso ou eutróficas com alterações sanguíneas para participarem do projeto.
- indicação para exames laboratoriais sanguíneos;
- indicação se necessário da avaliação clínica e/ou laboratorial específica;
- avaliação das crianças e adolescentes com excesso de peso e eutróficos;
- intervenção atividades física, orientação nutricional e /ou psicológica aos que necessitarem;
- orientação através de reuniões e ou palestras sobre alimentação saudável e importância da atividade física pela equipe multiprofissionais aos pais ou responsáveis.
- Reavaliação;
- Analise dos dados, divulgação, publicações;
- Encerramento do Projeto Saúde da Criança Conscientização de Todos

Especificação	Quantidade	Justificativa
material de expediente, 2 caixas giz mágico, 5000 sulfite, 2 fite crepe, 10 caneta,5 lápis, 4 pastas para arquivar avaliações, 2 caixas de clips,	Já especificada	material de expediente para protocolo de avaliação, questionários, material para anotações dos dados das crianças.

toner para impressora laser para 5000 páginas	2	toner para impressão dos questionários de avaliação para as fichas do protocolo de avaliação e para cópias de controle das atividades das crianças.

8.0. Material de Consumo

8.1. Justificativa de Material de Consumo

Material de expediente como sulfite e toner, utilizados para as avaliações nas crianças serão dois tipos de questionários e fichas de autorização, serão utilizadas também papel para a plantigrafia de todas as crianças. Fita crepe será utilizada na avaliação de salto vertical e horizontal, assim também para marcação de quadras para o esporte. Canetas, pastas para escrever e arquivar fichas e questionários.

8.2. Material de Permanência

Especificação	Quant.	Custo Unitário	Custo Total	Justificativa
balança Filizola Precisão 50gr com regua de estatura	2	R$ 1.237,00	R$ 2.474,00	medir peso e altura usada no protocolo de avaliação e reavaliação
adipômetro científico	1	R$ 919,00	R$ 919,00	medir % de gordura das crianças obesas participantes do projeto
trena emborrachada 25m	2	R$ 19,00	R$ 38,00	medir saltos em vertical e horizontal do protocolo de avaliação e reavaliação. Mancar quadras para atividade esportiva (intervenção)
KIT (KTK)	1	R$ 500,00	R$ 500,00	KIT KTK proposto para avaliação coordenação motora grossa de crianças e adolescentes. Cientificamente testado e aplicado atualmente pela FEF - UNICAMP tendo o Prof Dr José Irineu Gorla e Prof Dr Edison Duarte

				auxiliando na orientação desta metodologia, também aplicada no Uruguai.
Cronometro profissional Digital	3	R$ 29,90	R$ 89,70	utilizado para medir o tempo nas atividades realizadas pelo protocolo de avaliação e reavaliação, necessários para classificação das crianças.
Medicine Ball 2 Kg	1	R$ 80,00	R$ 80,00	mensuração de força dos membros superiores, usada no protocolo de avaliação e reavaliação
Plantigrafo Podaly	1	R$ 389,00	R$ 389,00	utilizado para o protocolo de avaliação e reavaliação analisando o tipo de pé, quais alterações de pisada ou interferência podem haver em crianças obesas.
frequencimetro Polar FT1	15	R$ 180,00	R$ 2.700,00	mensurar a frequencia cardiaca, nível aeróbico na avaliação e intervenção das crianças
bola de basquetebol T8 Penalty Laranja (iniciação)	4	R$ 19,90	R$ 79,60	iniciação esportiva para crianças protocolo de intervenção
estetoscopio + aparelho de pressão	2	R$ 145,00	R$ 290,00	mensurar pressão arterial das crianças com obesidade.
bola de handebol HL1 amarela/azul Penalty	4	R$ 69,90	R$ 279,60	aplicação protocolo de intervenção; com atividades coletivas
Bola de Futsal Topper KV Carbon 12 salão ou parecida	4	R$ 39,90	R$ 159,60	Para aplicação da intervenção aplicada em crianças com objetivo de prevenção de lesões.
rede de voleibol lonas de algodão com porta antenas	1	R$ 79,90	R$ 79,90	utilizada para intervenção com atividades de voleibol e atividades orientadas.
coletes para uniformes	50	R$ 12,90	R$ 645,00	utilizado para diferenciar os participantes por se tratar de times e competição, e entre meninas e meninos.
bola de voleibol oficial	4	R$ 49,90	R$ 199,60	bolas de voleibol para aplicação dde protocolo de intervenção com atividae orientada e que não machuque o antebraço das

				crianças, portanto a bola deverá ser oficial.
bola de borracha nº 10	4	R$ 19,00	R$ 76,00	bola para iniciação esportiva, intervenção com as crianças obesas.
Rede de Futsal nylon 2 MM (par)	2	R$ 84,90	R$ 169,80	utilizada para intervenção no jogo de futsal e outras atividades.
TOTAL			R$ 9168,80	

8.3. Justificativa de Materiais Permanentes

Balança - medir massa corporal e altura usada no protocolo de avaliação e reavaliação, Adipômetro - medir % de gordura das crianças obesas e eutróficas participantes do projeto; assim todos os materiais desta lista serão necessários para o protocolo de avaliação, reavaliação e para a intervenção com atividade física das crianças que tem o objetivo de torná-las mais ativas de forma lúdica, ganhando com o esporte e estes materiais uma maior motivação para o gosto a atividade física.

Berlis Ribeiro dos Santos Menossi
UENP – CCS – Campus Jacarezinho
Coordenadora do Projeto
Saúde da Criança: Conscientização de Todos TC 55-13