

# PRESTAÇÃO DE CONTAS FINAL

## RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DO OBJETO

---

### I. DADOS DO PROJETO

**PROCESSO Nº:** 71000.047024/2020-22

**SLIE/SLI:** 20000569

**PROPONENTE:** ADD ASSOCIAÇÃO DESPORTIVA PARA DEFICIENTES **PROJETO:** ADD PROGRAMA DE INICIAÇÃO AO ESPORTE ADAPTADO ANO III

**MANIFESTAÇÃO DESPORTIVA:** ESPORTE EDUCACIONAL

**MODALIDADES:** Atletismo, Basquete em Cadeira de Rodas, Tênis paralímpico, bocha paralímpica, futebol de 7, atividades paradesportivas

**CNPJ:** 01.207.939/0001-94

**RESPONSÁVEL LEGAL:** REGINA CELIA DA SILVA

### II. CONSECUÇÃO DO OBJETO

A execução do projeto paradesportivos aprovado pela Comissão Técnica indicada no artigo 4º da Lei 11.438/2006, conforme Cláusula Primeira do Termo de Compromisso, firmado entre a **ADD ASSOCIAÇÃO DESPORTIVA PARA DEFICIENTES** e o **Ministério do Esporte em 19/04/2022, com término em 19/04/2024 e termo de prorrogação da vigência do 1ª termo aditivo até 31/12/2024.**

Constitui-se como objeto do projeto: A execução de atividades físicas e paradesportivas de forma regular para crianças e adolescentes com deficiência física e intelectual, com os objetivos:

1. Promover, no contraturno escolar, o ensino e prática de diferentes modalidades paradesportivas coletivas e/ou individuais
2. Promover, no contraturno escolar, atividades físicas que proporcionem o Desenvolvimento físico, educacional e psicossocial em participantes com deficiência, associado a aquisição de valores educacionais à prática paradesportiva em modalidades específicas ou diversificadas.

### **III - PERÍODO DE EXECUÇÃO (FINAL) –**

A Execução desse projeto desse relatório se refere ao período de 19/04/2022 até 31/12/2024, conforme termos de compromisso e aditivo contratual firmado.

**Prestação de contas final completa foi enviada, dentro do prazo, em 25/02/2025 e complementado em 12/05/2025, conforme diligência de 25/04/2025.**

### **IV- Local de Execução**

As atividades do projeto foi desenvolvido no :

1. Centro Paraolímpico Brasileiro, localizado na Rodovia dos Imigrantes, KM 11, 5 – VilaGuarani – São Paulo – CEP 04329-000
2. Rua das Pitombeiras, 296 – São Paulo – SP \_ Jabaquara ( sede administrativa)

### **V – DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES / ATIVIDADES**

#### **5.1 ATIVIDADES**

Durante a execução do projeto, de 19/04/2022 até 31/12/2024 as atividades de orientação para a prática de atividades físicas e esportivas foram realizadas em grupos e de forma individualizada, conforme planejamento e de acordo com a grade horária de atividades. O detalhamento das ações encontra-se descritas no relatório técnico.

#### **Atividades desenvolvidas no Projeto:**

1. Aulas realizadas aos sábados com participantes divididos em grupos de acordo com deficiência, idade e suas características.
2. Aulas individualizadas realizadas as terça e quintas para alunos com maior dificuldade de participação em grupo devido as características de suas deficiências;
3. Atividades programadas de eventos externos, culturais/recreação de forma participativa.

## 5.2 RECURSOS HUMANOS

À época da formalização desta parceria nosso compromisso foi de selecionar e contratar os recursos humanos necessários para o, desenvolvimento e monitoramento das atividades visando ao funcionamento regular do projeto. Neste sentido informamos que o cumprimento desta ação se deu de forma integral. Todos os funcionários foram contratados conforme as normas da CLT e contrato de Estágio.

### **Foram contratados, de acordo com o plano de trabalho:**

01 gerente geral, 01 coordenadora técnica, 8 professores de educação física, em regime CLT, 01 assistente administrativo, 01 assessor de comunicação, 02 estagiários, e 01 nutricionista em regime de contrato de prestação de serviços pessoajurídica, de acordo com o plano de trabalho.

Durante a execução do projeto tivemos desligamentos de profissionais que foram substituídos.

Todos os profissionais contratados no início da execução do projeto foram contratados com o valor de salário previsto no plano de trabalho e ao longo da execução do projeto tivemos reajustes obrigatórios, de acordo com o sindicato dos profissionais de educação física- Simpefesf e sindicato Senalba, que foram reajustados no salário base.

### **Anexo detalhamento na relação de Recursos Humanos contratados.**

## 5.3. MATERIAIS ESPORTIVOS/UNIFORMES/DIVULGAÇÃO:

Quanto à demonstração de utilização dos materiais e uniformes provenientes realizamos as compras por meio de cotação e os produtos e serviços foram adquiridos/contratados de acordo com os critérios de validação técnica, validação documental e menor preço.

Após o processo de cotação inicial, divulgado sítio da ADD, os materiais de divulgação e serviços de diagramação, foram adquiridos pelo menor preço do lote, considerando a qualidade e especificação técnica dos materiais

**Vide Fotos dos uniformes e materiais de divulgação no anexo relatório de fotos.**



#### **5.4. BENEFICIADOS**

O projeto previa a inscrição de atendimento efetivo de 100 (cem) beneficiados, que foram selecionados de acordo com os critérios estabelecidos inicialmente pelo projeto. Crianças e adolescentes com deficiência física e intelectual foram inseridos no projeto de acordo com perfil e possibilidade de atendimento em grupo (independência de locomoção ou socialização). Os interessados que não atenderam esse perfil, oferecemos a possibilidade de atividades com orientações profissionais de forma individualizada, até que estes pudessem realizar atividades em grupo, de forma gratuita.

Ao longo da execução do projeto, os alunos que saíram do projeto foram substituídos por alunos que estavam na lista de espera, desta forma, o projeto sempre manteve o atendimento na sua capacidade máxima de 100 (cem) alunos.

**Lista dos beneficiários conforme anexo (relação de beneficiados)**

## VI - RESULTADOS ALCANÇADOS – PRESTAÇÃO DE CONTAS FINAL

Metas Qualitativas Previstas no Projeto	Metas Qualitativas: Realizadas	Observações
<p><b>I</b> – Contribuir com o desenvolvimento <b>psicossocial</b> e motor advindos da prática paradesportiva facilitando o processo de <b>inclusão social</b> para os participantes do projeto.</p> <p><b>Indicador:</b> Percepção de melhoria</p> <p><b>Instrumento de Verificação:</b> aplicação de questionário de avaliação inicial e final</p>	<p>Foi aplicado um questionário de avaliação com 25 perguntas, divididas em 6 sessões, sendo 3 sessões de perguntas para avaliar a meta I e no final do projeto, resultou as médias abaixo:</p> <p>71,25% Observaram grandes melhorias 19,67% Observaram pequenas melhorias 9,08% Não observaram melhorias</p> <p><b>Desta forma, conclui-se que 90,92% dos atendidos perceberam melhorias.</b></p>	<p>Vide Relatório de - resultados das metas qualitativas nas páginas de <b>13 a 25</b></p> <p>Anexo A – Questionario de pesquisa - instrumento de coleta de dados das metas qualitativas páginas de <b>26 a 34</b></p> <p>Anexo B – Amostra de resultados do questionário respondido pelo aluno páginas de <b>35 a 41</b></p> <p>Anexo C – planilha de coleta de dados o questionário das metas qualitativas 1, 2 e 3-RESUMIDA página <b>42</b></p> <p>Anexo D – Planilha excel com a resposta dos dados do questionário das metas 1, 2 e 3 respondida pelo alunos ( anexo a parte )</p>



ASSOCIAÇÃO DESPORTIVA  
PARA DEFICIENTES

<p><b>II</b> – Contribuir para o aumento da inclusão social dos inscritos no projeto e seus familiares por meio do incentivo a participação em atividades sociais, culturais e ocupação de espaços públicos para lazer e recreação.</p> <p><b>Indicador:</b> Avaliação da participação em atividades sociais, culturais e visita a espaços públicos de lazer e recreação.</p> <p><b>Instrumento de verificação:</b> Aplicação de questionário aos responsáveis dos inscritos no projeto</p>	<p>Foi aplicado um questionário de avaliação com 25 perguntas, divididas em 6 sessões, sendo 1 sessão de perguntas para avaliar a meta II e no final do projeto resultou as médias abaixo:</p> <p>82,67% Afirmaram que as atividades contribuíram para o aumento da inclusão social dos alunos e incentivo a ocupação do espaço publico.</p>	<p>Vide Relatório de - resultados das metas qualitativas nas páginas de <b>13 a 25</b></p> <p>Anexo A – Questionario de pesquisa - instrumento de coleta de dados das metas qualitativas páginas de <b>26 a 34</b></p> <p>Anexo B – Amostra de resultados do questionário respondido pelo aluno <b>páginas de 35 a 41</b></p> <p><b>Anexo C</b> – planilha de coleta de dados o questionário das metas qualitativas 1, 2 e 3-RESUMIDA <b>página 42</b></p> <p>Anexo D – Planilha excel com a resposta dos dados do questionário das metas 1, 2 e 3 respondida pelo alunos ( anexo a parte )</p>
---	--	---

Metas Qualitativas Previstas no Projeto	Metas Qualitativas: Realizadas	Observações
<p><b>III</b> – Melhorar a conscientização do esporte como fator educacional junto aos participantes e seus familiares.</p> <p><b>Indicador:</b> Percepção de melhoria da conscientização.</p> <p><b>Instrumento de verificação:</b> Questionário de percepção de melhoria.</p>	<p>Foi aplicado um questionário de avaliação com 21 perguntas, divididas em 6 sessões, sendo 1 sessão de perguntas para avaliar a meta III e no final do projeto resultou as médias abaixo:</p> <p>60,50% Observaram grandes melhorias 21% Observaram pequenas melhorias 18,50% Não observaram melhorias</p> <p>Desta foram, conclui-se que <b>81,50%</b> dos patricipantes percewram melhorias</p>	<p>Vide Relatório de cumprimento de metas - resultados das metas qulitativas nas páginas de 13 a 24</p> <p>Anexo A – Questionario de pesquisa - instrumento de coleta de dados das metas qualitativas páginas de 25 a 33</p> <p>Anexo B – Amostra de resultados do questionário respondido pelo aluno página de 34 a 40</p> <p>Anexo C – planilha de coleta de dados o questionário das metas qualitativas 1, 2 e 3- RESUMIDA</p> <p>Anexo D – Planilha excel com a resposta dos dados do questionário das metas 1, 2 e 3 respondida pelo alunos ( anexo a anexo a parte )</p>

Metas Quantitativas Previstas	Metas Quantitativas Realizadas	Observação
<p><b>I.</b> No mínimo <b>20% dos participantes</b> apresentando melhoras de capacidades físicas e habilidades esportivas.</p> <p><b>Indicador:</b> Percentual de melhoria</p> <p><b>Instrumento de Verificação:</b> Instrumento de avaliação com aplicação inicial e final.</p>	<p>Aplicamos o instrumento de verificação com coleta de dados no início e fim do projeto com alunos de todas as turmas e <b>46%</b> dos alunos participanes apresentaram melhorias nas capacidades físicas e habilidades esportivas avaliadas, <b>superando a meta do projeto de 20% dos alunos apresentando melhorias.</b></p> <p>Os resultados detalhados poderão ser consultados no relatório de cumprimento <b>das metas - abaixo-páginas de 43 a 60 e seus anexos</b></p>	<p>Anexo E- relatório de cumprimento das metas detalhado nas páginas 43 a 60 (abaixo)</p> <p>Anexo F- protocolo de avaliações da ADD dos itens elegidos para avaliações</p> <p>Anexo G- lista excel de dados cruzados, coletados para avaliação das metas quantitativas.</p>
<p><b>II</b> – No mínimo <b>20% dos participantes</b> apresentando melhora no nível de independência, locomoção e autonomia para atividades da vida diária.</p> <p><b>Indicador:</b> Percentual de melhoria</p> <p><b>Instrumento de verificação:</b> Instrumento de avaliação com aplicação inicial e final.</p>	<p>Aplicamos o instrumento de verificação com coleta de dados no início e fim <b>do projeto com alunos de todas as turmas e 46% dos alunos apresentaram melhorias nas capacidades físicas e habilidades</b> esportivas avaliadas, melhorando assim o nível de indepência, locomoção e autonomia para atividades da vida diária. <b>superando a meta do projeto de 20% dos alunos apresentando melhorias.</b></p> <p>Os resultados detalhados poderão ser consultados no relatório de cumprimento das metas - <b>paginas de 43 a 60 e seus anexo)</b></p>	<p><b>Anexo E-</b> relatório de cumprimento das metas detalhado nas páginas <b>43 a 60 (abaixo)</b></p> <p><b>Anexo F-</b> protocolo de avaliações da ADD dos itens elegidos para avaliações</p> <p><b>Anexo G-</b> lista excel de dados cruzados, coletados para avaliação das metas quantitativas.</p>

## VI - RECURSOS UTILIZADOS ATÉ 31/12/2024 ( FINAL)

Até 31/12/2024, utilizamos R\$ 2.572.003,35 ( dois milhões, quinhentos e setenta e dois mil, três reais e trinta e cinco centavos).

### \*Aplicação financeiras utilizadas:

\*Ações executadas até o momento conforme , art. 29 §2º da Portaria nº 424/2020

DETALHAMENTO DAS AÇÕES		
AÇÃO Nº	VALOR DA APLICAÇÃO	JUSTIFICATIVA
6 (Meio) Material de informática	R\$ 15,20	O menor valor de orçamento do item 6.1. meio cotado ultrapassava o valor previsto em R\$ 15,20

## VII – CONDIÇÕES DE ACESSIBILIDADE

O projeto é realizado exclusivamente para pessoas com deficiência, o projeto atente integralmente o artigo 16 do Dec. 6.180/07, artigo primeiro, proporcionando condições de acessibilidade a pessoas idosas e pessoas com deficiência;

O local de execução das atividades foi o centro paraolímpico Brasileiro, Inaugurado em maio de 2016, o CTPB possui quase 95 mil metros quadrados de área construída e instalações esportivas adaptadas e acessíveis para treinamentos, competições e intercâmbio de atletas e seleções em 20 modalidades paralímpicas. O espaço é fruto de uma parceria do Governo Federal e o Governo do Estado de São Paulo, através da Secretaria de Estado dos Direitos das Pessoas com Deficiência. O Comitê Paralímpico Brasileiro (CPB) faz a gestão do CT desde maio de 2016.

O local possui total acessibiliade para pessoas com deficiência como rampas de acesso, vagas de elevadores, estacionamento reservadas para pessoas com deficiência e mobilidade reduzida, corrimão, atendendo atendendo as legislações, conforme fotos do **relatório de acessibilidade anexo ( H )** .

## **VIII-. CONSIDERAÇÕES FINAIS**

### **PONTOS POSITIVOS/NEGATIVOS**

O projeto teve início no mês de abril/2022 em um momento de abertura e flexibilização das medidas restritivas ocasionadas pela pandemia do Corona Vírus. Essa situação apesar de ter sido um alívio para a população atendida, trouxe grandes desafios para os profissionais, no sentido da mobilização dos participantes em aderirem a proposta de reintegração de atividades presenciais.

A experiência na condução de orientação aos profissionais no sentido de propor as melhores práticas de atividades, certamente foi fator primordial para a motivação dos pais e seus filhos estarem novamente presentes e desfrutar dos benefícios da prática paradesportiva. Além disso, por se tratar de projeto de continuidade, os pais entendedores da importância do comparecimento às atividades não mediram esforços para estarem presentes e deixar de lado os momentos ruins causados pela pandemia.

Os profissionais contratados receberam orientações adequadas e realizaram atividades diversificadas para as atividades regulares do projeto (aulas), bem como a realização de atividades complementares tais como participação de teatro e também atividades de lazer. Nesse sentido, no dia 21 de janeiro, marcando o retorno das atividades do ano de 2023, após um período em que os profissionais realizavam reciclagem e organização de planejamento anual, foi realizado o Piquenique no Parque com a participação dos alunos matriculados no projeto e seus familiares. Neste mesmo dia os alunos puderam visitar a exposição cultural Monet À Beira D`água. O dia foi finalizado com atividades no Parque da Família em que os participantes do projeto puderam brincar com brinquedos infláveis, tirolesa, futebol de sabão, cama elástica, entre outros. Tudo de forma gratuita e complementar as atividades físicas e esportivas regulares realizadas no projeto.

Os recursos da Lei de Incentivo ao Esporte são fundamentais para a execução deste projeto e as empresas que aportaram recursos estão cada vez mais interessadas em estarem presentes em ações conjuntas de voluntariado. Nesse sentido, destaque especial para a empresa NTS, através do Instituto da Criança que forneceu os ingressos para a exposição Monet e o Bank Of America que atuaram na organização da festa de

confraternização do final de 2022 e 2023.

## **ANEXOS :**

### **DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS DA EXECUÇÃO DO PROJETO, CONFORME, ART. 72, DA PORTARIA Nº 424/2020:**

Para tanto, enviamos os documentos abaixo relacionados, via protocolo digital.

a) Ofício de encaminhamento

1. Cópia do Termo de compromisso e Aditivo
2. Relatório de Cumprimento do Objeto
3. Relação de Recursos Humanos contratado;
4. Relação de beneficiários;
5. Relatórios de execução de Receitas e Despesas,
6. Relatório de Execução físico-financeira
7. Relação de Pagamentos;
8. Cópia do extrato da conta bancária específica, desde o dia do recebimento dos recursos até a data do último pagamento;(conta captação e movimento)
9. Demonstrativo de rendimentos das aplicações;
10. Cópia dos documentos comprobatórios das despesas;
11. Relação de bens adquiridos, produzidos ou construídos com recursos da Lei de Incentivo ao Esporte;
12. Comprovante de divulgação e execução do PDLIE;
13. Relação de eventos/participar
14. Grade atividades
15. fotografias dos materiais e equipamentos adquiridos através do projeto, e
16. fotografias e reportagens que comprovem a realização do

**Outros anexos:**

17. modelo de instrumento de coleta das metas- protocolo de avaliação
18. Relatório execução serviços de Nutrição

**RELATÓRIO E ANEXOS COMPLEMENTARES – Enviados em 12/05/2025 – conforme diligência ofício 813/2025/MESP/SNEAELIS/DPPIE/CGDPE- PCF – de 25/04/2025**

1. Relatório de execução – atualizado após diligência, com anexos A, B e C , detalhametno das metas qualitativas e quantitativas )
2. Anexos D ( Resposta dos alunos na avaliação das metas qualitativas 1, 2, e 3 ) - pLanilha completa gerada pleo formulário teams forms.
3. Anexo F ( protocolo de avaliação aplicado)
4. Anexo G(Tabulação dos dados cruzados das metas quantitativas 1 e 2 )
5. Anexo H - Anexo fotos de acessibilidade em cumprimento do artigo 16 do decreto nº 6180/2007



## **IX – AUTENTICAÇÃO**

Atesto a veracidade de todas as informações/documentos apresentados e coloco-me a disposição para qualquer complementação de dados, caso seja solicitado.

São Paulo, 05 de janeiro de 2025.

**ADD ASSOCIAÇÃO DESPORTIVA PARA DEFICIENTES**  
**Regina Célia da Silva**  
**Presidente**

## ANEXO A

t

### **RELATÓRIO DO CUMPRIMENTO DAS METAS QUALITATIVAS E QUANTITATIVAS**

#### **METAS QUALITATIVAS**

O monitoramento das metas qualitativas do projeto **PROGRAMA DE INICIAÇÃO AO ESPORTE ADAPTADO ANO III**, foram finalizadas com sucesso. Os instrumentos foram aplicados de acordo com a periodização obedecendo o momento final das atividades visando identificar os impactos previstos nos indicadores de avaliação.

O instrumento de verificação foi um questionário desenvolvido pela ADD e sua eficácia está comprovada pela aplicação em projetos anteriores. Os instrumentos fazem parte da metodologia de trabalho para a execução deste projeto e segue anexo para fins de comprovação.

As metas quantitativas foram monitoradas com a realização de avaliações dos indicadores elencados no projeto no início e final do projeto. A avaliação inicial é do tipo diagnóstica cujo objetivo é determinar um ponto inicial em que o participante é avaliado. A avaliação final determina um momento durante a execução do projeto, em que uma segunda avaliação (final) é realizada. O resultado dos índices de monitoramento, entre as duas avaliações é considerado como resultado e cumprimento das metas, considerando, portanto, o período entre a avaliação diagnóstica (inicial) e a segunda avaliação (final) em que uma percentagem de resultado é comparado entre as duas avaliações.

**Abaixo segue o relatório detalhado do atingimento das metas Qualitativas e Quantitativas**

## RESULTADOS DAS METAS QUALITATIVAS

### METAS QUALITATIVAS

t

O monitoramento das metas **qualitativas** do projeto **PROGRAMA DE INICIAÇÃO AO ESPORTE ADAPTADO ANO III**, foram finalizadas com sucesso. Os instrumentos foram aplicados de acordo com a periodização obedecendo o momento final das atividades visando identificar os impactos previstos nos indicadores de avaliação.

O instrumento de verificação foi um questionário desenvolvido pela ADD e sua eficácia está comprovada pela aplicação em projetos anteriores. Os instrumentos fazem parte da metodologia de trabalho para a execução deste projeto e segue anexo para fins de comprovação.

Para que fosse possível o cumprimento das metas qualitativas elencadas no projeto ADD PROGRAMA DE INICIAÇÃO AO ESPORTE ADAPTADO foi elaborado um questionário no qual foi possível identificar a percepção de melhoras nos itens relacionados ao desenvolvimento psicossocial e motor (meta 1), inclusão social (meta 2) a conscientização do Esporte como fator educacional (meta 3) dos participantes do projeto.

O questionário foi aplicado ao final do projeto para que fosse possível identificar se ao longo do período de execução o projeto as atividades realizadas contribuíram com melhoria dos índices relacionados as metas 1, 2 e 3 deste projeto.

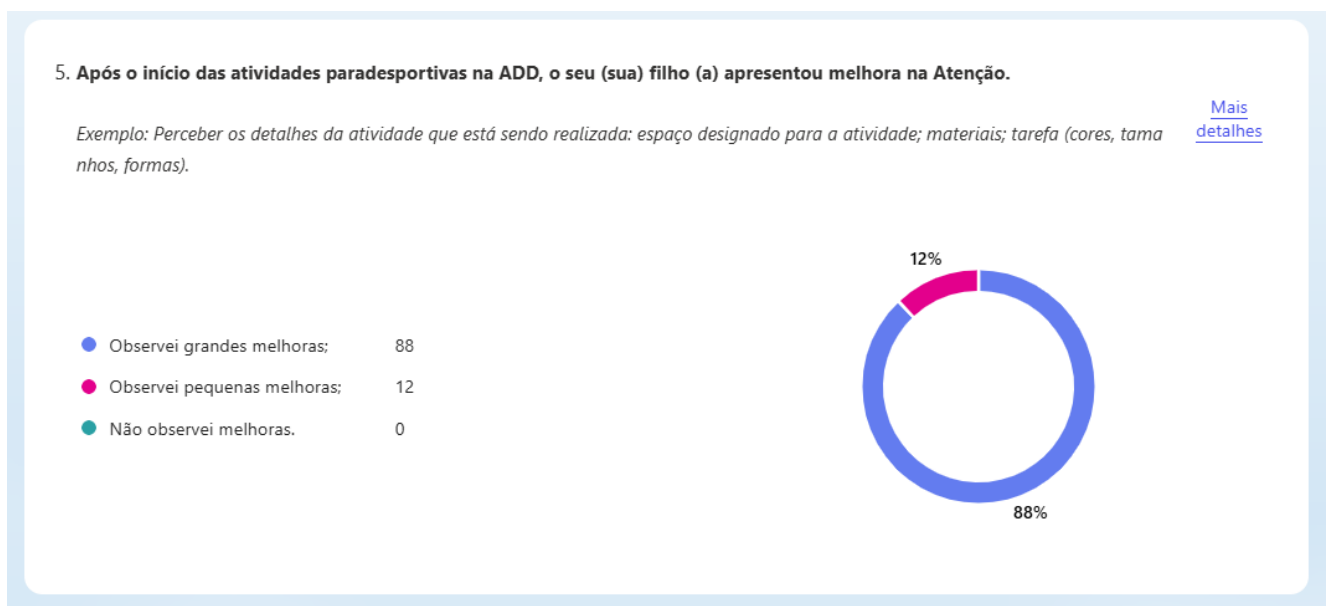
**Segue abaixo resultados coletados e comprovações das metas qualitativas I, II e III**

## RESULTADOS DAS METAS QUALITATIVAS – I, II e III – ADD PROGRAMA DE INICIAÇÃO AO ESPORTE ADAPTAO ANO III - <sup>t</sup> COLETADOS POR FORMULÁRIO .

A plataforma TEAMS FORMS gera automaticamente o agrupamento das respostas das perguntas que foram eleitas para que fosse possível identificar o cumprimento das metas 1, 2 e 3.

As perguntas 1 a 4 referem-se a identificação dos participantes, seus responsáveis dados de ingresso.

As perguntas relacionados ao cumprimento das metas 1, 2 e 3 estão a partir da pergunta de número 5, no qual o agrupamento de percentagem de respostas estão identificadas, abaixo.



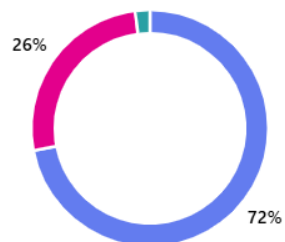
t

**6. Após o início das atividades paradesportivas na ADD, o seu (sua) filho (a) apresentou melhora na Concentração.**

[Mais detalhes](#)

*Exemplo: Manter o foco em uma determinada atividade, do seu início ao fim sem dispersar ou desviar atenção para outra ação que de seja fazer ou que outra pessoa esteja fazendo.*

● Observei grandes melhoras;	72
● Observei pequenas melhoras;	26
● Não observei melhoras.	2

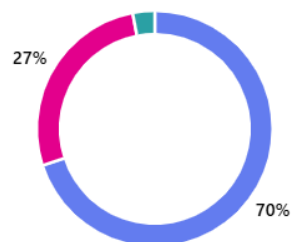


**7. Após o início das atividades paradesportivas na ADD, o seu (sua) filho (a) apresentou melhora na Resolução de problemas.**

[Mais detalhes](#)

*Exemplo: Diante de um problema ou dificuldade para uma tarefa, o seu filho consegue identificar, analisar e solucionar o problema. Montagem de quebra cabeça, jogo da velha, escolher o objeto solicitado dentre várias opções, realizar um percurso início ao fim com obstáculos que desviam o percurso.*

● Observei grandes melhoras;	70
● Observei pequenas melhoras;	27
● Não observei melhoras.	3



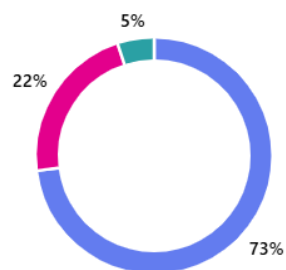
t

**8. Após o início das atividades paradesportivas na ADD, o seu (sua) filho (a) apresentou melhora na Memória.**

*Exemplos: Sabe nomear ou descrever as atividades realizadas ao chegar em casa, no dia seguinte, ou após o término da atividade? Consegue verbalizar ou escolher um número, letra ou objeto a ele designado para si em casa, horas após ou no dia seguinte. Consegue ouvir ou ler uma frase curta e repetir essa frase quando solicitado em um determinado período.*

[Mais detalhes](#)

● Observei grandes melhoras;	73
● Observei pequenas melhoras;	22
● Não observei melhoras.	5

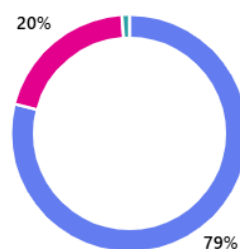


**9. Após o início das atividades paradesportivas na ADD, o seu (sua) filho (a) apresentou melhora no comportamento/disciplina.**

*Exemplo: Obedece às regras explicadas em casa do que pode e não pode ser feito mantendo essa obediência em outros momentos. Obedece a ordens dos pais ou responsáveis. Indica que o uniforme que está usando está errado. Respeita a vez do amigo na fila, ou sua hora de se alimentar.*

[Mais detalhes](#)

● Observei grandes melhoras;	79
● Observei pequenas melhoras;	20
● Não observei melhoras.	1



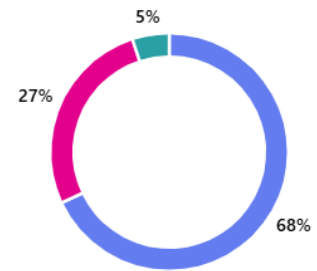
t

**10. Após o início das atividades paradesportivas na ADD, o seu (sua) filho (a) apresentou melhora na determinação/perseverança.**

[Mais detalhes](#)

*Exemplo: Não desistir de um objetivo diante de dificuldades. Desistir de montar um quebra cabeça, ou de fazer uma leitura de um texto*

● Observei grandes melhoras;	68
● Observei pequenas melhoras;	27
● Não observei melhoras.	5

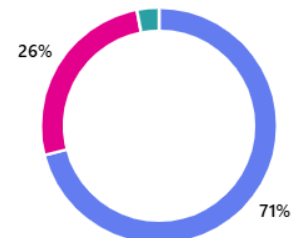


**11. Após o início das atividades paradesportivas na ADD, o seu (sua) filho (a) apresentou melhora no Controle emocional.**

[Mais detalhes](#)

*Exemplo: Manifesta teimosia, comportamentos impulsivos, agressividade.*

● Observei grandes melhoras;	71
● Observei pequenas melhoras;	26
● Não observei melhoras.	3

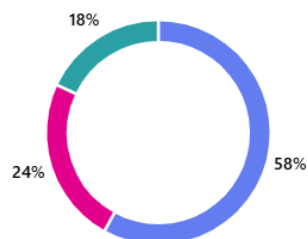


t

12. Após o início das atividades paradesportivas na ADD, o seu (sua) filho (a) apresentou melhora no Letramento (habilidade de ler e escrever).

[Mais detalhes](#)

● Observei grandes melhoras;	58
● Observei pequenas melhoras;	24
● Não observei melhoras.	18

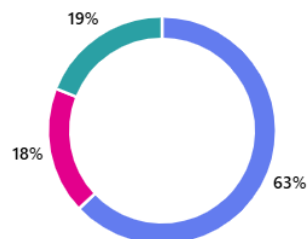


13. Após o início das atividades paradesportivas na ADD, o seu (sua) filho (a) apresentou melhora na alfabetização (utiliza a leitura e escrita na prática social).

[Mais detalhes](#)

*Exemplo: Escreve um bilhete, escreve no computador, escreve no celular ou realiza leitura de ônibus, metrô, preços e identificação de gôndolas no supermercado.*

● Observei grandes melhoras;	63
● Observei pequenas melhoras;	18
● Não observei melhoras.	19

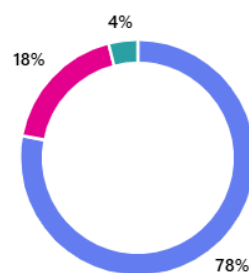


t

14. Após o início das atividades paradesportivas na ADD, a família como um todo melhorou a adaptação em grupos sociais, por exemplo não ter vergonha de participar de atividades em grupos como festas, eventos etc., tendo a importância de estar envolvido nessas atividades com o participante com deficiência.

[Mais detalhes](#)

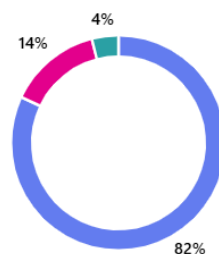
● Observei grandes melhoras;	78
● Observei pequenas melhoras;	18
● Não observei melhoras.	4



15. Após o início das atividades paradesportivas na ADD, você sente que seu (sua) filho melhorou a adaptação em grupos sociais nos quais faz parte (escola, atividades esportivas, grupo de dança, música ou teatro, festas diversas de amigos ou parentes), observando se ela conversa com outras pessoas, ouve, espera por sua vez para estar envolvido em uma brincadeira, atividade esportiva em grupos?

[Mais detalhes](#)

● Observei grandes melhoras;	82
● Observei pequenas melhoras;	14
● Não observei melhoras.	4

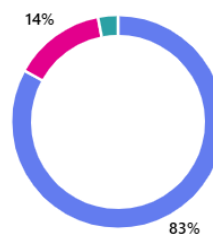


t

16. A prática de atividades paradesportivas na ADD, possibilitou melhorar o comportamento, disciplina, a relação do seu (sua) filho (a) com as demais pessoas com e sem deficiência em atividades diversas nas quais participa com e sem a presença da família? Entende também que com isso melhorou seu controle emocional?

[Mais detalhes](#)

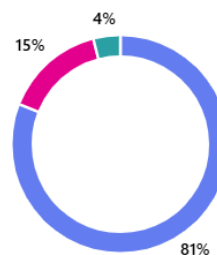
● Observei grandes melhoras;	83
● Observei pequenas melhoras;	14
● Não observei melhoras.	3



17. Fazer parte da ADD possibilitou maior consciência sobre a importância de participação em atividades de cultura (teatro, cinema, shows).

[Mais detalhes](#)

● Observei grandes melhoras;	81
● Observei pequenas melhoras;	15
● Não observei melhoras.	4

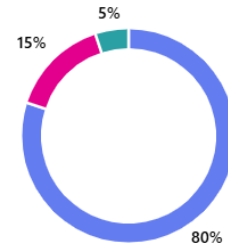


t

18. Fazer parte da ADD possibilitou maior consciência sobre a importância de participação em atividades de cultura (teatro, cinema, shows).

[Mais detalhes](#)

● Observei grandes melhoras;	80
● Observei pequenas melhoras;	15
● Não observei melhoras.	5



19. De um modo geral, que tipo de efeito a deficiência de seu filho tem sobre os seguintes itens:

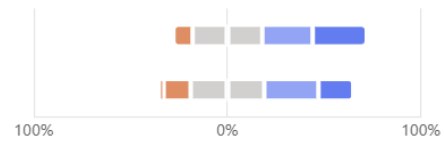
[Mais Detalhes](#)

[Mais detalhes](#)

● Ruim ● Regular ● Boa ● Muito Boa ● Excelente

De modo geral a saúde de seu filho é?

Aceitação pelos demais

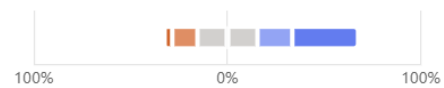


20. De um modo geral, que tipo de efeito a deficiência de seu filho tem sobre os seguintes itens:

[Mais detalhes](#)

● Muito negativo ● Pouco negativo ● Nem negativo nem positivo ● Pouco positivo ● Muito positivo

Efeito da deficiência sobre a socialização



t

21. **Fazer parte da ADD possibilitou o entendimento da importância de uso dos espaços públicos, como parques como forma de lazer espontâneo da família? Considerando a Inclusão Social e apropriação de espaços públicos para lazer espontâneo, autonomia, independência, psicossocial e educacional.**

[Mais detalhes](#)

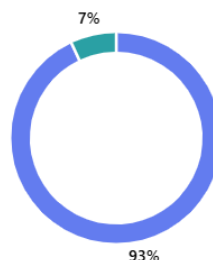


t

22. Utilizar os espaços públicos para lazer espontâneo pode trazer melhorias de acessibilidade e atividades destinadas as pessoas com deficiência nos parques públicos.

[Mais detalhes](#)

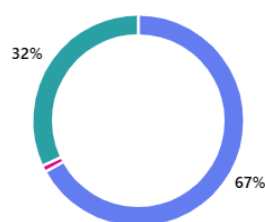
● Sim	93
● Não	0
● Não tenho certeza	7



23. Após o início das atividades paradesportivas na ADD, percebi que posso utilizar parques públicos como forma de lazer espontâneo, por exemplo caminhada, piquenique no parque com todos da família.

[Mais detalhes](#)

● Sim	67
● Não	1
● Já tinha essa consciência anteriormente percebida	32



24. Com relação ao grau de autonomia/independência, quando está em casa, marque o nível de capacidade para realizar sozinho as tarefas diárias? Marque apenas uma opção para cada item.

[Mais detalhes](#)

● Sim ● Com Dificuldade ● Não

Alimentar-se

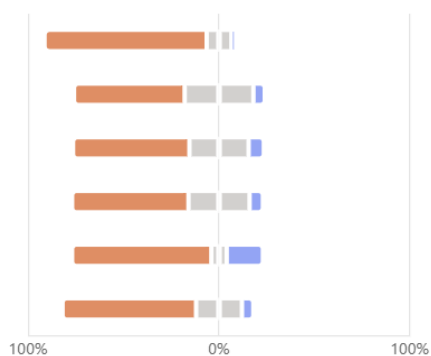
Higiene Pessoal

Arrumar-se / Pentear-se

Banhar-se

Caminhar

Vestir-se

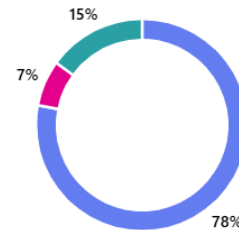


t

25. A prática de atividades paradesportivas na ADD, possibilitou melhorias de independência e locomoção, seja com cadeira de rodas, próteses, órteses ou outro meio de forma autônoma (sem auxílio de outra pessoa) para que seu (sua) filho (a) consiga, por exemplo, se locomover quando possível do quarto para cozinha, pegar objetos, locomoção curtas distâncias e até mesmo longas distâncias?

[Mais detalhes](#)

● Sim	78
● Não	7
● Meu filho (a) não tem locomoção independente por conta da deficiência.	15



## CONSIDERAÇÕES FINAIS DAS AVALIAÇÕES PARA O CUMPRIMENTO DAS METAS QUALITATIVAS 1, 2 E 3

As avaliações realizadas durante o período de execução do projeto teve o objetivo de monitorar os indicadores qualitativos e quantitativos relacionados as metas do projeto.

As avaliações finais dos indicadores não deixam dúvidas da importância da execução deste projeto para os beneficiários que melhoraram os indicadores quantitativos dos aspectos físicos motores, contribuindo para uma melhor percepção de melhorias dos níveis educacionais e de inclusão social dos participantes.

Concluem-se para fins de atingimento das metas qualitativas 1, 2 e 3 que as atividades desenvolvidas ao longo do período de execução deste projeto contribuiu com melhoras identificadas no agrupamento de cada respostas das perguntas relacionadas as metas qualitativas deste projeto, a saber:

Meta 1: desenvolvimento psicossocial e motor advindos da prática paradesportiva facilitando o processo de inclusão social para os participantes do projeto;

Meta 2: aumento da inclusão social dos inscritos no projeto e seus familiares por meio do incentivo a participação em atividades sociais culturais e ocupação de espaços públicas, lazer e recreação;

Meta 3. Conscientização do Esporte como favor educacional junto aos participantes e seus familiares.

## ANEXO – A

### INSTRUMENTO DE COLETA DE DADOS DAS METAS QUALITATIVAS – Questionário

Abaixo encontra-se o instrumento elaborado e aplicado para cumprimento das metas qualitativas - 1, 2 e 3.

O questionário é composto de um total de 25 perguntas todas com itens para identificação do cumprimento das metas qualitativas 1, 2 e 3.



### ***Avaliação dos Impactos Psicológico, Social e Educacional da prática esportiva (Aval. Final)***

A prática esportiva pode proporcionar o **desenvolvimento psicológico, social, educacional, independência e autonomia** dos participantes. Na ADD, periodicamente avaliamos como o esporte ajuda os participantes nesses aspectos. Por isso, solicitamos sua especial atenção para avaliar o desenvolvimento de seu/sua filho(a) respondendo as perguntas deste formulário.

Não há respostas certas ou erradas. Apenas sua percepção do impacto da prática esportiva, ou seja, o que ela contribuiu em cada uma das áreas relacionadas a cada pergunta.

Para cada pergunta você deverá escolher uma das opções abaixo, considerando desde o dia de início que seu/sua filho(a) iniciou as atividades na ADD até este momento.

1. Observei grandes melhoras;
2. Observei pequenas melhoras;
3. Não observei melhoras com a prática de atividades paradesportivas na ADD.

Caso você tenha alguma dúvida você pode falar com o Sileno ou Panda que poderão lhe auxiliar.

Lembramos ainda que essa ação visa atender item de execução de projeto para avaliar o impacto da prática paradesportiva dos participantes e seus familiares nas atividades da ADD.

As informações serão mantidas em sigilo.

Desde já muito obrigado,  
Equipe ADD

\* Obrigatória

### ***Identificação***



ASSOCIAÇÃO DESPORTIVA  
PARA DEFICIENTES

1. Nome do(a) aluno(a) \*

t

2. Nome do(a) responsável \*

3. Ano de ingresso nas atividades da ADD \*

4. Local que seu filho (a) realiza Atividades Esportivas na ADD \*

CT Paralímpico

Sírio-Libanês

5. Após o início das atividades paradesportivas na ADD, o seu (sua) filho (a) ap<sup>t</sup>resen ou melhora na Atenção.

*Exemplo: Perceber os detalhes da atividade que está sendo realizada: espaço designado para a atividade; materiais; tarefa (cores, tamanhos, formas). \**

- Observei grandes melhoras;
- Observei pequenas melhoras;
- Não observei melhoras.

6. Após o início das atividades paradesportivas na ADD, o seu (sua) filho (a) apresentou melhora na Concentração.

*Exemplo: Manter o foco em uma determinada atividade, do seu início ao fim sem dispersar ou desviar atenção para outra ação que deseja fazer ou que outra pessoa esteja fazendo. \**

- Observei grandes melhoras;
- Observei pequenas melhoras;
- Não observei melhoras.

7. Após o início das atividades paradesportivas na ADD, o seu (sua) filho (a) apresentou melhora na Resolução de problemas.

*Exemplo: Diante de um problema ou dificuldade para uma tarefa, o seu filho consegue identificar, analisar e solucionar o problema. Montagem de quebra cabeça, jogo da velha, escolher o objeto solicitado dentre várias opções, realizar um percurso início ao fim com obstáculos que desviam o percurso. \**

- Observei grandes melhoras;
- Observei pequenas melhoras;
- Não observei melhoras.

8. Após o início das atividades paradesportivas na ADD, o seu (sua) filho (a) apresentou melhora na Memória.

*Exemplos: Sabe nomear ou descrever as atividades realizadas ao chegar em casa, no dia seguinte, ou após o término da atividade? Consegue verbalizar ou escolher um número, letra ou objeto a ele designado para si em casa, horas após ou no dia seguinte. Consegue ouvir ou ler uma frase curta e repetir essa frase quando solicitado em um determinado período. \**

- Observei grandes melhoras;
- Observei pequenas melhoras;
- Não observei melhoras.

9. Após o início das atividades paradesportivas na ADD, o seu (sua) filho (a) apresenta ou melhora no comportamento/disciplina.

*Exemplo: Obedece às regras explicadas em casa do que pode e não pode ser feito mantendo essa obediência em outros momentos. Obedece a ordens dos pais ou responsáveis. Indica que o uniforme que está usando está errado. Respeita a vez do amigo na fila, ou sua hora de se alimentar. \**

- Observei grandes melhoras;
- Observei pequenas melhoras;
- Não observei melhoras.

10. Após o início das atividades paradesportivas na ADD, o seu (sua) filho (a) apresentou melhora na determinação/perseverança.

*Exemplo: Não desistir de um objetivo diante de dificuldades. Desistir de montar um quebra cabeça, ou de fazer uma leitura de um texto \**

- Observei grandes melhoras;
- Observei pequenas melhoras;
- Não observei melhoras.

11. Após o início das atividades paradesportivas na ADD, o seu (sua) filho (a) apresentou melhora no Controle emocional.

*Exemplo: Manifesta teimosia, comportamentos impulsivos, agressividade. \**

- Observei grandes melhoras;
- Observei pequenas melhoras;
- Não observei melhoras.

12. Após o início das atividades paradesportivas na ADD, o seu (sua) filho (a) apresentou melhora no Letramento (habilidade de ler e escrever). \*

- Observei grandes melhoras;
- Observei pequenas melhoras;
- Não observei melhoras.



ASSOCIAÇÃO DESPORTIVA  
PARA DEFICIENTES

13. Após o início das atividades paradesportivas na ADD, o seu (sua) filho (a) apresentou melhora na alfabetização (utiliza a leitura e escrita na prática social).

*Exemplo: Escreve um bilhete, escreve no computador, escreve no celular ou realiza leitura de ônibus, metrô, preços e identificação de gôndolas no supermercado. \**

- Observei grandes melhoras;
- Observei pequenas melhoras;
- Não observei melhoras.



14. Após o início das atividades paradesportivas na ADD, a família como um todo melhorou a adaptação em grupos sociais, por exemplo não ter vergonha de participar de atividades em grupos como festas, eventos etc., entendendo a importância de estar envolvido nessas atividades com o participante com deficiência. \*
- Observei grandes melhoras;
- Observei pequenas melhoras;
- Não observei melhoras.
15. Após o início das atividades paradesportivas na ADD, você sente que seu (sua) filho melhorou a adaptação em grupos sociais nos quais faz parte (escola, atividades esportivas, grupo de dança, música ou teatro, festas diversas de amigos ou parentes), observando se ela conversa com outras pessoas, ouve, espera por sua vez para estar envolvido em uma brincadeira, atividade esportiva em grupos? \*
- Observei grandes melhoras;
- Observei pequenas melhoras;
- Não observei melhoras.
16. A prática de atividades paradesportivas na ADD, possibilitou melhorar o comportamento, disciplina, a relação do seu (sua) filho (a) com as demais pessoas com e sem deficiência em atividades diversas nas quais participa com e sem a presença da família? Entende também que com isso melhorou seu controle emocional? \*
- Observei grandes melhoras;
- Observei pequenas melhoras;
- Não observei melhoras.
17. Fazer parte da ADD possibilitou maior consciência sobre a importância de participação em atividades de cultura (teatro, cinema, shows). \*
- Observei grandes melhoras;
- Observei pequenas melhoras;
- Não observei melhoras.

18. Fazer parte da ADD possibilitou maior consciência sobre a importância de participação em atividades de cultura (teatro, cinema, shows). \*

- Observei grandes melhoras;
- Observei pequenas melhoras;
- Não observei melhoras.

19. De um modo geral, que tipo de efeito a deficiência de seu filho tem sobre os seguintes itens: \*

	<i>Ruim</i>	<i>Regular</i>	<i>Boa</i>	<i>Muito Boa</i>	<i>Excelente</i>
<b>De modo geral a saúde de seu filho é?</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Aceitação pelos demais</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

20. De um modo geral, que tipo de efeito a deficiência de seu filho tem sobre os seguintes itens: \*

	<i>Muito negativo</i>	<i>Pouco negativo</i>	<i>Nem negativo nem positivo</i>	<i>Pouco positivo</i>	<i>Muito positivo</i>
<b>Efeito da deficiência sobre a socialização</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## ***Apropriação de espaços públicos para lazer espontâneo***

21. **Fazer parte da ADD possibilitou o entendimento da importância de uso dos espaços públicos, como parques como forma de lazer espontâneo da família? Considerando a Inclusão Social e apropriação de espaços públicos para lazer espontâneo, autonomia, independência, psicossocial e educacional. \***

- Sim
- Não
- Não houve mudança

22. **Utilizar os espaços públicos para lazer espontâneo pode trazer melhorias de acessibilidade e atividades destinadas as pessoas com deficiência nos parques públicos. \***

- Sim
- Não
- Não tenho certeza

23. **Após o início das atividades paradesportivas na ADD, percebi que posso utilizar parques públicos como forma de lazer espontâneo, por exemplo caminhada, piquenique no parque com todos da família. \***

- Sim
- Não
- Já tinha essa consciência anteriormente percebida

### ***Avaliação dos Impactos Independência e autonomia. (Avaliação Inicial)***

#### ***Autonomia/Independência***

*Após o início das atividades de seu(sua) filho(a) na ADD, como você avalia os itens de Autonomia/Independência abaixo:*

24. **Com relação ao grau de autonomia/independência, quando está em casa, marque o nível de capacidade para realizar sozinho as tarefas diárias? Marque apenas uma opção para cada item. \***

	Sim	Com Dificuldade	Não
Alimentar-se	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Higiene Pessoal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Arrumar-se / Pentear-se	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Banhar-se	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Caminhar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vestir-se	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

25. A prática de atividades paradesportivas na ADD, possibilitou melhorias de independência e locomoção, seja com cadeira de rodas, próteses, órteses ou outro meio de forma autônoma (sem auxílio de outra pessoa) para que seu (sua) filho (a) consiga, por exemplo, se locomover quando possível do quarto para cozinha, pegar objetos, locomoção curtas distâncias e até mesmo longas distâncias? \*

- Sim
- Não
- Meu filho (a) não tem locomoção independente por conta da deficiência.

---

Este conteúdo não é criado nem endossado pela Microsoft. Os dados que você enviar serão enviados ao proprietário do formulário.

 Microsoft Forms

## ANEXO B – AMOSTRA DO QUESTIONÁRIO DAS METAS 1, 2 E 3 RESPONDIDO POR ALUNOS

### QUESTIONÁRIOS RESPONDIDOS PARA ATENDIMENTO AS METAS 1, 2 E 3

O questionário criado através da plataforma TEAMS FORMS gerou um link que foi encaminhado aos participante do projeto para que respondessem os itens relacionados as metas 1, 2 e 3. Abaixo o link.

<https://forms.office.com/r/ZDQcfdMdNi>

Abaixo o questionário respondido pelo participante Victor Gabriel Lira da Silva, como forma de comprovar que o questionário foi respondido e pelo link a comprovação que o questionário elaborado foi criado.

Entrevistado

9 Anônima

07:05

Tempo para concluir

### Identificação

1. Nome do(a) aluno(a) \*

Victor Gabriel Lira da Silva

2. Nome do(a) responsável \*

Vilmara de Sousa Lira da Silva

3. Ano de ingresso nas atividades da ADD \*

2020

4. Local que seu filho (a) realiza Atividades Esportivas na ADD \*

CT Paralímpico

Sírio-Libanês

## Aspectos cognitivos

### 5. Após o início das atividades paradesportivas na ADD, o seu (sua) filho (a) apresentou melhora na Atenção.

*Exemplo: Perceber os detalhes da atividade que está sendo realizada: espaço designado para a atividade; materiais; tarefa (cores, tamanhos, formas). \**

- Observei grandes melhoras;
- Observei pequenas melhoras;
- Não observei melhoras.

### 6. Após o início das atividades paradesportivas na ADD, o seu (sua) filho (a) apresentou melhora na Concentração.

*Exemplo: Manter o foco em uma determinada atividade, do seu início ao fim sem dispersar ou desviar atenção para outra ação que deseja fazer ou que outra pessoa esteja fazendo. \**

- Observei grandes melhoras;
- Observei pequenas melhoras;
- Não observei melhoras.

### 7. Após o início das atividades paradesportivas na ADD, o seu (sua) filho (a) apresentou melhora na Resolução de problemas.

*Exemplo: Diante de um problema ou dificuldade para uma tarefa, o seu filho consegue identificar, analisar e solucionar o problema. Montagem de quebra cabeça, jogo da velha, escolher o objeto solicitado dentre várias opções, realizar um percurso início ao fim com obstáculos que desviam o percurso. \**

- Observei grandes melhoras;
- Observei pequenas melhoras;
- Não observei melhoras.

### 8. Após o início das atividades paradesportivas na ADD, o seu (sua) filho (a) apresentou melhora na Memória.

*Exemplos: Sabe nomear ou descrever as atividades realizadas ao chegar em casa, no dia seguinte, ou após o término da atividade? Consegue verbalizar ou escolher um número, letra ou objeto a ele designado para si em casa, horas após ou no dia seguinte. Consegue ouvir ou ler uma frase curta e repetir essa frase quando solicitado em um determinado período. \**

- Observei grandes melhoras;
- Observei pequenas melhoras;
- Não observei melhoras.

## Aspectos Afetivos

9. Após o início das atividades paradesportivas na ADD, o seu (sua) filho (a) apresentou melhora no comportamento/disciplina.

*Exemplo: Obedece às regras explicadas em casa do que pode e não pode ser feito mantendo essa obediência em outros momentos. Obedece a ordens dos pais ou responsáveis. Indica que o uniforme que está usando está errado. Respeita a vez do amigo na fila, ou sua hora de se alimentar. \**

- Observei grandes melhoras;
- Observei pequenas melhoras;
- Não observei melhoras.

10. Após o início das atividades paradesportivas na ADD, o seu (sua) filho (a) apresentou melhora na determinação/perseverança.

*Exemplo: Não desistir de um objetivo diante de dificuldades. Desistir de montar um quebra cabeça, ou de fazer uma leitura de um texto \**

- Observei grandes melhoras;
- Observei pequenas melhoras;
- Não observei melhoras.

11. Após o início das atividades paradesportivas na ADD, o seu (sua) filho (a) apresentou melhora no Controle emocional.

*Exemplo: Manifesta teimosia, comportamentos impulsivos, agressividade. \**

- Observei grandes melhoras;
- Observei pequenas melhoras;
- Não observei melhoras.

## Aspectos Educacionais

12. Após o início das atividades paradesportivas na ADD, o seu (sua) filho (a) apresentou melhora no Letramento (habilidade de ler e escrever). \*

- Observei grandes melhoras;
- Observei pequenas melhoras;
- Não observei melhoras.

13. Após o início das atividades paradesportivas na ADD, o seu (sua) filho (a) apresentou melhora na alfabetização (utiliza a leitura e escrita na prática social).

*Exemplo: Escreve um bilhete, escreve no computador, escreve no celular ou realiza leitura de ônibus, metrô, preços e identificação de gôndolas no supermercado. \**

- Observei grandes melhoras;
- Observei pequenas melhoras;
- Não observei melhoras.

## Desenvolvimento Social: Socialização e Inclusão social

14. Após o início das atividades paradesportivas na ADD, a família como um todo melhorou a adaptação em grupos sociais, por exemplo não ter vergonha de participar de atividades em grupos como festas, eventos etc., entendendo a importância de estar envolvido nessas atividades com o participante com deficiência. \*

- Observei grandes melhoras;
- Observei pequenas melhoras;
- Não observei melhoras.

15. Após o início das atividades paradesportivas na ADD, você sente que seu (sua) filho melhorou a adaptação em grupos sociais nos quais faz parte (escola, atividades esportivas, grupo de dança, música ou teatro, festas diversas de amigos ou parentes), observando se ela conversa com outras pessoas, ouve, espera por sua vez para estar envolvido em uma brincadeira, atividade esportiva em grupos? \*

- Observei grandes melhoras;
- Observei pequenas melhoras;
- Não observei melhoras.

16. A prática de atividades paradesportivas na ADD, possibilitou melhorar o comportamento, disciplina, a relação do seu (sua) filho (a) com as demais pessoas com e sem deficiência em atividades diversas nas quais participa com e sem a presença da família? Entende também que com isso melhorou seu controle emocional? \*

- Observei grandes melhoras;
- Observei pequenas melhoras;
- Não observei melhoras.

17. Fazer parte da ADD possibilitou maior consciência sobre a importância de participação em atividades de cultura (teatro, cinema, shows). \*

- Observei grandes melhoras;
- Observei pequenas melhoras;
- Não observei melhoras.

18. Fazer parte da ADD possibilitou maior consciência sobre a importância de participação em atividades de cultura (teatro, cinema, shows). \*

- Observei grandes melhoras;
- Observei pequenas melhoras;
- Não observei melhoras.

19. De um modo geral, que tipo de efeito a deficiência de seu filho tem sobre os seguintes itens: \*

	<i>Ruim</i>	<i>Regular</i>	<i>Boa</i>	<i>Muito Boa</i>	<i>Excelente</i>
<b>De modo geral a saúde de seu filho é?</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Aceitação pelos demais</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

20. De um modo geral, que tipo de efeito a deficiência de seu filho tem sobre os seguintes itens: \*

	<i>Muito negativo</i>	<i>Pouco negativo</i>	<i>Nem negativo nem positivo</i>	<i>Pouco positivo</i>	<i>Muito positivo</i>
Efeito da deficiência sobre a socialização	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## Apropriação de espaços públicos para lazer espontâneo

21. Fazer parte da ADD possibilitou o entendimento da importância de uso dos espaços públicos, como parques como forma de lazer espontâneo da família? Considerando a Inclusão Social e apropriação de espaços públicos para lazer espontâneo, autonomia, independência, psicossocial e educacional. \*

- Sim
- Não
- Não houve mudança

22. Utilizar os espaços públicos para lazer espontâneo pode trazer melhorias de acessibilidade e atividades destinadas as pessoas com deficiência nos parques públicos. \*

- Sim
- Não
- Não tenho certeza

23. Após o início das atividades paradesportivas na ADD, percebi que posso utilizar parques públicos como forma de lazer espontâneo, por exemplo caminhada, piquenique no parque com todos da família. \*

- Sim
- Não
- Já tinha essa consciência anteriormente percebida

## Avaliação dos Impactos Independência e autonomia. (Avaliação Inicial)

### Autonomia/Independência

Após o início das atividades de seu(sua) filho(a) na ADD, como você avalia os itens de Autonomia/Independência abaixo:

24. Com relação ao grau de autonomia/independência, quando está em casa, marque o nível de capacidade para realizar sozinho as tarefas diárias? Marque apenas uma opção para cada item. \*

	Sim	Com Dificuldade	Não
Alimentar-se	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Higiene Pessoal	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Arrumar-se / Pentear-se	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Banhar-se	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Caminhar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Vestir-se	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

25. A prática de atividades paradesportivas na ADD, possibilitou melhorias de independência e locomoção, seja com cadeira de rodas, próteses, órteses ou outro meio de forma autônoma (sem auxílio de outra pessoa) para que seu (sua) filho (a) consiga, por exemplo, se locomover quando possível do quarto para cozinha, pegar objetos, locomoção curtas distâncias e até mesmo longas distâncias? \*

- Sim
- Não
- Meu filho (a) não tem locomoção independente por conta da deficiência.



## **RELATÓRIO DO CUMPRIMENTO DE METAS QUANTITATIVAS (ANEXO E)**

### **RESULTADOS DAS METAS QUANTITATIVAS**

Abaixo a metodologia utilizada para o monitoramento do alcance das METAS QUANTITATIVAS 1 e 2, que constam do projeto ressaltado o que se pede em diligência oficializada em 25/04/2025.

Para o cumprimento das metas quantitativas 1 e 2, a saber:

**I.** No mínimo 20% dos participantes apresentando melhoras de capacidades físicas e habilidades esportivas.

**II.** No mínimo 20% dos participantes apresentando melhora no nível de independência, locomoção e autonomia para atividades da vida diária.

O protocolo de avaliação encontra-se em anexo incluindo os **DOCUMENTOS DE AVALIAÇÃO**. (vide anexo F)

Os resultados das avaliações que comprovam o monitoramento para o alcance das METAS QUANTITATIVAS 1 e 2, estão abaixo:

## **RESULTADOS RELATÓRIO DE RESULTADOS DE CUMPRIMENTO DAS METAS QUANTITATIVAS 1 e 2**

**PROJETO: ADD PROGRAMA DE INICIAÇÃO AO ESPORTE ADAPTADO III**  
**PROCESSO: 71000.047024/2020-22**

**Este relatório apresenta a comparação dos resultados da 1ª e 2ª avaliações início e fim do projeto.**

**Tipo de Avaliação:** ( ) inicial/diagnóstica ( ) parcial – semestral (X) final/comparativa/anual

**Descrever o(s) indicador(es) e a(s) meta(s) de monitoramento:**

Indicador de Eficácia:

1. Testes e avaliações físicas

### **Introdução**

Os testes das avaliações para o cumprimento das metas quantitativas 1 e 2 foram definidos com base no Protocolo de Avaliação da ADD, desenvolvido para mensurar capacidades físicas dos participantes dos projetos. Dessa forma, os dados apresentados neste documento são resultado das avaliações inicial e final realizadas ao longo do período de execução do projeto.

As turmas avaliadas foram: Atletismo Iniciação, BCR Infantil I, BCR Infantil II, Futebol DI, Futebol PC, Kids I, Kids II, Kinder I, Kinder II e Tênis de Mesa Iniciação.

As avaliações comparativas foram realizadas considerando que 54 participantes realizaram a primeira e a segunda avaliação. Isso porque o fluxo de ingresso no projeto é contínuo e as avaliações são realizadas em momento único em cada grupo. Isso faz com que por exemplo, um participante que falte ou não tenha concluído o teste de forma adequada não seja incluído na avaliação comparativa.

As avaliações foram realizadas nos locais de atividades e contou com a presença de dois profissionais, que orientavam os participantes de acordo com as especificidades de cada teste, descrito no protocolo de avaliação **(VIDE ANEXO F)**.

Todos os testes foram realizados individualmente e contaram com diferentes materiais, de acordo com a valência a ser mensurada. Entre os materiais usados estão: dinamômetros de preensão manual, cronômetro esportivo, banco de Wells, fita métrica, colchonete, cone, apito, entre outros. **As fichas de anotações eram transcritas para uma planilha Excel para tabulação dos dados (planilha Excel, em pdf anexo G).**

Os resultados dos testes que serão apresentados a seguir, expressam as variações nos níveis de: força, velocidade, flexibilidade, agilidade, tempo de reação e precisão dos participantes do projeto **ADD PROGRAMA DE INICIAÇÃO AO ESPORTE ADAPTADO ANO III.**

### **TESTE DE FORÇA**

**Item avaliado:** Força de preensão palmar

**Meta:** Avaliar 100% dos participantes inscritos

**Nome do teste aplicado:** FPM (Força de Pressão Manual) - HAND GRIP

**Objetivo:** Medir a força de preensão manual.

**Justificativa:** Os resultados podem ser correlacionados com o preditor da força corporal identificando possíveis doenças, esteatose hepática, câncer e condições físicas.

**Unidade de medida do teste:** quilograma força (kgf, % média).

## RESULTADOS

**Tabela 1.** Resultados (kgf/% Média) das avaliações iniciais (Av I) e finais (Av II) do Teste Hand Grip mão direita e esquerda dos participantes do Projeto PIAD III.

Modalidade grupo	nº	Av I	Av II	Dados cruzados	Lado Direito Média DP	Lado Esquerdo Média DP		
Atletismo Iniciação	14	12	8	8	21,3	23,2	19,1	20,9
BCR Infantil I	7	6	6	5	20,1	20,3	16,3	18,7
BCR Infantil II	8	6	8	6	28,7	28,2	25,2	25,2
Futebol DI	11	7	10	7	17,8	18,5	19,5	18,5
Futebol PC	6	5	5	4	17,4	19,4	22,1	25,4
Kids I	20	12	9	5	12,5	13,7	13,2	10,5
Kids II	14	9	14	9	20,1	21,5	19,6	19
Tênis de Mesa Iniciação	5	2	5	2	21,3	22,7	23,5	25
Média percentagem por Grupo					19,9	20,9	19,8	20,4
Média percentagem Geral			20,26					

Legenda: DP = desvio padrão, n = quantidade de participantes do grupo, Av = avaliação

### Discussão para comprovação do atingimento das metas quantitativas 1 e 2

A dinamometria manual é um valioso instrumento, amplamente utilizado para detecção de talentos esportivos, assim como no controle do treinamento e na avaliação de recuperação de lesões, sendo importante elemento que expressa a condição física geral de pessoas.

No projeto PIAD III, no teste hand grip, foram avaliados 59 participantes na 1ª avaliação (inicial) e 65 na 2ª avaliação (final), possibilitando o comparativo dos dados em 46 participantes. O grupo Atletismo Iniciação, constituído de 14 (100% do grupo) participantes, teve 12 (85,7%) avaliados na 1ª avaliação, 8 (57,14%) participantes na 2ª avaliação e 8 (57,1%) participantes que possibilitaram comparação; BCR Infantil I, constituído de 7 (100% do grupo) participantes, teve 6 (85,8%) avaliados na 1ª avaliação, 5 (71,4%) participantes na 2ª avaliação e 5 (71,4%) participantes que possibilitaram comparação; BCR Infantil II, constituído de 8 (100% do grupo) participantes, teve 6 (75%) avaliados na 1ª avaliação, 5 (62,5%) participantes na 2ª avaliação e 5 (62,5%) participantes que possibilitaram comparação; Futebol DI, constituído de 11 (100% do grupo) participantes, teve 7 (63,6%) avaliados na 1ª avaliação, 10 (90%) participantes na 2ª avaliação e 7 (63,6%) participantes que possibilitaram comparação; Futebol PC, constituído de 6 (100% do grupo)

participantes, teve 5 (83,3%) avaliados na 1ª avaliação, 5 (83,3%) participantes na 2ª avaliação e 4 (66,6%) participantes que possibilitaram comparação; Kids I, constituído de 20 (100% do grupo) participantes, teve 12 (60%) avaliados na 1ª avaliação, 9 (45%) participantes na 2ª avaliação e 5 (25%) participantes que possibilitaram comparação; Kids II, constituído de 14 (100% do grupo) participantes, teve 9 (64,2%) avaliados na 1ª avaliação, 14 (100%) participantes na 2ª avaliação e 9 (64,2%) participantes que possibilitaram comparação; Tênis de Mesa Iniciação de 5 (100% do grupo) participantes, teve 2 (40%) avaliados na 1ª avaliação, 5 (100%) participantes na 2ª avaliação e 2 (40%) participantes que possibilitaram comparação.

Os grupos: Atletismo Iniciação, BCR Infantil I, Futebol PC, Kids I, Kids II e Tênis de Mesa demonstraram diferenças de resultados entre a avaliação inicial e final positiva (aumento valor medido) com os resultados acima da média de todos os grupos (20,26). Os grupos Futebol PC, Futebol DI e KIDS I apresentaram valores abaixo da média de todos os grupos.

Concluem-se para fins de atingimento das metas 1 e 2 no teste de força que resultados ficaram acima da média do grupo de (20,26 Kgf/%) com indicativo de melhorias individuais aferido pela média de resultados dentro do estipulado no projeto (20%).

## **FORÇA EXPLOSIVA DE MEMBROS INFERIORES (SALTO HORIZONTAL)**

**Item:** FORÇA DE MEMBRO INFERIORES

**Meta:** Avaliar 100% dos participantes inscritos

**Nome do teste aplicado:** SALTO HORIZONTAL

**Objetivo:** Medir a força dos membros inferiores através da distância alcançada no salto.

**Justificativa:** Os resultados podem ser correlacionados com o preditor da força corporal identificando possíveis doenças, esteatose hepática, câncer e condições físicas.

**Unidade de medida do teste:** centímetros (cm, % Desvio Padrão - DP)

## RESULTADOS

**Tabela 2.** Resultados (cm, %DP) do Salto Horizontal dos participantes do Projeto PIAD III – Avaliação Inicial (Av I) e Final (Av II).

Modalidade/grupo	nº	Av I	Av II	Dados cruzados	Salto Horizontal	
					Média DP	
					AVI	AVII
Atletismo Iniciação	14	12	8	8	96,8 ± <b>23,8</b>	92,1 ± <b>28,0</b>
Futebol DI	11	7	10	7	94,4 ± <b>16,6</b>	107,9 ± <b>22,7</b>
Futebol PC	6	5	5	4	113,0 ± <b>55,4</b>	108,3 ± <b>53,4</b>
Kids I	20	12	9	5	67,3 ± <b>39,8</b>	54,2 ± <b>38,7</b>
Kids II	14	9	14	9	61,4 ± <b>37,4</b>	59,0 ± <b>30,2</b>
Tênis de Mesa Iniciação	5	2	5	2	128,0 ± <b>1,4</b>	153,0 ± <b>37,5</b>
Média DP Grupos					29,07	34,90
Média DP AVI/AVII					<b>31,9</b>	

Legenda: DP = desvio padrão, n = quantidade de participantes do grupo, Av = avaliação

### Discussão:

O teste mede a força explosiva dos membros inferiores, podendo ser aplicado em laboratório ou campo (MALLIOU et al 2003). Os resultados estão correlacionados com o preditor da força corporal identificando possíveis doenças, esteatose hepática, câncer e condições físicas, além de expressar a condição física geral do atleta.

Foram avaliados 47 participantes do projeto na Avaliação Inicial (AV I) e 51 na Avaliação Final (AV II), possibilitando o comparativo dos dados em 35 participantes. O grupo Atletismo Iniciação, constituído de 14 (100% do grupo) participantes, teve 12 (85,7%) avaliados na 1ª avaliação, 8 (57,14%) participantes na 2ª avaliação e 8 (57,1%) participantes que possibilitaram comparação; Futebol DI, constituído de 11 (100% do grupo) participantes, teve 7 (63,6%) avaliados na 1ª avaliação, 10 (90%) participantes na 2ª avaliação e 7 (63,6%) participantes que possibilitaram comparação; Futebol PC, constituído de 6 (100% do grupo) participantes, teve 5 (83,3%) avaliados na 1ª avaliação, 5 (83,3%) participantes na 2ª avaliação e 4 (66,6%) participantes que possibilitaram comparação; Kids I, constituído de 20 (100% do grupo) participantes, teve 12 (60%) avaliados na 1ª avaliação, 9 (45%) participantes na 2ª avaliação e 5 (25%) participantes que

possibilitaram comparação; Kids II, constituído de 14 (100% do grupo) participantes, teve 9 (64,2%) avaliados na 1ª avaliação, 14 (100%) participantes na 2ª avaliação e 9 (64,2%) participantes que possibilitaram comparação; Tênis de Mesa Iniciação de 5 (100% do grupo) participantes, teve 2 (40%) avaliados na 1ª avaliação, 5 (100%) participantes na 2ª avaliação e 2 (40%) participantes que possibilitaram comparação.

Os dados referentes a Impulsão Horizontal, apresentados na tabela 2, levou em conta a média da Avaliação Inicial (Av I) em relação a Avaliação Final (Av II), no qual para efeito de análise optou-se pela percentagem do desvio padrão. Os grupos: Futebol DI e Tênis de Mesa Iniciação obtiveram um aumento nos valores apresentados. O grupo Futebol DI teve uma diferença a maior de 13,5cm (DP 22,7) em sua média. O grupo Tênis de Mesa Iniciação teve um aumento de 25cm (DP 37,5) em sua média. Pode-se levantar algumas possibilidades para os indicativos apontados. O grupo Futebol DI é constituído, em sua faixa etária, por participantes de 11 à 18 anos, com média de 13,5 anos, momento onde geralmente ocorre maior interferência do pico maturacional. Já no grupo TM somente dois atletas realizaram as avaliações I e II, o que pode ter direcionado um valor de amplitude maior.

**Concluem-se para fins de atingimento das metas 1 e 2 no teste de Salto Vertical que o desvio padrão das medidas realizadas nos grupos esteve acima da média de (31,9 Kgf/%) indicando melhorias individuais aferido pelo desvio padrão dos resultados dentro do estipulado no projeto (20%).**

## TESTE DE CORRIDA DE 20 METROS - VELOCIDADE

**Item:** VELOCIDADE

**Meta:** Avaliar 100% dos atletas inscritos

**Nome do teste aplicado:** Corrida de 20 metros

**Objetivo:** Mensurar o tempo necessário para percorrer os 20 metros

**Justificativa:** Este teste mede a capacidade de aceleração e a velocidade dos avaliados. Os resultados podem indicar níveis de aptidão cardiorrespiratória e estes possuem uma relação inversa ao risco de doenças metabólicas.

**Unidade de medida do teste:** segundos (s).

**Resultados:**

**Tabela 3.** Resultados do teste de Corrida de 20 metros (seg) dos participantes do Projeto PIAD III.

Modalidade	n	Av I	Av II	Dados cruzados	Velocidade 20m Med/DP		Soma MD	% Total
					Av I	Av II		
Atletismo Iniciação	14	12	8	8	4,90 ± 0,77	4,77 ± 0,68	9,6	17,9
BCR Infantil I	7	6	6	5	9,85 ± 2,32	9,07 ± 1,55	18,92	35,3
BCR Infantil II	8	6	8	6	8,00 ± 0,94	7,32 ± 0,6	15,32	28,6
Futebol DI	11	7	10	7	5,24 ± 0,89	4,95 ± 0,80	10,19	19,0
Futebol PC	6	5	5	4	4,76 ± 0,52	4,61 ± 0,77	9,37	17,5
Kids I	20	12	9	5	9,28 ± 3,40	7,07 ± 2,03	16,35	30,5
Kids II	14	9	14	9	8,17 ± 3,10	6,39 ± 1,20	14,56	27,2
Tênis de Mesa Iniciação	5	2	5	2	5,92 ± 2,40	6,99 ± 3,60	12,91	24,1

Soma das Médias Grupos = 53,61

Legenda: DP = desvio padrão, n = quantidade de participantes do grupo, Av = avaliação

## Discussão

Este teste mede a capacidade de aceleração e a velocidade dos avaliados, indicando os níveis de aptidão cardiorrespiratória, com relação inversa ao risco de doenças metabólicas, além de ser um valioso instrumento de detecção de talentos esportivos e um importante elemento que expressa a condição física geral do atleta.

Foram avaliados 59 participantes na Avaliação Inicial (AV I) e 65 na Avaliação Final (AV II), possibilitando o comparativo dos dados em 46 participantes. O grupo Atletismo Iniciação, constituído de 14 (100% do grupo) participantes, teve 12 (85,7%) avaliados na Av I, 8 (57,14%) participantes na Av II e 8 (57,1%) participantes que possibilitaram comparação; BCR Infantil I, constituído de 7 (100% do grupo) participantes, teve 6 (85,8%) avaliados na Av I, 5 (71,4%) participantes na Av II e 5 (71,4%) participantes que possibilitaram comparação; BCR Infantil II, constituído de 8 (100% do grupo) participantes, teve 6 (75%) avaliados na Av I, 5 (62,5%) participantes na Av II e 5 (62,5%) participantes que possibilitaram comparação; Futebol DI, constituído de 11 (100% do grupo) participantes, teve 7 (63,6%) avaliados na Av I, 10 (90%) participantes na Av II e 7 (63,6%) participantes que possibilitaram comparação; Futebol PC, constituído de 6 (100% do grupo) participantes, teve 5 (83,3%) avaliados na Av I, 5 (83,3%) participantes na Av II e 4 (66,6%) participantes que possibilitaram comparação; Kids I, constituído de 20 (100% do grupo) participantes, teve 12 (60%) avaliados na Av I, 9 (45%) participantes na Av II e 5 (25%) participantes que possibilitaram comparação; Kids II, constituído de 14 (100% do grupo) participantes, teve 9 (64,2%) avaliados na Av I, 14 (100%) participantes na Av II e 9 (64,2%) participantes que possibilitaram comparação; Tênis de Mesa Iniciação de 5 (100% do grupo) participantes, teve 2 (40%) avaliados na Av I, 5 (100%) participantes na Av II e 2 (40%) participantes que possibilitaram comparação.

Ao analisarmos os dados do teste de velocidade de 20 metros, apresentados na tabela 3, levando em conta a média das Avaliações I e II, o total dos resultados e percentagem do total de resultados e relação a média dos grupos, pode-se notar que os grupos: Atletismo Iniciação, BCR Infantil I, BCR Infantil II, Futebol DI, Futebol PC, Kids I e Kids II obtiveram diminuição no valor referente ao Tempo da Tarefa, com valores diminuindo respectivamente na casa de 0,13; 0,78; 0,68; 0,29; 0,15; 2,21 e 1,78 segundos.

Com base nos resultados é possível observar as seguintes situações. Todos os grupos, exceto o grupo Tênis de Mesa, tiveram queda no Tempo da Tarefa, apresentado no teste de 20 metros. O grupo que teve maior queda no Tempo de Tarefa foi o grupo Kids I. Os grupos são Kids são os que tem o fator idade sofrendo a ação do pico maturacional, por exemplo o grupo Kids I, tem média de idade de 12 anos e o grupo Kids II, tem média de idade de 17 anos, o que pode explicar os resultados.

Concluem-se para fins de atingimento das metas 1 e 2 no teste velocidade que o total das médias dos resultados em comparação com as médias dos resultados dos grupos foi de 24,1% indicando melhorias individuais dentro do estipulado no projeto (20%).

## **TESTE DE FLEXIBILIDADE - BANCO DE WELLS**

**Item:** FLEXIBILIDADE

**Meta:** Avaliar 100% dos atletas inscritos

**Nome do teste aplicado:** BANCO DE WELLS

**Objetivo:** medir a flexibilidade da parte posterior do tronco e das pernas.

**Justificativa:** Bons níveis de flexibilidade estão associados com bom desempenho esportivo, impactos na funcionalidade e desempenho de tarefas do dia a dia, além de contribuir com a manutenção de uma boa postura.

**Unidade de Medida:** centímetros (cm)

## RESULTADOS

**Tabela 4.** Resultados do teste de flexibilidade Banco de Wells (cm) dos participantes do Projeto PIAD III.

Modalidade/grupo	nº	Av I	Av II	Dados cruzados	FLEXIBILIDADE (cm) Média DP	
					AVI	AVII
Atletismo Iniciação	14	12	8	8	22,0 ± 8,8	24,0 ± 7,0
Futebol DI	11	7	10	7	16,7 ± 8,9	18,9 ± 10,6
Futebol PC	6	5	5	4	14,0 ± 2,2	17,0 ± 3,4
Kids I	20	12	9	5	26,6 ± 14,8	29,4 ± 13,5
Kids II	14	9	14	9	17,7 ± 11,1	19,3 ± 14,5
Tênis de Mesa Iniciação	5	2	5	2	25,0 ± 8,5	28,5 ± 0,7
Média Grupo					<b>20,3</b>	<b>22,9</b>
Somatória Grupos / % da média				<b>53,5</b>		
% das Médias					<b>38,01</b>	<b>42,7</b>

Legenda: DP = desvio padrão, n = quantidade de participantes do grupo, Av = avaliação

## Discussão

Bons níveis de flexibilidade estão associados com bom desempenho esportivo, impactos na funcionalidade e desempenho de tarefas do dia a dia, além de contribuir com a manutenção de uma boa postura

Foram avaliados 47 participantes na Av I e 51 na Av II, possibilitando o comparativo dos dados em 35 participantes. O grupo Atletismo Iniciação, constituído de 14 (100% do grupo) participantes, teve 12 (85,7%) avaliados na 1ª avaliação, 8 (57,14%) participantes na 2ª avaliação e 8 (57,1%) participantes que possibilitaram comparação; Futebol DI, constituído de 11 (100% do grupo) participantes, teve 7 (63,6%) avaliados na 1ª avaliação, 10 (90%) participantes na 2ª avaliação e 7 (63,6%) participantes que possibilitaram comparação; Futebol PC, constituído de 6 (100% do grupo) participantes, teve 5 (83,3%) avaliados na 1ª avaliação, 5 (83,3%) participantes na 2ª avaliação e 4 (66,6%) participantes que possibilitaram comparação; Kids I, constituído de 20 (100% do grupo) participantes, teve 12 (60%) avaliados na 1ª avaliação, 9 (45%) participantes na 2ª avaliação e 5 (25%) participantes que possibilitaram comparação; Kids II, constituído de 14 (100% do grupo) participantes, teve 9 (64,2%) avaliados na 1ª avaliação, 14 (100%) participantes na 2ª avaliação e 9 (64,2%) participantes que possibilitaram comparação; Tênis de Mesa Iniciação de 5 (100% do grupo) participantes, teve 2

(40%) avaliados na 1ª avaliação, 5 (100%) participantes na 2ª avaliação e 2 (40%) participantes que possibilitaram comparação. Os participantes/grupos que não foram avaliados no teste, tiveram impedimento da realização do teste devido a sua deficiência, ou não estiverem presentes nos dias do teste.

Ao analisarmos os dados referentes a flexibilidade, utilizando o teste Banco de Wells, apresentados na tabela 4, levando em conta a média das avaliações iniciais e final, a média das duas avaliações e a percentagem do total em cada avaliação. Com isso é possível notar que todos os grupos tiveram aumento em seus resultados, com valores respectivamente de 2,0; 2,2; 3,0; 2,8; 1,6 e 3,5 centímetros de diferença entre as avaliações. Com os dados apresentados pode-se perceber que todos os grupos tiveram melhora na flexibilidade, indicando que tal capacidade física tem seu aumento muito mais ligado ao fator desenvolvimento físico (idade biológica) e influência do PVC, do que em relação ao período de maior ou menor influência do PVC e do tipo de treinamento ou modalidade esportiva, afinal todos os grupos são constituídos de crianças e adolescentes.

Concluem-se para fins de atingimento das metas 1 e 2 no Flexibilidade que o total das médias dos resultados em comparação com as médias dos resultados dos grupos foi de 38,1% na Av I e 42,7% na Av II indicando melhorias individuais dentro do estipulado no projeto (20%).

## TESTE DE AGILIDADE

### Item: Agilidade

**Meta:** Avaliar 100% dos atletas inscritos

**Nome do teste aplicado:** Figura 8 para cadeirantes e Teste Quadrado - PROESP (Gaya, 2012) para andantes.

**Objetivo:** medir a agilidade geral do corpo movendo-se para frente, para trás e lateralmente.

**Justificativa:** teste validado pela PROSP (Manual PROESP-BR 2021).

## RESULTADOS

**Tabela 5.** Resultados do teste de agilidade Figura 8 para cadeirantes e teste do quadrado PROESP para andantes (seg) dos participantes do PIAD III.

Modalidade grupo	nº	Av I	Av II	Dados cruzados	AGILIDADE Média DP	
					AVI	AVII
Atletismo Iniciação	14	12	8	8	10,72 ± 2,01	9,76 ± 2,18
BCR Infantil I	7	6	6	5	26,68 ± 7,12	27,99 ± 8,56
BCR Infantil II	8	6	8	6	21,07 ± 1,85	21,30 ± 2,21
Futebol DI	11	7	10	7	9,46 ± 1,29	8,64 ± 1,13
Futebol PC	6	5	5	4	9,26 ± 1,48	8,33 ± 1,31
Kids I	20	12	9	5	14,65 ± 5,69	12,53 ± 3,43
Kids II	14	9	14	9	11,84 ± 0,60	12,29 ± 1,60
Tênis de Mesa Iniciação	5	2	5	2	10,43 ± 1,80	10,73 ± 2,90
Média Grupo por grupos				28,4		
Somatória Grupos / % da média					14,26	14,14
% das Médias					50,2	49,8

Legenda: DP = desvio padrão, n = quantidade de participantes do grupo, Av = avaliação

## Discussão

A agilidade geral do corpo é quando nos movemos para frente, para trás e lateralmente, ou seja, locomoção com mudança de direção. Essa capacidade impacta diretamente na qualidade de vida diária (AVD) das pessoas e na sua locomoção.

Foram avaliados 47 participantes na Av I e 51 na Av II, possibilitando o comparativo dos dados em 35 participantes. O grupo Atletismo Iniciação, constituído de 14 (100% do grupo) participantes, teve 12 (85,7%) avaliados na 1ª avaliação, 8 (57,14%) participantes na 2ª avaliação e 8 (57,1%) participantes que possibilitaram comparação; Futebol DI, constituído de 11 (100% do grupo) participantes, teve 7 (63,6%) avaliados na 1ª avaliação, 10 (90%) participantes na 2ª avaliação e 7 (63,6%) participantes que possibilitaram comparação; Futebol PC, constituído de 6 (100% do grupo) participantes, teve 5 (83,3%) avaliados na 1ª avaliação, 5 (83,3%) participantes na 2ª avaliação e 4 (66,6%) participantes que possibilitaram comparação; Kids I, constituído de 20 (100% do grupo) participantes, teve 12 (60%) avaliados na 1ª avaliação, 9 (45%) participantes na 2ª avaliação e 5 (25%) participantes que possibilitaram comparação; Kids II, constituído de 14 (100% do grupo) participantes, teve 9 (64,2%) avaliados na 1ª avaliação, 14 (100%) participantes na 2ª avaliação e 9 (64,2%) participantes que possibilitaram comparação; Tênis de Mesa Iniciação de 5 (100% do grupo) participantes, teve 2 (40%) avaliados na 1ª avaliação, 5 (100%) participantes na 2ª avaliação e 2 (40%) participantes que possibilitaram comparação. Os participantes/grupos que não foram avaliados no teste, tiveram impedimento da realização do teste devido a sua deficiência, ou não estiverem presentes nos dias do teste.

Ao analisarmos os dados referentes a agilidade - Teste do Quadrado ou Figura 8, apresentados na tabela 5, levando em conta a média da Av I em relação a Av II, pode-se notar que os grupos: Atletismo Iniciação, Futebol DI, Futebol PC, Kids I, obtiveram diminuição de: 0,96; 0,82; 0,93 e 2,12 segundos respectivamente. O teste é inversamente proporcional.

Pode-se levantar as seguintes possibilidades para o cenário apresentado. A modalidade futebol, em seus dois grupos tiveram diminuição nos seus valores, o que pode indicar que a própria prática da modalidade pode interferir no resultado. Na

mesma situação podemos observar no grupo Atletismo Iniciação, que em sua prática também exige de seus praticantes um estímulo maior relacionado a agilidade. Outro grupo que merece destaque é o grupo Kids I, que pode ser explicado pelo fator idade, constituído em sua média por crianças, com média na casa dos 12 anos de idade, correr em diferentes direções faz parte do seu AVD.

Concluem-se para fins de atingimento das metas 1 e 2 no teste de agilidade que o total das médias dos resultados em comparação com as médias dos resultados dos grupos foi de 50,2% na Av I e 49,8 na Av II indicando melhorias individuais dentro do estipulado no projeto (20%).

## TESTE DE PRECISÃO – Grupo Kinder

### Item: Precisão

**Meta:** Avaliar 100% dos atletas inscritos

**Nome do teste aplicado:** Precisão Bocha ADD

**Objetivo:** medir a precisão nas distâncias de 3, 5, 7 e 9 metros na bocha.

**Justificativa:** na Bocha é preciso saber em qual distância o praticante tem mais facilidade em jogar, seja nas bolas curtas, médias e longas.

### Resultados:

Modalidade	nº	Av I	Av II	Dados cruzados	Média DP (±)		Média DP (±)		Média DP (±)		Média DP (±)	
					3 m	5 m	7 m	9 m	AVI	AVII	AVI	AVII
Kinder I	7	5	4	4	48,8 ±27,7	96,7 ±43,6	114 ±87,0	145,6 ±123,8	234,3 ±164,3	199,7 ±191,5	346 ±273,9	348 ±273,3
Kinder II	9	4	5	4	42 ±21,0	67,7 ±60,4	82,3 ±26,8	80,9 ±27,4	131,0 ±51,2	90,8 ±41,1	266,3 ±157,9	275,8 ±174,0
Totais Av I e II					145,5		259,6		434		694	
%					33,5		18,8		54,0		49,9	
Média %					39,0							

## **Discussão**

Na Bocha é preciso saber em qual distância o praticante tem mais facilidade em jogar, seja nas bolas curtas, médias e longas.

No projeto PIAD III, no teste de precisão, foram avaliados 9 participantes na Av I e 9 na Av II, possibilitando o comparativo dos dados em 4 participantes. O grupo Kinder I, constituído de 7 (100% do grupo) participantes, teve 5 (71,42%) avaliados na 1ª avaliação, 4 (57,1%) participantes na 2ª avaliação e 4 (57,1%) participantes que possibilitaram comparação; o grupo Kinder II, constituído de 9 (100% do grupo) participantes, teve 4 (44,4%) avaliados na 1ª avaliação, 5 (55,5%) participantes na 2ª avaliação e 4 (44,4%) participantes que possibilitaram comparação.

Ao analisarmos os dados referentes ao teste de precisão - Teste Lançamento da Bola de Bocha em Direção a Bola Branca, apresentado na tabela 6, levando em conta a média da 1ª avaliação em relação a 2ª avaliação, pode-se notar que o grupo Kinder I na bola de 7 metros, teve uma queda de 34,6 centímetros. É importante salientar que neste teste, quanto mais diminui o valor, melhor é o resultado, ou seja, é inversamente proporcional.

Ao analisarmos os dados referentes ao teste de precisão - Teste Lançamento da Bola de Bocha em Direção a Bola Branca, apresentado na tabela 6, levando em conta a média da 1ª avaliação em relação a 2ª avaliação, pode-se notar que o grupo Kinder II na bola de 5 metros uma queda em seu valor de 1,4 centímetros e na bola de 7 metros uma queda de 40,2 centímetros. É importante salientar que este teste é inversamente proporcional.

Através dos dados apresentados pode-se analisar a situação da seguinte maneira. O grupo Kinder II tem mais tempo de prática da modalidade que o Kinder I, o que pode ter interferido nos resultados. Outra questão é o fator idade, o grupo Kinder II tem uma média de idade de 19 anos, já o grupo Kinder I tem média de idade de 10,5 anos, esta grande diferença na média de idade entre os grupos pode ter interferido nos resultados.

Concluem-se para fins de atingimento das metas 1 e 2 no teste de precisão a porcentagem média dos lançamentos foi de 39% indicando melhorias individuais dentro do estipulado no projeto (20%).

São Paulo, 12 de Maio de 2025.

**ADD ASSOCIAÇÃO DESPORTIVA PARA DEFICIENTES**  
**Regina Célia da Silva**  
**Presidente**