



ANEXO I – TABELA DAS ESPECIFICIDADES DO SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL

SUBGRUPOS DE CUIDADO	Necessidades de Cuidado	Nº Total Pessoas com Deficiência a por Subgrupo - ACPN
Serviço de Acolhimento - Subgrupo I*	GRUPO 01: autonomia para uso de banheiro e continência urinária e/ou fecal preservadas; independente para transferências e com capacidade de locomoção, alimentação por via oral, <u>com expressão oral total ou parcial</u> e com capacidade compreensiva evidenciada aparentemente na interlocução comunicativa.	00
	GRUPO 02: <u>ajuda parcial para uso de banheiro</u> e sem uso de fraldas por incontinência urinária e/ou fecal; <u>sem necessidade de auxílio para transferências ou auxílio apenas parcial</u> e com capacidade de locomoção, alimentação por via oral, <u>com ou sem expressão oral</u> e com ou sem <u>capacidade compreensiva evidenciada</u> aparentemente na interlocução comunicativa.	00
	GRUPO 03: <u>ajuda parcial para uso de banheiro</u> e sem uso de fraldas por incontinência urinária e/ou fecal; <u>sem necessidade de auxílio para transferências ou auxílio apenas parcial</u> e com capacidade de locomoção, <u>alimentação por via enteral</u> , <u>com ou sem expressão oral</u> e com ou <u>sem capacidade compreensiva evidenciada</u> aparentemente na interlocução comunicativa.	00
Serviço de Acolhimento - Subgrupo II**	GRUPO 04: <u>ajuda total para uso de banheiro e uso de fraldas por incontinência</u> urinária e/ou fecal; <u>sem necessidade de auxílio para transferências ou auxílio apenas parcial</u> e com capacidade de locomoção, alimentação por via oral, <u>com ou sem expressão oral</u> e com ou <u>sem capacidade compreensiva evidenciada</u> aparentemente na interlocução comunicativa.	00



ANEXO I – TABELA DAS ESPECIFICIDADES DO SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL

	GRUPO 05: <u>ajuda total para uso de banheiro e uso de fraldas por incontinência urinária e/ou fecal; sem necessidade de auxílio para transferências ou auxílio apenas parcial e com capacidade de locomoção</u> , alimentação por via enteral, com ou sem expressão oral e com ou sem capacidade compreensiva evidenciada aparentemente na interlocução comunicativa.	00
	GRUPO 06: <u>ajuda total para uso de banheiro e uso de fraldas por incontinência urinária e/ou fecal; dependente para transferências e sem capacidade de locomoção</u> , alimentação por via oral, com expressão oral total ou parcial e com capacidade compreensiva evidenciada aparentemente na interlocução comunicativa.	00
	GRUPO 07: <u>ajuda total para uso de banheiro e uso de fraldas por incontinência urinária e/ou fecal; dependente para transferências e sem capacidade de locomoção</u> , alimentação por via enteral, com expressão oral total ou parcial e com capacidade compreensiva evidenciada aparentemente na interlocução comunicativa.	00
Serviço de Acolhimento - Subgrupo III***	GRUPO 08: <u>ajuda total para uso de banheiro e uso de fraldas por incontinência urinária e/ou fecal; dependente para transferências e sem capacidade de locomoção</u> , alimentação por via oral, sem expressão oral e sem capacidade compreensiva evidenciada aparentemente na interlocução comunicativa.	06 02****
	GRUPO 09: <u>ajuda total para uso de banheiro e uso de fraldas por incontinência urinária e/ou fecal; dependente para transferências e sem capacidade de locomoção</u> , alimentação por via enteral, sem expressão oral e sem capacidade compreensiva evidenciada aparentemente na	03 11****



ANEXO I – TABELA DAS ESPECIFICIDADES DO SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL

	interlocução comunicativa.	
* Subgrupo I - Inclui os grupos de cuidado 01, 02 e 03. ** Subgrupo II - Inclui os grupos de cuidado 04, 05, 06 e 07. *** Subgrupo III - Inclui os grupos de cuidado 08 e 09. **** Avaliação CMPJ.		22