



REQUERIMENTO Nº 62/2025

Santa Rita do Sapucaí (MG), 18 de setembro de 2025.

Exmo. Sr. Antônio Otávio Silvério da Cunha (Longuinho)
Presidente da Câmara Municipal de Santa Rita do Sapucaí (MG)

TATIANE BONO COSTA, Vereadora com assento nesta Casa Legislativa, no uso de suas atribuições regimentais e constitucionais, com fundamento no artigo 31 da Constituição Federal, artigo 76 da Lei Orgânica Municipal, e considerando a necessidade de fiscalização e acompanhamento das políticas públicas de educação inclusiva no município, vem respeitosamente **REQUERER** ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal as seguintes informações:

I - DADOS GERAIS SOBRE CRIANÇAS E ADOLESCENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS:

1. Levantamento populacional municipal, discriminado por:

- Número total de crianças e adolescentes (0 a 17 anos) com deficiência, TEA, DI, TOD, TDAH e outras necessidades educacionais especiais **identificados pelos serviços municipais** (saúde, assistência social, educação);
- Faixa etária detalhada (0-3 anos, 4-6 anos, 7-14 anos, 15-17 anos);
- Tipo específico de deficiência/transtorno;
- Grau de comprometimento (leve, moderado, severo), quando disponível;
- Localização por bairros/distritos.

2. Situação escolar conhecida pela Administração Municipal:

- Quantas estão matriculadas na **rede municipal de ensino**;
- Quantas estão matriculadas em outras redes (**conforme dados disponíveis em programas de busca ativa, cadastros sociais ou parcerias interinstitucionais**);
- **Quantas estão FORA DA ESCOLA** segundo registros municipais, programas de busca ativa ou denúncias recebidas;



- Motivos específicos identificados para cada caso de criança fora da escola;
- Quantas aguardam vaga ou atendimento especializado na rede municipal.

II - ESTRUTURA EDUCACIONAL INCLUSIVA MUNICIPAL:

3. Recursos humanos especializados na rede municipal:

- Número, identificação e atribuições específicas dos **coordenadores de inclusão** existentes;
- Relação completa da equipe técnica municipal que acompanha alunos com necessidades especiais (com seus horários de atendimento e locais de atendimentos);
- Qualificação profissional, formação específica e carga horária de cada profissional;
- Número de professores de apoio/auxiliares por escola municipal;
- Déficit de profissionais identificado por unidade escolar.

III - DETALHAMENTO INDIVIDUAL DOS ALUNOS ATENDIDOS:

4. Relatório detalhado de cada aluno com necessidades especiais na rede municipal: Para cada criança/adolescente, solicito as seguintes informações (com código de identificação para preservar privacidade, se necessário):

a) Identificação e situação escolar:

- Código de identificação do aluno;
- Idade atual;
- **Escola municipal que frequenta** (nome da unidade);
- **Série/ano escolar** em que está matriculado;
- **Horário completo de estudo** (entrada, saída, intervalo);
- **Turno**: matutino, vespertino ou integral;
- **Tempo de matrícula** na atual escola;
- **Histórico escolar**: quantas vezes mudou de escola e motivos.

b) Diagnóstico e documentação:

- **Tipo específico de deficiência/transtorno** (TEA, DI, TOD, TDAH, outros);



- **Grau de comprometimento** (leve, moderado, severo);
- **Possui laudo médico atualizado:** SIM/NÃO - se sim, data do último laudo;
- **Aguarda avaliação diagnóstica:** SIM/NÃO - se sim, qual especialidade e há quanto tempo aguarda;
- **Documentos complementares:** relatórios de outros profissionais, exames, etc.

c) PDI/PEI e acompanhamento pedagógico:

- **Possui PDI ou PEI elaborado:** SIM/NÃO - se sim, data da última atualização;
- **Cópia integral do PDI/PEI atual** de cada aluno;
- **Metas estabelecidas no PDI/PEI** para o ano letivo de 2025;
- **Adaptações curriculares implementadas** (detalhamento específico);
- **Recursos pedagógicos especializados** utilizados;
- **Avaliação diferenciada:** como é realizada.

d) Relatórios de evolução escolar detalhados:

- **Relatório de evolução de janeiro a setembro de 2025** (relatório individualizado);
- **Objetivos alcançados** no período;
- **Dificuldades persistentes** identificadas;
- **Estratégias que funcionaram** melhor;
- **Adaptações que precisam ser revistas;**
- **Participação em atividades escolares** (projetos, eventos, recreio, educação física);
- **Interação social** com colegas e professores;
- **Autonomia desenvolvida** no ambiente escolar.

e) Equipe de profissionais que acompanha cada aluno (específico para cada aluno):

- **Professor regente:** nome, formação, tempo de experiência com inclusão;



- **Professor de apoio/auxiliar:** nome, formação, carga horária dedicada ao aluno;
- **Coordenador de inclusão:** nome, frequência de acompanhamento;
- **Outros profissionais da escola:** psicopedagogo, psicólogo, etc.;
- **Quantos alunos cada professor de apoio acompanha simultaneamente;**
- **Carga horária** dedicada especificamente a cada aluno.

f) Tratamentos terapêuticos em andamento:

- **Terapias que o aluno faz atualmente:** especificar cada uma;
- **Local onde faz** cada tratamento (UBS, clínica, APAE, particular);
- **Frequência** de cada terapia (semanal, quinzenal, mensal);
- **Profissional responsável** por cada tratamento;
- **Horário** de cada terapia;
- **Duração** de cada sessão;
- **Relatórios de evolução** dos tratamentos (último semestre);
- **Integração** entre escola e terapeutas (existe troca de informações?).

g) Tratamentos aguardando/necessários:

- **Terapias que precisa e não recebe:** quais e por quê;
- **Posição na fila de espera** para cada tratamento necessário;
- **Tempo estimado** para início de cada tratamento aguardado;
- **Alternativas oferecidas** enquanto aguarda;
- **Impacto da falta** desses tratamentos no desenvolvimento escolar.

IV - ATENDIMENTO TERAPÊUTICO E DE SAÚDE MUNICIPAL:

5. Serviços de saúde especializados oferecidos pelo Município:

- **Terapia Ocupacional:** número de profissionais, locais de atendimentos de cada um, carga horária, pacientes atendidos e lista de espera;



- **Fonoaudiologia:** equipe disponível, locais de atendimentos de cada um, atendimentos realizados mensalmente, capacidade de atendimento, carga horária, pacientes atendidos e lista de espera;
- **Fisioterapia:** profissionais especializados em neurologia/pediatria, locais de atendimentos de cada um, capacidade de atendimento, carga horária, pacientes atendidos e lista de espera;
- **Psicologia clínica/neuropsicologia:** número de profissionais, especialização, pacientes em acompanhamento, locais de atendimentos de cada um, capacidade de atendimento, carga horária, pacientes atendidos e lista de espera;
- **Psicopedagogia:** serviços disponíveis, integração com a rede educacional, número de profissionais, especialização, pacientes em acompanhamento, locais de atendimentos de cada um, capacidade de atendimento, carga horária, pacientes atendidos e lista de espera;;
- **Neuropediatria:** número de profissionais, especialização, pacientes em acompanhamento, locais de atendimentos de cada um, capacidade de atendimento, carga horária, pacientes atendidos e lista de espera;
- **Outras especialidades:** neurologia, psiquiatria infantil, geneticista, endocrinologista pediatra, número de profissionais, especialização, pacientes em acompanhamento, locais de atendimentos de cada um, capacidade de atendimento, carga horária, pacientes atendidos e lista de espera;

6. Organização dos atendimentos terapêuticos:

- **Local de atendimento** (Unidades Básicas de Saúde, centros especializados, domicílio);
- **Frequência** dos atendimentos por especialidade;
- **Tempo médio de espera** para início do tratamento por especialidade;
- **Critérios de priorização** para atendimentos;
- **Integração** entre equipes terapêuticas e educacionais;
- **Relatórios de evolução** compartilhados entre saúde e educação.



7. Diagnóstico e avaliações especializadas:

- Capacidade municipal para diagnóstico de TEA, DI, TOD, TDAH;
- **Instrumentos de avaliação** utilizados (CARS, ADI-R, M-CHAT, etc.);
- **Tempo médio** entre suspeita e confirmação diagnóstica;
- **Equipe multidisciplinar** para avaliações (composição e funcionamento);
- Parcerias para diagnósticos não disponíveis no município.

V - INFRAESTRUTURA E RECURSOS MUNICIPAIS:

8. Estrutura física das escolas municipais:

- Relação das unidades com acessibilidade arquitetônica completa;
- **Salas de recursos multifuncionais** existentes por escola;
- Equipamentos, tecnologias assistivas e materiais pedagógicos especializados disponíveis;
- Cronograma de adequações e melhorias previstas para 2025 e plano de governo 2026-2029 (LOA/PPA).

9. Estrutura de saúde especializada:

- **Centros de reabilitação** municipais existentes;
- Equipamentos disponíveis para terapias;
- **Salas adaptadas** para atendimento especializado;
- Transporte municipal para terapias (quando necessário). Quantos atualmente são beneficiados e qual a demanda reprimida? Por quê? Quais planos para elucidar este problema?

10. Recursos financeiros municipais:

- Orçamento específico destinado à educação inclusiva nos exercícios 2023, 2024, previsão 2025 e plano de governo 2026-2029 (LOA/PPA);
- **Recursos destinados aos tratamentos de saúde especializados;**
- Discriminação por fonte de recurso (próprios, FUNDEB, SUS, convênios estaduais/federais);



- Principais investimentos realizados e programados.

VI - CAPACITAÇÃO E ARTICULAÇÃO:

11. Programas de formação municipal:

- Capacitações oferecidas aos educadores municipais nos últimos dois anos;
- **Formação específica para equipes de saúde** em desenvolvimento infantil e deficiências;
- Número de profissionais formados por programa;
- Parcerias para formação continuada (universidades, instituições especializadas);
- Plano de capacitação para 2025 e plano de governo 2026-2029 (LOA/PPA).

12. Articulação intersetorial municipal:

- **Integração entre Secretarias** (Educação, Saúde, Desenvolvimento Social);
- **Fluxos estabelecidos** entre escola e serviços de saúde;
- **Reuniões de caso** multidisciplinares (periodicidade e participantes);
- **Parcerias formalizadas** com APAE, clínicas, ONGs e outras instituições;
- Protocolos de encaminhamento entre setores;
- **Dados compartilhados** com outras redes de ensino através de convênios ou programas específicos.

VII - BUSCA ATIVA E IDENTIFICAÇÃO:

13. Programa municipal de busca ativa:

- Metodologia utilizada para identificar crianças com deficiência fora da escola;
- **Identificação precoce** de atrasos no desenvolvimento (0-3 anos);
- Equipe responsável e periodicidade das ações;
- Resultados quantitativos dos últimos dois anos;
- Articulação com Conselho Tutelar, ESF (Estratégia Saúde da Família) e CRAS/CREAS.



14. Sistema de informações municipais:

- Existência de banco de dados integrado sobre pessoas com deficiência;
- **Prontuário compartilhado** entre educação e saúde;
- Fluxo de informações entre setores municipais;
- Relatórios estatísticos produzidos periodicamente.

VIII - RELATÓRIOS DETALHADOS DOS COORDENADORES DE INCLUSÃO:

15. Relatório individualizado de cada coordenador de inclusão por escola municipal:

Para cada escola municipal, solicito relatório detalhado contendo:

a) Identificação da unidade escolar:

- **Nome da escola;**
- **Coordenador de inclusão responsável** (nome, formação, tempo no cargo);
- **Carga horária** dedicada à inclusão a cada escola em que é responsável (detalhar seu cronograma de visitas, com horário previsto para cada unidade educacional);
- **Quantas escolas** este coordenador atende (se atende mais de uma).

b) Diagnóstico das escolas (detalhar cada escola com seus dados individuais):

- **Número total de alunos** com necessidades especiais;
- **Distribuição por série/ano** desses alunos;
- **Tipos de deficiência/transtornos** atendidos;
- **Professores de apoio disponíveis** (quantos, formação, distribuição);
- **Sala de recursos multifuncionais:** existe? está equipada? é utilizada?

c) Infraestrutura e acessibilidade:

- **Condições de acessibilidade** da escola (detalhamento das adequações);
- **Barreiras arquitetônicas** ainda existentes;
- **Equipamentos disponíveis** para atendimento especializado;
- **Materiais pedagógicos adaptados** disponíveis;
- **Cronograma de melhorias** previstas para a unidade.

d) Desafios específicos identificados:



- **Principais dificuldades** enfrentadas na escola;
- **Casos mais complexos** e como estão sendo manejados;
- **Resistências** encontradas (professores, famílias, outros alunos);
- **Limitações de recursos** humanos e materiais;
- **Necessidades urgentes** não atendidas.

e) Demandas prioritárias da escola:

- **Profissionais que precisam ser contratados** (quantos, quais especialidades);
- **Capacitações necessárias** para a equipe atual;
- **Equipamentos e materiais** que precisam ser adquiridos;
- **Adequações estruturais** necessárias;
- **Parcerias** que precisam ser estabelecidas.

f) Metas estabelecidas para 2025 e plano de governo 2026-2029 (LOA/PPA):

- **Objetivos específicos** para cada aluno com necessidades especiais;
- **Metas da escola** para melhoria da inclusão;
- **Cronograma** para alcançar essas metas;
- **Indicadores** que serão utilizados para avaliar o progresso;
- **Responsáveis** por cada meta estabelecida.

g) Articulação com famílias e comunidade:

- **Frequência** de contato com as famílias dos alunos inclusos;
- **Reuniões realizadas** no ano (datas, participantes, resultados);
- **Demandas das famílias** recebidas pelo coordenador;
- **Encaminhamentos realizados** para outros serviços;
- **Avaliação das famílias** sobre o atendimento oferecido.

h) Resultados alcançados até setembro de 2025:

- **Sucessos obtidos** na inclusão escolar;
- **Casos de evolução significativa** dos alunos;



- **Estratégias que funcionaram** melhor;
- **Dificuldades superadas** durante o ano;
- **Aprendizados** para melhorar o trabalho.

IX - DIAGNÓSTICOS E LAUDOS MÉDICOS:

16. Situação dos laudos e diagnósticos:

- **Número total de crianças e adolescentes com laudo médico** confirmando deficiência, TEA, DI, TOD, TDAH ou outras condições;
- **Número de crianças e adolescentes aguardando avaliação** para obtenção de laudo;
- **Tempo médio de espera** para avaliação diagnóstica por especialidade;
- **Critérios de priorização** para avaliações (idade, urgência, etc.);
- **Profissionais responsáveis** pelas avaliações diagnósticas no município;
- Parcerias com outros municípios ou Estado para avaliações não disponíveis localmente.

17. Lista municipal de saúde - crianças e adolescentes com necessidades especiais:

- **Cadastro completo** (sem identificação nominal) contendo:
 - Código de identificação;
 - Idade atual;
 - Diagnóstico confirmado ou hipótese diagnóstica;
 - Data do último laudo médico;
 - **Situação atual:** com laudo / aguardando avaliação / em processo diagnóstico;
 - **Especialidades necessárias** para cada caso;
 - **Tratamentos em andamento** (quais terapias);
 - **Tratamentos aguardando** (lista de espera por especialidade);
 - Escola que frequenta (municipal/estadual/privada/não frequenta);



- **Integração escola-saúde:** se há compartilhamento de informações.

18. Fluxo de encaminhamentos:

- **Protocolo de suspeita diagnóstica:** como é identificada (escola, família, saúde);
- **Passo a passo** desde a suspeita até o laudo final;
- **Documentação necessária** para cada etapa;
- **Tempo previsto** para cada fase do processo;
- **Acompanhamento pós-diagnóstico:** como é feito o seguimento?

19. Atualização de laudos e reavaliações:

- **Periodicidade** das reavaliações por tipo de condição;
- Número de crianças com **laudos desatualizados** (mais de 2 anos);
- **Processo de renovação** de laudos para manutenção de benefícios;
- Articulação com **peritórios do INSS** quando necessário.

20. Desafios diagnósticos identificados:

- **Principais obstáculos** para obtenção de laudos no município;
- **Especialidades deficitárias** ou inexistentes;
- **Custos envolvidos** para as famílias (quando há necessidade de buscar fora do município);
- **Propostas de solução** em andamento ou planejadas.

X - DEMANDA ATUAL DETALHADA POR SERVIÇO DE SAÚDE:

21. Lista de espera detalhada por especialidade médica e terapêutica:

a) TERAPIA OCUPACIONAL:

- **Pacientes em atendimento:** quantos, idades, frequência de atendimento;
- **Lista de espera:** quantos aguardam, tempo médio de espera;
- **Capacidade de atendimento:** quantos pacientes podem ser atendidos por mês;
- **Profissionais disponíveis:** quantos, carga horária, formação específica.



b) FONOAUDIOLOGIA:

- **Atendimentos atuais:** número de pacientes, perfil etário, tipos de transtornos;
- **Fila de espera:** posição de cada paciente, tempo estimado para atendimento;
- **Demanda reprimida:** quantos necessitam, mas não procuraram o serviço;
- **Recursos disponíveis:** equipamentos, materiais, espaço físico.

c) FISIOTERAPIA NEUROLÓGICA/PEDIÁTRICA:

- **Pacientes atendidos:** especificar condições tratadas;
- **Aguardando atendimento:** tempo de espera por caso;
- **CrITÉrios de priorização:** como são definidos;
- **Estrutura disponível:** equipamentos, sala adaptada.

d) PSICOLOGIA/NEUROPSICOLOGIA:

- **Em acompanhamento:** quantos, frequência, tipo de intervenção;
- **Lista de espera:** urgência de cada caso;
- **Tempo médio** entre primeira consulta e início do acompanhamento;
- **Integração** com escolas e outros serviços.

e) NEUROPEDIATRIA:

- **Consultas realizadas** por mês;
- **Pacientes aguardando:** tempo de espera para primeira consulta;
- **Reavaliações necessárias:** pacientes que precisam retornar;
- **Disponibilidade** do profissional (próprio ou conveniado).

f) AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA MULTIDISCIPLINAR:

- **Equipe disponível** para avaliações;
- **Tempo médio** do processo diagnóstico completo;
- **Casos aguardando avaliação:** há quanto tempo cada um;
- **Instrumentos utilizados** nas avaliações;
- **Capacidade mensal** de novas avaliações.



XI - CRONOGRAMA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL:

22. Para cada criança/adolescente em lista de espera, informar:

- **Código de identificação;**
- **Tratamentos que aguarda** (especificar cada um);
- **Posição na fila** de cada tratamento;
- **Data prevista** para início de cada atendimento;
- **Alternativas oferecidas** enquanto aguarda;
- **Contato realizado** com a família sobre a situação;
- **Possibilidade de antecipação** do atendimento (critérios).

XII - PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO E AÇÕES CORRETIVAS:

23. Plano de ação municipal para suprir deficiências identificadas:

- **Cronograma detalhado** de ações para os próximos 2 anos (2025-2026) e plano de governo 2026-2029 (LOA/PPA);
- **Metas quantitativas específicas** por área (educação, saúde, assistência social);
- **Recursos financeiros** destinados para cada ação planejada;
- **Fontes de financiamento** previstas (próprios, convênios, emendas parlamentares, editais);
- **Responsáveis** por cada ação e prazos estabelecidos.

24. Soluções em desenvolvimento para listas de espera:

- **Ações imediatas** para reduzir tempo de espera por especialidades;
- **Parcerias em negociação** com outros municípios, universidades ou instituições;
- **Contratações programadas** de profissionais especializados;
- **Equipamentos e infraestrutura** em processo de aquisição;
- **Capacitações emergenciais** para ampliar capacidade de atendimento.

25. Plano para crianças fora da escola:



- **Estratégias específicas** para cada caso identificado de criança fora da escola;
- **Prazo máximo** estabelecido para inclusão escolar;
- **Suporte familiar** oferecido durante o processo de inclusão;
- **Adaptações** necessárias nas escolas para receber essas crianças;
- **Acompanhamento pós-inclusão** planejado.

26. Medidas para integração saúde-educação:

- **Protocolos em elaboração** para compartilhamento de informações;
- **Sistema informatizado** para integração de dados (cronograma de implementação);
- **Reuniões multidisciplinares regulares** (planejamento e estruturação);
- **Formação conjunta** de equipes de saúde e educação;
- **Indicadores de acompanhamento** estabelecidos.

27. Compromissos assumidos com as famílias:

- **Canais de comunicação** permanentes com familiares;
- **Cronograma de atendimento** personalizado para casos urgentes;
- **Garantias específicas** oferecidas às famílias (prazos, qualidade, continuidade);
- **Mecanismos de participação** das famílias no planejamento das ações;
- **Prestação de contas periódica** sobre avanços obtidos.

28. Indicadores de monitoramento e avaliação:

- **Metas específicas e mensuráveis** para cada área;
- **Cronograma de acompanhamento** trimestral/semestral;
- **Responsáveis** pelo monitoramento de cada indicador;
- **Relatórios periódicos** previstos para a comunidade e Câmara Municipal;
- **Mecanismos de correção** quando metas não forem alcançadas.



XIII - PROPOSTAS PARA O PLANEJAMENTO GOVERNAMENTAL 2026-2029:

29. Integração com LOA 2026 e PPA 2026-2029:

- **Programas específicos** de educação inclusiva previstos no PPA 2026-2029;
- **Recursos orçamentários** destinados anualmente para educação inclusiva na LOA;
- **Metas plurianuais** estabelecidas para cada área de atendimento;
- **Indicadores de resultado** que serão utilizados no período;
- **Cronograma de implementação** das ações ao longo dos 4 anos.

30. Propostas orçamentárias específicas para 2026:

- **Criação de cargos** para profissionais especializados (quantos, quais, previsão orçamentária);
- **Investimentos em infraestrutura** (salas de recursos, equipamentos, adequações);
- **Programas de capacitação** continuada (orçamento anual previsto);
- **Parcerias e convênios** (valores destinados e contrapartidas);
- **Tecnologias assistivas** (investimentos programados).

31. Diretrizes estratégicas para o quadriênio 2026-2029:

- **Política municipal de educação inclusiva** (elaboração ou revisão);
- **Sistema integrado saúde-educação** (cronograma de implementação);
- **Centro de referência municipal** para pessoas com deficiência (viabilidade e projeto);
- **Programa municipal de diagnóstico precoce** (estruturação e recursos);
- **Rede de apoio às famílias** (serviços e programas previstos).

JUSTIFICATIVA:



O presente requerimento fundamenta-se na competência constitucional do Município para oferecer educação infantil, ensino fundamental e serviços de saúde. O atendimento integral à criança e adolescente com deficiência requer articulação efetiva entre educação e saúde, incluindo os tratamentos terapêuticos essenciais para o desenvolvimento pleno. Considerando as manifestações de familiares na Câmara Municipal em 2024 e a existência da Lei Municipal nº 5690/2025 sobre conscientização do autismo, é fundamental avaliar se o município está oferecendo não apenas inclusão educacional, mas também o suporte terapêutico necessário para que essa inclusão seja efetiva e de qualidade.

É fundamental conhecer a situação diagnóstica dessas crianças, pois o laudo médico é documento essencial para garantir direitos educacionais, sociais e previdenciários. Muitas vezes, a falta de diagnóstico formal impede o acesso a tratamentos e adaptações necessárias, enquanto a demora nas avaliações pode comprometer o desenvolvimento infantil, especialmente considerando que a intervenção precoce é crucial em casos de TEA e outras condições.

O detalhamento individual solicitado permitirá conhecer a realidade específica de cada criança e adolescente, identificando lacunas no atendimento e possibilitando ações direcionadas para cada caso. A situação dos coordenadores de inclusão e os relatórios por escola são fundamentais para compreender os desafios específicos de cada unidade educacional.

As leis de conscientização já aprovadas pelo município demonstram o reconhecimento legislativo da importância dessas condições. Contudo, é necessário verificar se existe **correlação entre as ações de conscientização e a oferta efetiva de serviços públicos** que atendam às necessidades dessas populações. A conscientização sem o respaldo de políticas públicas eficazes pode gerar expectativas não atendidas nas famílias.

Mais importante ainda, é essencial que o Poder Público apresente um plano concreto e cronogramado para suprir as deficiências identificadas, demonstrando compromisso real com as famílias que hoje enfrentam dificuldades para acessar os serviços públicos que são direitos constitucionais de seus filhos.

CONSIDERANDO O MOMENTO POLÍTICO-ORÇAMENTÁRIO ATUAL:

Este requerimento ganha especial relevância tendo em vista que **estamos às vésperas da aprovação da Lei Orçamentária Anual (LOA) para 2026 e do Plano Plurianual (PPA) 2026-2029**. As informações solicitadas são fundamentais para que esta Casa Legislativa possa:

1. **Avaliar com precisão** se os recursos destinados à educação inclusiva e saúde especializada no orçamento são compatíveis com as reais necessidades identificadas;



2. **Propor emendas orçamentárias** específicas e fundamentadas tecnicamente para suprir as lacunas existentes no atendimento;
3. **Fiscalizar** se o PPA 2026-2029 contempla metas realistas e suficientes para garantir atendimento integral a todas as crianças e adolescentes com necessidades especiais;
4. **Assegurar** que os programas governamentais do próximo quadriênio estejam alinhados com os dados concretos da população atendida;
5. **Garantir transparência** na destinação de recursos públicos, demonstrando à população que os investimentos em educação inclusiva são baseados em diagnóstico real e não em estimativas;
6. **Estabelecer indicadores** de acompanhamento que permitam avaliar, ao longo do mandato, se as metas estabelecidas no PPA estão sendo efetivamente alcançadas.
7. **Verificar a efetividade prática** das leis de conscientização já aprovadas, garantindo que não sejam apenas marcos simbólicos, mas instrumentos que efetivamente contribuam para melhorar a vida das pessoas com deficiência e suas famílias.

A educação inclusiva só se efetiva plenamente quando a criança tem acesso também aos tratamentos de saúde que potencializam seu desenvolvimento, e quando existe um planejamento estratégico municipal com recursos orçamentários adequados para garantir que nenhuma criança fique desassistida ou aguarde indefinidamente por atendimento.

A aprovação responsável da LOA 2026 e do PPA 2026-2029 depende diretamente das informações solicitadas neste requerimento, pois somente com o conhecimento detalhado da situação atual poderemos aprovar um orçamento que realmente atenda às necessidades de nossas crianças e adolescentes com deficiência e suas famílias, dando concretude às leis de conscientização já aprovadas e transformando a sensibilização social em políticas públicas efetivas.

O momento é oportuno e estratégico: os dados coletados através deste requerimento servirão como base técnica sólida para as decisões orçamentárias que definirão os próximos quatro anos de políticas públicas de inclusão em Santa Rita do Sapucaí, garantindo que os recursos públicos sejam aplicados onde realmente são necessários e que nenhuma criança ou adolescente com deficiência permaneça desassistido por falta de planejamento ou conhecimento da administração pública sobre suas necessidades específicas.



REQUERIMENTO DE CÓPIA:

Requeiro que cópia das respostas seja encaminhada ao **Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente**.

REQUERIMENTO DE PUBLICIDADE:

Solicito que as respostas sejam disponibilizadas no site oficial da Prefeitura Municipal, respeitando-se o sigilo dos dados pessoais, para amplo conhecimento da população sobre as políticas públicas de inclusão no município.

REQUERIMENTO DE APRESENTAÇÃO:

Requeiro que seja agendada apresentação dos resultados em sessão da Câmara Municipal, com a presença dos Secretários de Educação e Saúde, para esclarecimentos e debates com os vereadores e comunidade.

Tatiane Bono Costa (Tati do Insel)
Vereadora