



## REQUERIMENTO

**Solicita informações sobre políticas públicas, atendimentos especializados e programas voltados às pessoas com Síndrome de Down no município de Sorocaba.**

CONSIDERANDO que a pessoa com Síndrome de Down possui necessidades específicas de saúde, educação, inclusão social e desenvolvimento cognitivo, exigindo políticas públicas integradas e contínuas;

CONSIDERANDO que a Constituição Federal e a Lei Brasileira de Inclusão (Lei nº 13.146/2015) garantem às pessoas com deficiência o direito à igualdade de oportunidades, acesso a serviços públicos e inclusão social plena;

CONSIDERANDO que o atendimento adequado e precoce, com acompanhamento multidisciplinar, contribui significativamente para o desenvolvimento, autonomia e qualidade de vida dessas pessoas;

CONSIDERANDO a importância da atuação conjunta entre as áreas da saúde, educação, assistência social e inclusão, visando garantir suporte integral às pessoas com Síndrome de Down e suas famílias;

Sendo assim, REQUEIRO à Mesa, ouvido o Plenário, seja oficiado ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal, por meio das Secretarias competentes para que informe, ITEM A ITEM, o que segue:

1. Quais políticas públicas específicas o município de Sorocaba possui atualmente voltadas às pessoas com Síndrome de Down?
2. Existe atendimento especializado na rede pública de saúde para esse público? Em quais unidades e com quais profissionais (fonoaudiólogos, terapeutas ocupacionais, psicólogos, fisioterapeutas, entre outros)?
3. Há acompanhamento multidisciplinar contínuo garantido pelo município? Como funciona o fluxo de acesso a esses atendimentos?

Gabinete 2– Telefone (15) 3238-1132 – E-mail: vereadorfabiosimoa@camarasorocaba.sp.gov.br  
Av. Eng. Carlos Reinaldo Mendes, 2945 - Alto da Boa Vista - CEP 18013-904.





4. Qual é o número estimado de pessoas com Síndrome de Down cadastradas ou atendidas na rede pública municipal?
5. Existem programas específicos de estimulação precoce para crianças com Síndrome de Down?
6. Como se dá a inclusão dessas pessoas na rede municipal de ensino? Há suporte pedagógico especializado e profissionais de apoio nas escolas?
7. O município oferece capacitação para professores e profissionais da rede pública para atendimento adequado de alunos com Síndrome de Down?
8. Há programas voltados à inclusão no mercado de trabalho para jovens e adultos com Síndrome de Down?
9. Existe apoio psicossocial às famílias dessas pessoas, como grupos de orientação, acompanhamento psicológico ou assistência social?
10. O município mantém parcerias ou convênios com instituições, associações ou ONGs que atuam no atendimento de pessoas com Síndrome de Down? Em caso afirmativo, quais e em que termos?
11. Há fornecimento de terapias essenciais, como fonoaudiologia e terapia ocupacional, de forma regular e suficiente para atender à demanda?
12. Existe fila de espera para esses atendimentos? Em caso positivo, qual o tempo médio de espera?
13. O município promove campanhas de conscientização e inclusão social voltadas à pessoa com Síndrome de Down?
14. Há previsão de ampliação dos serviços ou criação de novos programas específicos para esse público? Se sim, qual o planejamento e cronograma previsto?





**CÂMARA MUNICIPAL DE SOROCABA**

ESTADO DE SÃO PAULO



Por fim, REQUEIRO que as respostas sejam encaminhadas dentro do prazo legal, de forma detalhada e acompanhadas de documentos oficiais pertinentes, nos termos do §1º do art. 34 da Lei Orgânica.

**S/S., 23 de março de 2026.**

**FABIO SIMOA**

**Vereador**

Gabinete 2– Telefone (15) 3238-1132 – E-mail: vereadorfabiosimoa@camarasorocaba.sp.gov.br  
Av. Eng. Carlos Reinaldo Mendes, 2945 - Alto da Boa Vista - CEP 18013-904.



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o código de autenticação 3300320033005200320085083A035000. Digitalmente assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei nº 11.468/2006 e art. 1º da Lei nº 13.127/2016.

# PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> utilizando o identificador 3300320033003200370035003A005000

Assinado eletronicamente por **Fábio Simoa Mendes Do Carmo Leite** em 23/03/2026 12:30

Checksum: **3F1DE2E17AFFE3B1483B7EF9BC3407388B53AAA4D2F4CAC502048CAF28A36DAE**

