



CÂMARA MUNICIPAL DE SOROCABA

ESTADO DE SÃO PAULO

D E S P A C H O
Ao Exmo. Sr. Prefeito Municipal

(PRESIDENTE)

Em _____

REQUERIMENTO N.º

Requer informações sobre a possibilidade de disponibilização de profissional psicomotricista para atendimento de alunos com deficiência e mobilidade reduzida nas aulas de Educação Física da rede municipal de ensino.

CONSIDERANDO que alunos com deficiência e mobilidade reduzida, em muitos casos, não conseguem participar de forma plena das atividades tradicionais de Educação Física, tendo aproveitamento limitado ou incompatível com suas necessidades individuais;

CONSIDERANDO que a psicomotricidade é área especializada que trabalha dimensões motoras, cognitivas, afetivas e sociais, podendo oferecer atividades adequadas ao desenvolvimento global de estudantes que apresentam limitações físicas e funcionais;

CONSIDERANDO que o atendimento psicomotor pode contribuir para autonomia, coordenação, equilíbrio, lateralidade, fortalecimento muscular, percepção corporal e inclusão escolar, ampliando significativamente o potencial de aprendizagem e participação desses alunos;

CONSIDERANDO que o acompanhamento especializado nas aulas de Educação Física pode garantir atendimento mais humanizado, seguro e condizente com o Plano Educacional Individualizado (PEI) de cada aluno com deficiência;

REQUEIRO à Mesa, ouvido o Plenário, que seja oficiado ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal, visando que responda ao que segue:





CÂMARA MUNICIPAL DE SOROCABA

ESTADO DE SÃO PAULO

- 1) A Secretaria da Educação dispõe atualmente de profissionais psicomotricistas, contratados ou vinculados às equipes multidisciplinares do município?
- 2) Há estudos ou planejamento para incluir o psicomotricista como profissional de suporte às aulas de Educação Física, especialmente para alunos com deficiência e mobilidade reduzida?
- 3) Existem normativas ou diretrizes internas que tratem de adaptações obrigatórias nas aulas de Educação Física para estudantes com limitações físicas? Em caso afirmativo, encaminhar cópia.
- 4) Caso não exista psicomotricista na rede, há previsão de contratação, parceria ou formação específica para suprir essa demanda?
- 5) A Prefeitura considera viável implementar atendimento psicomotor individualizado ou em pequenos grupos durante o horário destinado à Educação Física, substituindo ou complementando a atividade para alunos que necessitem de abordagem diferenciada?

Por fim, **REQUEIRO** que a resposta do presente requerimento seja feita de forma detalhada (relacionando resposta com o número da pergunta), encaminhada dentro do prazo legal, nos termos do § 1º do art. 34 da Lei Orgânica do Município e dos 2º e 3º do art. 10 do Regimento Interno da Câmara Municipal de Sorocaba, devidamente acompanhada dos documentos oficiais das secretarias e departamentos.

S/S., 14 de novembro de 2025



Rafael Domingos Militão
Vereador



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3300310036003800350032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

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 3300310036003800350032003A005000

Assinado eletronicamente por **Rafael Domingos Militão** em 14/11/2025 11:27

Checksum: **81ACA77C6D4FB6D93C5E4F40E0FC8CEB22D3F84E788A45004B3FC94E5DC12010**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3300310036003800350032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.