



CÂMARA MUNICIPAL DE SOROCABA

ESTADO DE SÃO PAULO

DESPACHO

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



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.