

**REQUERIMENTO N°092/2025**

**AUTOR SIGNATÁRIO:**

**Vereadora:**

**Ariane Coelho Amorim Siqueira**

**DESTINATÁRIO:**

**Prefeito:**

**Reginaldo Aparecido Costa Coelho**

*Senhor Presidente,*

*No uso das atribuições legais eu, Ariane Coelho Amorim Siqueira, Vereadora com assento nesta casa, venho respeitosamente solicitar de V. Ex<sup>a</sup> que encaminhe ao Senhor Prefeito Municipal o que segue:*

- *Que o prefeito municipal através da Secretaria Municipal de Educação, ofereça cursos, capacitação, formações continuadas para o corpo docente, monitores auxiliares, monitores de transporte e demais servidores da rede municipal para o trabalho com crianças diagnosticadas com TDAH, TEA e TOD entre outros transtornos nas escolas municipais.*

**J U S T I F I C A T I V A**

Pesquisas mostram que nos últimos tempos os diagnósticos de TDAH (Transtorno do déficit de atenção com hiperatividade), TEA (Transtorno do Espectro Autista) e TOD (Transtorno Opositivo Desafiador), tem crescido significativamente e a escola é o melhor caminho para a socialização dessas crianças, ao mesmo tempo que os funcionários por ser uma coisa nova ainda não estão preparados para entender como trabalhar, lidar, com tais transtornos, haja vista até os especialistas afirmam que cada caso é um caso, e até eles mesmo encontram dificuldades no entendimento. Diante disto faz-se necessário o município desenvolver políticas públicas apoiando todos os funcionários da rede, com capacitação, formação.... entendo que o município já avançou alguns passos, mas o município precisa aprofundar mais para este apoio.

DECLARO QUE:

O (S) Material (is) (ram) Recebido(s)

O (S) Serviço(s) foi(ram) Prestado(s)

Em 13/02/2025 às 10:30

Marinês de Sousa Dias  
Assessora legislativa





Nesse sentido, espero poder contar como apoio dos nobres colegas na aprovação da matéria.

Plenário Donizete Amorim dos Reis, 13 de fevereiro de 2025.

*Ariane Coelho Amorim Siqueira*

**Ariane Coelho Amorim Siqueira**

**Vereadora - PSD**

**E-mail: ariane.siqueira@hotmail.com**

**Telefone: (89)99402-7701**

DECLARO QUE:

O (S) Material (is) (ram) Recebido(s)

O (S) Serviço(s) foi(ram) Prestado(s)

Em 13/02/2025 às 10:30

Marinês de Sousa Dias  
Assessora legislativa

*MD*