



# PREFEITURA MUNICIPAL DE

## EMENDA IMPOSITIVA Nº CM 63 / 2025 PLEM-74/2025 ANEXO

### FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA DE EMENDA PARLAMENTAR INDIVIDUAL 2025

#### 1 – IDENTIFICAÇÃO DO VEREADOR

|                         |              |
|-------------------------|--------------|
| Nome do Vereador autor: | Flávio Marra |
|-------------------------|--------------|

Justificativa de escolha: Trata-se de Instituição Filantrópica com sede em Divinópolis, com relevantes serviços prestados à comunidade local de atendimento a pessoas com deficiência intelectual, múltipla e com transtorno de espectro autista no que se refere ao serviço de habilitação e reabilitação intelectual da Rede de Cuidados à Saúde da Pessoa com Deficiência em Divinópolis.

#### 2 – ÓRGÃO EXECUTOR E DOTAÇÃO OFERECIDA NA LOA

|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Órgão executor:         | Secretária Municipal de Esporte e Juventude                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Objeto a ser realizado: | Execução do atendimento especializado de 02 educadores físicos potencializando e qualificando o atendimento de pessoas com deficiência intelectual, múltipla e com transtorno de espectro autista no que se refere ao serviço de habilitação e reabilitação intelectual, garantindo o direito a inclusão, desenvolvimento integral e promoção física e mental . |
| Dotação oferecida:      | R\$ 60.000,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Valor oferecido:        | R\$ 60.000,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

#### 3 – DADOS CADASTRAIS DO BENEFICIÁRIO

|                     |                                                                                            |
|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| Razão Social:       | Instituto Helena Antipoff                                                                  |
| CNPJ:               | 20.167.813/0001-88                                                                         |
| Endereço:           | Rua do Cobre, 697                                                                          |
| Bairro e CEP:       | Niterói CEP 35.500-227                                                                     |
| Cidade/UF:          | Divinópolis/MG                                                                             |
| Telefone:           | 37 3221-2001                                                                               |
| Site Oficial:       | <a href="http://www.institutohelenaantipoff.org.br">www.institutohelenaantipoff.org.br</a> |
| E-mail Corporativo: | <a href="mailto:ihadivinopolis@gmail.com">ihadivinopolis@gmail.com</a>                     |



# PREFEITURA MUNICIPAL DE

## 4 – DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL

|                     |                                                                      |  |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------|--|
| Nome:               | Juliano Vilela                                                       |  |
| CPF:                | 985.273.046-00                                                       |  |
| Telefone e celular: | 37 9965-3796                                                         |  |
| E-mail:             | <a href="mailto:ihhadinopolis@gmail.com">ihhadinopolis@gmail.com</a> |  |

## 5 – OBJETIVO DA AÇÃO PROPOSTA, JUSTIFICATIVAS E METAS

|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Objeto:</b>        | Execução do atendimento especializado de 02 educadores físicos potencializando e qualificando o atendimento de pessoas com deficiência intelectual, múltipla e com transtorno de espectro autista no que se refere ao serviço de habilitação e reabilitação intelectual, garantindo o direito a inclusão, desenvolvimento integral e promoção física e mental .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Justificativa:</b> | <p>De acordo com estimativas da Organização Mundial de Saúde (OMS), no mundo, todos os meses, cerca de 8.000 brasileiros adquirem uma deficiência. Segundo o IBGE, o <b>Brasil possui cerca de 45 milhões de pessoas com alguma deficiência</b>, e destes aproximadamente 11 milhões apresentam grande dificuldade e 4 milhões em extrema dificuldade. Considerando estes dados, temos que o Brasil possui cerca de 13 milhões (7%) de pessoas com deficiência (PcD).</p> <p>Ainda numa perspectiva macro, em Minas Gerais<sup>1</sup>, esse segmento representa 22,62% da população, segundo o último censo do Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), realizado em 2010. Este número corresponde a 23% da população do país. Em releitura, realizada em 2019 a maior incidência se encontra na população feminina. Do total da população com deficiência, a visual afeta 55,5%; em segundo lugar está a deficiência motora, com 22,9%; em terceiro, a deficiência auditiva, 16,6%; e, finalmente, 5% das deficiências são do tipo mental/ intelectual.</p> <p>Em Minas Gerais, as demandas específicas das pessoas com deficiência são foco de atenção das diversas políticas setoriais, abrangendo ações e programas de educação, saúde, reabilitação, inclusão produtiva, esportes, cultura, lazer, acessibilidade, habitação, defesa de direitos e ações afirmativas nos diversos campos da vida social; contudo, ainda longe de promoverem o alcance no que se refere à universalização do atendimento e inclusão das PcD nas</p> |

<sup>1</sup> Fonte: SEDESE – Observatório de Desenvolvimento Social, IBGE - Censo Demográfico 2010.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE

mais diversas políticas públicas – aqui em questão, a de Saúde – o que se faz necessário lançar mão de projetos onde, a ação conjunta e complementarmente de organizações governamentais e não governamentais, possa contribuir neste sentido.

Os usuários com diagnóstico ou suspeita de Deficiência Intelectual e/ou Transtorno do Espectro do Autismo (TEA) devem ser avaliados por uma equipe multiprofissional, composta por profissionais das áreas de psicologia, fonoaudiologia, fisioterapia, assistência social, terapia ocupacional, pediatria e neurologia. Essa avaliação deverá resultar no estabelecimento de um diagnóstico funcional, definir os tipos e intensidades de apoios e fundamentar a elaboração do que chamamos de “Projeto Terapêutico Singular (PTS)”. Este processo de habilitação/reabilitação da pessoa com Deficiência Intelectual e/ou com Transtorno do Espectro do Autismo é organizado em torno de todo o ciclo de vida do indivíduo (infância, adolescência, juventude, fase adulta e envelhecimento) e considera a perspectiva biopsicossocial do indivíduo.

No Centro Oeste Mineiro, região onde se situa Divinópolis, existe um equipamento que presta este serviço de reabilitação intelectual (SERDI) da Rede de Cuidados à Saúde da Pessoa com Deficiência do SUS/MG que oferece tratamento às pessoas com deficiência intelectual, assim como às pessoas com transtorno do espectro do autismo (TEA), contudo, este serviço pode ser considerado insuficiente dada a demanda que procura o Instituto Helena Antipoff.

Nos acolhimentos (entrevistas) que realizados pelo Instituto, constatou-se que os usuários, em sua maioria, procuraram os serviços prestados pelo município, sendo muitas vezes aconselhados a aguardarem em uma fila de espera. Cientes da nossa missão do Instituto, a saber: “ofertar atendimentos de assistência social e de saúde através de serviços e de defesa e garantia de direitos, assegurando aos seus assistidos e suas famílias melhoria na qualidade de vida para pessoas com deficiência intelectual, múltiplas e com transtorno do espectro autista (TEA)”; tem-se o “**Projeto Clínica da Esperança**”, que consiste no atendimento da demanda citada (habilitação/reabilitação). Para exemplificar, em 2021, a assistência efetivada pelo Instituto, no âmbito da Política de Saúde, apresentou um crescimento considerável em seus atendimentos: a Neurologia de 1.463 para 3.230; a Pediatria 615 para 1.428; e, a Ortopedia 93 para 304; isto sem contar os serviços de Fisiotera-



## PREFEITURA MUNICIPAL DE

|                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                            | <p>pia, Psicologia e Terapia Ocupacional.</p> <p>Atualmente o Instituto Helena Antipoff conta com 250 atendidos, sendo: 165 entre crianças, adolescentes e jovens; e, 85 adultos. Como já mencionado anteriormente, número de atendidos sujeito a alterações mensais seja em relação ao ingresso de novos usuários; seja em relação aos egressos em casos de alta médica.</p> <p>Por fim, convém expor e ressaltar que a manutenção da estruturação deste serviço, em unidade institucional com referência técnica e especializada no município, resulta na qualidade dos serviços prestados, e incidirá significativamente na redução do impacto da deficiência sobre a funcionalidade do indivíduo, promovendo uma possibilidade de melhoria na qualidade de vida; por isto o nome do Projeto se justifica: <b>“Clínica da Esperança”</b>, que é justamente o que se propõe aos usuários que procuram este serviço quando não mais tem a quem recorrer.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Metas e resultados:</b> | <ul style="list-style-type: none"><li>• Adaptar programas de atividades físicas</li><li>• Promover a saúde e a mobilidade, através da melhora da força, flexibilidade, equilíbrio e coordenação dos participantes, com foco na prevenção de lesões e no aumento da autonomia física.</li><li>• Estimular o bem-estar emocional e psicológico, criar um ambiente seguro e motivador, ajudando a melhorar a auto-estima e a confiança das pessoas com deficiência por meio da atividade física.</li><li>• Garantir acessibilidade nas atividades.</li><li>• Fomentar a socialização e integração, criando oportunidades para que as pessoas com deficiência interajam com outras, promovendo a inclusão social e o fortalecimento de vínculos com a comunidade.</li><li>• Desenvolver habilidades de autossuficiência e independência, ajudando os participantes a conquistar maior autonomia no dia a dia, como a capacidade de realizar atividades cotidianas de forma mais independente.</li><li>• Promover a convivência em grupo, crescimento pessoal, percepção da participação de cada um na sociedade, aprimoramento da disciplina, respeito ao próximo.</li></ul> <p><u>Meios de Verificação:</u> fichas de inscrição, lista de presença, laudos/diagnósticos emitidos, fichas de avaliação, Projeto Terapêutico Singular (PTS) elaborado, fotos, relatórios descritivos das atividades, altas médicas, certificados de participação.</p> |



# PREFEITURA MUNICIPAL DE

## 6 – PÚBLICO-ALVO

Pessoas com deficiência intelectual, múltiplas e com transtorno do espectro do autismo

## 7 – CUSTO GLOBAL E CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO PROPOSTO

| PERÍODO      | PREFEITURA    | PROPONENTE | OUTROS | TOTAL |
|--------------|---------------|------------|--------|-------|
| MÊS 1        |               |            |        |       |
| MÊS 2        |               |            |        |       |
| MÊS 3        |               |            |        |       |
| MÊS 4        |               |            |        |       |
| MÊS 5        |               |            |        |       |
| MÊS 6        |               |            |        |       |
| MÊS 7        |               |            |        |       |
| MÊS 8        |               |            |        |       |
| MÊS 9        |               |            |        |       |
| MÊS 10       |               |            |        |       |
| <b>TOTAL</b> | R\$ 60.000,00 |            |        |       |

## 8 – PLANO DE APLICAÇÃO

| ITEM                   | MUNICÍPIO     | PROPONENTE | OUTROS | TOTAL |
|------------------------|---------------|------------|--------|-------|
| 1 Recursos humanos:    | R\$60.000,00  |            |        |       |
| 2 Material de consumo: |               |            |        |       |
| 3 Outros: Serviços     | R\$60.000,00  |            |        |       |
| <b>TOTAL</b>           | R\$ 60.000,00 |            |        |       |

## 9 – INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Legenda: Descrever outras informações complementares. Caso seja necessário, inserir anexos.

**Divinópolis/MG, 03 de outubro de 2025**



# PREFEITURA MUNICIPAL DE

---

Assinatura do parlamentar

CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL - Av. Paraná, 2601 - Bairro: São José - Cep: 35.501-170 - Divinópolis-MG

## Assinantes

---

## Veracidade do documento



Documento assinado digitalmente.  
Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse  
o site **verificador-assinaturas.plataforma.betha.cloud** e insira o código abaixo:

**019****0Y1****WL3****7E2**