

## Poder Legislativo de Maximiliano de Almeida

## RELATÓRIO GERAL - 082/2025 PROJETO DE LEI - EXECUTIVO

PROTOCOLO	20250684	PROCESSO	082/2025		DATA ENTRADA		03/07/2025
TIPO	082/2025 PROJETO DE LEI - EXECUTIVO		STAT	STATUS Protocolado			
ORIGEM	PODER EXECUTIVO		DESTINO		SETO	R DE PROTOCOLO	
USUÁRIO	PODER EXECUTIVO		DATA/HORA		03/07/2025 16:49		

## **DESCRIÇÃO**

Autoriza ao Poder Executivo a celebrar Termo de Fomento com a ASSOCIAÇÃO TEACOLHENDO COM CARINHO MAX e dá outras providências.

HISTÓRICO (082/2025 PROJETO DE LEI - EXECUTIVO)					
DATA USUÁRIO AÇÃO					
03/07/2025 16:49	PODER EXECUTIVO	Criou protocolo			



# ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL MUNICÍPIO DE MAXIMILIANO DE ALMEIDA

## PROJETO DE LEI Nº 082/2025, DE 03 DE JULHO DE 2025

Autoriza ao Poder Executivo a celebrar Termo de Fomento com a ASSOCIAÇÃO TEACOLHENDO COM CARINHO MAX e dá outras providências.

**ANDRÉ FERNANDO ZUCUNELLI**, Prefeito Municipal de Maximiliano de Almeida, Estado do Rio Grande do Sul, no uso das atribuições que lhe são concedidas pela Lei Orgânica do Município,

Faço saber, em cumprimento ao disposto na Lei Orgânica do Município, que enviou para a apreciação do Poder Legislativo Municipal o seguinte projeto de Lei:

**Art. 1º** Fica o Poder Executivo autorizado a firmar Termo de Fomento com a **ASSOCIAÇÃO TEACOLHENDO COM CARINHO MAX**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 60.870.323/0001-68, com sede na Rua José Muterlle, 340, nesta cidade de Maximiliano de Almeida.

Parágrafo único. O Termo de que trata este artigo tem por objetivo auxiliar nas despesas de manutenção das atividades da associação e também custear os atendimentos dos profissionais da ASSOCIAÇÃO TEACOLHENDO COM CARINHO MAX acordo com o Plano de Trabalho.

**Art. 2º** O valor do repasse é de até R\$ 35.000,00 (trinta e cinco mil reais) mensais, a serem repassados a partir de 13 de julho de 2025.

**Parágrafo Único:** Fica autorizado o Poder Executivo a repassar temporária ou definitivamente materiais, equipamentos, produtos, brinquedos sensoriais entre outros acessórios relacionados a atividade da associação mediante competente termo.

Art. 3º O Termo de Fomento a ser firmado entre o Município e ASSOCIAÇÃO TEACOLHENDO COM CARINHO MAX, será enviado ao Legislativo Municipal quando de sua firmatura.

**Art. 4º** Para atendimento das disposições da presente Lei fica autorizada a abertura de crédito adicional especial, a ser aberto através de Decreto e por transposição de dotações orçamentárias.

**Art. 5º** As disposições desta Lei ficam inclusas no Plano Plurianual de Investimentos e na Lei de Diretrizes Orçamentárias, vigentes neste exercício.

**Art. 6º** Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.

GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL MAXIMILIANO DE ALMEIDA/RS, 03 DE JULHO DE 2025.

ANDRÉ FERNANDO ZUCUNELLI

Prefeito Municipal



# ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL MUNICÍPIO DE MAXIMILIANO DE ALMEIDA

## **EXPOSIÇÃO DE MOTIVOS**

Maximiliano de Almeida, RS, 03 de julho de 2025.

Senhor Presidente, Senhores Vereadores.

O Transtorno do Espectro Autista (TEA) é uma condição de desenvolvimento neurológico que afeta a comunicação, a interação social e o comportamento de milhares de crianças em todo o país. Diante da crescente demanda por atendimento especializado, torna-se urgente e indispensável o fortalecimento de entidades que ofertam serviços multidisciplinares voltados a esse público, especialmente em municípios de pequeno porte que carecem de estrutura própria.

Nesse sentido, a associação ora mencionada vem, há anos, desempenhando papel fundamental no acolhimento e no tratamento de crianças com TEA, oferecendo atendimentos nas áreas de fonoaudiologia, psicologia, terapia ocupacional, psicopedagogia e fisioterapia, entre outros. Sua atuação tem sido pautada pela excelência técnica, acolhimento humanizado às famílias e integração com a rede pública de saúde e educação.

O repasse de recursos financeiros a essa instituição visa garantir a continuidade e a ampliação dos atendimentos prestados, assegurando às crianças autistas o acesso a terapias fundamentais para seu desenvolvimento cognitivo, emocional, social e motor. Trata-se de uma ação que respeita os princípios constitucionais da dignidade da pessoa humana, da inclusão e da proteção integral da criança e do adolescente.

Além disso, ao investir em atendimento precoce e especializado, o Município reduz significativamente os custos sociais e de saúde no médio e longo prazo, prevenindo agravamentos e promovendo maior autonomia e qualidade de vida às pessoas com autismo.

Diante do exposto, entende-se plenamente justificado o repasse de valores à referida associação, sendo tal medida um importante passo no compromisso do Poder Público com a equidade, a inclusão social e a promoção do desenvolvimento humano.

Assim, passo às mãos de Vossas Excelências o presente Projeto de Lei, permitindo-me solicitar sua tramitação em regime de urgência e esperando que pelas razões que ensejaram seu encaminhamento, receba dessa Colenda Casa Legislativa a unânime aprovação.

Atenciosamente.

André Fernando Zucunelli Prefeito Municipal



## PLANO DE TRABALHO

1 – DADOS CADASTRAIS	S:	No. of the last of			
Nome da Instituição:		CNPJ:60.870.323/0001-68			
TEACOLHENDO COM O	CARINHO				
TIPO DE ORGANIZAÇÃO	DA SOCIEDADE	(X) Sem fins lucrativos/Filantrópica			
CIVIL:		( ) Cooperativa			
Associação		( ) Religiosa			
ENDEREÇO:					
Rua José Muterle, 340					
BAIRRO:	CIDADE:		UF:RS	CEP:99.890-000	
Centro	Maximiliano de				
662016	Almeida				
E-		TELE	FONE:69 99983 30	82	
MAIL:teacolhendocomcar	inho@gmail.com				
CONTA BANCÁRIA ESPE	CÍFICA:		BANCO:Sicredi	AGÊNCIA:	
05873-1				0217	
see Sarallio					
NOME DO RESPONSÁVE	CL:	3470 14	CPF:019.927.381-22		
Marielim Dal Castel	76				
PERÍODO DE MANDATO	:02 anos		EIRA DE	CARGO:Presidente	
end		IDENTIDADE/ÓRGÃO		E-r	
WHAT WAS A STATE OF THE STATE O			DIDOR:1943332-	mayin	
not be a second			OSSP/MT		
ENDEREÇO: Av. Daltro Filho, 87, Maximilia			ano de Almeida/RS CEP:99.8		
DIRETORIA:					
PRESID	ENTE - Marielim				
VICE P	RESIDENTE- Adr	riana Ca	aragnattoCalderol	li	
TESOU	ana				
SECRE	TÁRIA- Luana W	ittmanr	ı Chrestani		
CONSELHO FISCAL:					
EglaéGuisolfi dos Santos					
Joceléia Carla Da Silva Gi	oss Chioquetta				
Sidiana Zacarias Chrestan					
Vanessa Cassol					



2 – PROPOSTA DE TRABALHO:

NOME DO PROJETO: PRAZO DE EXECUÇÃO

Atendimento Multidisciplinar INÍCIO TÉRMINO Julho/2025 Junho/2026

PÚBLICO ALVO: Pacientes com Transtorno do Espectro Autista (TEA) e outros transtornos do neurodesenvolvimento, síndrome de Down e PCDs.

OBJETO DE PARCERIA: Atendimento multidisciplinar

JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO: Atendimento a pacientes do município, conforme termos pactuados no Termo de Fomento a ser firmado.

## 3 – OBJETIVOS:

#### 3.1 - GERAIS

Dar continuidade aos atendimentos que estão sendo realizados pelas profissionais, oferecendo aos pacientes e sua família instrumentos para melhor convivência no lar e em sociedade. Promover momentos geradores de autonomia e independência nas atividades da vida diária, fazendo com que a sociedade reconheça-o como individuo autor e protagonista de sua própria vida.

#### 3.2 - ESPECÍFICOS

Atendimento multidisciplinar para triagem diagnóstica e atendimento clínico individual e grupal aos pacientes; Manutenção e melhorias na estrutura que dá as condições necessárias para que os profissionais realizem os atendimentos;

Aquisição de equipamentos e materiais pedagógicos para a estruturação de outros atendimentos que serão oferecidos pelos profissionais.

## 3.3 - Objetivo de Desenvolvimento Sustentável - ODS:

#### 3 - Saúde e bem-estar:

Visa garantir uma vida saudável e promover o bem-estar para todas as pessoas de qualquer idade, garantindo assim o desenvolvimento sustentável.

#### 4 - Educação de Qualidade:

Assegurar a educação inclusiva e equitativa e de qualidade, e promover oportunidades de aprendizagem ao longo da vida para todas e todos.

#### 10 - Redução das desigualdades:

Promover a inclusão social, econômica e política de todos, independentemente de idade, gênero, deficiência, raça, etnia, origem, religião, condição econômica ou outra situação.

### 4 - METODOLOGIA

## 4.1 – FORMA DE EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES OU DOS PROJETOS:

O projeto é para atendimento de pessoas com TEA e outros transtornos de neurodesenvolvimento, síndrome de Down e PCDs, ofertando as seguintes terapias:

Fonoaudióloga

Psicopedagoga

Psicomotricista

Psicóloga

Arteterapeuta

Terapia Ocupacional

Fisioterapia

Neuropsicóloga



## 5 – METAS E RESULTADOS ESPERADOS:

## 5.1 – DESCRIÇÃO DAS METAS E DE ATIVIDADES OU PROJETOS A SEREM EXECUTADOS:

Atendimento multidisciplinar para triagem diagnóstica e atendimento clínico individual e grupal aos pacientes; Manutenção e melhorias na estrutura que dá condições necessárias para que os profissionais realizem os atendimentos;

Aquisição de equipamentos e materiais pedagógicos para a estruturação de outros atendimentos que serão oferecidos pelos profissionais.

#### 5.2 - RESULTADOS ESPERADOS:

Melhorias em diversas áreas, como habilidades sociais, comunicação, autonomia, função física e cognitiva, redução da dor e da fadiga, e um aumento geral na qualidade de vida.

Resultados específicos podem incluir:

#### • Melhora na comunicação e habilidades sociais:

Profissionais como fonoaudiólogos e psicólogos trabalham em conjunto para desenvolver habilidades de comunicação e interação social.

## • Aumento da autonomia e independência:

Terapias como a ocupacional e a fisioterapia visam aprimorar a capacidade do paciente de realizar atividades diárias de forma independente.

## • Redução de dores e desconfortos:

A fisioterapia e outras modalidades terapêuticas podem ajudar a aliviar dores crônicas e melhorar a função física.

## • Desenvolvimento cognitivo e motor:

Intervenções multidisciplinares podem auxiliar no desenvolvimento de habilidades cognitivas e motoras, especialmente em casos de transtornos do neurodesenvolvimento.

## Melhora da qualidade de vida:

A terapia multidisciplinar visa promover o bem-estar geral do paciente, incluindo aspectos físicos, mentais e sociais.

#### Prevenção de complicações:

A intervenção precoce e a abordagem abrangente podem ajudar a prevenir o agravamento de condições e o desenvolvimento de complicações.

Em resumo, a terapia multidisciplinar busca otimizar o tratamento, oferecendo uma abordagem mais completa e eficaz para a recuperação e o bem-estar do paciente, levando em consideração suas necessidades individuais e contexto.

## 5.3 – PARÂMETROS PARA AFERIÇÃO DO CUMPRIMENTO DAS METAS

A neuropsicóloga faz a anamnese - uma entrevista inicial com o paciente, onde se busca coletar informações abrangentes sobre sua história de vida, contexto atual e principais queixas, visando um entendimento profundo para orientar o tratamento. É um processo essencial para a avaliação e planejamento terapêutico, permitindo que os profissionais de diferentes áreas trabalhem em conjunto de forma mais eficaz. O objetivo é obter uma visão completa do paciente, considerando aspectos físicos, emocionais, sociais e funcionais, o que permite um diagnóstico mais preciso e um plano de tratamento mais abrangente e personalizado. Dessa forma, as terapias necessárias são definidas e inicia-se os atendimentos. Essa avaliação é novamente realizada em seis meses para que sejam feitos os ajustes necessários para alcançar o resultado esperado.



6 – CR0	6 – CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (META, ETAPA OU FASE)						
META	ETAPA/FASE ESPECIFICAÇÃO		INDICADOR	FISICO	DURAÇÃO		
.,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		20.20	UNIDADE	QUANTIDADE	INÍCIO	TÉRMINO	
1	TODAS	- Atendimento multidisciplinar, através de Termo de Fomento, visando proporcionar qualidade de vida e bem estar aos pacientes com TEA e outros transtornos do neurodesenvolvimento, síndrome de Down e PCDs, a fim de dar continuidade aos atendimentos prestados à população de Maximiliano de Almeida; - Manutenção e melhorias nas salas de atendimento;	pacientes	+ ou - 30	07/2025	06/2026	
. 1		-Aquisição de bens materiais permanentes e pedagógicos.					

META	DESCRIÇÃO(ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	VALOR	VALOR
	TÉCNICA)	10.75		UNITÁRIO(R\$)	TOTAL (R\$)
1.1	Fonoaudióloga	Terapia Mensal	68	R\$160,00	R\$10.880,00
1.2	Psicopedagoga	Terapia Mensal	27	R\$110,00	R\$2.970,00
1.3	Psicomotricista	Terapia Mensal	27	R\$110,00	R\$2.970,00
1.4	Psicóloga	Terapia Mensal	27	R\$110,00	R\$2.970,00
1.5	Arteterapeuta	Terapia Mensal	10	R\$110,00	R\$1.100,00
1.6	Terapia Ocupacional	Terapia Mensal	28	R\$210,00	R\$5.880,00
1.7	Fisioterapia	Terapia Mensal	14	R\$130,00	R\$1.820,00
1.8	Neuropsicóloga	Terapia Mensal	8	R\$170,00	R\$1.360,00
1.9	Despesas Correntes (aluguel, água, luz, internet, funcionários serviços gerais)	Mensal	01	R\$2.525,00	R\$2.525,00
2.0	Materiais permanentes, pedagógicos e de consumos utilizado para terapias e manutenção da sala	Mensal	01	R\$2.525,00	R\$2.525,00



NOGRAMA DE	DESEMBOL	SO(R\$1,00)			
CEDENTE				FOLIÊS	6°MÊS
1ºMÊS	2ºMÊS	3ºMÊS			
R\$35.000,00	R\$35.000,00	R\$35.000,00	R\$35.000,00	R\$35.000,00	K\$33.000,00
			403.4ÊC	5ºMÊS	6ºMÊS
1ºMÊS	2°MÊS				R\$35.000,00
R\$35.000,00	R\$35.000,00	R\$35.000,00	R\$35.000,00	K\$33.000,00	10000000
	1°MÊS R\$35.000,00	CEDENTE           1°MÊS         2°MÊS           R\$35.000,00         R\$35.000,00           1°MÊS         2°MÊS	1°MÊS       2°MÊS       3°MÊS         R\$35.000,00       R\$35.000,00       R\$35.000,00         1°MÊS       2°MÊS       3°MÊS	CEDENTE           1°MÊS         2°MÊS         3°MÊS         4°MÊS           R\$35.000,00         R\$35.000,00         R\$35.000,00         R\$35.000,00           1°MÊS         2°MÊS         3°MÊS         4°MÊS           1°MÊS         2°MÊS         3°MÊS         4°MÊS	CEDENTE           1°MÊS         2°MÊS         3°MÊS         4°MÊS         5°MÊS           R\$35.000,00         R\$35.000,00         R\$35.000,00         R\$35.000,00         R\$35.000,00           1°MÊS         2°MÊS         3°MÊS         4°MÊS         5°MÊS           1°MÊS         2°MÊS         3°MÊS         4°MÊS         5°MÊS

9 – DETALHAMENTO DA APLICAÇÃO ESPECIFICAÇÃO Despesas correntes	DOS RECURSOS FINANCEIROS  VALOR R\$ MENSAL  Até R\$2.525,00
Serviços de Terceiro – Pessoa Física/ Pessoa Jurídica	Até R\$29.950,00
Equipamentos e Materiais Permanentes	Até R\$2.525,00
TOTAL R\$	R\$35.000,00

## 10 - PRESTAÇÃO DE CONTAS

A PRESTAÇÃO DE CONTAS deverá ser encaminhada mensalmente, visando a liberação da parcela subsequente.

## 11 – DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal da ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL, declaro, para fins de comprovação junto ao MUNICÍPIO, para os efeitos e sob as penas da Lei, que inexiste qualquer débito ou situação de inadimplência com a Administração Pública Municipal ou qualquer entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento do município para aplicação na forma prevista e determinada por este Plano de Trabalho. Nestes Termos, Pede Deferimento.

Maximiliano de Almeida RS, 03 de julho de 2025. Local e Data