



Câmara Municipal de Cabo Frio

Av. Assunção, 760 - São Bento - CEP: 28906-200 - CABO FRIO/RJ
CNPJ: 29.880.739/0001-17 - Tel: (22) 2640-0700 - Site: cabofrio.legislativomunicipal.com

INDICAÇÃO Nº 0413/2025

Em, 24 de fevereiro de 2025

**SOLICITA AO EXMO. SR. PREFEITO A
IMPLEMENTAÇÃO DO PROGRAMA
MUNICIPAL DE HIDROTERAPIA PARA
PESSOAS COM TRANSTORNO DO ESPECTRO
AUTISTA (TEA) E DEFICIÊNCIAS MÚLTIPLAS.**

Exmo(a) Sr(a) Presidente(a) da Câmara Municipal de Cabo Frio

O(a) Vereador(a) que esta subscreve, atendendo tudo mais o que determina o interesse público, INDICA à Douta Mesa, na forma regimental, o envio de expediente ao Exm^a Sr. Prefeito solicitando a implantação do Programa Municipal de Hidroterapia para pessoas com transtorno do Espectro Autista (TEA) e deficiências múltiplas.

Sala das Sessões, em 24 de fevereiro de 2025.

**ALEXANDRA DOS SANTOS CODEÇO
VEREADOR(A)**

JUSTIFICATIVA

A hidroterapia é uma ferramenta valiosa para o apoio de portadores de Autismo, ajudando a promover seu desenvolvimento físico, emocional e social de maneira prazerosa e acessível. As terapias complementares, a exemplo da Hidroterapia, são fundamentais para as estimulações sensoriais, pois auxilia na diminuição do estresse e na organização do comportamento das pessoas com TEA, permitindo o alcance de estados de relaxamento e melhora na relação com o ambiente. Ainda, ajuda no desenvolvimento da coordenação motora, melhora os tônus musculares, o equilíbrio, o controle e o planejamento motor. Visto o interesse e as necessidades acima expostas e sendo justa a causa, solicitamos aos Nobres Vereadores desta Casa que se empenhem na aprovação desta Indicação.