



PROJETO DE LEI Nº. 002/2024, DE 04 DE ABRIL DE 2024.

Câmara Municipal de Araguaçu-TO

Protocolo Nº 2843

Em 23/04/2024

Albano G. Mariano
Assinatura

“AUTORIZA A IMPLANTAÇÃO DO ATENDIMENTO SOCIOEDUCATIVO EM MEIO ABERTO NO MUNICÍPIO DE ARAGUAÇU ESTADO DO TOCANTINS E DA OUTRAS PROVIDÊNCIAS.”

A CÂMARA MUNICIPAL DE ARAGUAÇU, ESTADO DO TOCANTINS, APROVA E EU, PREFEITO MUNICIPAL, SANCIONO A SEGUINTE LEI:

Art. 1º - Fica autorizado a implantação do atendimento Socioeducativo em meio aberto no Município de Araguaçu-TO.

§1º - A Secretária Municipal de Trabalho e Assistência Social será responsável pela elaboração do Projeto Político-Pedagógico para atendimento Socioeducativo em meio aberto.

§2º - O atendimento deverá seguir o Plano Individual de Atendimento – PIA (anexo).

§3º - Esta Lei será regulamentada por Decreto, no que couber, em até 90 (noventa) dias após a sua publicação.

ARTIGO 2º – Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação, retroagindo os seus efeitos a 02 de janeiro de 2024.

GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL DE ARAGUAÇU, Estado do Tocantins,
aos quatro (04) dias do mês de abril (04) de dois mil e vinte e quatro (2024).

Jarbas Ribeiro Ivo
JARBAS RIBEIRO IVO
Prefeito Municipal

MATÉRIA APROVADA

Por unanimidade em 21/05/24
a última votação na(s) 22/05/24
sessã(es) ordinária(s) (68) extraordinária(s) (=)

Albano G. Mariano
Secretária de Administração

ANEXO I

PLANO INDIVIDUAL DE ATENDIMENTO (PIA)

Média Complexidade

Profissional responsável: _____ DATA ____/____/____
Nome do adolescente: _____ NIS _____
Processo nº: _____
MSE: () LA Início: _____ Encerramento: _____
Orientador (a): _____
() PSC Início: _____ Encerramento: _____
Local de Prestação do Serviço: _____

I - Identificação do (a) adolescente:

Nome completo: _____
Idade: _____ Data de nasc.: ____/____/____ Local de nasc.: _____
Sexo: () masculino () feminino Estado civil: _____
Cor: () branca () preta () parda () amarela
Nome do pai: _____
Nome da mãe: _____
Nome do responsável: _____
Endereço: _____
Ponto de referência: _____
Telefone: _____
Documentação do adolescente:
() Identidade nº _____ CPF nº _____
() Carteira de Trabalho nº _____ () Título Eleitoral nº _____
() Certidão de Nascimento nº _____

II – Dados do Ato Infracional (Área Jurídica)

Tipificação do ato infracional: _____
Há quanto tempo foi cometido o ato infracional? _____
Estava sob efeito de drogas? () sim () não () em abstinência
Portava arma? () sim - Qual? _____ () não
Com quem estava? () adulto () adolescente
É a primeira infração? () sim () não – Quantas? _____
Já cumpriu MSE? () LA () PSC É reincidente? () sim () não _____
Já esteve em privação de liberdade?
() sim () não Quantas vezes? _____ Período? _____

[Assinatura]

III – Situação Familiar:

Situação Socioeconômica:

- a) Com quem mora atualmente:
() mãe () pai () responsável- Quem? _____
() sem residência fixa – Onde? _____
- b) Você tem filhos?
() sim () não () Quantos? _____ Com quem moram seus filhos? _____
- c) Condições habitacionais:
() casa própria () alugada () cedida () outras: _____
- d) As crianças ficam em alguma creche?
() sim () turno integral () meio turno
() não – onde ficam? _____ com quem? _____
- e) Infra-Estrutura:
() água: () poço artesiano () rio () água encanada
() luz () esgoto: () fossa aberta () fossa fechada
- f) Possui algum meio de comunicação?
() rádio () TV () telefone () outros: _____
- g) As pessoas que moram nesta casa alimentam-se:
() 3 x ao dia () 2 x ao dia () 1 x ao dia () só quando ganha de alguém
- h) Participa de grupos sociais na sua comunidade?
() sim:
Onde? _____ Quais? _____
() não: Porquê? _____
- i) Qual a sua religião? _____
Frequenta: () sim () não - Onde? _____

IV – Situação Escolar:

- a) () estuda: () sim – rede pública () sim - rede particular
() não () nunca estudou () não estuda atualmente () ensino especial
- b) Em que série está?
() Ensino Fundamental _____ Série Turno: () M () T () N
() Ensino Médio _____ Série Turno: () M () T () N

[Assinatura]

() EJA _____ Série _____ Turno: () M () T () N
() Outros _____ Turno: () M () T () N

c) Escola: _____
Endereço: _____

d) Repetência/quantas/série(s): _____

e) Evasão/série: _____

f) Período que está evadido: _____

g) Nome da última escola: _____

h) Por qual motivo você abandonou os estudos? _____

j) Se não está estudando será matriculado na
escola: _____

j) O que você pensa sobre a escola?

k) Você tem alguma atividade profissional?

() sim – Qual? _____ Onde? _____

() não

l) Gostaria de realizar algum curso profissionalizante? _____

Qual(is)? _____

m) Você participa de alguma atividade de lazer ou cultural em seu bairro?

() não () sim – Qual? _____

E fora do bairro? () não () sim – Onde? _____

n) Você pratica alguma atividade esportiva?

() sim – Qual? _____ Onde? _____

() não – Gostaria de participar de alguma? () sim – Qual? _____

[Assinatura]

V – Saúde:

a) Doenças Pgressas:

Se possui alguma deficiência () sim () Não . Qual _____

b) Como você descreve sua saúde:

() muito boa () boa () ruim () péssima

c) Relação Familiar:

() Amigável, com quem _____

() Distanciados, com quem _____

() Conflituosa, com quem _____

d) Atividades de Lazer:

() Ler () jogar bola () vídeo game () bicicleta: Outros _____

e) Você tem parceira (o)? () sim () não

f) Você utiliza algum método para se prevenir de DSTs e gravidez?

() não () sim – Qual? _____

g) Você tem alguma DST?

() não () sim Qual? _____

h) Está tendo acompanhamento médico?

() não () sim Que tipo? _____

Medicações usadas: _____

i) Tem gestante na família?

() não () sim Idade: _____ Estado civil: _____ Parentesco: _____

A gestante tem acompanhamento pré-natal? () não () sim

Onde: _____

j) Você tem algum plano de saúde?

() não () sim Qual? _____

k) Já fez uso de alguma droga? () sim () não

Quais? () maconha () crack () cola () álcool () cocaína () cigarro ()
solvente

Histórico de uso: _____



l) O que você pensa sobre as drogas (qual o significados das drogas)? _____

Encaminhamentos/preensão de novos projetos de vida longe das drogas _____

Medicações prescritas pelo médico: _____

VI – Saúde Mental:

a) Já recebeu atendimento psicológico? () não () sim - Onde? _____

b) Já recebeu atendimento psiquiátrico? () não () sim – Onde? _____

c) Toma algum tipo de medicamento? _____

d) Motivo do encaminhamento psicológico: _____

e) Início ____/____/____ e término do tratamento ____/____/____

f) Quanto às motivações que o levou ao ato infracional, mostra capacidade crítica para avaliar a circunstância que levou ao ato: () sim () não () parcialmente

g) Trouxe mudanças significativas nesse período? () sim () não Quais? _____

h) Você tem algum projeto de vida? Como você se imagina daqui a 2 anos e meio (ou 5 anos)? _____

[Assinatura]

Observações/impressões pessoais: _____

Anexos: Todas as informações enviadas e recebidas sobre o adolescente.

Acompanhamento psicológico:

Data dos atendimentos realizados	Observações e encaminhamentos

Área	Resultados alcançados	Impasses	Novas metas/ações	Responsável
Psicologia				
Serviço social				
Pedagogia/ Escolarização/ Profissionalização/ Cult/Esp./ lazer				
Saúde física e mental				
Jurídico				
Indicação de medidas socioeducativas:				

[Assinatura]

Histórico de reincidência e/ou visitas, ações realizadas:

Data	Cumprimento MSE	Encaminhamentos	Observações	Rubrica do responsável pelo registro

[Handwritten signature]

Medidas Adequadas e Executadas:

Audiências/Datas	Descrição	Providências/Encaminhamentos


JARBAS RIBEIRO IVO
Prefeito Municipal



ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUAÇU
GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL – ADM 2021/2024



Ofício 050/2024

Araguaçu-To, 04 de abril de 2024.

Assunto: Encaminhamento de Projeto de Lei nº. 002/2024.

Senhor Presidente,
Senhoras Vereadoras,
Senhores Vereadores

Após cumprimenta-lós, sirvo do presente para encaminhar à Câmara Municipal de Araguaçu/TO o **Projeto de Lei nº 002/2024 “AUTORIZA A IMPLANTAÇÃO DO ATENDIMENTO SOCIOEDUCATIVO EM MEIO ABERTO NO MUNICÍPIO DE ARAGUAÇU ESTADO DO TOCANTINS E DA OUTRAS PROVIDÊNCIAS.”**

JUSTIFICATIVA:

A implantação do atendimento socioeducativo em meio aberto é de suma importância na medida em que visa promover a ressocialização e a reinserção social de adolescentes em conflito com a lei, de forma a evitar a sua reincidência em atos infracionais. Esta modalidade de atendimento se destaca como uma alternativa ao encarceramento, priorizando abordagens que visam a reintegração do adolescente ao convívio social de forma saudável e produtiva.

O atendimento socioeducativo em meio aberto busca promover a reinserção social do adolescente infrator, proporcionando-lhe oportunidades de desenvolvimento pessoal, educacional, profissional e comunitário. Essa abordagem tem como objetivo principal a reintegração do adolescente à sociedade de forma positiva, contribuindo para a construção de uma cultura de paz e respeito aos direitos humanos.

Ao proporcionar acompanhamento e apoio contínuos ao adolescente e sua família, o atendimento em meio aberto ajuda a prevenir a reincidência em



atos infracionais. Por meio de atividades socioeducativas, orientação psicossocial e acompanhamento técnico, busca-se fortalecer os vínculos familiares e comunitários, além de desenvolver habilidades sociais e promover a reflexão sobre as consequências de suas ações.

A abordagem em meio aberto respeita os direitos fundamentais do adolescente, garantindo-lhe dignidade, liberdade e proteção contra qualquer forma de violência, discriminação ou tratamento cruel, desumano ou degradante. Dessa forma, contribui para a construção de uma sociedade mais justa e inclusiva, onde todos têm direito a oportunidades de desenvolvimento pessoal e social.

Estudos e experiências práticas demonstram que o atendimento socioeducativo em meio aberto pode ser mais eficaz do que a privação de liberdade na redução da reincidência infracional. Ao invés de afastar o adolescente de seu ambiente familiar e comunitário, essa modalidade de atendimento busca fortalecer os laços afetivos e sociais, proporcionando-lhe suporte e orientação para superar as dificuldades e desafios que enfrenta.

Comparado ao sistema de privação de liberdade, o atendimento em meio aberto tende a ser mais econômico, pois requer menos investimentos em infraestrutura, pessoal e manutenção. Além disso, ao promover a reinserção social do adolescente, contribui para reduzir os custos associados à criminalidade, tais como os gastos com o sistema de justiça criminal e o sistema prisional.

Trata-se, portanto, de matéria de alta relevância, motivo pelo qual, solicitamos deliberação favorável desta, por parte dos nobres Legisladores, **com urgência.**

Aproveitamos o ensejo para reiterar a Vossa Excelência protestos de elevada estima e distinta consideração.

São essas as motivações que ensejaram o envio do Projeto de Lei que, estou certo, será recepcionado por esta Casa Legislativa. Aproveito para renovar à Vossas Excelências nossos votos de apreço e consideração.

Atenciosamente,



ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUAÇU
GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL – ADM 2021/2024



GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL DE ARAGUAÇU, Estado do Tocantins,
aos quatro (04) dias do mês de abril (04) de dois mil e vinte e quatro (2024).

JARBAS RIBEIRO IVO
Prefeito Municipal