

Paranaguá, 26 de março de 2025.

OFÍCIO CIRCULAR Nº 19 /2025

Assunto: Instruções para estudantes com Necessidades Alimentares Especiais (NAE) com Laudo de Transtorno do Espectro Autista (TEA) e/ou Investigação de TEA que apresente Seletividade Alimentar.

Considerando as orientações do Ofício nº 94/2025 emitido em 21/01/2025 pela Secretaria Municipal de Educação e Ensino Integral – SEMEDI de Paranaguá, no qual orienta sobre a ficha de cadastro para os estudantes com necessidades alimentares especiais matriculados na Rede Pública Municipal de Ensino de Paranaguá.

Devido ao aumento significativo da procura de alimentação adaptada para alunos que possuem seletividade alimentar, com intuito de agilizar o atendimento, estabelecemos as seguintes instruções:

1. O responsável do aluno precisa apresentar ao gestor da Unidade Escolar, o **Laudo de Transtorno do Espectro Autista (TEA) e/ou Investigação de TEA que descreva a Seletividade Alimentar;**
2. O gestor irá agendar com a supervisora da unidade escolar (nutricionista da Risotolândia) uma reunião, onde deverão estar presentes o responsável do aluno, a supervisora e o representante da unidade escolar determinado pelo gestor (preferencialmente pedagogo orientador).
3. Na reunião agendada, será realizado o preenchimento da lista dos alimentos aceitos pelo aluno, de acordo com os alimentos oferecidos nos cardápios da alimentação escolar;
4. Com a lista preenchida, o gestor deverá incluir as informações na Ficha de Protocolo de Dietas, os seguintes campos: informar a Unidade Escolar, identificação aluno, data de nascimento, período que está matriculado, nome e contato do responsável .
5. Os documentos a seguir deverão ser encaminhados para o e-mail do setor de Nutrição, são eles: cópia do Laudo de Transtorno do Espectro Autista (TEA) e/ou Investigação de TEA que descreva a Seletividade Alimentar, a Ficha de Protocolo de Dietas e a Lista de Alimentos Aceitos.

6. Mensalmente a supervisora (nutricionista da Risotolândia) irá realizar um relatório de acompanhamento para verificar possíveis ajustes na alimentação do aluno.

É de responsabilidade do gestor o acompanhamento de todo o processo desde a solicitação de alimentação adaptada, o envio por e-mail até o recebimento dos itens na unidade escolar, bem como acompanhamento da aceitação da dieta do aluno.

Atenciosamente,



Fabíola Soares Arcega

Secretária Municipal de Educação e Ensino Integral

Decreto nº 06/2025



Patricia dos Santos Alves Garcia

Chefe de Divisão de Alimentação Escolar

Portaria Nº 104/2025



PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAGUÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO E ENSINO INTEGRAL

**FICHA DE CADASTRO PARA ALUNOS COM NECESSIDADES ALIMENTARES
ESPECIAIS - 2025**

UNIDADE ESCOLAR: _____

DADOS PARA PREENCHIMENTO DA UNIDADE ESCOLAR

Nome do aluno(a): _____

Sexo: F () M ()

Data de Nascimento: ____/____/____.

Período que o aluno está matriculado: () Manhã () Tarde () Integral

Nome do pai ou responsável: _____

Telefone: _____

DADOS PARA PREENCHIMENTO DO MÉDICO (preenchido com letra legível)

Local de Atendimento: _____

Data da solicitação: ____/____/20__.

Peso: _____ Estatura: _____

DIAGNÓSTICO CLÍNICO

Diagnóstico médico: _____ .CID-10. _____

Comorbidade(s): _____

Orientação nutricional: _____

* Os produtos serão fornecidos pela SEMEDI de acordo com as especificações técnicas / não serão aceitos nomes comerciais.

** É obrigatório o preenchimento de todas as informações.

Assinatura, Carimbo e CRM do médico: _____

LISTA DE ALIMENTOS ACEITOS PARA ALUNOS COM SELETIVIDADE ALIMENTAR - 2025

UNIDADE ESCOLAR:	
ALUNO:	SERIAÇÃO:
DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____	PERÍODO DA MATRÍCULA DO ALUNO: () MANHÃ () TARDE () INTEGRAL

OBSERVAÇÕES	SIM	NÃO	
LAUDO TEA (TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA)			
LAUDO INVESTIGAÇÃO PARA TEA (TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA)			
NO LAUDO DESCREVE SELETIVIDADE ALIMENTAR			
REFEITÓRIO			O ALUNO CONSEGUE SE ALIMENTAR NO REFEITÓRIO?
UTENSÍLIOS PRÓPRIOS			O ALUNO PRECISA DE LOUÇA PRÓPRIA?
PROFISSIONAL DE APOIO			O ALUNO TEM PROFISSIONAL DE APOIO?
PROFISSIONAL DE APOIO			O ALUNO PRECISA DE AUXÍLIO NA ALIMENTAÇÃO DO PROFISSIONAL DE APOIO?
CARDÁPIOS DESJEJUM E LANCHE	Alimentos		Observações:
	Consumidos		
	SIM	NÃO	
Café com leite			
Chá com leite			
Leite com fruta			QUAIS FRUTAS ACEITAS:
Leite com Cacau (70 %)			
Vitamina de frutas (2 tipos de frutas)			QUAIS FRUTAS ACEITAS:
Iogurte de morango			
Suco de abacaxi natural			PRECISA SER COADO?
Suco de acerola			PRECISA SER COADO?
Suco de manga			PRECISA SER COADO?
Suco de maracujá			PRECISA SER COADO?
Suco de morango			PRECISA SER COADO?
Suco integral de maçã			
Suco integral de uva			
Pão (cenoura/fatiado/integral/leite/milho)			QUAL TIPO ACEITO:
Recheio pão: Queijo + Margarina			
Recheio pão: Manteiga			
Recheio pão: Requeijão			
Recheio pão: Ovo mexido			
Recheio pão: Carne moída ao molho			
Recheio pão: Frango desfiado ao molho			
Biscoito doce			
Biscoito de polvilho			
Biscoito salgado			
Bolo de cenoura sem cobertura			
Bolo de chocolate sem cobertura			
Bolo de fubá			
Bolo de laranja			
Bolo individual sem recheio / sem cobertura			CASO NÃO CONSUMA NENHUM BOLO DO CARDÁPIO
Pão de queijo			
Torta de Frango com legumes			
Mingau de aveia com banana			
Mingau de chocolate 70%			
Pipoca salgada			
Canjica			
Arroz doce			
Curau de milho			
Sagú			

