



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
CÂMARA MUNICIPAL DE MESQUITA
Gabinete do Vereador Roberto Emídio

Projeto nº 096/2021

**"RESOLUÇÃO SOBRE A TRIAGEM PRECOCE
PARA O DIAGNÓSTICO DO TRANSTORNO
DO ESPECTRO DO AUTISMO (TEA) NAS
UNIDADES DE SAÚDE E CRECHE
MUNICIPAIS DE MESQUITA, ATRAVÉS
DA APLICAÇÃO DO QUESTIONÁRIO
M-CHAT, E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS"**

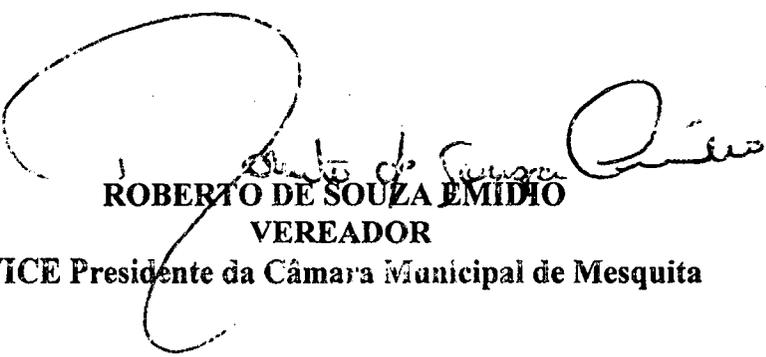
AUTOR : VEREADOR ROBERTO DE SOUZA EMÍDIO

A CÂMARA MUNICIPAL DE MESQUITA, por seus representantes legais aprova e eu sanciono a seguinte, LEI:

ART 1º - Fica instituída a obrigatoriedade da aplicação do questionário M-CHAT previsto no Anexo Único desta Lei, nas unidades de saúde de saúde e creches municipais de mesquita, a fim de realizar uma triagem precoce para Transtorno do Espectro do Autismo em crianças.

ART2º - O Poder Executivo regulamentará esta lei no prazo de 90 (noventa) dias.

ART 3º - Esta Lei entra em vigor na data da sua promulgação.


ROBERTO DE SOUZA EMÍDIO

VEREADOR

VICE Presidente da Câmara Municipal de Mesquita



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
CÂMARA MUNICIPAL DE MESQUITA
Gabinete do Vereador Roberto Emídio

Anexo Único

M-CHAT

Por favor, preencha as questões sobre como seu filho geralmente é, por favor, tente responder todas as questões. Caso o comportamento na questão seja raro (ex. você só observou uma ou duas vezes), por favor, responda como seu filho não fizesse o comportamento.

1	Seu filho gosta de se balançar, de pular no seu joelho, etc.?	Sim	Não
2	Seu filho tem interesse por outras crianças?	Sim	Não
3	Seu filho gosta de subir em coisas, como escadas ou móveis?	Sim	Não
4	Seu filho gosta de brincar de esconder e mostrar o rosto ou de esconder-se?	Sim	Não
5	Seu filho já brincou de faz-de-conta, como fazer de conta, como fazer de conta que está falando ao telefone ou que está cuidando da boneca, ou qualquer outra brincadeira de faz-de-conta?	Sim	Não
6	Seu filho já usou o dedo indicador dele para apontar, para pedir alguma coisa?	Sim	Não
7	Seu filho já usou o dedo indicador dele para apontar, para indicar interesse em algo?	Sim	Não
8	Seu filho consegue brincar de forma correta com brinquedos pequenos (ex. carros ou blocos), sem apenas colocar na boca, rechacear o brinquedo ou deixá-lo cair?	Sim	Não
9	O seu filho alguma vez trouxe objetos para você (pauzinhos, pedrinhas, etc.) para lhe mostrar esses objetos?	Sim	Não
10	O seu filho olha para você no olho por mais de um segundo ou dois?	Sim	Não
11	O seu filho já apareceu muito sensível ao barulho (ex. tapando os ouvidos)?	Sim	Não
12	O seu filho sorri em resposta ao seu rosto ou ao seu sorriso?	Sim	Não
13	O seu filho imita você? (ex. você faz expressões / caretas e seu filho imita?)	Sim	Não
14	O seu filho responde quando você chama ele pelo nome?	Sim	Não
15	Se você aponta um brinquedo do outro lado do cômodo seu filho olha para ele?	Sim	Não
16	Seu filho já sabe andar?	Sim	Não
17	O seu filho olha para coisas que você está olhando?	Sim	Não
18	O seu filho faz movimentos estranhos com os dedos perto do rosto dele?	Sim	Não
19	O seu filho tenta sair atraindo a sua atenção para atividades dele?	Sim	Não
20	Você alguma vez já se perguntou se seu filho é surdo?	Sim	Não
21	O seu filho entende o que as pessoas dizem?	Sim	Não
22	O seu filho às vezes fica aéreo, "olhando para o nada" ou caminhando sem direção definida?	Sim	Não
23	O seu filho olha para o seu rosto para conferir a sua reação quando vê algo estranho?	Sim	Não

AVALIAÇÃO MULTIDISCIPLINAR NO ESPECTRO AUTISTA

Resumo: O presente trabalho apresenta uma breve revisão bibliográfica de qualitativa sobre o Transtorno do Espectro Autista (TEA) e a importância da multidisciplinar no diagnóstico mais eficaz. De acordo com o quadro clínico, classificado em Autismo clássico, Autismo de alto desempenho (chamado de Asperger) Distúrbio global do desenvolvimento sem outra especificação. No se uma introdução sobre os fatores relacionados ao transtorno, suas especi mudanças nos critérios diagnósticos pelo ABC/ICA. O autismo é caracterizado em três áreas, comunicação, habilidades sociais e comportamento de interesse características comportamentais persistem em uma proporção significativa agressividade e os comportamentos automutilantes podem aumentar na ad diagnóstico do autismo é clínico, feito através de observação direta do comp uma entrevista com os pais ou responsáveis. Os sintomas costumam estar p 3 anos de idade. O recomendado é que uma equipe multidisciplinar avalie e programa de intervenção orientado a satisfazer as necessidades particulares sendo esse processo um ponto eficaz para investigação precoce do Autismo Transtorno do Espectro Autista, Asperger, Autismo clássico, Distúrbio global desenvolvimento, Avaliação Multidisciplinar. Área de conhecimento: Saúde I autismo é um transtorno global do desenvolvimento infantil que se manifest de idade e se prolonga por toda vida. Segundo a Organização das Nações Un de 70 milhões de pessoas no mundo são acometidas pelo transtorno, sendo mais comum que o câncer, a AIDS e o diabetes (SILVA, 2012). A Organização (OMS) define autismo infantil como uma síndrome presente desde o nascim manifesta invariavelmente antes dos 30 meses de idade. Segundo o AMA o t autismo envolve orientação familiar, desenvolvimento da linguagem e/ou co recomendado é que uma equipe multidisciplinar avalie e desenvolva um pro intervenção orientado a 2 satisfazer as necessidades particulares a cada indi em www.AMA.org.br acessado em maio, 2015). No tratamento voltado a fisi extremamente importante o profissional atuante com a criança autista, ser li da patologia e de suas técnicas terapêuticas. Muito se fala, na atualidade, so fisioterapia no acompanhamento deste paciente, inicialmente trabalhando r desenvolvimento motor, e posteriormente ativando áreas da concentração e social (SEGURA, NASCIMENTO, 2011). 2. Objetivos. Temos como objetivo de as formas e técnicas de avaliação multidisciplinar frente ao aspecto autista (T profissionais da fisioterapia que atuam nos grupos de avaliação auxiliando no processo de acompanhamento. 3. Justificativa. O processo de avaliação da cr suspeita de apresentar o TEA é de muita importância para o diagnóstico dest acompanhamento, pois possibilita definir qual o melhor tratamento indicado autismo e assim proporcionar as mudanças necessárias para a evolução de co devolutiva para seus pais. 4. Revisão bibliográfica. 4.1 Autismo. O autismo é u desenvolvimento que se manifesta de maneira gradativamente por toda a vid tipicamente nos três primeiros anos de vida. Acomete cerca de 20 entre cada é quatro vezes mais comum no gênero masculino do que no feminino (SCHW 2011). Configura uma síndrome que apresenta várias denominações, entre ela

quisi
alia- o
TEA- ode ser
ndri- ne de
cio, presenta-
dad- e
por- iculdades
, as
auti- a a
scê- ia. O
tam- nto e de
ante- antes dos
servi- lva um
tad- indivíduo
-avr- s-Chave:

ntro- lução. O
nte- dos 3 anos
s (O- U), cerca
e en- crianças é
ndi- da Saúde
O- g- e se
ame- to do
nic- ão. O
na- e
o (I- sponível
rap- é
reco- necedor
a fi- ção da

ntro- ação
tud- verificar
inc- lindo os
gnó- tico e
e o- n
par- seu
no- ci- la tipo de
cas- e
tan- torno no
eap- rece
mil- ascidos e
ZM- N et al,
FGD-

(transtorno global do desenvolvimento), TID (transtorno invasivo do desenvolvimento) e TEA (transtorno do espectro autista). Este transtorno caracteriza-se, como explicado anteriormente, por um comprometimento em várias áreas do desenvolvimento, tais como: a interação social, o relacionamento com pessoas, ausência de interesse e prazer com os outros, uma percepção comprometida da sua existência e empatia. (ASSUMPTIÃO, 2000)

e Classificação No Transtorno do Espectro do Autismo (TEA) os níveis de gravidade são baseados na quantidade de apoio necessário, devido aos desafios com a comunicação, interesses restritos e comportamentos repetitivos, por exemplo, uma pessoa diagnosticada com Transtorno do Espectro do Autismo, Nível 1, Nível 2 ou Nível 3, conforme a tabela 1. De acordo com o quadro clínico, o TEA também pode ser classificado em: 1) Autismo clássico – o grau de comprometimento pode variar, de maneira geral os portadores são voltados para si mesmos, não estabelecem contato visual com as pessoas do ambiente; conseguem falar, mas não usam a fala como ferramenta de comunicação; 2) Autismo de alto desempenho (chamado de síndrome de Asperger) – os portadores apresentam as mesmas dificuldades dos outros autistas, mas numa medida reduzida. São verbais e inteligentes. Tão inteligentes que chegam a ser confundidos com genios, porque são imbatíveis nas áreas do conhecimento em que se especializam

me to) e TEA
DS I-IV, por
ação social
os outros, uma
2) Característica
adeção
nicação social e
odeer
1) 3) Informe
em: 1)
os portadores
nem com o
ação 2)
ores
n reduzida. São
os, porque são