



### Anexo VIII

#### Laudo de Avaliação para Isenção de IPI - Transtorno Autista e Autismo Atípico

Serviço Médico/Unidade de Saúde: _____	CNPJ: _____
----------------------------------------	-------------

Data:

Declaro, sob as penas da lei, que este serviço médico:

- é um serviço do Departamento de Trânsito (Detran)
- é um serviço privado credenciado pelo Detran
- é um serviço público de saúde
- é um serviço privado que integra o Sistema Único de Saúde (SUS)
- é uma entidade de assistência social

#### 1. IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome	CPF

#### 2. LAUDO DE AVALIAÇÃO

Atestamos, para fins de concessão do benefício previsto no inciso IV do art. 1º da Lei nº 8.989, de 24 de fevereiro de 1995, que o requerente identificado no quadro 1 é portador da deficiência abaixo assinalada:

Tipo de Deficiência

( ) Transtorno autista - **F.84.0 (CID-10)** - observadas as instruções deste anexo.

( ) Autismo atípico - **F.84.1 (CID-10)** - observadas as instruções deste anexo.

Caráter da Deficiência:  Provisória  Permanente

Descrição Detalhada da Deficiência (\*) Observar as Instruções de Preenchimento deste Anexo

#### 3. ASSINATURAS

Nome do médico	Assinatura
Nome do médico	Assinatura
Nome do Responsável pelo Serviço Médico/Unidade de Saúde	Assinatura



#### 4. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

##### 4.1 IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome	CPF

##### 4.2 DESCRIÇÃO

I A. TRANSTORNO AUTISTA (F 84.0)- EIXO "A"

(Preencher um total de 6 (seis) ou mais dos seguintes itens observando-se os referenciais mínimos grifados para cada item)

**Item 1** - O interessado apresenta comprometimento qualitativo da **interação social**, manifestado por pelo menos **dois** dos seguintes aspectos:

( ) Comprometimento acentuado no uso de múltiplos comportamentos não-verbais, tais como contato visual direto, expressão facial, posturas corporais e gestos para regular a interação social, fracasso em desenvolver relacionamentos com seus pares apropriados ao nível de desenvolvimento;

( ) Ausência de tentativas espontâneas de compartilhar prazer, interesses ou realizações com outras pessoas (p.ex. não mostrar, trazer ou apontar objetos de interesse);

( ) Ausência de reciprocidade social ou emocional.

**Item 2** - O interessado apresenta comprometimento qualitativo da **comunicação**, manifestado por pelo menos **um** dos seguintes aspectos:

( ) Atraso ou ausência total de desenvolvimento da linguagem falada ( não acompanhamento por uma tentativa de compensar por meio de modos alternativos de comunicação, tais como gestos ou mímica);

( ) Em indivíduos com fala adequada, acentuado comprometimento da capacidade de iniciar ou manter uma conversa;

( ) Uso estereotipado e repetitivo da linguagem idiossincrática;

( ) Ausência de jogos ou brincadeiras de imitação social variados e espontâneos próprios do nível de desenvolvimento.

**Item 3** - O interessado apresenta padrões restritos e repetitivos de comportamento, interesses e atividades, manifestados por pelo menos um dos seguintes aspectos:

( ) Preocupação insistente com um ou mais padrões estereotipados e restritos de interesse, anormais em intensidade ou foco;

( ) Adesão aparentemente inflexível a rotinas ou rituais específicos e não funcionais;

( ) Maneirismos motores estereotipados e repetitivos (p.ex., agitar ou torcer mãos e dedos ou movimentos complexos de todo o corpo);

( ) Preocupação persistente com partes de objetos.

II B. TRANSTORNO AUTISTA (F 84.0)- EIXO "B"

O interessado apresenta atrasos ou funcionamento anormal em pelo menos umas das seguintes áreas,

( ) Interação Social;

( ) Linguagem para fins de comunicação social ou;

( ) Jogos imaginativos ou simbólicos.

O transtorno se manifestou antes dos 3 (três) anos de idade? ( ) Sim ( ) Não

##### 4.3 ASSINATURAS

Nome do médico	Assinatura
Nome do médico	Assinatura
Nome do Responsável pelo Serviço Médico/Unidade de Saúde	Assinatura



#### 4.4 IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome	CPF

#### 4.5 DESCRIÇÃO

##### II - **AUTISMO ATÍPICO (F 84.1)**

No autismo atípico o desenvolvimento anormal e/ou comprometimento pode se manifestar pela primeira vez **depois da idade de três anos**; e/ou há anormalidades demonstráveis insuficientes em **uma ou duas das três áreas de psicopatologia requeridas para o diagnóstico de autismo** (a saber, **interações sociais recíprocas, comunicação e comportamento restrito, estereotipado e repetitivo**) a despeito de anormalidades características em outra(s) área(s).

Para o diagnóstico de Autismo Atípico, os critérios sintomatológicos são semelhantes aos do Transtorno Autista, ou seja: desenvolvimento anormal ou alterado manifestado na primeira infância nas seguintes áreas do desenvolvimento: interações sociais, comunicação e comportamento. Porém pode apresentar-se com menor grau de comprometimento e ou associado a outras condições médicas.

**Item A** - Descrição de ao menos **UM** dos critérios sintomatológicos para os itens da área do comportamento qualitativo de interação social **PRESENTES** no paciente submetido ao laudo de avaliação:

**Item B** - Descrição dos critérios sintomatológicos **AUSENTES** no paciente submetido ao laudo de avaliação em uma das áreas da comunicação e/ou de padrões restritos e repetitivos de comportamento, interesses e atividades.

**Item C** - O interessado apresenta **comprometimento qualitativo da interação social**, manifestado pelos seguintes aspectos:

- ( ) comprometimento acentuado no uso de múltiplos comportamentos não-verbais, tais como contato visual direto, expressão facial, posturas corporais e gestos para regular a interação social.
- ( ) fracasso em desenvolver relacionamentos com seus pares apropriados ao nível de desenvolvimento.
- ( ) ausência de tentativas espontâneas de compartilhar prazer, interesses ou realizações com outras pessoas (p.ex. não mostrar, trazer ou apontar objetos de interesse).
- ( ) ausência de reciprocidade social ou emocional.

**Item D** - O início dos sintomas se manifestou até os 5 (cinco) anos de idade: ( ) Sim ( ) Não

#### 4.6 ASSINATURAS

Nome do médico	Assinatura
Nome do médico	Assinatura
Nome do Responsável pelo Serviço Médico/Unidade de Saúde	Assinatura



#### 4.7 DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Declaramos, para fins do disposto na Lei nº 8.137/1990, que trata dos crimes contra a ordem tributária, e no art. 299 do Decreto-Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940 - Código Penal, que as informações constantes deste laudo de avaliação médica, por nós subscrito, referente ao paciente de nome \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, são expressões da verdade.

#### 4.8 ASSINATURA

Nome do médico	CPF
Especialidade	Assinatura
	Assinatura Carimbo e Registro CRM
Nome do médico	CPF
Especialidade	Assinatura
Psicologia	Assinatura Carimbo e Registro CRP
Unidade Emissora do Laudo	CNPJ
Responsável	CPF
Assinatura do Responsável pela Unidade Emissora do Laudo	



## Anexo VIII

### Laudo de Avaliação para Isenção de IPI - Transtorno Autista e Autismo Atípico

#### INSTRUÇÕES E INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Critérios Diagnósticos. (baseado no DSM - IV - Manual Diagnóstico e Estatístico de Transtornos Mentais e na Classificação Internacional de Doenças - (CID 10) e na Portaria Interministerial SEDH/MS nº 2, de 21 de novembro de 2003.

#### I - TRANSTORNO AUTISTA (F 84.0)

##### Preenchimento do Eixo A e B:

**Eixo A** - Preencher um total de 6 (seis) ou mais dos seguintes itens observando-se os referenciais mínimos grifados para cada item, ou seja:

**(1) COMPROMETIMENTO QUALITATIVO DA INTERAÇÃO SOCIAL, MANIFESTADO POR PELO MENOS DOIS DOS SEGUINTE ASPECTOS:**

- . Comprometimento acentuado no uso de múltiplos comportamentos não verbais, tais como contato visual direto, expressão facial, posturas corporais e gestos para regular a interação social;
- . Fracasso em desenvolver relacionamentos com seus pares apropriados ao nível de desenvolvimento;
- . Ausência de tentativas espontâneas de compartilhar prazer, interesses ou realizações com outras pessoas (p.ex. não mostrar, trazer ou apontar objetos de interesse);
- . Ausência de reciprocidade social ou emocional;

**(2) COMPROMETIMENTO QUALITATIVO DA COMUNICAÇÃO, MANIFESTADO POR PELO MENOS UM DOS SEGUINTE ASPECTOS:**

- . Atraso ou ausência total de desenvolvimento da linguagem falada (não acompanhamento por uma tentativa de compensar por meio de modos alternativos de comunicação, tais como gestos ou mímica);
- . Em indivíduos com fala adequada, acentuado comprometimento da capacidade de iniciar ou manter uma conversa;
- . Uso estereotipado e repetitivo da linguagem idiossincrática;
- . Ausência de jogos ou brincadeiras de imitação social variados e espontâneos próprios do nível de desenvolvimento;

**(3) PADRÕES RESTRITOS E REPETITIVOS DE COMPORTAMENTO, INTERESSES E ATIVIDADES, MANIFESTADOS POR PELO MENOS UM DOS SEGUINTE ASPECTOS:**

- . Preocupação insistente com um ou mais padrões estereotipados e restritos de interesse, anormais em intensidade ou foco;
- . Adesão aparentemente inflexível a rotinas ou rituais específicos e não funcionais.
- . Maneirismos motores estereotipados e repetitivos (p.ex., agitar ou torcer mãos e dedos ou movimentos complexos de todo o corpo);
- . Preocupação persistente com partes de objetos.

**Eixo B** - Atrasos ou funcionamento anormal em pelo menos umas das seguintes áreas, com início antes dos 3 (três) anos de idade: (1) interação social, (2) linguagem para fins de comunicação social ou (3) jogos imaginativos ou simbólicos.



**Anexo VIII**  
**Laudo de Avaliação para Isenção de IPI - Transtorno Autista e Autismo Atípico**

**INSTRUÇÕES E INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
**Continuação**

**II - AUTISMO ATÍPICO (F 84.1):**

No autismo atípico o desenvolvimento anormal e/ou comprometimento pode se manifestar pela primeira vez depois da idade de três anos. Há anormalidades demonstráveis insuficientes em uma ou duas das três áreas de psicopatologia requeridas para o diagnóstico de autismo (a saber, interações sociais recíprocas, comunicação e comportamento restrito, estereotipado e repetitivo) a despeito de anormalidades características em outra(s) área(s).

Para o diagnóstico de Autismo Atípico, os critérios sintomatológicos são semelhantes aos do Transtorno Autista, ou seja, o desenvolvimento anormal ou alterado manifestado na primeira infância nas seguintes áreas do desenvolvimento: interações sociais, comunicação e comportamento. Porém pode apresentar-se com menor grau de comprometimento e ou associado a outras condições médicas.

**a) É NECESSÁRIA A PRESENÇA DE PELO MENOS UM CRITÉRIO SINTOMATOLÓGICO PARA OS ITENS DA ÁREA DO COMPORTAMENTO QUALITATIVO DE INTERAÇÃO SOCIAL;**

**b) COMPROMETIMENTO QUALITATIVO DA INTERAÇÃO SOCIAL MANIFESTADO PELOS SEGUINTE ASPECTOS:**

- . Comprometimento acentuado no uso de múltiplos comportamentos não-verbais, tais como contato visual direto, expressão facial, posturas corporais e gestos para regular a interação social;
- . Fracasso em desenvolver relacionamentos com seus pares apropriados ao nível de desenvolvimento, ausência de tentativas espontâneas de compartilhar prazer, interesses ou realizações com outras pessoas (por exemplo: não mostrar, trazer ou apontar objetos de interesse);
- . Ausência de reciprocidade social ou emocional.

**c) PODE HAVER AUSÊNCIA DOS CRITÉRIOS SINTOMATOLÓGICOS EM UMA DAS ÁREAS DA COMUNICAÇÃO E/OU DE PADRÕES RESTRITOS E REPETITIVOS DE COMPORTAMENTO, INTERESSES E ATIVIDADES.**

**d) O INÍCIO DOS SINTOMAS PODE SE MANIFESTAR ATÉ OS 5 (CINCO) ANOS DE IDADE.**