

7. OBSERVAÇÕES GERAIS

8. PARECER DO COORDENADOR E/OU DIRETOR

Assinatura do Coordenador e/ou Diretor:

Pirassununga, _____ de _____ de 202__

Assinatura do Professor

Assinatura do Diretor e/ou Coordenador



Carimbo da Escola

ATENÇÃO

IMPORTANTE:

1 - Preencher todos os campos / não usar abreviações nos nomes (aluno e responsável);

2- Anexar:

- Termo de ciência e autorização de entrega do encaminhamento a terceiros, assinado e explicado à família;
- Cópia da Certidão de Nascimento;
- Cópia do RA e RG do aluno;
- Cópia do Cartão SUS – CNS;
- Cópia da Carteira de Vacinação;
- Cópia do RG do responsável pelo aluno;
- Cópia do comprovante de residência atual;

3- Enviar para DACA II – Educação Especial em envelope lacrado, de acordo com a lei 13.709 de 14 de agosto de 2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais).

**C.A. 04 - ENCAMINHAMENTO APAE
CEDAP
(Suspeita de Transtorno do Espectro Autista - TEA)**

**TERMO DE CIÊNCIA E AUTORIZAÇÃO
DOS PAIS OU RESPONSÁVEL**

Eu _____,
portador (a) do CPF _____, responsável pelo (a) aluno (a)
_____,
matriculado (a) na escola _____, estou
ciente e autorizo o encaminhamento para triagem /avaliação na APAE – Pirassununga para
verificar suspeita de Transtorno do Desenvolvimento Intelectual / Deficiência Intelectual e/ou
TEA (Transtorno do Espectro Autista).

Pirassununga, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do Responsável Legal

C.A. 04 - ENCAMINHAMENTO APAE / CEDAP

(Suspeita de Transtorno do Espectro Autista)

Autism Behavior Checklist (ABC) — Versão Brasileira (Adaptado”)

Protocolo de registro do Inventário de Comportamentos Autísticos (ICA) Inventário de Comportamento da Criança Autista/Autism Behavior Checklist - Record Form [Krug,D/Tradução Pedromonico, MRM, Marteletto, MRF, 200 }

Nome da criança: _____

Data de nascimento: _____ Data da aplicação: _____

		Sim	Não
01	Gira em torno de si por longo período de tempo		
02	Aprende uma tarefa, mas esquece rapidamente		
03	É raro atender estímulo não verbal social/ambiente (expressões, gestos, situações)		
04	Ausência de resposta para solicitações verbais — venha cá; sente-se.		
05	Usa brinquedos inapropriadamente		
06	Pobre uso da discriminação visual (fixa uma característica objeto)		
07	Ausência do sorriso social		
08	Uso inadequado de pronomes (eu por ele)		
09	Insiste em manter certos objetos consigo		
10	Parece não escutar (suspeita-se de perda de audição)		
11	Fala monótona e sem ritmo		
12	Balança-se por longos períodos de tempo		
13	Não estende o braço para ser pego (nem o fez quando bebê)		
14	Fortes reações frente a mudanças no ambiente		
15	Ausência de atenção ao seu nome quando entre 2 outras crianças		
16	Corre interrompendo com giros em torno de si, balanceio de mãos		
17	Ausência de resposta para expressão facial/sentimento de outros		
18	Raramente usa “sim ou “eu”		
19	Possui habilidade numa área do desenvolvimento		
20	Ausência de respostas a solicitações verbal envolvendo o uso de referenciais de espaço		
21	Reação de sobressalto a som intenso (suspeita de surdez)		
22	Balança as mãos		
23	Intensos acessos de raiva e/ou frequentes “chiliques”		
24	Evita ativamente o contato visual		

25	Resiste ao toque / ao ser pego / ao carinho		
26	Não reage a estímulos dolorosos		
27	Difícil e rígido no colo (ou foi quando bebê)		
28	Flácido quando no colo		
29	Aponta para indicar objeto desejado		
30	Anda nas pontas dos pés		
31	Machuca outros mordendo, batendo etc.		
32	Repete a mesma frase muitas vezes		
33	Ausência de imitação de brincadeiras de outras crianças		
34	Ausência de reação do piscar quando luz forte incide em seus olhos		
35	Machuca-se mordendo, batendo a cabeça etc.		
36	Não espera para ser atendido (quer as coisas imediatamente)		
37	Não aponta para mais que cinco objetos		
38	Dificuldade de fazer amigos		
39	Tapa as orelhas para vários sons		
40	Gira, bate objetos muitas vezes		
41	Dificuldade para o treino de toalete		
42	Usa de 0 a 5 palavras / dia para indicar necessidade e o que quer		
43	Frequentemente muito ansioso ou medroso		
44	Franze, cobre ou virar os olhos quando em presença de luz natural		
45	Não se veste sem ajuda		
46	Repete constantemente as mesmas palavras e/ou sons		
47	"Olha através" das pessoas		
48	Repete perguntas e frases ditas por outras pessoas		
49	Frequentemente inconsciente dos perigos de situações e do ambiente		
50	Prefere manipular e ocupar-se com objetos inanimados		
51	Toca, cheira ou lambe objetos do ambiente		
52	Frequentemente não reage visualmente à presença de novas pessoas		
53	Repete sequências de comportamentos complicados (cobrir coisas, por exemplo)		
54	Destrutivo Com seus brinquedos e coisas da família		
55	O atraso no desenvolvimento identificado antes dos 30 meses		
56	Usa mais que 15 e menos que 30 frases diárias para comunicar-se		
57	Olha fixamente o ambiente por longos períodos de tempo		