



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**MONTE SANTO DE MINAS**

RUA CEL. FRANCISCO PAULINO DA COSTA, 205 | CENTRO | 37968-000 | 35 3591 - 5100

[www.montesantodeminas.mg.gov.br](http://www.montesantodeminas.mg.gov.br)

[administracao@montesantodeminas.mg.gov.br](mailto:administracao@montesantodeminas.mg.gov.br)

**LEI Nº 2.323/2021**

**Dispõe sobre a obrigatoriedade da aplicação do questionário M-CHAT, nas unidades de saúde pública e privada no âmbito Municipal.**

O Município de Monte Santo de Minas-MG, através de seus representantes legais na Câmara Municipal aprovou, e eu, Prefeito Municipal, sanciono a seguinte Lei:

Art. 1º Fica instituída a obrigatoriedade da aplicação do questionário M-CHAT, para prever o rastreamento e sinais precoces do Autismo, nas unidades de saúde pública e privada, no âmbito do Município de Monte Santo de Minas.

Parágrafo único. O questionário M-CHAT está previsto em anexo único desta Lei e deverá ser aplicado às crianças entre 16 a 30 meses, com a finalidade de obter um diagnóstico precoce do Transtorno do Espectro Autista.

Art. 2º O Poder Executivo Municipal determinará a secretaria competente para aplicação e análise do questionário, bem como o direcionamento das crianças a um profissional, caso necessite.

Art. 3º O Poder Executivo Municipal regulamentará a presente Lei no que couber.

Art. 4º Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.

Monte Santo de Minas/MG, aos 09 de março de 2021.

**Carlos Eduardo Donnabella**  
**Prefeito Municipal**





PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**MONTE SANTO DE MINAS**

RUA CEL. FRANCISCO PAULINO DA COSTA, 205 | CENTRO | 37968-000 | 35 3591 - 5100

[www.montesantodeminas.mg.gov.br](http://www.montesantodeminas.mg.gov.br)

[administracao@montesantodeminas.mg.gov.br](mailto:administracao@montesantodeminas.mg.gov.br)

**ANEXO ÚNICO**

O questionário M-CHAT, deverá ser preenchido por pais ou responsáveis de crianças de 16 (dezesesseis) a 30 (trinta) meses.

- 1 Seu filho gosta de se balançar, de pular no seu joelho, etc.? Sim ou Não
- 2 Seu filho tem interesse por outras crianças? Sim ou Não
- 3 Seu filho gosta de subir em coisas, como escada ou móveis? Sim ou Não
- 4 Seu filho gosta de brincar de esconder e mostrar o rosto ou de esconde-esconde? Sim ou Não
- 5 Seu filho já brincou de faz-de-conta, como por exemplo, fazer de conta que está falando no telefone ou que está cuidando da boneca, ou qualquer outras brincadeira de faz-de-conta? Sim ou Não
- 6 Seu filho já usou o dedo indicador dele para apontar, para pedir alguma coisa? Sim ou Não
- 7 Seu filho já usou o dedo indicador dele para apontar, para indicar interesse em algo? Sim ou Não
- 8 Seu filho consegue brincar de forma correta com brinquedos pequenos(ex. carros ou blocos), sem apenas colocar na boca, remexer no brinquedo ou deixa cair? Sim ou Não
- 9 O seu filho alguma vez trouxe objetos para você(pais) para lhe mostrar este objeto? Sim ou Não
- 10 O seu filho olha para você no olho por mais de um segundo ou dois? Sim ou Não
- 11 O seu filho parecer muito sensível ao barulho(ex. tapando os ouvidos)? Sim ou Não
- 12 O seu filho sorri em resposta ao seu rosto ou ao seu sorriso? Sim ou Não
- 13 O seu filho imita você? (ex. você faz expressões/caretas e seu filho imita?) Sim ou Não
- 14 O seu filho responde quando você o chama pelo nome? Sim ou Não



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**MONTE SANTO DE MINAS**

RUA CEL. FRANCISCO PAULINO DA COSTA, 205 | CENTRO | 37968-000 | 35 3591 - 5100

[www.montesantodeminas.mg.gov.br](http://www.montesantodeminas.mg.gov.br)

[administracao@montesantodeminas.mg.gov.br](mailto:administracao@montesantodeminas.mg.gov.br)

15 Se você aponta um brinquedo do outro lado do cômodo, o seu filho olha para ele?

Sim ou Não

16 Seu filho já sabe andar?

Sim ou Não

17 O seu filho olha para coisas que você está olhando?

Sim ou Não

18 O seu filho faz movimentos estranhos com os dedos perto do rosto dele?

Sim ou Não

19 O seu filho tenta atrair a sua atenção para a atividade dele?

Sim ou Não

20 Você alguma vez já perguntou se seu filho é surdo?

Sim ou Não

21 O seu filho entende o que as pessoas dizem?

Sim ou Não

22 O seu filho às vezes, aéreo, “olhando para o nada” ou caminhando sem direção definida?

Sim ou Não

23 O seu filho olha para o seu rosto para conferir a sua reação quando vê algo estranho?

Sim ou Não