



Câmara Municipal de Campo Grande ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

Avenida Ricardo Brandão, 1600.
CNPJ: 03.514.106/0001-00 / Telefone: (67) 3316-1600

Emenda nº 11591/2025

*EMENDA ADITIVA AO PROJETO DE LEI Nº 11.591/25, QUE
DISPÕE SOBRE A REALIZAÇÃO DO TESTE DA ESCALA
M-CHAT, NO MUNICÍPIO DE CAMPO GRANDE-MS.*

Art. 1º O projeto de lei em epígrafe, passa a vigorar acrescido de anexo único no seguinte teor:

ANEXO ÚNICO

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 escada ou móveis?	Sim	Não
4. Seu filho gosta de brincar de esconder e mostrar o rosto ou de esconde-esconde?	Sim	Não
5. Seu filho já brincou de faz-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, remexer no brinquedo ou deixar o brinquedo cair?	Sim	Não
9. O seu filho alguma vez trouxe objetos para mostrá-los a vocês (pais)?	Sim	Não
10. O seu filho olha para você, nos olhos, por mais de um segundo ou dois?	Sim	Não
11. O seu filho já pareceu 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 o chama pelo nome?	Sim	Não
15. Se você aponta um brinquedo do outro lado do cômodo, o 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 atrair a sua atenção para a atividade dele?	Sim	Não
20. Você alguma vez já se perguntou se seu filho é surdo?	Sim	Não



Câmara Municipal de Campo Grande ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

Avenida Ricardo Brandão, 1600.
CNPJ: 03.514.106/0001-00 / Telefone: (67) 3316-1600

- | | | |
|--|-----|-----|
| 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 |

Art. 2º Esta emenda entra em vigor na data da sua aprovação.

Maicon Nogueira
Vereador - PP

Justificativa

A presente Emenda Aditiva visa, unicamente inserir ao Projeto de Lei nº 11.591/25, o Anexo Único, contendo 23 questões claras, com respostas sim ou não, que devem ser respondidas pelos pais na hora da aplicação do teste. Oportuno esclarecer que a Sociedade Brasileira de Pediatria explica que a Escala compreende perguntas sequenciadas com respostas simples, e ao final, é fornecido um escore de pontos. Esse total define se a criança tem risco ou não na triagem para o Autismo. Adequando desta forma o projeto de lei em comento ao que prescreve a Lei Estadual de Mato Grosso do Sul nº 5.424 de 23 de outubro de 2019.

Para tanto, conto com o apoio dos nobres pares para a aprovação desta Emenda Aditiva.

Campo Grande/MS, 13 de Março de 2025.

Maicon Nogueira
Vereador - PP