



ANEXO II – IS nº 1.294/2019 - Detran/ DF
REQUERIMENTO DE CREDENCIAL DE AUTISTA
LEI DISTRITAL 4.568/2011

1. IDENTIFICAÇÃO

1.1 NOME DA PESSOA AUTISTA:	

CPF: _____	RG: _____
Data de Nascimento: _____	
Certidão Nascimento Cartório (nº/livro/página/UF): _____	
Certidão Nascimento Cartório (nº/matricula): _____	
Endereço do Distrito Federal: _____	
_____	CEP: _____
Email:* _____	Telefone:* _____
* Caso a pessoa autista seja maior de 18 anos e imputável	
1.2 NOME DO RESPONSÁVEL OU PROCURADOR LEGAL:**	

CPF: _____	RG: _____
Endereço no Distrito Federal: _____	
_____	CEP: _____
Email: _____	Telefone: _____
**Caso a pessoa autista seja menor de 18 anos ou inimputável	

2. REQUERIMENTO

Ao Departamento de Trânsito do Distrito Federal,
O requerente acima qualificado no item 1.2, vem por meio deste, solicitar a concessão de Credencial de Estacionamento para Pessoa Autista, em nome da pessoa identificada no item 1.1, com fulcro no parágrafo único, do Art. 5, da Lei Distrital nº 4.568/2011 e Instrução nº _____ do DETRAN/DF, à vista da documentação anexa.

3. DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

DECLARO QUE AS INFORMAÇÕES PRESTADAS NESTE DOCUMENTO EXPRESSAM A VERDADE E, AINDA, ESTAR CIENTE DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DE ACORDO COM A LEI E QUE A CREDENCIAL DE ESTACIONAMENTO DA PESSOA AUTISTA TEM VALIDADE SOMENTE NO DISTRITO FEDERAL.

4. ASSINATURA DO REQUERENTE

4.1 NOME DO REQUERENTE:	

CPF: _____	RG: _____
Assinatura: _____	

Data: Brasília, _____ de _____ de _____
--



ANEXO III – IS nº 1.294/2019 - Detran/ DF
RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO DA PESSOA AUTISTA PARA CREDENCIAL DE AUTISTA
Parte I

1. IDENTIFICAÇÃO

1.1. Nome da pessoa autista: _____	CPF: _____
1.2. Nome do responsável ou procurador legal:* _____	CPF:* _____

*Caso a pessoa autista seja menor de 18 anos ou inimputável

2. ESPECIFICAÇÃO DO AUTISMO (CID-10: F84)

(Observar as instruções de preenchimento deste anexo contidas no ANEXO IV)

<p>2.1. Tipo de Autismo:</p> <p>Atesto, para a fins de concessão da credencial de estacionamento para pessoa autista, conforme o parágrafo único, do Art. 5, da Lei Distrital nº 4.568/2011, que a pessoa mencionada no item 1.1 possui a deficiência abaixo assinalada.</p> <p><input type="checkbox"/> Transtorno Autista (Preenchimento obrigatório da Parte II deste anexo)</p> <p><input type="checkbox"/> Autismo Atípico - Outras Manifestações do Transtorno do Espectro Autista (Preenchimento obrigatório da Parte III deste anexo)</p>
<p>2.2. Caráter das alterações do Autismo apresentadas pelo interessado:</p> <p><input type="checkbox"/> Provisório</p> <p><input type="checkbox"/> Permanente</p>

3. IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome do médico: _____	Assinatura e carimbo do médico <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%;"></div>
CRM-DF: _____	
Especialidade médica: _____	

Data: Brasília, _____ de _____ de _____



ANEXO III – IS nº 1.294/2019 - Detran/ DF
RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO DA PESSOA AUTISTA PARA CREDENCIAL DE AUTISTA
Parte II

NOME DA PESSOA AUTISTA: _____	CPF: _____
---	----------------------

4. DESCRIÇÃO DO TRANSTORNO AUTISTA

4.1. EIXO A - Preencher um total de 6 (seis) ou mais aspectos dos Itens das Áreas 1, 2 e 3, observando-se os referenciais mínimos grifados para cada Área:

Itens da ÁREA 1 – INTERAÇÃO SOCIAL: 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;

Itens da ÁREA 2 – COMUNICAÇÃO: 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;

Itens da ÁREA 3 – COMPORTAMENTO: 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.

4.2. EIXO B - O interessado apresentou atraso ou funcionamento anormal em pelo menos uma das seguintes áreas, manifestado antes dos 3 (três) anos de idade?

- SIM, na(s) seguinte(s):
 - Interação Social; Linguagem para fins de comunicação social; Jogos imaginativos ou simbólicos.
- NÃO

5. DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Declaro, para os fins do disposto no art. 299 do Decreto-Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940 - Código Penal, que as informações constantes deste Relatório de Avaliação da Pessoa Autista, **por mim subscrito**, expressam a verdade.

6. IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome do médico: _____	Assinatura e carimbo do médico <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%;"></div>
CRM-DF: _____	
Especialidade médica: _____	

Data: Brasília, _____ de _____ de _____



ANEXO III – IS nº 1.294/2019 - Detran/ DF
RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO DA PESSOA AUTISTA PARA CREDENCIAL DE AUTISTA
Parte III

NOME DA PESSOA AUTISTA: _____	CPF: _____
---	----------------------

4. DESCRIÇÃO DO AUTISMO ATÍPICO - OUTRAS MANIFESTAÇÕES DO TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA

4.1. EIXO A

Itens da ÁREA 1 – INTERAÇÃO SOCIAL: O interessado apresenta comprometimento do comportamento qualitativo de interação social, manifestado pelo(s) seguinte(s) aspecto(s). **(PELO MENOS UM):**

- 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;

Itens da ÁREA 2 – COMUNICAÇÃO: O interessado apresenta comprometimento qualitativo da **comunicação**, manifestado pelo(s) seguinte(s) aspecto(s):

- 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;

Itens da ÁREA 3 – COMPORTAMENTO: O interessado apresenta **padrões restritos e repetitivos** de comportamento, interesses e atividades, manifestados por pelo(s) seguinte(s) aspecto(s):

- 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.

4.2. EIXO B - O interessado apresentou atraso ou funcionamento anormal em pelo menos uma das seguintes áreas, manifestado até os 5 (cinco) anos de idade?

- SIM, na(s) seguinte(s):
 - Interação social; Linguagem para fins de comunicação social; Jogos imaginativos ou simbólicos.
- NÃO

5. DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Declaro, para os fins do disposto no art. 299 do Decreto-Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940 - Código Penal, que as informações constantes deste Relatório de Avaliação de Autista, **por mim subscrito**, expressam a verdade.

6. IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE.

Nome do médico: _____	Assinatura e carimbo do médico <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 40px;"></div>
CRM-DF: _____	
Especialidade médica: _____	

Data: Brasília, _____ de _____ de _____



ANEXO IV – IS nº 1.294/2019 - Detran/ DF
ORIENTAÇÕES DE PREENCHIMENTO DO ANEXO III
Parte I

CRITÉRIOS DIAGNÓSTICOS DE AUTISMO.

(Baseados no DSM - IV - Manual Diagnóstico e Estatístico de Transtornos Mentais e na Portaria Interministerial SEDH/MS nº 2, de 21 de novembro de 2003 - Classificação Internacional de Doenças - CID 10: F84)

I - TRANSTORNO AUTISTA (PARTE II DO ANEXO III DA IS Nº 1.294/2019 - DETRAN/ DF)

Preenchimento obrigatório dos Eixos A e B:

I.I. Eixo A - PREENCHER UM TOTAL DE 6 (SEIS) OU MAIS aspectos dos Itens da Áreas 1, 2 e 3, observando-se os referenciais mínimos grifados para cada área, ou seja:

Itens da ÁREA 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;

Itens da ÁREA 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;

Itens da ÁREA 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.

I.II. Eixo B - Atraso ou funcionamento anormal em pelo menos uma das seguintes áreas, **manifestado antes dos 3 (três) anos de idade.**

- . ÁREA 1 - interação social
- . ÁREA 2 - linguagem para fins de comunicação social;
- . ÁREA 3 - jogos imaginativos ou simbólicos.



ANEXO IV – IS nº 1.294/2019 - Detran/ DF
ORIENTAÇÕES DE PREENCHIMENTO DO ANEXO III
Parte II

CRITÉRIOS DIAGNÓSTICOS DE AUTISMO.

(Baseados no DSM - IV - Manual Diagnóstico e Estatístico de Transtornos Mentais e na Portaria Interministerial SEDH/MS nº 2, de 21 de novembro de 2003 - Classificação Internacional de Doenças - CID 10: F84)

II - AUTISMO ATÍPICO - OUTRAS MANIFESTAÇÕES DO TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA (PARTE III DO ANEXO III DA IS Nº 1.294/2019 - DETRAN/ DF)

No autismo atípico (outras manifestações do transtorno do espectro autista) 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.

Preenchimento obrigatório dos Eixos A e B:

II.I. Eixo A

Itens da ÁREA 1 - É NECESSÁRIA A PRESENÇA DE PELO MENOS UM CRITÉRIO SINTOMATOLÓGICO PARA OS ITENS DA ÁREA DO COMPORTAMENTO QUALITATIVO DE INTERAÇÃO SOCIAL; A SABER:

- . 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;

Itens das ÁREAS 2 e 3 - PODE HAVER AUSÊNCIA DOS CRITÉRIOS SINTOMATOLÓGICOS EM UMA DAS ÁREAS DA COMUNICAÇÃO E/OU DE PADRÕES RESTRITOS E REPETITIVOS DE COMPORTAMENTO, INTERESSES E ATIVIDADES.

II.II. Eixo B - Atraso ou funcionamento anormal em pelo menos uma das seguintes áreas, manifestado até os 5 (cinco) anos de idade.

- . ÁREA 1 - interação social
- . ÁREA 2 - linguagem para fins de comunicação social;
- . ÁREA 3 - jogos imaginativos ou simbólicos.