

# COMISSÃO DE DEFESA DOS DIREITOS DAS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA

#### **PROJETO DE LEI Nº 1.175, DE 2025**

Institui a Política Nacional de Rastreamento Precoce de Sinais do Transtorno do Espectro Autista (TEA) em Unidades de Saúde Públicas e Privadas por meio da aplicação obrigatória de protocolos validados, e dá outras providências.

**Autor:** Deputado MARCOS TAVARES **Relatora:** Deputada FLÁVIA MORAIS

## I - RELATÓRIO

Trata-se do Projeto de Lei nº 1.175/2025, de autoria do Deputado Marcos Tavares, que visa instituir a Política Nacional de Rastreamento Precoce do Transtorno do Espectro Autista (TEA) em unidades de saúde públicas e privadas em todo o território nacional. A proposta estabelece a aplicação obrigatória de protocolos e instrumentos de triagem validados, como o M-CHAT, durante consultas pediátricas de rotina ou de acompanhamento do desenvolvimento infantil, especificamente para crianças entre 16 e 30 meses.

O projeto define como responsabilidade do Ministério da Saúde a validação e atualização dos protocolos, a capacitação dos profissionais envolvidos e a manutenção de um banco de dados nacional sobre o rastreamento. A proposta ainda estabelece que é direito das crianças e seus responsáveis o acesso gratuito ao rastreamento precoce no âmbito do SUS,







além de prever penalidades para unidades privadas que não cumprirem as determinações legais.

O projeto não possui apensos e, ao fim do prazo regimental, não foram apresentadas emendas nesta Comissão.

A apreciação da proposição é conclusiva pelas Comissões e seu regime de tramitação é ordinário, conforme o art. 24, inciso II e art. 151, inciso III, ambos do Regimento Interno da Câmara dos Deputados (RICD).

O projeto foi distribuído às Comissões de Defesa dos Direitos das Pessoas com Deficiência; Saúde; Finanças e Tributação (art. 54 RICD) e de Constituição e Justiça e de Cidadania (art. 54 RICD).

É o relatório.

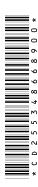
#### II - VOTO DA RELATORA

Nos termos do inciso XXIII, do art. 32, do Regimento Interno da Câmara dos Deputados (RICD), cabe a esta Comissão se manifestar sobre o mérito da proposição em relação aos direitos das pessoas com deficiência.

O Projeto de Lei n.º 1.175, de 2025, de autoria do nobre Deputado Marcos Tavares, destaca-se por buscar assegurar o direito ao diagnóstico precoce do Transtorno do Espectro Autista (TEA) para tratamento em tempo hábil, medida essencial ao desenvolvimento e à qualidade de vida das pessoas com TEA.

É inquestionável que o diagnóstico precoce e a intervenção imediata beneficiam o aproveitamento do período de maior neuroplasticidade, promovendo estímulos que favorecem o desenvolvimento das pessoas com TEA, bem como sua integração social. Estudos revelam que, no Brasil, o







intervalo médio entre a suspeita familiar e a confirmação diagnóstica chega a cerca de três anos, o que reforça a necessidade de reduzir esse prazo para garantir acesso rápido às intervenções recomendadas.<sup>1</sup>

Ressalte-se, ainda, a importância de incluir o tema na agenda pública, diante da crescente prevalência do TEA e da necessidade de políticas eficazes que assegurem igualdade de oportunidades. Embora diretrizes do SUS² já recomendem o uso de escalas padronizadas de triagem, a presente proposição tem o mérito de fortalecer o direito de acesso ao diagnóstico precoce, por meio da previsão do rastreamento, de devolutiva dos resultados e de orientações subsequentes.

Constata-se que a proposta está alinhada aos princípios constitucionais da dignidade da pessoa humana (art. 1°, III, CF/88) e da promoção do bem de todos, sem preconceitos ou discriminações (art. 3°, IV, CF/88). Ademais, harmoniza-se com a Lei 12.764, de 2012, (Política Nacional de Proteção dos Direitos da Pessoa com TEA) e com a Convenção sobre os Direitos das Pessoas com Deficiência, assegurando o acesso a serviços de saúde integrados e eficazes.

Contudo, identificam-se três aspectos que exigem aperfeiçoamento para conferir maior clareza e adequação da proposta:

1. Inclusão no marco legal já existente: recomenda-se que a institucionalização do rastreamento precoce seja integrada, preferencialmente, à referida Lei nº 12.764, de 27 de dezembro de 2012, que estrutura a Política Nacional de Proteção dos Direitos da Pessoa com TEA. Tal medida evita a proliferação de normas autônomas sobre temas correlatos, o que pode resultar em paralelismo normativo e fragmentação na execução de políticas públicas. Essa

file:///C:/Users/p\_8468/Documents/TRABALHOS/PARECERES/PL%201175\_2025\_diagn%C3%B3stico %20TEA/diretrizes\_atencao\_reabilitacao\_pessoa\_autismo%20(1).pdf





Mendes e Silva Jr. (2020). Disponível em: <a href="https://faef.revista.inf.br/imagens\_arquivos/arquivos\_destaque/pWPli9yduJYuJYd\_2021-3-17-8-19-31.pdf">https://faef.revista.inf.br/imagens\_arquivos/arquivos\_destaque/pWPli9yduJYuJYd\_2021-3-17-8-19-31.pdf</a>. Acesso em: 01/07/2025.



harmonização facilita a atuação integrada entre as áreas da saúde, educação e assistência social, contribuindo para o acompanhamento continuado da pessoa com TEA ao longo de seu ciclo de vida.

2. Rigidez na definição de faixa etária e menção a instrumento específico: a fixação de uma faixa etária delimitada (crianças de 16 a 30 meses) e a indicação de instrumento específico (como o M-CHAT) podem tornar a norma obsoleta diante de futuros avanços científicos e técnicos.

Propõe-se, portanto, a previsão de instrumentos de triagem cientificamente validados e adequados ao protocolo estabelecido por órgão competente, nos termos do regulamento, garantindo flexibilidade e atualização contínua por meio de norma infralegal.

3. Potencial vício de iniciativa nas atribuições conferidas ao Ministério da Saúde: a previsão de competências específicas atribuídas diretamente ao Ministério da Saúde pode configurar ingerência indevida do Poder Legislativo na organização interna do Executivo, em desacordo com o art. 61, § 1º, II, "e", da Constituição Federal e com a jurisprudência do Supremo Tribunal Federal3.

Para evitar questionamentos constitucionais e preservar a validade jurídica da norma, sugere-se que as atribuições sejam formuladas de maneira geral, sem vinculação expressa a órgão específico, ficando sua regulamentação a cargo do Poder Executivo.

<sup>&</sup>lt;sup>3</sup> Apesar de já ser reconhecido a competência do legislativo para tratar de temas afeitos a criação de políticas públicas, a doutrina e a jurisprudência consideram que "se veda a inciativa parlamentar que vise ao *redesenho* de órgãos do executivo, conferindo-lhes novas e inéditas atribuições, inovando na própria função institucional da unidade orgânica". Cavalcante Filho, João Trindade. Limites da iniciativa parlamentar sobre políticas públicas: uma proposta de releitura do art. 61, § 1°, II, e, da Constituição Federal. Brasília: Senado Federal, Consultoria Legislativa. Disponível em: <a href="https://www2.senado.leg.br/bdsf/handle/id/243237">https://www2.senado.leg.br/bdsf/handle/id/243237</a>. Acesso em: 21/03/2025.







Por essas razões, do ponto de vista do mérito que compete a esta Comissão, acolhe-se o objetivo da proposição, na forma do substitutivo em anexo. Ressaltamos, contudo, que a análise aqui apresentada concentrouse nos aspectos temáticos vinculados à proteção dos direitos das pessoas com deficiência, sendo imprescindível a apreciação, em momento oportuno, pela Comissão de Saúde, quanto aos aspectos técnicos e operacionais da política proposta.

Ante o exposto, voto pela APROVAÇÃO do Projeto de Lei nº 1.175, de 2025, na forma do substitutivo em anexo.

Sala da Comissão, em de de 2025.

Deputada FLÁVIA MORAIS Relatora

2025-8693







#### COMISSÃO DE DEFESA DOS DIREITOS DAS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA

# SUBSTITUTIVO AO PROJETO DE LEI Nº 1.175, DE 2025

Altera a Lei nº 12.764, de 27 de dezembro de 2012, para instituir a Política Nacional de Diagnóstico Precoce do Transtorno do Espectro Autista (TEA).

#### O Congresso Nacional decreta:

Art. 1º Esta Lei institui, no âmbito da Política Nacional de Proteção dos Direitos da Pessoa com Transtorno do Espectro Autista (TEA), a Política Nacional de Diagnóstico Precoce do TEA em unidades de saúde públicas e privadas conveniadas ou contratadas pelo Sistema Único de Saúde (SUS).

Art. 2º A Lei nº 12.764, de 27 de dezembro de 2012, passa a vigorar acrescida do seguinte dispositivo:

Art. 3.º-B Fica instituída, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), a Política Nacional de Diagnóstico Precoce do Transtorno do Espectro Autista (TEA).

Parágrafo único. O Poder Executivo regulamentará a Política de que trata o *caput*, com vistas à promoção do diagnóstico precoce, previsto no inciso III do art. 3º desta Lei, observando as seguintes diretrizes:

 I – adoção obrigatória de protocolos contendo instrumentos de triagem validados cientificamente, revisados no mínimo a cada 3 (três) anos;







- II devolutiva aos pais, com orientações sobre os encaminhamentos adequados;
- III capacitação continuada dos profissionais responsáveis pela triagem, pela devolutiva e pelos encaminhamentos;
- IV registro dos resultados em sistema de informação integrado ao e-SUS, garantindo-se a proteção dos dados pessoais nos termos da Lei nº 13.709, de 2018 (LGPD).

Art. 3º Esta Lei entra em vigor 180 (cento e oitenta) dias após sua publicação.

Sala da Comissão, em de de 2025.

Deputada FLÁVIA MORAIS Relatora

2025-8693



