

ELO: DESENVOLVIMENTO DO APLICATIVO MÓVEL PARA TRIAGEM DO TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA

Autor: ANDREA GONDIM MENDONÇA

Equipe de pesquisa: Prof^a. Dr. Cleyton César Souto Silva
Camila Porpino Maia Garcia

Instituição desenvolvedora: Programa de Pós-Graduação em Saúde da Família – FACENE

Nível - Mestrado Profissional em Saúde da Família-FACENE

Ano: 2022

Figura 1: Tela de login



Figura 2: Tela “Sobre App”



Figura 3: Tela de cadastro

← **elo**

Criar conta

*Seu e-mail

Senha

Confirma senha

*Cidade *UF

*Eu sou?

Médico Outro profissional de saúde

Enfermeiro Estudantes da área de saúde

*Preenchimento obrigatório.

Eu li e concordo com os Termos e condições e políticas de privacidade.

Criar conta

Figura 4: Tela de Termos e condições de uso do App

← **elo**

Termos e Condições

Para continuar o processo, precisamos ter acesso a seus dados.

Aceite de Termos e Condições

LGPD

De acordo com o disposto na Lei nº 13.709/2018 e os artigos 7º e 16º do Marco Civil da Internet.

Termos e Condições

Li e concordo com os termos e condições.

ACEITAR

Figura 5: Tela de Menu



Figura 6: Tela de Introdução – definição



Figura 7: Tela de introdução – etiologia



Figura 8: Tela de introdução – fator de risco



Figura 9: Tela de link – linha de cuidado



Figura 10: Tela de linha de cuidado

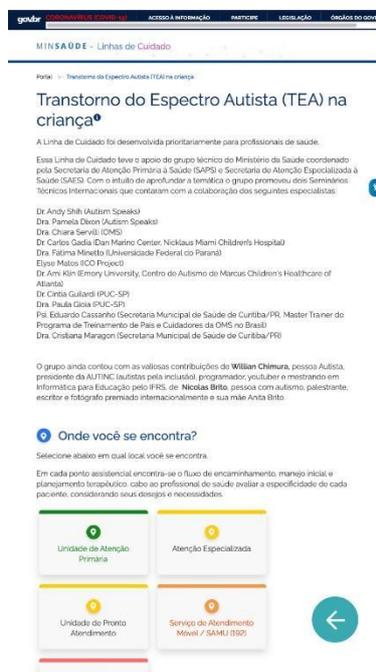


Figura 11: Tela de diagnóstico - premissa



Figura 12: Tela de diagnóstico- sinais do TEA



Figura 13: Tela de diagnóstico- link caderneta



Figura 14: - Tela de Caderneta da Criança- menina



Figura 15: Tela de Caderneta da Criança- menino



Figura 16: Tela de diagnóstico- ambiente



Figura 17: Tela de diagnóstico- alerta



Figura 18: Tela de diagnóstico- sinais de alerta



Figura 19: Tela de diagnóstico – exames complementares



Figura 20: Tela de diagnóstico – comorbidades



Figura 21: Tela de Desenvolvimento infantil- introdução



Figura 22: Tela de Desenvolvimento infantil- link UNA-SUS



Figura 23: Tela de Desenvolvimento infantil- sinais



Figura 24: Tela de Desenvolvimento infantil- marcos



Figura 25: Tela de Desenvolvimento infantil- audição 1



Figura 26: Tela de Desenvolvimento infantil- audição 2



Figura 27: Tela de Desenvolvimento infantil- visão



Figura 28: Tela de Desenvolvimento infantil- motor

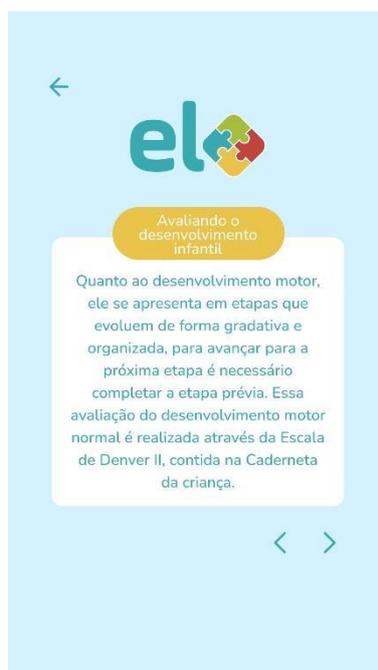


Figura 29: Tela de Desenvolvimento infantil- link vídeo



Figura 30: Tela de Desenvolvimento infantil- vídeo Youtube

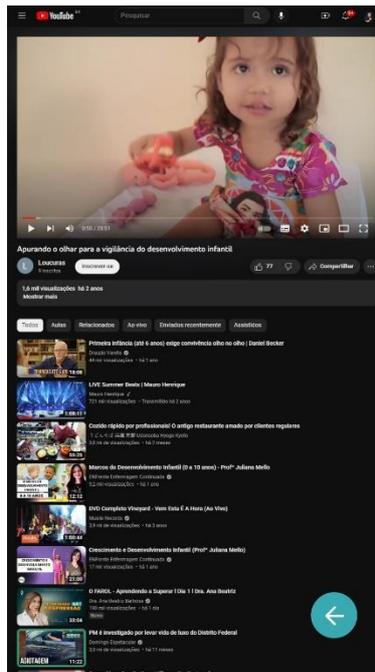


Figura 31: Tela de M-CHAT-R- inicial



Figura 32: Tela de M-CHAT-R- definição



Figura 33: Tela de M-CHAT-R- período



Figura 34: Tela de M-CHAT-R- aplicação



Figura 35: Tela de M-CHAT-R- link artigo



Figura 36: Tela de M-CHAT-R/F- artigo



Figura 37: Tela de Avaliação de risco- definição



Figura 38: Tela de Avaliação de risco- Legislação



Figura 39: Tela de Avaliação do risco- significado escala



Figura 40: Tela de Avaliando risco- itens a pontuar



Figura 41: Tela de avaliação de resultados



Figura 42: Tela de análise de pontuação



Figura 43: Tela de aplicação da escala

elo

Colocando em prática

Checklist Modificado para o Autismo em crianças pequenas: versão revisada e consulta de seguimento (M-CHAT-R/F)

Por favor, responda as questões abaixo sobre seu(a) filho(a). Pense em como se ele(a) geralmente se comporta. Se você viu seu(a) filho(a) apresentar o comportamento descrito poucas vezes, ou seja, se não for um comportamento frequente, então responda não. Por favor, marque sim ou não para todas as questões. Obrigado.

1	Checklist Modificado para o Autismo em crianças pequenas: versão revisada e consulta de seguimento (M-CHAT-R/F)	Sim	Não
2	Checklist Modificado para o Autismo em crianças pequenas: versão revisada e consulta de seguimento (M-CHAT-R/F)	Sim	Não
3	A sua filha brinca de faz de conta? (POR EXEMPLO, faz de conta que bebe em um copo vazio, faz de conta que fala ao telefone, faz de conta que dá comida a uma boneca ou a um bichinho de pelúcia?)	Sim	Não
4	Checklist Modificado para o Autismo em crianças pequenas: versão revisada e consulta de seguimento (M-CHAT-R/F)	Sim	Não
5	A sua filha faz movimentos estranhos com os dedos perto dos olhos? (POR EXEMPLO, mexe os dedos em frente aos olhos e fica olhando para os mesmos?)	Sim	Não
6	A sua filha aponta com o dedo para pedir algo ou para chamar atenção? (POR EXEMPLO, aponta para...)	Sim	Não

Figura 44: Tela de resultado de pontuação e conduta

7	A sua filha aponta com o dedo para mostrar algo, especialmente para coisas que você não consegue alcançar?	Sim	Não
8	A sua filha se interessa por outras crianças? (POR EXEMPLO, sua filha olha para outras crianças, sorri para elas ou se aproxima delas?)	Sim	Não
9	A sua filha faz coisas para mostrar para você ou a pessoa para quem ela está cuidando? (POR EXEMPLO, ela aponta para a mamadeira ou o biberão, dá brinquedos para você, mostra uma foto, um brinquedo, um pedaço de brinquedo ou brinquedo?)	Sim	Não
10	A sua filha responde quando você a chama pelo nome? (POR EXEMPLO, ela olha para você, fala ou entrega algum objeto, ou agarra o que está fazendo quando você a chama pelo nome?)	Sim	Não
11	Quando você sorri para a sua filha, ela sorri de volta para você?	Sim	Não
12	A sua filha fica muito interessada em brinquedos ou objetos? (POR EXEMPLO, sua filha grita ou chora ao separar brinquedos como se ela fosse incapaz de se separar deles?)	Sim	Não
13	A sua filha anda?	Sim	Não
14	A sua filha não usa seus olhos quando você está falando ou interagindo com ela, ou virando o rosto dela?	Sim	Não
15	A sua filha tenta emitir o que você faz? (POR EXEMPLO, quando você dá banho, ou come panqueca, ou pega um brinquedo, ela repete o que você fez?)	Sim	Não
16	Quando você fala a respeito de um objeto para alguém mais velho?	Sim	Não
17	A sua filha tenta fazer você olhar para ela? (POR EXEMPLO, ela fala para você olhar para ela, apontando/aplaudindo, ou diz "olha aqui" ou "olha lá"?)	Sim	Não
18	A sua filha compreende quando você aponta para ela fazer alguma coisa? (POR EXEMPLO, se você não aponta e sua filha entende quando você aponta "vamos ao copo na mesa" ou "vamos ao banheiro"?)	Sim	Não
19	Quando acontece algo novo, a sua filha olha para o seu rosto para ver como você se sente sobre o que aconteceu? (POR EXEMPLO, se ela não tem nenhuma reação ou se algum comportamento, ou se um comportamento novo, será que ela olha para seu rosto?)	Sim	Não
20	A sua filha gosta de atividades de movimento? (POR EXEMPLO, ser balanceado ou pular em seus joelhos)	Sim	Não

Fonte: Checklist Modificado para Autismo em Crianças Pequenas: versão revisada e consulta de seguimento (M-CHAT-R/F).
Tradução: Lucapelo, Siqueira, Lamprea, Lázaro, & Ponté, 2020.

Resultado da Pontuação: 20

RISCO	PONTUAÇÃO	CONDUTA
Baixo Risco	0 a 2	Reavaliar em próxima consulta
Risco Médio	3 a 7	Aplicar consulta de seguimento (segunda etapa do M-CHAT-R/F) e reavaliar em próxima consulta
Elevado Risco	8 a 20	Encaminhar imediatamente para avaliação diagnóstica e intervenção precoce

Figura 45: Tela de mensagem final



ELO: DESENVOLVIMENTO DO APLICATIVO MÓVEL PARA TRIAGEM DO TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA de Andrea Gondim Mendonça e Cleyton César Souto Silva está licenciado com uma Licença [Creative Commons - Atribuição-NãoComercial 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/).

Baseado no trabalho disponível em <http://www.facene.com.br/mestrado/mestrado-em-saude-da-familia/>.

Pedido de Registro de Marca de Produto e/ou Serviço de Livre Preenchimento (Mista)

Número do Processo: 930110170

Dados Gerais

Nome: CLEYTON CÉZAR SOUTO SILVA
CPF/CNPJ/Número INPI: 04933779481
Endereço: Rua Coronel Souza Lemos
Cidade: João Pessoa
Estado: PB
CEP: 58043190
Pais: Brasil
Natureza Jurídica: Pessoa Física
e-mail: ccsotosilva@gmail.com

Dados do(s) requerente(s)

Nome: CLEYTON CÉZAR SOUTO SILVA
CPF/CNPJ/Número INPI: 04933779481
Endereço: Rua Coronel Souza Lemos
Cidade: João Pessoa
Estado: PB
CEP: 58043190
Pais: Brasil
Natureza Jurídica: Pessoa Física
e-mail: ccsotosilva@gmail.com

Nome: ANDRÉA GONDIM MENDONÇA

CPF/CNPJ/Número INPI: 04907438460

Endereço: Avenida Governador Antônio da Silva Mariz, 601, casa 34

Cidade: João Pessoa

Estado: PB

CEP: 58046518

Pais: Brasil

Natureza Jurídica: Pessoa Física

e-mail: andreagondimpb@hotmail.com

Dados da Marca

Apresentação: Mista

Natureza: Produto e/ou serviço

Elemento Nominativo: Elo

Marca possui elementos em idioma estrangeiro? Não

Imagem Digital da Marca



A eventual deformação desta imagem, com relação à constante do arquivo originalmente anexado, terá sido resultado da necessária adequação aos padrões requisitados para a publicação da marca na RPI. Assim, a imagem ao lado corresponde ao sinal que efetivamente será objeto de exame e publicação, ressalvada a hipótese de substituição da referida imagem decorrente de exigência formal.

Especificação de produtos e serviços – Livre preenchimento

Classe escolhida - NCL(12) 9

Especificação pré-aprovada:

- Aplicativos, baixáveis

Declaração de Atividade

- Em cumprimento ao disposto no art. 128 da Lei 9279/96, o(s) requerente(s) do presente pedido declara(m), sob as penas da Lei, que exerce(m) efetiva e lícitamente atividade compatível com os produtos ou serviços reivindicados, de modo direto ou através de empresas controladas direta ou indiretamente.

Classificação dos Elementos Figurativos da Marca - CFE(4), segundo a Classificação de Viena

Categoria	Divisão	Seção	Descrição
27	1	3	Letras ou algarismos formando qualquer outro quadrilátero (superfície ou contorno)
29	1	1	Vermelho, rosa, laranja
29	1	2	Amarelo, dourado
29	1	3	Verde
29	1	4	Azul

Anexos

Descrição	Nome do Arquivo
Comprovante de pagamento gru	ComprovanteBB - 2023-04-14-154700.pdf

- Declaro, sob as penas da lei, que todas as informações prestadas neste formulário são verdadeiras.

Obrigado por acessar o e-Marcas.

A partir de agora, o número 930110170 identificará o seu pedido junto ao INPI. Contudo, a aceitação do pedido está condicionada à confirmação do pagamento da respectiva GRU (Guia de Recolhimento da União), que deverá ter sido efetuado previamente ao envio deste formulário eletrônico, bem como ao cumprimento satisfatório de eventual exigência formal, (prevista no art. 157 da Lei 9.279/96), em até cinco dias contados do primeiro dia útil após a publicação da referida exigência na RPI (disponível em formato .pdf no portal www.inpi.gov.br), sob pena do presente pedido vir a ser considerado inexistente.



Este pedido foi enviado pelo sistema e-Marcas (Verso 4) em 14/04/2023 às 15:48

14/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:46:56
163601636 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CLEYTON CEZAR SOUTO SILVA

AGENCIA: 1636-5 CONTA: 106.868-7 VAR:51

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090294091723602742412170493460000016600

BENEFICIARIO:

INSTITUTO N P I - INPI

NOME FANTASIA:

INSTITUTO NACIONAL DA PROPRIEDADE I

CNPJ: 42.521.088/0001-37

PAGADOR:

CLEYTON CEZAR SOUTO SILVA

CPF: 049.337.794-81

NR. DOCUMENTO 41.102

NOSSO NUMERO 29409172302742412

CONVENIO 02940917

DATA DE VENCIMENTO 10/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 11/04/2023

VALOR DO DOCUMENTO 166,00

VALOR COBRADO 166,00

=====

Total debitado na variacao: 51 166,00

NR.AUTENTICACAO B.103.EDF.1E8.A3E.EBC

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

