

**PLANO DE ENSINO**

Unidade Universitária: Centro de Ciências Biológicas e da Saúde		
Programa de Pós-Graduação: Ciências do Desenvolvimento Humano		
Curso: <input checked="" type="checkbox"/> Mestrado Acadêmico <input type="checkbox"/> Mestrado Profissional <input type="checkbox"/> Doutorado		
Disciplina: Transtornos do Neurodesenvolvimento e Políticas Públicas		
Professor (es): Luiz Renato Rodrigues Carreiro Maria Cristina Triguero Veloz Teixeira Miriam Oliveira Ribeiro		
Observação:		
Carga horária: 48 h/a	Créditos 04	<input checked="" type="checkbox"/> Obrigatória <input type="checkbox"/> Optativa <input type="checkbox"/> Eletiva
Ementa: Ementa: Estudo das relações entre a anatomia, fisiologia e patologia do Sistema Nervoso Central e caracterização clínica Transtornos do Neurodesenvolvimento. Discussão das políticas públicas de atendimento e inclusão para essa população		
Conteúdo Programático: - Bases fisiológicas e fisiopatológicas do Sistema Nervoso Central nos Transtornos do Neurodesenvolvimento. - Caracterização clínica, fatores de risco e prognóstico e curso de Transtornos do Neurodesenvolvimento (Deficiência Intelectual, Transtorno do Espectro Autista, Transtorno do Déficit de Atenção e Hiperatividade, Transtorno Específico de Aprendizagem). - Políticas públicas de atendimento e inclusão escolar para essa população		
Critério de Avaliação Avaliação: uma prova final com pontuação de 0 a 10 pontos. Segundo Regulamento Geral da Pós-Graduação Stricto Sensu, Art. 98: A – excelente: corresponde às notas no intervalo entre os graus 9 e 10; B – bom: corresponde às notas no intervalo entre os graus 8 e 8,9; C – regular: corresponde às notas no intervalo entre os graus 7 e 7,9; R – reprovado: corresponde às notas no intervalo entre os graus 0 e 6,9”		



Bibliografias básicas

1. American Psychiatric Association- APA (2014). Manual Diagnóstico e Estatístico de Transtornos Mentais (DSM-5). (5ª ed. Ver.) Porto Alegre: Artes Médicas.
2. Braconnier ML, Siper PM. Neuropsychological Assessment in Autism Spectrum Disorder. *Curr Psychiatry Rep.* 2021 Jul 30;23(10):63. doi: 10.1007/s11920-021-01277-1.
3. Carta A, Fucà E, Guerrera S, Napoli E, Valeri G, Vicari S. Characterization of Clinical Manifestations in the Co-occurring Phenotype of Attention Deficit/Hyperactivity Disorder and Autism Spectrum Disorder. *Front Psychol.* 2020 May 15;11:861. doi: 10.3389/fpsyg.2020.00861
4. Hodges H, Fealko C, Soares N. Autism spectrum disorder: definition, epidemiology, causes, and clinical evaluation. *Transl Pediatr.* 2020 Feb;9(Suppl 1):S55-S65. doi: 10.21037/tp.2019.09.09.
5. Lai M-C, Kassee C, Besney R et al. Prevalence of co-occurring mental health diagnoses in the autism population: a systematic review and meta-analysis. *Lancet Psychiatry.* 2019; 6: 819-829. doi.org/10.1016/S2215-0366(19)30289-5.
6. Munir KM. The co-occurrence of mental disorders in children and adolescents with intellectual disability/intellectual developmental disorder. *Curr Opin Psychiatry.* 2016 Mar;29(2):95-102. doi: 10.1097/YCO.0000000000000236
7. Siegel M, McGuire K, Veenstra-VanderWeele J, Stratigos K, et al. Practice Parameter for the Assessment and Treatment of Psychiatric Disorders in Children and Adolescents With Intellectual Disability (Intellectual Developmental Disorder). *J Am Acad Child Adolesc Psychiatry.* 2020 Apr;59(4):468-496. doi: 10.1016/j.jaac.2019.11.018

Bibliografias complementares

1. Evans, B. (2020). reserved Neurodevelopmental and cognitive disabilities: Historical overview. Em: Gallagher, A., Bulteau, C., Cohen, D., Michaud, J.L (Editors). *Handbook of Clinical Neurology, Vol. 173 (3rd series). Neurocognitive Development: Normative Development.* Elsevier, p. 1-8.
2. Bernard Paulais MA, Mazetto C, Thiébaud E, Nassif MC, Costa Coelho De Souza MT, Stefani AP, Blanc R, Gattegno MP, Aïad F, Sam N, Belal L, Fekih L, Kaye K, Contejean Y, Wendland J, Barthélémy C, Bonnet-Brilhault F, Adrien JL. Heterogeneities in Cognitive and Socio-Emotional Development in Children With Autism Spectrum Disorder and Severe Intellectual Disability as a Comorbidity. *Front Psychiatry.* 2019 Jul 19;10:508. doi: 10.3389/fpsyg.2019.00508.
5. Schwartzman, J. S.; Araujo, C. (Org.). *Transtornos do Espectro do Autismo.* São Paulo: Memnon., 2011.
6. Wiggins LD, Rice CE, Barger B, Soke GN, Lee LC, Moody E, Edmondson-Pretzel R, Levy SE. DSM-5 criteria for autism spectrum disorder maximizes diagnostic sensitivity and specificity in preschool children. *Soc Psychiatry Psychiatr Epidemiol.* 2019 Jun;54(6):693-701. doi: 10.1007/s00127-019-01674-1.