RELATÓRIO MÉDICO

1. DADOS DO PACIENTE

Nome:			
Idade:			

2. HISTÓRIA CLÍNICA

10 anos, está em acompanhamento clínico e psicopedagógico devido a **Transtorno do Déficit de Atenção com Hiperatividade (TDAH – CID-10: F90.0)**. O quadro foi identificado desde a primeira infância e vem se agravando em idade escolar.

A paciente apresenta sintomas persistentes e intensos de:

Desatenção significativa, com dificuldade de manter o foco, organizar tarefas, seguir instruções e concluir atividades;

Hiperatividade, com inquietação motora, dificuldade para permanecer sentada, falar excessivamente e comportamento impulsivo;

Impulsividade, com dificuldade de esperar a vez, respostas precipitadas, e comportamentos inadequados em contextos sociais e escolares;

Baixo rendimento escolar, necessitando de reforço frequente e adaptação pedagógica;

Risco de exclusão social e baixa autoestima, em razão da rejeição por pares e dificuldades de interação.

3. LIMITAÇÃO FUNCIONAL

O TDAH, em sua forma persistente e desadaptativa, provoca **prejuízo relevante nas áreas de aprendizagem, socialização e autonomia funcional**, exigindo suporte constante de familiares, cuidadores e profissionais da saúde e educação.

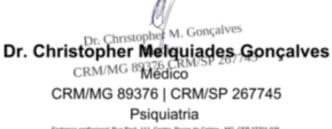
necessita de:



Data e hora: 01/07/2025 - 18:29

Documento em conformidade com a MP nº 2.200 2/2001 e ICP-Brasil.

Para validar a assinatura, acesse:https://validar.iti.gov.bre faça o upload do PDF, disponível no QR Code ao lado.



Acompanhamento psicopedagógico individualizado;

Supervisão contínua em ambientes com outras crianças;

Rotinas estruturadas e adaptadas à sua condição neurocomportamental;

Reforço escolar frequente e, por vezes, presença de acompanhante terapêutico.

Tais limitações geram comprometimento funcional duradouro, ainda que não haja deficiência intelectual associada, e caracterizam barreiras relevantes para sua plena participação em igualdade de condições com outras crianças.

4. TRATAMENTO

A paciente realiza acompanhamento com:

Neuropediatra e/ou psiquiatra infantil,

Psicólogo ou terapeuta cognitivo-comportamental,

Psicopedagogo,

Uso de **medicação psicoestimulante**, quando indicado (ex.: metilfenidato ou atomoxetina), sob orientação médica.

O tratamento é de **longa duração e multidisciplinar**, sendo indispensável para minimizar prejuízos sociais e acadêmicos.

5. PROGNÓSTICO

O TDAH é um transtorno do neurodesenvolvimento **crônico**, com sintomas que **persistem por toda a infância e, em muitos casos, até a vida adulta**, exigindo acompanhamento prolongado.

Embora existam possibilidades de melhora funcional com tratamento adequado, as limitações atuais são significativas e prolongadas, justificando o enquadramento da paciente como pessoa com deficiência, nos termos da Lei Brasileira de Inclusão (Lei 13.146/2015).

6. CONCLUSÃO

Conforme avaliação clínica, **La Conforme avaliação de Atenção com Hiperatividade (TDAH)** em grau significativo, com **limitações persistentes em múltiplas áreas da vida diária**, especialmente no desempenho escolar, social e comportamental.



Data e hora: 01/07/2025 - 18:29

Documento em conformidade com a MP nº 2.200 2/2001 e ICP-Brasil.

Para validar a assinatura, acesse:https://validar.iti.gov.bre faça o upload do PDF, disponível no QR Code ao lado.



Diante disso, recomenda-se a concessão do Benefício de Prestação Continuada (BPC/LOAS), conforme previsto no art. 20 da Lei nº 8.742/1993 (LOAS), considerando a existência de deficiência de longo prazo e dependência de suporte contínuo para promoção de sua inclusão e funcionalidade.

7. CID-10

F90.0 - Transtorno do déficit de atenção com hiperatividade, tipo combinado



Data e hora: 01/07/2025 - 18:29

Documento em conformidade com a MP nº 2.200 2/2001 e ICP-Brasil.

Para validar a assinatura, acesse:https://validar.iti.gov.bre faça o upload do PDF, disponível no QR Code ao lado.

