

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMAÇARI – BAHIA SECRETARIA DE SAÚDE CER II – CENTRO DE REABILITAÇÃO MULTIDISCIPLINAR DE CAMAÇARI

RELATÓRIO MÉDICO

NOME: VALENTINA SOARES DA SILVA – 3 ANOS E 11 MESES

DATA: 03/02/2023

VALENTINA SOARES DA SILVA – 3 ANOS E 11 MESES, ACOMPANHADA NO CER II - CAMAÇARI, POR QUADRO DE TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA GRAVE (TEA NIVEL 3 DE SUPORTE) ASSOCIADO A LIMITAÇÕES IMPORTANTE DA LINGUAGEM FUNCIONAL, SEGUINDO CRITÉRIOS CLÍNICOS ESTABELECIDOS PELO DSM -5 PARA DIAGNÓSTICO.

DURANTE AVALIAÇÃO CLÍNICA OBSERVO DEFICIT NA COMUNICAÇÃO VERBAL E NÃO VERBAL, LIMITAÇÃO NA INTERAÇÃO SOCIAL E COMPORTAMENTO RESTRITO E REPETITIVO DE AÇÃO E INTERESSES; ALÉM DE TRANSTORNO NO PROCESSAMENTO SENSORIAL. AS LIMITAÇÕES OBSERVADAS COMPROMETEM AS ATIVIDADES FUNCIONAIS DA CRIANÇA E SUA QUALIDADE DE VIDA.

SOLICITO INCLUSÃO ESCOLAR COM ADAPATAÇÃO DE MATERIAL PEDAGÓGICO, ACOMPANHAMENTO PSICOPEDAGOGICO INDIVIDUAL E MEDIADOR EM SALA DE AULA (ADI).

AUXILIO SOCIAL PARA GRATUIDADE NO TRANSPORTE PUBLICO COM ACOMPANHANTE.

NECESSITA ESTAR INSERIDO EM REABILITAÇÃO INTELECTUAL, ACOMPANHADO POR EQUIPE MULTIDISCIPLINAR COM FONOAUDIOLOGIA, TERAPIA OCUPACIONAL, PSICOPEDAGOGIA E PSICOLOGIA COM FREQUENCIA DE 2 SESSÕES SEMANAIS COM DURAÇÃO MINIMA DE 40 MINUTOS , POR PERIDO INDEFINIDO E DEVENDO SER REAVALIADO POR NEUROPEDIATRA A CADA 6 MESES, COM O OBJETIVO DE MELHOR NEURODESENVOLVIMENTO. TAMBÉM REALIZAR ATIVIDADES ESPORTIVAS. SOLICITO TAMBÉM INSERIR EM ANALISE APLICADA DE COMPORTAMENTO (ABA — 20 HORAS / SEMANAIS) .

ATENCIOSAMENTE;

CID10: F84.0 / CID11: 6A 02.Z

Dra, lara Gomes Bittencourt Neuropediatra CRM- Ba 18453 / RQE 21305

CER II – RUA NATIVIDADE, SEM NUMERO BAIRRO CENTRO – TELEFONE: 3644-8323