

Relatório Médico:

Para o plano de Saúde:

Paciente: ANA BEATRIZ LIMA PINTO DE SÁ, DN: 05/09/2012 com diagnóstico de Autismo nível 2 de suporte.

Autismo é uma condição de saúde que cursa com atrasos no neurodesenvolvimento (nos seguintes aspectos: sensorial, comportamento rígido e restrito, fala, linguagem e habilidades sociais) de forma singular, pois é um espectro.

Paciente apresenta comprometimento na: comunicação (linguagem, fala) independência e autonomia que são esperadas para idade, sensorial, comportamento (rigidez de comportamento, perda de foco, atenção, funções executivas e atenção compartilhada empobrecida), relacionamento interpessoal, habilidades adaptativas e habilidades sociais (interação, reciprocidade social). Sendo complemente dependente dos responsáveis legais para todas as atividades da vida diária.

Paciente necessita de terapias que o ajudem nos seus comprometimentos. O método mais eficaz e de maior suporte científico com eficácia baseada em evidências e publicações é a terapia comportamental baseada em ABA.

Há comprovação de que a intervenção precoce e de maneira intensiva que mudam o prognóstico e complicações associadas ao Autismo. Dessa forma, o adiamento ou mesmo não fazer as terapias acarretam em atraso do seu desenvolvimento de forma global, agravo dos seus comprometimentos individuais, piora comportamental e perda da janela de oportunidade (período de maior neuroplasticidade). Sendo assim solicito terapias multidisciplinares com o método ABA de forma intensiva com carga horária distribuída ao longo da semana e sem previsão de alta até o momento. As terapias precisam ter início imediato, URGENTE e que sejam próximas ao domicilio para evitar que o paciente desencadeei crise ou não tenha estimulo para ficar muito tempo com a mesma especialidade e sendo assim, não tenha o rendimento esperado. Além disso, as necessidades de carga horária de terapia assim como o tipo de especialidade podem mudar ao longo do seguimento do paciente, pois as necessidades são dinâmicas e variam de acordo com a evolução do paciente, entretanto, a equipe médica com a equipe multidisciplinar que acompanham o paciente que decidem em conjunto sobre as necessidades do mesmo e as mudanças de tratamento que podem ser feitas. Deve ser evitada a quebra do vínculo terapêutico, pois pode acarretar prejuízos para o paciente e piora dos comprometimentos que o mesmo já possui, pois não conseguirá realizar as terapias que são essenciais e de forma adequada o que acarreta em piora do prognóstico do mesmo. Sendo assim prescrevo:



- Fonoaudiologia método ABA, PECS E PROMPT: 2 horas semanais para melhora do desenvolvimento de fala e linguagem, uso útil e funcional da mesma, atenção compartilhada.
- Auxiliar Terapêutica na escola, método ABA: 20 horas semanais para melhora do: aprendizado, estereotipias, comportamento, independência, autonomia, melhor rendimento escolar, orientação parental.
- Psicologia método ABA, especialista em ABA, cognitivo comportamental: 2 horas semanais para melhora do: quadro de agitação, estereotipias, habilidades sociais, adaptativas, funções executivas, comportamento, atenção compartilhada, orientação parental e jogo simbólico.
- Terapia Ocupacional com integração sensorial, método ABA: 2 horas semanais para integração sensorial e melhora da: coordenação motora fina, melhora do foco, atenção, atenção compartilhada.
- Psicopedagogia, método ABA: 2 horas semanais para melhora do aprendizado, estimulo a organização do estudo e método do estudo, estimulo para melhora do foco, atenção, atenção compartilhada e controle da impulsividade.

CID 10: F 84.0

GRATA

Dra. Renata Acioli de A.S Dra. Renata Acioli de A.S Neuroppediatra CRM/BA: 29.461 CRM/BA: 29.461 CRM/BA: 23008

Confere com o Original



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMAÇARI – BAHIA SECRETARIA DE SAÚDE

CER II - CENTRO DE REABILITAÇÃO MULTIDICIPLINAR DE CAMAÇARI

RELATÓRIO MÉDICO

NOME: ANA BEATRIZ LIMA PINTO DE SÁ - 10 ANOS

DATA: 16/06/2023

PACIENTE ACOMPANHADA NO CER II - CAMAÇARI , POR QUADRO DE TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA NIVEL 2 DE SUPORTE , SEGUINDO CRITÉRIOS CLÍNICOS ESTABELECIDOS PELO DSM 5 PARA DIAGNÓSTICO.

DURANTE AVALIAÇÃO CLÍNICA OBSERVO DEFICIT NA COMUNICAÇÃO VERBAL, LIMITAÇÃO NA INTERAÇÃO SOCIAL E COMPORTAMENTO RESTRITO E REPETITIVO DE AÇÃO E INTERESSES; ALÉM DE TRANSTORNO NO PROCESSAMENTO SENSORIAL. AS LIMITAÇÕES OBSERVADAS COMPROMETEM A ATIVIDADE FUNCIONAL DA CRIANÇA.

SOLICITO INCLUSÃO ESCOLAR COM ADAPATAÇÃO DE MATERIAL PEDAGÓGICO, ELABORAÇÃO DE PROGRAMA DE EDUCAÇÃO INDIVIDUALIZADO (PEI) E MEDIADOR EM SALA DE AULA (ADI- AUXILIAR DE DESENVOLVIMENTO INFANTIL).

NECESSITA ESTAR INSERIDO EM REABILITAÇÃO INTELECTUAL, ACOMPANHADO POR EQUIPE MULTIDISCIPLINAR COM FONOAUDIOLOGIA, TERAPIA OCUPACIONAL, PSICOPEDAGOGIA E PSICOLOGIA COM FREQUENCIA DE 2 SESSÕES POR SEMANA COM DURAÇÃO DE 1 ANO . DEVENDO SER REAVALIADO POR NUROPEDIATRA DE 6 EM 6 MESES.

ATENCIOSAMENTE,

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

Dra. Iara Gomes Bittencourt Neuropediatra CRM- Ba 18453 / REQ 21305

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