

*Relatório Médico*  
*Avaliação Neuropediátrica*

---

**Identificação**

Nome: Miguel Augusto da Silva Santos

Data de Nascimento: 05/08/0214

Idade: 6 anos e 10 meses

Filiação: Sirleide da Silva Santos e Alessandro Augusto dos Santos

Escolaridade: 1º ano do Ensino Fundamental I

Informo para os devidos fins, que o paciente supracitado é acompanhado regularmente por mim nesta unidade clínica.

O quadro do infante é caracterizado por manifestações precoces de déficits qualitativos em relação às demandas que envolvem os domínios da comunicação e da interação social associado a interesses restritos e comportamentos repetitivos. Diante das características clínicas descritas, o diagnóstico de Miguel é creditado ao Transtorno do Espectro Autista por preencher critérios operacionais baseados no *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders*, conhecida como DSM-V e pela *Classificação Estatística Internacional de Doenças*. Ele apresenta como comorbidade Transtorno de Fala e de Linguagem.

Observo em consultório padrão de comportamento com desvio do curso natural de neurodesenvolvimento, porém sem manifestações de gravidade. São notórios os déficits qualitativos na atenção conjunta e na referência social. Ele ainda não apresenta apropriada consciência de protocolos de interatividade com os pares. Em conjunto, identifico deficiências na

comunicação receptiva e expressiva. A linguagem mostra dificuldade sintática, pragmática e no uso coloquial. Ele ainda realiza ecolalia imediata e utiliza frases recortadas. Ressalta-se que quanto mais amplos os recursos de comunicação, maiores são os avanços cognitivos, afetivos e emocionais.

Miguel está processando melhor as emoções negativas e sendo instrumentalizado para apropriar-se de forma mais eficiente da autorregulação. Por possuir maior entendimento em termos concretos, demonstra dificuldades na compreensão abstrata e de intersubjetividades.

Ele possui interesses restritivos em caminhões e no desenho animado "Marcha e o Urso". O brincar ainda é pouco variado e demonstra limitada habilidade criativo-imaginativa. São observados também busca sensorial, manipulação de objetos em rotação e a análise posiciona-os lateralmente ao rosto.

#### Conduta

O plano terapêutico é centrado no ingresso de um programa de intervenção integral, assim como orientações parentais e educacionais. Portanto, o formato do tratamento consiste em estímulos e treinamento, em diferentes áreas de conhecimento que se complementam, na alçada das especialidades de Fonoaudiologia ( três sessões semanais ); Psicologia infantil ( duas sessões semanais ) - Terapia Cognitivo Comportamental; Terapia Ocupacional com Integração Sensorial de Ayres ( duas sessões semanais ); Psicopedagogia ( duas sessões semanais ); e Musicoterapia ( duas sessões semanais ).



Sugiro manter as intervenções sem prazo determinado. Recomendo que as terapias devam ser realizadas de forma assídua e contínua, pois a interrupção das mesmas poderá resultar em estagnação ou até mesmo regressão das aquisições durante todo o processo, trazendo prejuízos ao neurodesenvolvimento do menor. O objetivo é ampliar oportunidades interacionais nos mais diversos âmbitos sociais. A oferta de estímulos especializados promove de forma mais efetiva o desenvolvimento das suas potencialidades.

O quadro clínico do aluno mostra necessidade de supervisão e intervenção educacional. Portanto, é fundamental considerar sua permanência na escola regular como aluno de inclusão garantida através de medidas legais. Oriento à Instituição de Ensino organizar um Plano Educacional. É imprescindível ter conhecimento das potencialidades e do nível de desempenho do educando, para que sejam desenvolvidas metas semestrais de forma mensurável. Sugiro devolutivas periódicas sobre o progresso da criança, bem como a oferta de serviços especializados e assistência individualizada.

A finalidade do tratamento é reduzir o impacto dessas alterações de fala nas habilidades comunicativas, acadêmicas e sociais de Miguel. As reavaliações periódicas têm o intuito de ajustar as condutas de acordo com o desenvolvimento da criança, que transcorre por fatores naturais de maturação cerebral e pela neuroplasticidade diante dos estímulos ambientais apresentados.

Coloco-me a disposição para esclarecimentos adicionais.



Dra. Amanda Gonzalez  
Neurologista Infantil  
CRM-BA 23080/RQE 13884

CID F84, F80

Lauro de Freitas, 06/06/2021

Dra. Amanda Gonzalez, Neurologia Infantil  
CRM BA 23080 / RQE N° 13884