

Laudo Médico

Paciente: Lucille Santos Belmiro

Endereço: Rua Veneza, 684, Jardim Isaura, Santana de Parnaíba, SP

Atesto para os devidos fins que a paciente <u>Lucille Santos Belmiro</u>, CPF 113.268.366-17 está em acompanhamento neurológico sob meus cuidados, tendo sido diagnosticada tardiamente com a condição CID 10 F84.5, atualmente melhor descrita pela CID 11 6A02.0, correspondendo ao Transtorno do Espectro do Autismo sem deficiência intelectual (DI) e com comprometimento leve ou ausente da linguagem funcional, classificando-se como TEA Nível 1 de apoio pelo DSM-V (deficiência leve para todos os fins legais). O referido diagnóstico foi embasado após avaliação médica, avaliação neuropsicológica, conforme os critérios do DSM-V e protocolos vigentes. Reforço ainda que o Transtorno do Espectro do Autismo, embora diagnosticado tardiamente, é uma condição do neurodesenvolvimento, ou seja, está presente desde o nascimento, tendo sua herdabilidade genética extrema relevância atualmente e sendo essa sua provável causa.

As pessoas que se enquadram no nível 1 de suporte do TEA pelo DSM-V, como é o caso da paciente Lucille Santos Belmiro, apresentam sintomasmenos graves, por isso é denominado como "autismo leve", porém que impactam diretamente na qualidade de vida. Elas podem ter dificuldades em situações sociais, comportamentos restritivos e repetitivos, mas requerem apenas um suporte mínimo para ajudá-las em suas atividades do dia a dia. São capazes de se comunicar verbalmente e de ter alguns relacionamentos. No entanto, podem ter dificuldade em manter uma conversa, assim como para fazer e manter amigos, podem preferir seguir rotinas estabelecidas e se sentirem desconfortáveis com mudanças ou eventos inesperados, assim como querer fazer certas coisas à sua maneira. Algumas características de pessoas com TEA adultas são: dificuldade na interação social imediata e recíproca, focar em apenas um único detalhe e não em um todo, ver a vida em "preto ou branco" e não numa nuance de perspectivas e possibilidades; dificuldade em processar, elaborar e expressar emoções (este problema faz com que as outras pessoas se afastem por pensarem que o indivíduo não sente empatia ou afetividade), hiperfoco difuso ou múltiplo, as amizades são geralmente formadas através de áreas ou atividades de interesse mútuo; encontram desafios com organização, iniciação, priorização - todos chamados tarefas de funcionamento executivo. Podem, ainda, ter alterações no processamento da integração sensorial a luz, cheiros, audição e táctil; interpretação muito literal da linguagem, dificuldade com mudanças em sua rotina, pensamento inflexível, dificuldade em conhecer novas pessoas ou que não veem há muito tempo, além de comportamentos estereotipados.

Em vista desse diagnóstico, solicita-se:

- o Realizar atendimento psicológico com abordagem preferencial em Terapia Cognitivo Comportamental, fortalecendo também o treinamento em habilidades sociais:
- o Acompanhamento profissional com Terapeuta Ocupacional especialista em Integração Sensorial para trabalhar questões sensoriais e autorregulação;
- o Realizar uma atividade ou trabalho com viés social;

18 / 04 / 2024

Assinatura e carimbo

Dr. MATHEUS TRILICO **CRM:** 35805 PR-PR

Neurologia (RQE: 24818)

Telefone: (41) 99889-0844

Endereço: Rua Marechal Mallet, 329, Ahú, Curitiba, PR



Documento assinado com Certificado Digital ICP-BRASIL - MATHEUS LUIS CASTELAN TRILICO:35803901806, CRM: 35805 PR-PR. Documento de identificação informado: 358.039.018-06, E-mail: matheus.trilico@gmail.com, IP: . Hora exata: **2024-04-18T15:29:16-03:00**. Documento com validade jurídica de acordo com a Portaria nº 467, de 20 de março de 2020, do Ministério da Saúde. Para verificar a validade, entrar no portal oficial do Governo Federal **https://validar.iti.gov.br/**, tirar foto do QR Code (código verificador **C7J3T0MK**) ou anexar o PDF.



Laudo Médico

Paciente: Lucille Santos Belmiro

Endereço: Rua Veneza, 684, Jardim Isaura, Santana de Parnaíba, SP

o Manter acompanhamento especializado e multidisciplinar;

o Tomar ciência da legislação sobre o assunto: Lei Berenice Piana (12.764/12), Estatuto da Pessoa com Deficiência (13.146/15) e outras relacionadas ou que possam vir a substituir as supracitadas.

A divulgação da CID neste documento foi autorizada pelo paciente.

DR. MATHEUS LUIS CASTELAN TRILICO MÉDICO NEUROLOGISTA CRM 35805 PR - RQE 24818

18 / 04 / 2024

Assinatura e carimbo

Dr. MATHEUS TRILICO **CRM:** 35805 PR-PR

Neurologia (RQE: 24818)

Telefone: (41) 99889-0844

Endereço: Rua Marechal Mallet, 329, Ahú, Curitiba, PR



Documento assinado com Certificado Digital ICP-BRASIL - MATHEUS LUIS CASTELAN TRILICO:35803901806, CRM: 35805 PR-PR. Documento de identificação informado: 358.039.018-06, E-mail: matheus.trilico@gmail.com, IP: . Hora exata: **2024-04-18T15:29:16-03:00**. Documento com validade jurídica de acordo com a Portaria nº 467, de 20 de março de 2020, do Ministério da Saúde. Para verificar a validade, entrar no portal oficial do Governo Federal **https://validar.iti.gov.br/**, tirar foto do QR Code (código verificador **C7J3T0MK**) ou anexar o PDF.