



CLÍNICA  
LE JARDIM



**DR. MARCOS AURÉLIO MOREIRA**  
NEUROLOGIA - CRM: 11978-RN

**PACIENTE: RAFAEL HEITOR DE SOUZA RODRIGUES**

**Data de Nascimento : 08-08-2014**

**Acompanhante: JOANA ANA DE SOUZA NETA e RUBENER RODRIGUES ARAÚJO**

***Lauda Médico e Encaminhamento***

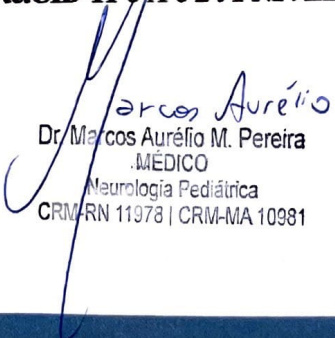
**Paciente menor supracitado, acompanhado da sua mãe biológica com queixa de comportamentos , atraso na fala estereotípias excessivas- o mesmo com diagnóstico de TEA .**

**Refere gestação sem intercorrências , parto com intercorrências, nascido pesando aproximadamente 3,195 kg; No que avalio no seu desenvolvimento neuropsicomotor, mãe refere as primeiras palavras ( sílabas/lalação ) com atraso; ainda não formou frases simples; Paciente andou com 1 ano e 2 meses.**

**Ao abrir hipótese para TEA, segundo a DSM V : Apresenta déficit na comunicação e socialização ( critério A ), nota-se : hábito de andar em ponta dos pés ( marcha equina/andar digigrado ); há movimentos estereotipados com mãos, movimentos repetitivos ; estereotípias vocais ( ecolalia tardia ). Sempre mais inquieto, com pouco controle inibitório, baixo limiar de frustrações, realiza agressividades quando contrariado, está sempre balançando o corpo de um lado para o outro, movimentos constantes de pular e fazer flappings. Houve hábito de alinhar objetos. Há seletividade alimentar;No que tange aos sintomas de hipossensibilidade e hiperssensibilreatividade, paciente negativa a sons altos, toques, texturas e, por isso, em vários critérios ditos na consulta, fecha para Transtorno do Processamento Sensorial ;Paciente apresenta déficits graves nas habilidades de comunicação social verbal e não verbal causando prejuízos graves de funcionamento, grande limitação em dar início a interações sociais e resposta mínima a aberturas sociais que partem de outros.**

**O paciente apresenta inflexibilidade de comportamento, extrema dificuldade em lidar com a mudança e comportamentos restritos/repetitivos que interferem acentuadamente no funcionamento em todas as esferas. Apresenta dificuldade para mudar o foco e as suas ações( critério B ). Os sintomas, estão presentes desde a infância/ do seu desenvolvimento ( critério C ). Percebe-se, com tudo dito nesta anamnese, que o os sintomas estão causando prejuízo na vida do paciente ( critério D ).**

**Concluo, face ao exposto, fecha, segundo a DSM-V , diagnóstico de TEA. E como o mesmo exige apoio muito substancial, classifico nível 3 de suporte.CID-11 6 A 0 2 . 1 NÍVEL 03 DE SUPORTE**

  
Dr. Marcos Aurélio M. Pereira  
MÉDICO  
Neurologia Pediátrica  
CRM-RN 11978 | CRM-MA 10981



CLÍNICA  
LE JARDIM



**DR. MARCOS AURÉLIO MOREIRA**  
NEUROLOGIA - CRM: 11978-RN

**ECAMINHAMENTOS:**

**1- Psicólogo (a) infantil, habilitado (a) em ABA TOTALIZANDO 30 HORAS SEMANAIS (com estímulo cognitivo, social e comportamental) - COM Assistente Terapêutico(a) - AT clínico, sendo pedagoga/psicólogo com capacitação em ABA, que aplicará os programas do plano terapêutico;**

**2- Fonoaudiólogo (a), especialista em linguagem, PROMPTS/PECS (2 horas por semana, com estímulo da linguagem verbal e consciência fonológica);**

**3- Terapeuta ocupacional com atuação em integração sensorial (2 horas por semana, com realização de integração sensorial, treinamentos para AVDs e habilidades motoras);**

**4- Psicopedagogo (a) clínico, 3 horas por semana, para avaliar e realizar intervenções no processo de aprendizagem;**

**5- Na escola :AEE - Atenção educacional especial e tutor auxiliar**

**6- Terapia Alimentar - para quadro exposto de seletividade alimentar 2 HORAS por semana**

**7- Educador Físico/Psicomotricidade/Fisioterapeuta, devidamente habilitados (2 HORAS na semana) com Circuito funcional/psicomotricidade;**

**8- Musicoterapia 1 hora semanal**

**Data deste laudo – MOSSORÓ RN : 29 – 10 - 2024**

  
Dr. Marcos Aurélio M. Pereira  
MÉDICO  
Neurologia Pediátrica  
CRM-RN 11978 | CRM-MA 10981



84 98898 7077



@clinicalejardim



Rua Duodécimo Rosado, 1265  
Nova Betânia - Mossoró/RN