Plano OCAP

**Nome:** João Pedro Targino Bandeira
**CPF:** 136.914.434-27 **Data e hora:** 10/08/2023 - 18:04:26 (GMT-3)

## LAUDO MÉDICO-PSIQUIÁTRICO

Paciente supracitado vem em consulta psiquiátrica apresentando com história pregressa (investigada aos 02 anos de idade) de quadro de déficit em comunicação e interação social (pouca intenção comunicativa e sustentação na interação social), apresentando desinteresse a brincadeiras ou outras crianças, com déficit na comunicação não-verbal (não apontar, déficit no contato visual, não pede ou compartilha, não se interessa por pares, imita muito pouco), assim como também na comunicação verbal (atraso da fala e baixa intenção comunicativa verbal), por vezes não atende quando chamado pelo nome, ainda apresenta estereotipias (balançar as mãos, bater palmas, balançar o próprio corpo, girar sob o próprio eixo e pular) , déficits no processamento sensorial e alterações de comportamento com irritabilidade e reações desproporcionais a frustrações, interesses restritos (brinquedos, desenhos e objetos, também números e letras), ainda apresentando rigidez comportamental (dificuldade em mudanças em rotinas ou horários), por vezes anda de ponta de pés, dificuldade no brincar simbólico, recebendo diagnóstico inicial de Transtorno do Espectro do Autismo Nível III com CID - 10 F84.0 (CID - 11 6A02.2).

O paciente realizou intervenções precoces com múltiplas terapias apresentando melhora significativa de seu quadro com melhora em todos os aspecto de seu atraso no neurodesenvolvimento, qual atualmente (07 anos de idade) mantenho diagnóstico de Transtorno do Espectro do Autismo, porém de Nível I de suporte devido ainda manutenção de dificuldades significativas na interação social em termos de iniciar e sustentar a interação, apresentando ainda significativo atraso mesmo mediante melhora significativa em todas as outras áreas de seu neurodesenvolvimento. Necessita IMPERIOSAMENTE de acompanhamento multiprofissional, com os respectivos encaminhamentos:

1) Terapia Ocupacional com Especialização em Integração Sensorial de Ayres 1h/semana;
2) Fonoaudiologia com Especialização em Linguagem _____ 4h/semana;
3) TERAPIA ABA _____ 20h/semana;
4) Psiquiatria da Infância e/ou Neuropediatria _____ 01 consulta trimestral;
5) Psicopedagogia Clinica _____ 1h/semana;
6) Auxiliar em Sala de Aula;

Dr. Hugo Bessa

**MEMED** - Acesso à sua receita digital via QR Code
Endereço: R. Velho Darico, 220, Doze Anos
**Hugo Telles Bessa de Freitas - CRM 10234 RN**
Token (Farmácia): **ocApFt** - Código de desbloqueio (Paciente): **5822**

Digitalizado com CamScanner