

Nome: MIGUEL FERREIRA NETO

DN: 25/06/2020

Idade: 4

Pai: PEDRO VICTOR MOURA FERREIRA **Mãe:** FRANCISCA LAURICLEIDE DA SILVA FERREIRA

Informante: MÃE

Profissional responsável: INGRID BARBOSA

Hipótese Diagnóstico:

TEA – DIFICULDADE DE SE EXPRESSAR

Acompanhamentos:

PSICO (X) TO (X) ABA () OUTROS (): TERAPIA ALIMENTAR E PSICOMOTRICISTA.
NEURO: SIDIONE

Desenvolvimento Global:

DESENVOLVIMENTO MOTOR ATRASADO (SENTOU E ENGATINHOU COM 9m E ANDOU COM 1ANOS 10MESES. ATÉ OS DIAS ATUAIS AINDA APRESENTA DIFICULDADES MOTORAS COMO DIFICULDADE PARA SUBIR E DESCER ESCADAS COM UMA PERNA SÓ.

DESENVOLVIMENTO DA LGG: BALBUÇIOU COM 3/4MESES; SORRIA QUANDO APARECIA PESSOAS CONHECIDAS; BRINCAVA DE ESCONDER E ACHAR; PRIMEIRAS PALAVRAS AOS 2 ANOS E 9 MESES (MAMÃE, PAPAÍ, ÁGUA).

AMAMENTAÇÃO MISTA (LM + MINGAU); IA 5/6MESES, TEVE DIFICULDADES COM PRESENÇA FREQUENTE DE GAG. APENAS LÍQUIDO E PASTOSO. INTRODUÇÃO DE SÓLIDOS APÓS 1 ANO.

Alimentação atual:

Aceitou bem a alimentação pastosa? (X) Sim () Não

Aceitou bem a alimentação sólida? () Sim (X) Não

Usa copo? (X) Sim () Não

Consistências: (X) Líquido (X) Pastoso (X) Semissólido () Sólido

Forma que é ofertada: () Independente () Dependente (X) Com Ajuda

Preferências (cor, formato, temperatura, cheiro): O SUCO, COR ROSA.

Medicamentos: () Sim (X) Não. Qual?

Alergias? (X) Sim () Não. Qual? MUROÇOCA

Teste da Linguinha: (X) Sim () Não. Outros:

Nota APGAR:

Icterícia: (X) Sim () Não

Medos:

Exame Visual: () Sim (X) Não

Audição:

Teste da Orelhinha: (X) Sim () Não

Bera: () Sim (X) Não. Idade realizado:

Escuta bem: (X) Sim () Não.

Tem exame de audição: () Sim (X) Não.

Ouve televisão ou música muito alto: () Sim (X) Não.

Fala muito alto: () Sim (X) Não.

Frequentemente pergunta: HÃ? O QUE? ou pede para repetir? () Sim (X) Não.

Apresenta dificuldade de compreensão em ambiente ruidoso: (X) Sim () Não.

Apresenta dificuldades para conversar em um grupo de pessoas: (X) Sim () Não.

É distraído/ desatento: (X) Sim () Não.

Observações:

Sono:

() Agitado

(X) Hábitos especiais (presença de alguém, chupeta, brinquedo etc)

(X) Tranquilo

() Range os dentes

(X) Dorme de boca aberta

(X) Ronca Núcleo de Desenvolvimento Infantojuvenil

Hábitos Oraís:

Mamadeira: (X) Sim () Não

Roe unhas: () Sim (X) Não

Chupeta: () Sim (X) Não

Bruxismo: () Sim (X) Não

Sucção digital: () Sim (X) Não

Morde Objetos: () Sim (X) Não

Sucção de lábios: () Sim (X) Não

Respirador Oral: () Sim (X) Não

Desfralde: () Sim (X) Não Idade:

Desenvolvimento da Fala:

Com que idade balbuciou (3 - 4 m) 3M

Com que idade falou as primeiras (9m -1a) 2ANOS 9MESES () Não falou

Falou logo uma ou duas palavras e depois custou muito a falar outras: SIM

Percebe que aumenta seu vocabulário dia a dia: SIM

Com que idade fez frases do tipo "Quer água" (1.3 – 1.8 a) () APROX. 3A

Com que idade fez uma frase curta, mas completa (2-3 a) () HÁ POUCO TEMPO

Percebeu se a criança tem problemas auditivos, ou se já parou de ouvir por algum tempo: NÃO

Já parou de falar por algum tempo: NÃO

Acha que ele(a) já falou melhor do que fala agora: NÃO
Que esforços foram utilizados para ajudar a criança a falar melhor: AS
TERAPIAS E ESTÍMULOS EM CASA.
Quando e por quem foram notadas alterações na fala da criança:
Trocas: Sim Não
Omissões: Sim Não.
Distorções: Sim Não.

Escolaridade:

Com que idade entrou na escola: 2A7M Tipo: PÚBLICA
Adaptou-se bem? Sim Não. Obs.: CHORAVA MUITO, ATÉ OS DIAS
ATUAIS.
Escola atual: UEI TEREZA NEO
Série: MATERNAL II Turno: Manhã Tarde Semi-integral Integral

Dificuldade para:

- Ler
- Coordenação motora
- Contar
- Calcular
- Esquece o que aprende
- Troca de letras na escrita ou na leitura
- Letra ilegível
- Reprovação, quantas?
- Atenção
- Concentração

Comportamento Comunicativo:

Intencionalidade comunicativa (Dirige-se ao outro, inicia interação, responde à
interação): Presente Ausente
Realiza contato ocular: Sim Não
Realiza contato físico: Sim Não
Aponta: Sim Não
Vocaliza / Verbaliza: Sim Não

Desenvolvimento Social

Quem passa mais tempo com a criança: A MÃE
Quais são as atividades de sua preferência: BRINCAR DE CARRO, CONTAR
HISTÓRIAS E TV.
Como é o seu relacionamento com adultos e crianças: REJEITA OUTRAS
CRIANÇAS, ADULTOS SE FOREM CONHECIDOS ELE INTERAGE BEM E

OS ESTRANHOS ELE NÃO SOCIALIZA.

Casa: ÓTIMA INTERAÇÃO.

Escola: VEM APRESENTANDO MELHORAS, MAS AINDA TEM DIFICULDADES PARA DIVIDIR. EMPURRA AS OUTRAS CRIANÇAS PARA DEFENDER SUAS COISAS

Outros ambientes: FICA RETRAÍDO, DESREGULA ALGUMAS VEZES E CHORA PEDINDO PRA IR EMBORA.

Realiza os itens abaixo:

Alimenta-se sozinho: Sim Não

Tem crises de raiva e choro: Sim Não

Utiliza o banheiro sozinho: Sim Não

Manipula objetos: Sim Não

Executa higiene pessoal: Sim Não

Presta atenção: Sim Não Às vezes

Obedece ordens: Sim Não

Movimenta-se normalmente: Sim Não

Ouve o que falam: Sim Não

Compreende as palavras: Sim Não

Outros meios de comunicação da criança:

Lágrimas

Com que finalidade: DIFICILMENTE CHORA

Sons sem sentido

Com que finalidade: COMO SE CONVERSASSE SOZINHO

Gestos

Com que finalidade: NÃO USA

Hiperfoco: Sim Não. Quais: LETRAS E NÚMEROS

Estereotipias: Sim Não. Quais: BATENDO NAS COISAS (BATUCANDO) E PULA.

Até o 18º mês:

Utiliza-se onomatopeias: Sim Não

Indica desejos com gestos e vocalizações: Sim Não

Dá tchau: Sim Não

Rabisca: Sim Não

Aponta: Sim Não

Atende pelo nome: Sim Não

Brinca funcional: Sim Não

2 anos:

Diz seu nome: Sim Não

Reconhece partes do corpo: Sim Não

Fala 10 palavras: (X) Sim () Não
Usa colher/garfo para comer: (X) Sim () Não
Combina de 2 a 3 palavras: (X) Sim () Não
Atende ordens simples: (X) Sim () Não
Brincar de montar encaixes: (X) Sim () Não
Cores: (X) Sim () Não
Números: (X) Sim () Não
Formas: (X) Sim () Não
Letras: (X) Sim () Não

3 anos:

Diz seu nome e idade: (X) Sim () Não
Tenta escovar os dentes: () Sim (X) Não
Ergue o dedo tentando mostrar a idade: (X) Sim () Não
Usa o EU: () Sim (X) Não
Dança: (X) Sim () Não
Busca informações fazendo perguntas: () Sim (X) Não
Entender alguns conceitos: (X) Sim () Não
Retira roupa: () Sim (X) Não
Brinca de jogos de encaixe: (X) Sim () Não
Pula: (X) Sim () Não

4 anos:

Constrói frases sobre situações da rotina: () Sim (X) Não
Lava e seca as mãos sem ajuda: (X) Sim () Não
Reconta histórias infantis: () Sim (X) Não
Faz desenhos simples: () Sim (X) Não
Pedala: () Sim (X) Não
Relata funções de objetos: () Sim (X) Não
Usa EU, MIM ao invés do nome: () Sim (X) Não
Veste camisa: () Sim (X) Não
Participa de brincadeiras que envolve saltar/pular: () Sim (X) Não
Brinca com outras crianças: (X) Sim () Não. SÓ CONHECIDOS, DA ESCOLA.

Ingrid Barbosa
Fonoaudióloga