



www.unimed.coop.br/costadosol Rua Euzébio de Queiroz, 454 27910-230 Centro, Macaé - RJ T.(22) 2105-8000

DADOS DO BENEFICIÁRIO		
Nome do beneficiário	o:	
Idade:	Idade do diagnóstico:	CPF:
Orientações: O objetivo do Laudo de Avaliação Médica é de possibilitar que médicos de diferentes especialidades possam direcionais os beneficiários que preencham os critérios diagnósticos do Transtorno do Espectro Autista (TEA) pelo DSM V para o setor de tratamento específico. É importante que o beneficiário que preencher os critérios diagnósticos para TEA, seja encaminhado para a avaliação de uma equipe multidisciplinar, composta por terapeuta ocupacional, fonoaudióloga e psicóloga, para que estas profissionais definam os tipos de terapias e os números de sessões que serão necessárias para cada beneficiário.'		
Características Diagr Transtorno do Espect		Estatístico de Transtornos Mentais (DSM V) do
recíproca e na inte interesses ou atividad ou prejudicam o fun evidente irá variar d mais válidos e confiá	ração social (Critério A) e padrões des (Critério B). Esses sintomas estão acionamento diário (Critérios C e D) e acordo com as características do	o: prejuízo persistente na comunicação social s restritos e repetitivos de comportamento, o presentes desde o início da infância e limitam o. O estágio em que o prejuízo funcional fica indivíduo e seu ambiente. Os diagnósticos são ontes de informação, incluindo observações do to
Atesto que o benefici	ário supracitado possui a deficiência a	abaixo assinaladas:
Critérios Diagnósticos pelo Manual Diagnóstico e Estatístico de Transtornos Mentais (DSM V) do Transtorno do Espectro Autista - F.84.0 (CID-10)		

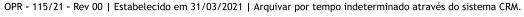
2. Déficits nos comportamentos comunicativos não verbais usados para interação social, variando, por exemplo, de comunicação verbal e não verbal pouco integrada a anormalidade no contato visual e linguagem corporal ou déficits na compreensão e uso gestos, a ausência total de expressões faciais e

Déficits persistentes na comunicação social e interação social em múltiplos contextos, conforme

1. Déficits na reciprocidade socioemocional, variando, por exemplo, de abordagem social anormal e dificuldade para estabelecer uma conversa normal a compartilhamento reduzido de interesse, emoções

comunicação não verbal.

Critérios de Eixo A:



manifestado pelo que segue, atualmente ou por história prévia:

ou afeto, a dificuldade para iniciar ou responder a interações sociais.







www.unimed.coop.br/costadosol Rua Euzébio de Queiroz, 454 27910-230 Centro, Macaé - RJ T.(22) 2105-8000

3. Déficits para desenvolver, manter e compreender relacionamentos, variando de dificuldades em ajustar o comportamento para se adequar a contextos sociais diversos a dificuldade em compartilhar brincadeiras imaginativas ou em fazer amigos, ausência de interesse por pares.
Critérios de EIXO B:
Padrões restritos e repetitivos de comportamento, interesses ou atividades, conforme manifestado por pelo menos por dois dos seguintes, atualmente ou por história prévia:
1. Movimentos motores, uso de objetos ou fala estereotipados ou repetitivos (estereotipais motoras simples, alinhar brinquedos ou girar objetos, ecolalia, frases idiossincráticas).
2. Insistência nas mesmas coisas, adesão inflexível a rotinas ou padrões ritualizados de comportamento verbal ou não verbal (sofrimento extremo em relação a pequenas mudanças, dificuldades com transições, padrões rígidos de pensamento, rituais de saudação, necessidade de fazer o mesmo caminho ou ingerir os mesmos alimentos diariamente).
3. Interesses fixos e altamente restritos que são anormais em intensidade ou foco (forte apego a ou preocupação com objetos incomuns, interesses excessivamente circunscritos ou perseverativos).
4. Hiper ou hiporreatividade a estímulos sensoriais ou interesse incomum por aspectos sensoriais do ambiente (indiferença aparente a dor/temperatura, reação contrária a sons ou texturas específicas, cheirar ou tocar objetos de forma excessiva, fascinação visual por luzes ou movimento).
A. Os sintomas devem estar presentes precocemente no período do desenvolvimento (mas podem não se tornar plenamente manifestos até que as demandas sociais excedam as capacidades limitadas ou podem ser mascarados por estratégias aprendidas mais tarde na vida).
B. Os sintomas causam prejuízo clinicamente significativo no funcionamento social, profissional ou em outras áreas importantes da vida do indivíduo no presente.
C. Esses distúrbios não são melhor explicados por deficiência intelectual (transtorno do desenvolvimento intelectual) ou atraso global do desenvolvimento. Deficiência intelectual ou transtorno do espectro autista costumam ser comórbidos; para fazer o diagnóstico da comordidade de transtorno do espectro autista e deficiência intelectual, a comunicação social deve estar abaixo do esperado para o nível geral do desenvolvimento.
Há presença de comprometimento intelectual concomitante?

"Cooperativismo: caminho para a democracia e a paz." Roberto Rodrigues





www.unimed.coop.br/costadosol Rua Euzébio de Queiroz, 454 27910-230 Centro, Macaé - RJ T.(22) 2105-8000

Há histórico familiar de Transtorno do Espectro Au	utista (TEA)?
Houve intercorrências no parto?] Não
Apresenta comorbidades neurológicas (epilepsia	a, paralisia cerebral) 🗌 Sim 🦳 Não
Apresenta alguma síndrome genética (Sd. do X-	frágil, Sd. de Down) 🗌 Sim 🦳 Não
Exames realizados até o momento: BERA Tomografia Computadorizada de Crânio Ressonância Nuclear Magnética de Encéfalo Eletroencefalograma Cariótipo banda G Encaminhar para: Psicologia Fonoaudio Médicos especialistas: Neuropediatra Outras Considerações:	·
IDENTIFICA	AÇÃO DO MÉDICO
Médico responsável: Especiali	idade:

Membro da Aliança Cooperativa Internacional

OPR - 115/21 - Rev 00 | Estabelecido em 31/03/2021 | Arquivar por tempo indeterminado através do sistema CRM.