

LAUDO PSICOLÓGICO
AVALIAÇÃO NEUROPSICOLÓGICA

I- DADOS DE IDENTIFICAÇÃO

Nome: Marcos Paulo Souza Silva

Solicitante: Dra Elizabeth- Neuropsiquiatra

Finalidade: Avaliação de Eficiência Intelectual

Autor/Relator: Psicóloga Caryne Vieira Gnutzmann- CRP 14/03306-2

Data Nascimento: 30/07/2013

Idade: 9 anos e 2 meses

Data Início Avaliação: 30/09/2022

Lateralidade: Destro

Escola: 3 ano do ensino fundamental- Escola Pública

Filiação: Lucilene de Souza Gomes

Paulo da Silva

II- DESCRIÇÃO DA DEMANDA

Paciente veio encaminhada pela neuropsiquiatra por apresentar dificuldade escolar importante. Suspeita de Transtorno de Déficit de Atenção e Hiperatividade, Dislexia ou Deficiência Intelectual.

III- PROCEDIMENTOS DA AVALIAÇÃO NEUROPSICOLÓGICA

Foram utilizados os seguintes testes e instrumentos:

- WISC - IV - Escala Wechsler de Inteligência para crianças e adolescentes
- Entrevista com os pais



IV- ANÁLISE

✓ EFICIÊNCIA INTELECTUAL (INTELIGÊNCIA GERAL)

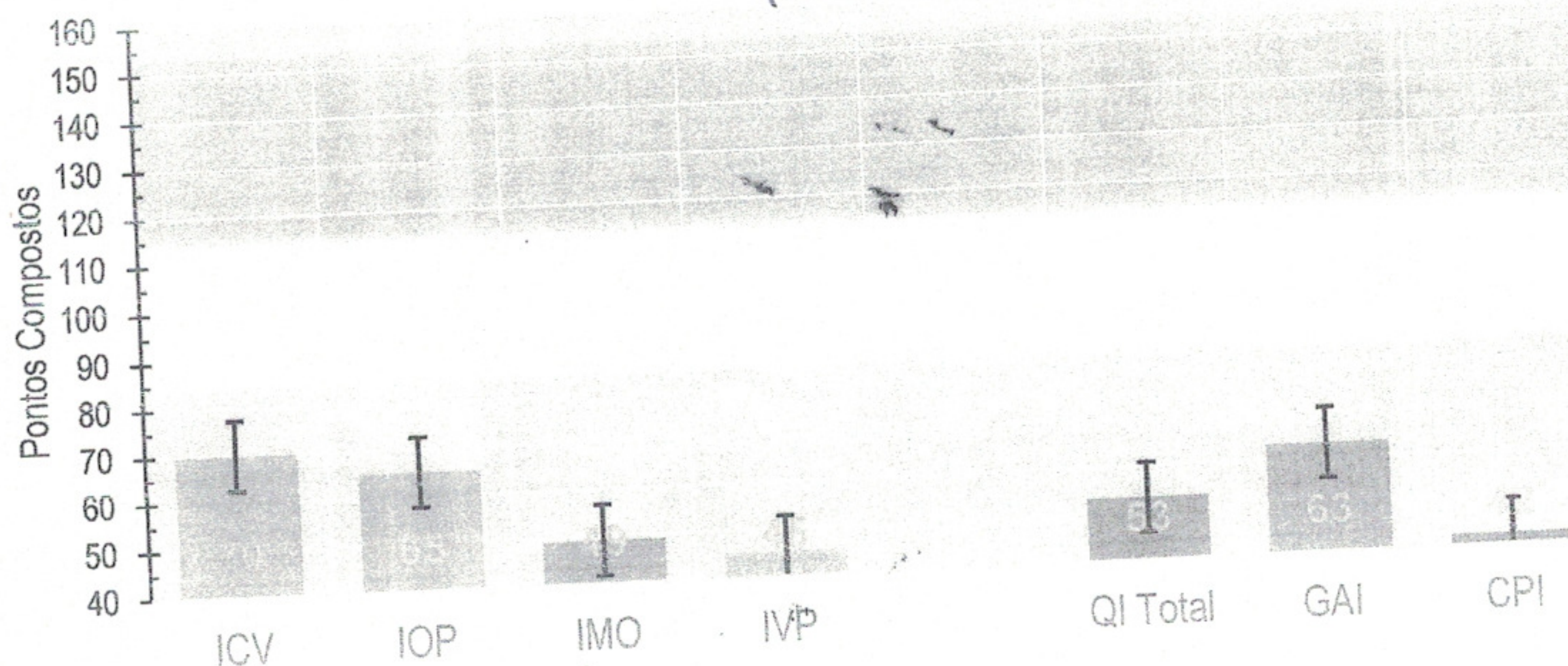
- WISC - IV - Escala Wechsler de Inteligência para crianças e adolescentes¹

Marco Paulo foi submetida à aplicação dos subtestes da Escala Wechsler de Inteligência para crianças (WISC-IV). A habilidade cognitiva geral QI (quociente de inteligência) encontra-se em faixa Deficitário (QI 53 percentil 0,1).

	Ponto Composto (Quociente Intelectual)	Percentil	Classificação
Compreensão Verbal (ICV)	70	2	Limítrofe
Organização Perceptual (IOP)	65	1	Deficitário
Memória Operacional (IMO)	49	0,1	Deficitário
Velocidade de Processamento (IVP)	45	0,1	Deficitário
QI TOTAL	53	0,1	Deficitário

*Idade Mental estimada: 6 anos e 7 meses

Facilidade X Dificuldade (Normativa)



¹ Wechsler D, 1896-1981. Escala Wechsler de Inteligência para crianças (Wisc-IV): manual de instruções para aplicação e avaliação / David Wechsler; (tradução do manual original Maria de Lourdes Duprat) - 4ª ed. - São Paulo: Casa do Psicólogo, 2013.

Índice Fatorial de Compreensão Verbal (ICV)

Reflete o conhecimento verbal adquirido e o processo mental necessário para responder as questões. O objetivo é medir o raciocínio verbal e a formação de conceitos. Envolve ainda compreensão oral, memória, capacidade de distinguir o essencial do não essencial e a forma de se expressar verbalmente. **Resultado Limítrofe.**

Semelhanças – Avalia formação de conceito verbal e pensamento lógico abstrato. Seu aproveitamento foi Médio Inferior.

Vocabulário – Avalia o desenvolvimento da linguagem e conhecimento de palavras. Explora a competência linguística, a facilidade de elaboração do discurso. Obteve rendimento Limítrofe.

Compreensão – Investiga a manifestação da informação prática, avaliando o uso de experiências passadas e o conhecimento dos padrões convencionais e de comportamento. Neste subteste, a capacidade de exprimir suas experiências, o conhecimento de regras de relacionamento social, facilidade de argumentação (justificativa das respostas) e flexibilidade mental são demonstradas. Obteve rendimento Deficitário.

Informação – Este subteste propõe avaliar a quantidade de informação geral que o indivíduo assimila de seu ambiente de convívio. Avalia os conhecimentos adquiridos por meio de educação na escola (aprendizagem formal) e na família, que se traduzem na memória semântica de longo prazo e na organização temporal dos fatos (memória episódica). Obteve rendimento Deficitário.

Índice fatorial de organização perceptual (IOQ)

Consiste na medida do raciocínio não verbal, raciocínio fluído (sem perder a linha de raciocínio) atenção para detalhes e integração visomotora (coordenação entre a percepção visual e o comportamento motor) "olhar e fazer". Resultado **Médio Deficitário**.

Cubos – Avalia organização perceptual e visual, a conceitualização abstrata (análise do todo em suas partes) a formação de conceito não verbal e a visualização espacial, dessa forma as funções neuropsicológicas avaliadas são: planejamento e organização percepção visual. Seu resultado foi Limítrofe.

Conceito figurativo – Requer habilidade para medir o nível de abstração e a habilidade de raciocinar. Obteve o desempenho Deficitário.

Raciocínio Matricial – Avalia o padrão contínuo e descontínuo de complementação, classificação, raciocínio analógico e raciocínio serial. Seu desempenho foi Médio Inferior.

Completar figuras – O objetivo é medir a percepção visual e a organização, concentração e reconhecimento visual de detalhes essenciais dos diferentes objetos. Seu desempenho foi Deficitário.

Índice de memória operacional (IMO)

Esse índice avalia as habilidades do examinando de sustentar atenção, concentração e exercer controle mental. Resultado **Deficitário**.

Dígitos – Requer habilidades de recordação e repetição imediata. Estão envolvidas nessa tarefa as habilidades de processamento verbal auditivo e atenção. Na ordem direta, mais especificamente, avalia-se memória auditiva sequencial, capacidade de escuta e flutuação da atenção. Seu aproveitamento foi Deficitário.

Aritmética – Envolve agilidade mental, concentração, atenção, memória de curto e longo prazo, habilidade de raciocínio numérico, fluidez de raciocínio e lógica. Seu aproveitamento foi Deficitário.

Índice de velocidade de processamento (IVP)

Reflete a velocidade psicomotora e a velocidade mental para resolver problemas não verbais e avalia capacidade de planejar, organizar e desenvolver estratégias. Resultado **Deficitário**.

Códigos – Avalia a velocidade na coordenação olho mão, a memória visual de curto prazo, a capacidade de associar números e símbolos e de memorizar essas associações. Seu aproveitamento foi Deficitário.

Procurar Símbolos – Avalia a atenção e a velocidade de processamento, atenção visual, discriminação perceptiva da memória visual e memória operacional. Seu aproveitamento foi Deficitário.

V- CONCLUSÃO

Por meio dos dados observados foi possível verificar que Marcos Paulo apresenta um perfil de eficiência intelectual geral na faixa Deficitário (QI 53, percentil 0,1), com uma idade mental estimada de 6 anos e 7 meses.



Caryne Gnutzmann

Neuropsicóloga
CRP 14/03306-2

Dourados, 10 de outubro de 2022.

Caryne V. Gnutzmann
Caryne V. Gnutzmann
Neuropsicóloga
CRP 14/03306-2

Caryne Vieira Gnutzmann
Psicóloga/Neuropsicóloga
CRP-14/03306-2



Prof^a Dr^a Elisabete Castelon Konkiewitz

CRM 5652 - MS

NEUROLOGISTA - RQE 5085

PSIQUIATRA - RQE 5086

INSTITUTO DE NEUROPSIQUIATRIA E MEDICINA INTEGRADA

DOURADOS, 10/10/2022

LAUDO NEUROLÓGICO E PSIQUIÁTRICO

AVALIEI HOJE MARCOS PAULO SOUZA SILVA, NASCIDO EM 20/07/2013. ELE TEM COMO DIAGNÓSTICOS:

DÉFICIT INTELECTUAL MODERADO-CID-10:F71
TRANSTORNO DO DÉFICIT DE ATENÇÃO E HIPERATIVIDADE CID-10: F90-0
DISLEXIA (TRANSTORNO DE LEITURA E ESCRITA)-CID-10: F81-0
DISCALCULIA (TRANSTORNO DE MATEMÁTICA)-CID-10: F81-2

SOLICITO:

PROFESSOR DE APOIO QUE O ACOMPANHE INDIVIDUALMENTE DURANTE TODO O PERÍODO DE PERMANÊNCIA NA ESCOLA.

PRECISA RECEBER ATIVIDADES DIFERENCIADAS E ATENÇÃO DIFERENCIADA.

SALA DE RECURSOS

AValiação e ACOMPANHAMENTO COM FONOAUDIOLÓGICO INDIVIDUALIZADO-

3x/semana

AValiação e ACOMPANHAMENTO COM PSICOPEDAGÓGICO INDIVIDUALIZADO-

3x/semana

RECOMENDO:

MÉTODO FÔNICO DE ALFABETIZAÇÃO, SALIENTANDO EXPLICITAMENTE AS RELAÇÕES GRAFO-FONÊMICAS

DESENVOLVIMENTO DE ATIVIDADES DE TREINAMENTO PARA A AQUISIÇÃO DE MELHOR CONSCIÊNCIA FONOLÓGICA E DE MEMÓRIA DE TRABALHO FONOLÓGICA.

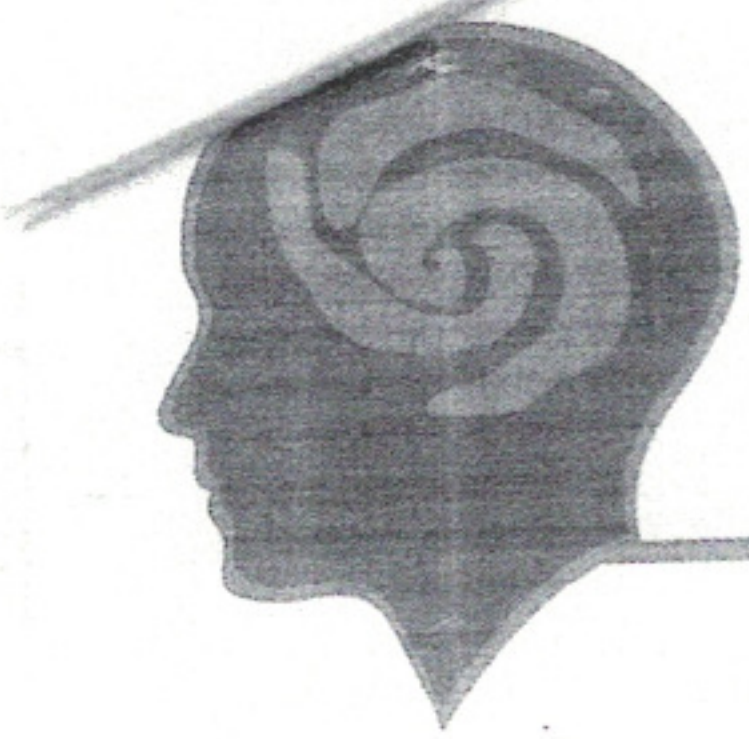
APOIO INDIVIDUALIZADO NO ENSINO DA MATEMÁTICA COM USO DE MATERIAIS CONCRETOS.

EXPLICAÇÕES PRECISAM SER REPETIDAS DIVERSAS VEZES.

CONTEÚDOS PREGRESSOS PRECISAM SER RETOMADOS, POIS SÃO ASSIMILADOS, PORÉM NOVAMENTE PERDIDOS, DEVIDO ÀS DIFICULDADES DE PROCESSAMENTO DE INFORMAÇÕES ARITMÉTICAS CARACTERÍSTICAS DO DIAGNÓSTICO; ENUNCIADOS DE EXERCÍCIOS EM TEXTOS SIMPLES; MAIS ESPAÇO NA FOLHA DE AVALIAÇÃO; MAIS TEMPO PARA A REALIZAÇÃO DAS AVALIAÇÕES

Prof^a Dr^a Elisabete Castelon Konkiewitz
CRM 5652-MS
Neurologista - RQE 5085
Psiquiatra - RQE 5086
Rua Joaquim Alves Taveira, 2590
Vila Planalto - Dourados/MS

VIRE →



Prof^a Dr^a Elisabete Castelon Konkiewitz

CRM 5652 - MS

NEUROLOGISTA - RQE 5085

PSIQUIATRA - RQE 5086

INSTITUTO DE NEUROPSIQUIATRIA E MEDICINA INTEGRADA

NECESSITA DE ADAPTAÇÃO DAS AVALIAÇÕES: MAIS TEMPO, MAIS ESPAÇO NA FOLHA, SOLICITAÇÕES BREVES E OBJETIVAS. DAR AO ALUNO FEEDBACK DURANTE A AVALIAÇÃO (POR EXEMPLO, NO CASO DA MATEMÁTICA, QUANDO TIVER UMA INTERPRETAÇÃO ERRADA, ESTA JÁ PODE SER CORRIGIDA NO MOMENTO). NÃO SUBTRAIR PONTOS POR ERROS DE ORTOGRAFIA, QUANDO O CONTEÚDO ESTIVER ADEQUADO. RECOMENDO TAMBÉM ATIVIDADES COMPLEMENTARES COMO MUSICALIZAÇÃO, ESPORTE E ARTES PLÁSTICAS PODEM AUXILIAR NA AUTO-ESTIMA E NA SOCIALIZAÇÃO.

A CRIANÇA NÃO DEVE SER RETIDA DE ANO ESCOLAR, MAS SIM RECEBER O APOIO INDIVIDUALIZADO E AS AVALIAÇÕES ADAPTADAS NECESSÁRIAS AO SEU DESENVOLVIMENTO.

DEVE RETORNAR PARA REAVALIAÇÃO COMIGO EM 2 MESES

O TDAH DEVE SER TRATADO COM MEDIDAS DE MODIFICAÇÃO DO COMPORTAMENTO E MONITORIZAÇÃO DAS ATIVIDADES DIÁRIAS: ORGANIZAÇÃO, REPETIÇÃO, REGULARIDADE, ETC. NUM SEGUNDO MOMENTO SERÁ AVALIADA A NECESSIDADE DE TERAPIA MEDICAMENTOSA COM METILFENIDATO. RECOMENDO TAMBÉM ATIVIDADES COMPLEMENTARES COMO MUSICALIZAÇÃO, ESPORTE E ARTES PLÁSTICAS PODEM AUXILIAR NA AUTO-ESTIMA E NA SOCIALIZAÇÃO.

RECOMENDO

-MEDIDAS E ATIVIDADES QUE AUMENTEM A SUA AUTOESTIMA E PROPORCIONEM EXPERIÊNCIAS DE BOM DESEMPENHO (ARTE/MÚSICA/ESPORTE)-*solicito relato.*

-ATIVIDADES EM GRUPO COM PROJETOS (CONSTRUÇÕES, MAQUETES, TEATRO, BANDA, CORAL), NOS QUAIS POSSA DEMONSTRAR SUA CRIATIVIDADE E SE ENVOLVER COM OS COLEGAS.

-EVITAR REPREENSÕES E EXPOSIÇÃO SOCIAL (POR EXEMPLO, ESCREVER NA LOUSA). TERAPIA MEDIADA POR PARES: UMA CRIANÇA SOCIAÁVEL E EMPÁTICA PODERIA SER COLOCADA PARA FAZER TRABALHOS COM ELE NA CLASSE EEM CASA, TORNANDO-SE UMA PONTE DE SOCIALIZAÇÃO E INCLUSÃO NO GRUPO.

MUITO GRATA

ATENCIOSAMENTE

profa Dra Elisabete Castelon Konkiewitz

NEUROLOGISTA E PSIQUIATRA

CRM 5652-MS

Prof^a Dr^a Elisabete Castelon Konkiewitz
CRM 5652-MS
Neurologista - RQE 5085
Psiquiatra - RQE 5086

Rua Joaquim Alves Taveira, 2590
Vila Planalto - Dourados/MS

ELETOENCEFALOGRAMA COM MAPEAMENTO CEREBRAL

Nome: MARCOS PAULO SOUZA SILVA

Data do Exame: 10/10/2022

Doutor: ELISABETE

RELATÓRIO

Traçado obtido em condições técnicas satisfatórias, durante vigília.
Atividade elétrica cerebral de repouso constituída nas regiões posteriores por um ritmo alfa de média e pequena amplitude e frequência 10 - 12 Hz, com uma atividade rápida associada e mais raras ondas 7 - 9 Hz intercaladas.

A ativação pela hiperpnéia não acarretou o registro de potenciais anormais.

CONCLUSÃO

EEG DENTRO DOS LIMITES DA NORMALIDADE.

Profa. Dra. Elisabete Castelon Konkiewitz
NEUROLOGISTA (RQE- 5085)
PSIQUIATRIA (RQE-5086)
CRM 5652-MS

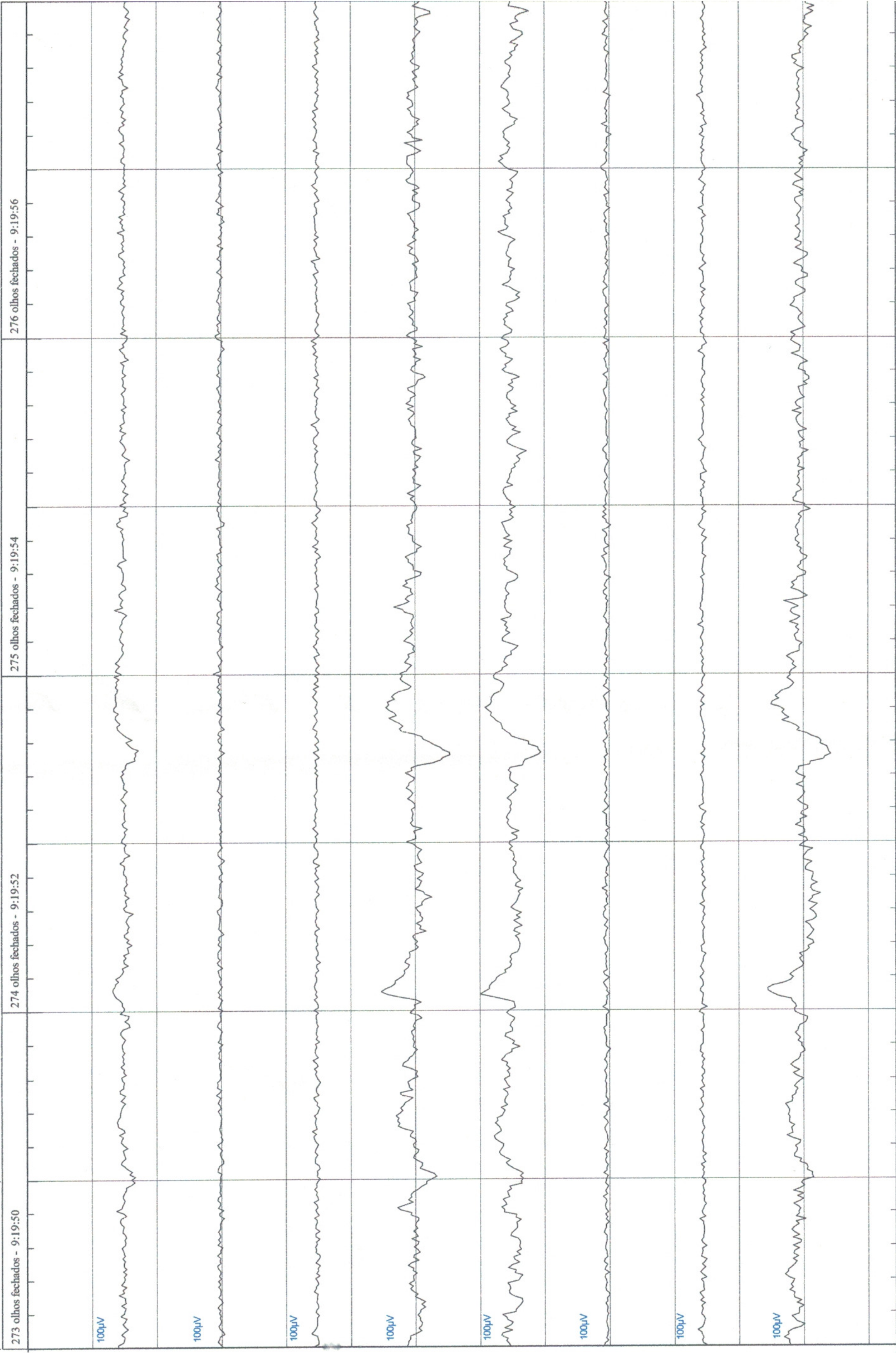


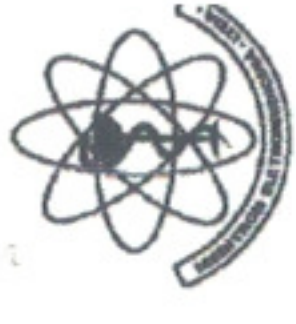
Prof. Dra. Elisabete Castelon Konkiewitz
CRM 5652-MS
Neurologista - RQE 5085
Psiquiatra - RQE 5086
Rua Joaquim Alves Taveira, 2590
Vila Planalto - Dourados/MS



100 μ V

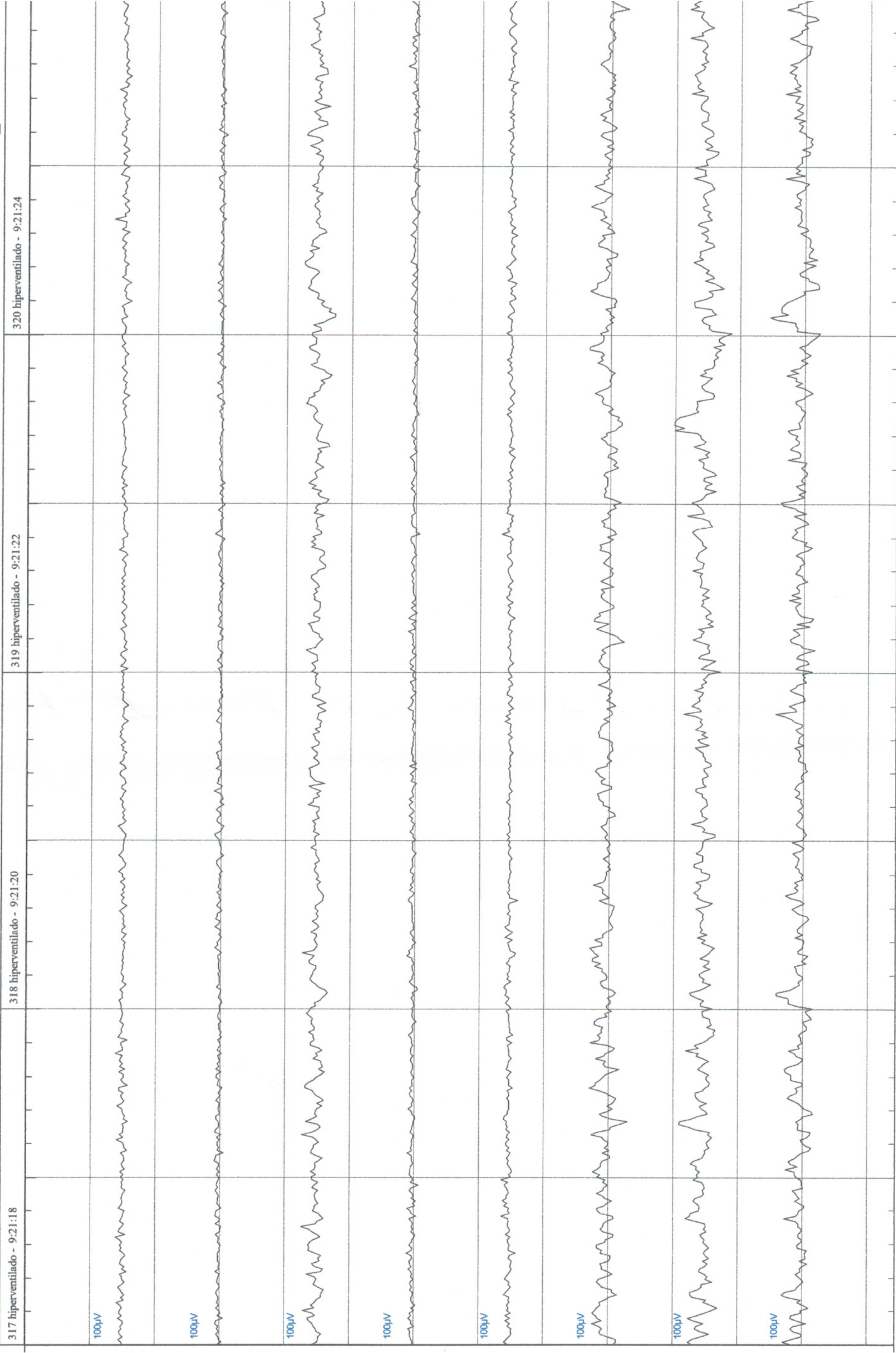
1 seg

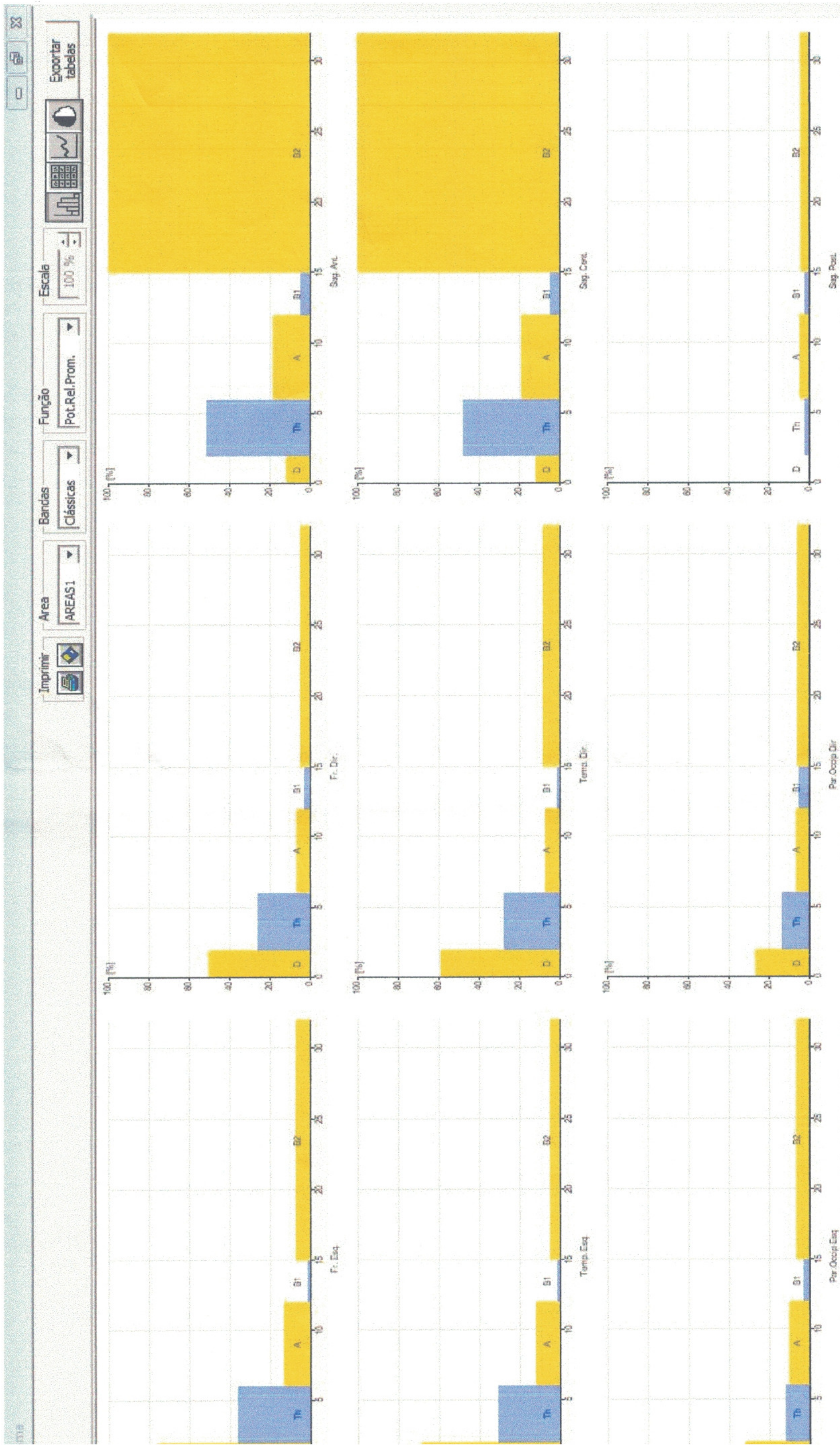




100 μ V

1 seg.

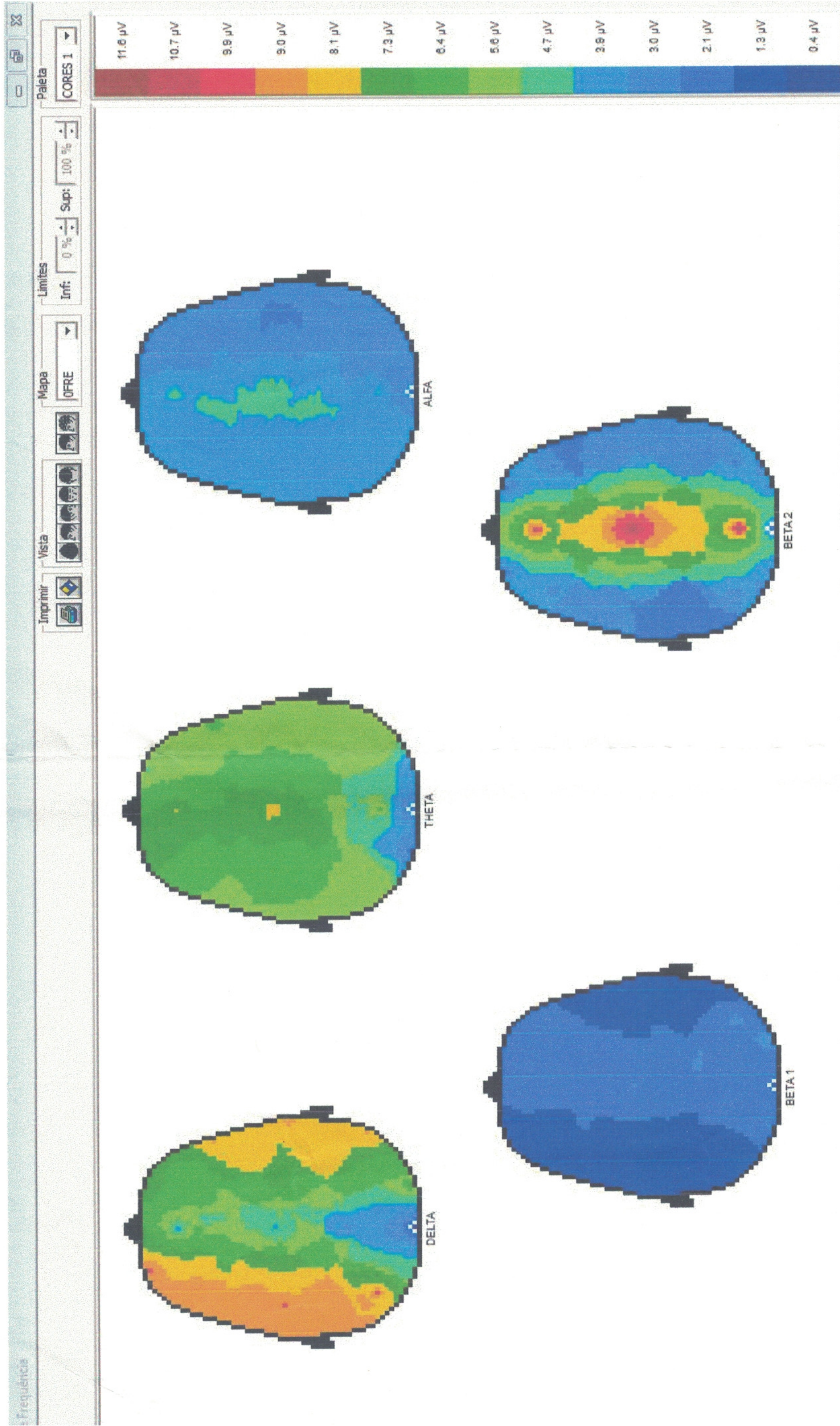




Amostra: 3A

olhos abertos

atividade de base



Amostra: 3A

olhos abertos

atividade de base