



ICARO MIGUEL BATISTA MENANI

Dourados, 09 de SETEMBRO de 2024.

Declaro para os devidos fins que o paciente acima apresenta Síndrome do Espectro Autista, Nível 2 de suporte.

O **Transtorno do Espectro Autista (TEA)** é transtorno do neurodesenvolvimento infantil caracterizado por dificuldades na interação social, comunicação, comportamentos repetitivos e interesses restritos, podendo apresentar também sensibilidades sensoriais.

★ **Psicológico** 5 x/semana 1 hora/dia, Psicoterapia embasada nos fundamentos da Análise do Comportamento Aplicada (ABA), **com orientação parental – com acompanhamento domiciliar e escolar.**

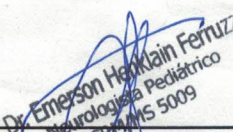
Fonoaudiólogo 2 horas/semana, profissional capacitado em terapêuticas comportamentais para pacientes com autismo, **com orientação parental.**

Terapeuta Ocupacional, com terapia de Integração sensorial 2 horas/semana, profissional capacitado em terapêuticas comportamentais para pacientes com autismo, **com orientação parental.**

→ **Musicoterapia** 1x/semana.

Solicito acompanhamento em **Equoterapia.**

Solicito professor de apoio em sala de aula – FAVOR PROFESSOR DE APOIO: TROCAR METAS, ORIENTAÇÕES E CONDUTAS COM A PSICOLOGA DA CRIANÇA.
CID 10: F 84


Dr. Emerson Henklain Ferruzzi
Neurologia Pediátrica
CRM/MS 5009

