

WESLEY JOSE DA SILVA JUNIOR

CPF: 157.747.516-00

LAUDO MÉDICO

Declaro para os devidos fins que a criança **WESLEY JOSE DA SILVA JUNIOR**, 08 anos, apresenta comportamento peculiar de déficit na interação social. Prefere ficar sozinho. Faz muita pirraça, Movimentos estereotipados e repetitivos frequentes com as mãos. ". Criança agitada e inquieta.

Apresenta dificuldades importantes no aprendizado. Por vezes, "criança fica apático em sala, não responde nada, não consegue se concentrar em nenhuma atividade

Declaro ainda que a criança necessita de tratamento multidisciplinar (Psicóloga, Fonoaudióloga e Terapia Ocupacional), por período prolongado e indeterminado.

Solicito Professora de apoio em sala de aula para melhoria do seu aprendizado e dos demais colegas em sua classe.

Solicito Benefício de Prestação Continuada.

Sém mais para o momento.

Transtorno do Espectro Autista.

CID-10 – F-84.0

Atenciosamente,

Consentimento da responsável:

Maria Leila Paes

Dr. Jefferson Carlos de Faria Soares
Neurologista e Neurofisiologista
CRM 46066 - RQE 30053 / 30054

Dr. JEFFERSON CARLOS DE FARIA SOARES
CRM: 46066 - MG / RQE: 30053 / 30054

Rua Sete de Setembro, 2716 - Sala 301 - Governador Valadares

05 de Abril de 2023