



CER II
Centro Especializado em Reabilitação
UNIPLAC

FORMULÁRIO DE ENCAMINHAMENTO PARA DEFICIÊNCIA INTELECTUAL

FAIXA ETÁRIA – 0 A 16 ANOS

1) DADOS DE IDENTIFICAÇÃO

Nome Completo:	Data de Nascimento: ____/____/____	Nº Cartão Nacional do SUS
Sexo: () Masculino () Feminino	Cuidador : () Familiar () Amigo () Contratado Nome Cuidador:	
Endereço:	Telefone Celular:	
Bairro: Cidade:	Telefone Residencial:	
Médico Solicitante:	Contato:	
Diagnóstico Clínico:	CID:	
UBS:	Telefone da UBS:	

2) DADOS CLÍNICOS

Histórico da Doença:
Tratamentos Realizados:
Complicações relacionadas ao quadro:
Exames complementares Realizados: (anexar cópias do Teste do pezinho, Teste da orelhinha/ outros + carteirinha de saúde)
Medicamentos Utilizados:
Déficits sensoriais:
Atraso nos marcos motores:
Atraso na socialização:
Problemas de aprendizado Escolar (anexar relatório escolar)

3) ATIVIDADE DE VIDA DIÁRIA

Controle urina? () Sim () Não	Faz higiene sozinha (o) após utilizar o banheiro? () Sim () Não
Controla fezes? () Sim () Não	Veste-se sozinho? () Sim () Não
Alimenta-se sozinho? () Sim () Não	Resiste em ser alimentado? () Sim () Não
Apresenta fixação a rotinas? () Sim () Não	
Dificuldades para dormir? () Sim () Não	() Insônia () Hipersonia
Problemas comportamentais? Especifique:	

4) INDICADORES DO DESENVOLVIMENTO INFANTIL

Interação Social	Linguagem	Brincadeiras	Comportamentos Atípicos
() Busca isolamento	() Atraso na aquisição da linguagem	() Procura outras crianças para brincar	() Apresenta tiques
() Expressa sentimentos de modo adequado	() Utilização verbal para comunicar-se	() Tem iniciativa para propor brincadeiras	() Movimentos peculiares com as mãos e/ou balanceio do corpo
() Resiste em receber afeto	() Utiliza gestos e expressões faciais para comunicar-se	() Brinca de forma estereotipada	() Contato visual pobre
() É cooperativa	() Nomeia objetos e brinquedos	() Compartilha brinquedos e brincadeiras	() Obsessão por algum objetivo/brinquedo/atividade
() Apresenta ansiedade em separar-se	() Utiliza sons peculiares (grunhidos, ecolalia)	() Excessivamente agressivo	() Apresenta autoagressão
() Procura atenção constantemente	() Inicia conversação com outras pessoas	() Hiperatividade	() Apresenta rituais alimentares

Local, data, assinatura e carimbo do profissional.