

Prezado (a) Doutor (a).

A Saúde Petrobras oferece aos beneficiários do Programa de Assistência Especial do PAE, pessoas com deficiência física, mental ou transtorno global do desenvolvimento, auxílio pecuniário para contratação de cuidador que ajude o beneficiário elegível, nas atividades da vida diária.

Para a concessão do benefício, entre outras ações, o paciente deverá ser avaliado pelo (a) senhor (a), a fim de que seja preenchido o protocolo que lhe está sendo entregue neste momento, com vistas a conhecermos seu grau de deficiência cognitiva/comportamental;

Caso julgue necessário, o (a) senhor (a) poderá solicitar também o concurso de profissionais de outras áreas, como Psicopedagogia e Fonoaudiologia, para subsidiá-lo (a) nessa avaliação, assim como acrescentar informações que julgar pertinentes em seu receituário ou verso do protocolo.

Contamos, como sempre, com sua indispensável contribuição para obtermos uma melhoria no Programa disponibilizado aos nossos beneficiários, agradecendo-a antecipadamente.

Atenciosamente,

Equipe PAE

Avaliação Neurológica para Análise de Elegibilidade ao Cuidador PAE

Paciente:	Idade:				
DESCRIÇÃO	0	1	2	3	4
01. Funções da consciência (vigília, obnubilação, coma, estado vegetativo, estado de alerta).					
02. Funções de orientação (conhecimento e determinação da relação da pessoa consigo própria, com outras pessoas, objetos, espaço, tempo e/ou ambiente) compatíveis com a faixa etária.					
03. Funções intelectuais (funções cognitivas e seu desenvolvimento ao longo da vida) compatíveis com a faixa etária.					
04. Funções do sono (início, manutenção, quantidade e qualidade do sono).					
05. Funções da atenção (concentração, distração) compatíveis com a faixa etária.					
06. Funções psicomotoras (controle e coordenação de partes do corpo, compatíveis com a faixa etária).					
07. Funções da emoção (funções mentais específicas relacionadas com a adequação, regulação e amplitude da emoção).					
08. Funções da percepção (reconhecimento e interpretação de estímulos sensoriais envolvendo audição, visão, olfato, paladar e/ou tato), compatíveis com a faixa etária.					
09. Funções do pensamento (delírios, obsessões, compulsões).					
10. Funções cognitivas básicas (conhecimento sobre objetos, eventos e organização/aplicação deste conhecimento a tarefas que requerem atividade mental), compatíveis com a faixa etária.					
11. Funções cognitivas superiores (pensamento abstrato, tomada de decisão, planejamento e execução, flexibilidade mental compatível com a faixa etária).					
12. Funções mentais da linguagem (recepção e expressão da linguagem gestual, decodificação e produção de mensagens de gestos feitos pelas mãos, compreender o significado de uma frase).					
13. Funções musculares (relacionadas à força, tônus e resistência muscular).					
14. Funções dos movimentos (relacionadas aos reflexos motores e movimentos involuntários).					
15. Funções relacionadas ao padrão da marcha (deficiência como marcha espástica, hemiplégica, paraplégica).					
16. Funções da voz e fala (produção e qualidade da voz, disfonia, afonia, rouquidão).					
<p>Data: ____ / ____ / ____.</p> <p align="right">_____</p> <p align="right">assinatura e carimbo do médico</p>					

GRAUS DE DEFICIÊNCIA

- 0 – NENHUMA DEFICIÊNCIA
- 1 – DEFICIÊNCIA LEVE
- 2 – DEFICIÊNCIA MODERADA
- 3 – DEFICIÊNCIA GRAVE
- 4 – DEFICIÊNCIA COMPLETA