

TÂNIA SBERVELIERI

Fonoaudióloga clínica e educacional

TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA TEA



Desafios Atuais na Aprendizagem



▣ SITUAÇÕES NA ESCOLA

- Aluno com diagnóstico
- Aluno sem diagnóstico

▣ Aluno com diagnóstico

Com acompanhamento médico e terapêutico

Sem acompanhamento médico e\ou terapêutico



- ▣ Aluno sem diagnóstico (raro)

Pode estar em acompanhamento terapêutico



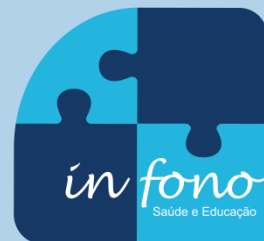
Hipótese diagnóstica

Entendendo o Autismo



Histórico.....

105 anos



- ▣ **1911: Eugen Bleuler:**

artigo “Demência Precoce” - grupo especial entre os de esquizofrenia

“Chamamos de autismo o desligamento da realidade combinado com a predominância relativa ou absoluta da vida interior.....”

- ▣ 1943: Leo Kanner “Distúrbio Autístico Inato do Contato Afetivo” crianças entre 5 e 11 anos
 - ✓ falhas em assumir postura para ser pego
 - ✓ dificuldades de ajustamento corporal no colo
 - ✓ desejo de isolamento e preservação de mesmice
 - ✓ preferência por relacionar-se com objetos
 - ✓ Situação social precária e afetiva também

- ▣ 1944: Asperger “Psicopatia Autística”
- pobreza de comunicação não-verbal
- empatia pobre
- Fala prolixa, em monólogo até incoerente
- Linguagem tendendo ao formalismo
- Incoordenação motora
- Intelecto normal

- ▣ 1978 Rutter: descreve os primeiros critérios
- ✓ desvios e atrasos sociais não como função de deficiência intelectual
- ✓ Problemas de comunicação
- ✓ Comportamentos incomuns como estereotípias e maneirismos
- ✓ Início antes dos 3 anos de idade

- ▣ 1994 DSM IV : Manual Diagnóstico e Estatístico de Transtornos Mentais
- Descreve os vários tipos de Autismo:
 1. autismo clássico
 2. Síndrome Asperger
 3. Síndrome de Rett
 4. Transtorno Desintegrativo da Infância
 5. Transtorno Invasivo do Desenvolvimento sem outra especificação TID-SOE

- ▣ 2013 DSM V
- ▣ Autismo numa visão dimensional
- ▣ Transtorno do Espectro Autista TEA
- ▣ Traços e dimensões associadas a outras condições
- ▣ Realça problemas perceptivos e sensitivos
- ▣ Pontua a importância de outros cuidadores no processo diagnóstico

AUTISMO

- Definição:
 - O transtorno do espectro autista pertence ao grupo dos Transtornos Globais do Desenvolvimento (TGD)
 - É um transtorno orgânico, apesar das alterações comportamentais
 - Geralmente se manifesta antes dos 3 anos de idade

Autismo

- Sinais:
 - ✓ Dificuldade de socialização
 - ✓ Atraso da comunicação social
 - ✓ Alteração do comportamento (disruptivos)
 - ✓ Alteração ou não da inteligência

Incidência

**Aumento recente
na
prevalência???**



Justificando

- ✓ Adoção de definições mais amplas de autismo
 - ✓ Maior conscientização entre clínicos sobre as diferentes manifestações do autismo
 - ✓ Melhor detecção de casos sem dificuldade intelectual
 - ✓ Incentivo para determinação do diagnóstico
- Educação especial
- ✓ Diagnóstico precoce determina prognóstico melhor
 - ✓ Busca ativa na população de casos de autismo



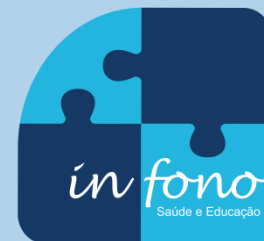
Autismo

Incidência:

- 0,6% tem TEA (baixa prevalência em relação à outros transtornos psiquiátricos)
- 6% tem TDAH : 10 vezes mais comum que o TEA
- Entre 7 e 13 casos para 10.000 indivíduos

Incidência:

- Prevalência de 4 ou 5 vezes maior para o sexo masculino
- Gênero feminino: fator de proteção
irradiador de genes para prole
quadros epiléticos



Fatores de Risco (Nice, 2013)

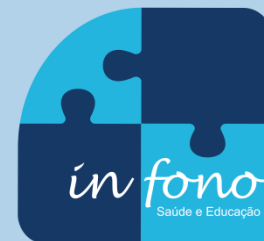
- irmãos-irmãs com autismo 80-90 %
- Histórico parental TDAH, Psicose ou Esquizofrenia
- Idade materna ou paterna : > 40 anos
- Baixo peso ao nascer: ,2,500 g
- Idade gestacional: <35 semanas



Exclusão de Fatores de Risco:

Sem comprovação científica

- ✓ Vacinas e veículos de vacina
- ✓ Glúten
- ✓ Lactose
- ✓ Alergias alimentares
- ✓ Metais pesados (mercúrio)
- ✓ Infecções intestinais fúngicas



Autismo

- Sinais:
 - ✓ Dificuldade de socialização
 - ✓ Atraso da comunicação social
 - ✓ Alteração do comportamento (disruptivos)
 - ✓ Alteração ou não da inteligência

Autismo

Sintomas:

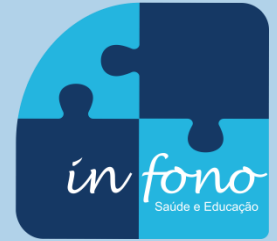
- Ausência ou atraso significativo da linguagem
- Dificuldade em relação à expressão das emoções
- Incapacidade inata de constituir biologicamente o contato afetivo habitual com pessoas

Autismo

Diagnóstico:

- Essencialmente Clínico
- Multidisciplinar (neurologista, psiquiatra infantil, psicólogo, fonoaudiólogo, terapeuta ocupacional)
- A precocidade interfere no desenvolvimento

Autismo



Critérios para Diagnóstico

Prejuízos Severos e persistentes nas áreas de:



Autismo

Interação Social

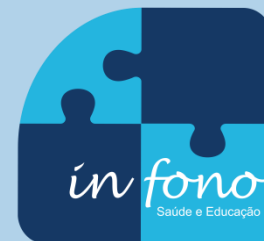
- Prejuízo acentuado no uso de múltiplos comportamentos não verbais (contato visual direto, expressão facial, posturas corporais e gestos para regular a interação social)

Interação Social

- Fracasso em desenvolver relacionamentos com seus pares apropriados ao nível de desenvolvimento

Interação Social

- ❑ Falta de tentativa espontânea de compartilhar prazer, interesses ou realizações com outras pessoas, falta de reciprocidade social e emocional



Autismo

Comunicação

- ✓ Atraso ou ausência total do desenvolvimento da linguagem falada
- ✓ Em indivíduos com fala adequada, acentuado prejuízo na capacidade de iniciar ou desenvolver uma conversação

Autismo

Comunicação

- ✓ Uso estereotipado e repetitivo da linguagem ou linguagem idiossincrática, falta de jogos ou brincadeiras de imitação social variados e espontâneos apropriados ao nível de desenvolvimento



Autismo

Padrões restritos e repetitivos de comportamentos, interesses e atividades

- ✓ Preocupação insistente com um ou mais padrões estereotipados e restritos de interesse, anormais em intensidade e foco
- ✓ Adesão aparentemente inflexível a rotinas ou rituais específicos e não funcionais



Autismo

Padrões restritos e repetitivos de comportamentos, interesses e atividades

- ✓ Maneirismos motores estereotipados e repetitivos (agitar ou torcer mãos e dedos, movimentos complexos de todo o corpo)
- ✓ Preocupação persistente com partes de objetos



É possível diagnosticar precocemente?



Sinais na criança

- ▣ Graves dificuldades na compreensão da linguagem falada
- ▣ Capacidade de pensamento abstrato ou simbólico e de fazer fantasias está muito diminuída

Sinais na criança

- ▣ O nível de inteligência varia de retardo profundo ao normal ou acima do normal
- ▣ Desempenho é habitualmente melhor para atividades que requerem aptidões de memória

AUTISMO e APRENDIZAGEM: É POSSÍVEL???

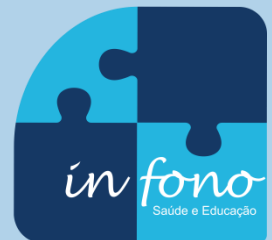


Qual histórico escolar desse aluno?



Inclusão Educacional

- Inserção Precoce em Escola com crianças típicas
- Equipe Especializada (professor, Acompanhante Terapêutico)
- Integração de equipe multidisciplinar
- Programa Educacional Adaptado



Autismo e Educação

1. Educação Infantil
 - ✓ Desenvolvimento da comunicação
 - ✓ Socialização
 - ✓ Desenvolvimento da Linguagem e Simbolismo
 - ✓ Construção do saber pelo brincar



Autismo e Educação

ENSINO FUNDAMENTAL

- ✓ Alfabetização
- ✓ Desenvolvimento de Habilidades Motoras, Cognitivas, Expansão da Linguagem
- ✓ Flexibilização do Pensamento



Autismo e Educação

ENSINO MÉDIO

- Potencialização do Pensar
- Capacidade de ler, compreender, abstrair
- Escrita como instrumento social
- Socialização: convívio
- ✓ Desenvolvimento de Habilidades



Estratégias

- ▣ Conhecimento da demanda
- ▣ Aberto ao Novo
- ▣ Atento as dificuldades de aprendizagem



Estratégias

- ▣ Incentivar a participação do aluno em sala de aula
- ▣ Incentivar a interação com seu grupo
- ▣ Identificar nível de comunicação
- ▣ Auxiliar o aluno nos seus conflitos
- ▣ Certificar-se que o aluno entendeu o solicitado
- ▣ Investigar o nível de autonomia e recursos pedagógicos (agenda, anotações, cronogramas)
- ▣ Material acadêmico adaptado
- ▣ Adaptação do método de avaliação
- ▣ Uso de recursos pedagógicos adaptados

- ▣ Utilização de recursos visuais (facilitadores) em detrimento de auditivos
- ▣ Identificação de situações que provocam estereotípias tentando desviar para situações de comportamento mais significativo
- ▣ Identificação do tempo de tolerância para atividades com alta demanda de atenção sustentada

- ▣ Identificação de espaços que propiciam tranquilidade e possibilitar o uso destes quando estiver agitado, agressivo ou tenso: auto-regulação
- ▣ Possibilitar novas formas de avaliação ou aumento do tempo para realização de provas

Vida Adulta

Necessidade de rever preconceitos....



Comprometimento grave: atividades rotineiras

Comprometimento moderado: treinamento de atividades práticas: tarefas repetidas e com riqueza de detalhes (montagem de placas eletrônicas, autopeças, controle de qualidade ou sistema financeiro)

Comprometimento leve: “bom funcionário”

Derrubando mitos

O autista é um indivíduo singular, com habilidades e características que podem ser de extrema importância para a sociedade.

É preciso derrubar as barreiras do preconceito e instrumentalizar esses indivíduos para o convívio social, fortalecendo suas potencialidades.

OBRIGADA

taniaclinicafono@gmail.com

www.facebook.com/taniafono

www.taniainfono.com