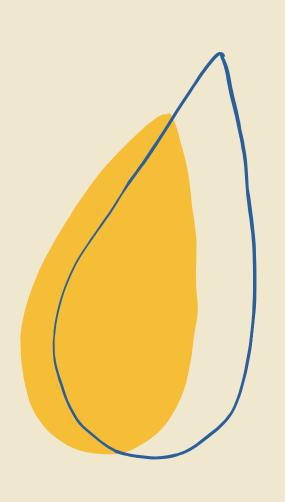
TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA

Orientações para pais e profissionais de saúde



ORGANIZADORAS:

DRA. ÉRICA CESÁRIO DEFILIPO DRA. LIDIANE APARECIDA FERNANDES DRA. SILVANA LOPES NOGUEIRA LAHR

PROJETO





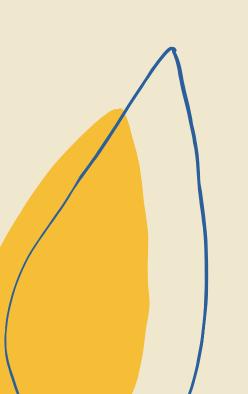
Autoras:

Aline Ferreira M. Machado
Amanda Quenupis Alves Coelho
Ana Flávia Ferreira
Débora Lagares Santos
Elisa Vasconcelos Sampaio
Kamila Pacheco Martins
Quézia Beatriz de Souza Costa
Rívia Miranda da Silva

ORGANIZADORAS:

DRA. ÉRICA CESÁRIO DEFILIPO DRA. LIDIANE APARECIDA FERNANDES DRA. SILVANA LOPES NOGUEIRA LAHR

O projeto: "Avaliação do desenvolvimento motor de crianças com sinais do Transtorno do Espectro Autista: uma perspectiva multidisciplinar" existe desde 2020, é composto por docentes e discentes dos cursos de Educação Física e Fisioterapia da UFJF/GV, e tem como objetivo contribuir com a qualidade do atendimento a crianças com sinais de TEA pelos serviços de saúde e educação de Governador Valadares, estimulando o desenvolvimento da interação social e contribuindo para o processo de aprendizagem, inclusão social e qualidade de vida dessas crianças e de suas famílias.







Patrícia Gonçalves de Freitas

Editor

Roger Goulart Mello

2023 by Editora e-Publicar Diagramação

Copyright © Editora e-Publicar As autoras

Copyright do Texto © 2023 As organizadoras

Copyright da Edição © 2023 Editora e-Publicar

Direitos para esta edição cedidos Revisão

à Editora e-Publicar pelas organizadoras

Projeto gráfico e Edição de Arte

As autoras

As organizadoras

Open access publication by Editora e-Publicar

CARTILHA: TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA – ORIENTAÇÕES PARA PAIS E PROFISSIONAIS DE SAÚDE

Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP)

C327

Cartilha: transtorno do espectro autista – orientações para pais e profissionais de saúde / Organizadoras Érica Cesário Defilipo, Lidiane Aparecida Fernandes, Silvana Lopes Nogueira Lahr. – Rio de Janeiro: e-Publicar, 2023.

Livro em Abobe PDF ISBN 978-65-5364-185-3 DOI 10.47402/ed.ep.b202319710853

1. Orientações sobre o TEA para Profissionais de Saúde; 2. Orientações sobre o TEA para pais. I. Defilipo, Érica Cesário Fernandes, Lidiane Aparecida (Org.). (Org.). III. Nogueira Lahr, Silvana Lopes (Org.). IV. Título.

CDD 618.9285882

Elaborada por Bibliotecária Janaina Ramos – CRB-8/9166

Editora e-Publicar Rio de Janeiro, Brasil contato@editorapublicar.com.br www.editorapublicar.com.br



2023



APRESENTAÇÃO





A ideia de construir esse material surgiu a partir de um projeto de extensão "Avaliação do desenvolvimento motor de crianças com sinais do Transtorno do Espectro Autista: uma perspectiva multidisciplinar" da Universidade Federal de Juiz de Fora campus Governador Valadares (UFJF-GV). A partir das vivências desse projeto, docentes e estudantes dos cursos de Educação Física e Fisioterapia idealizaram a confecção de uma cartilha que abrangesse conhecimentos técnico científicos, e ao mesmo tempo em linguagem acessível para profissionais e pais de crianças com Transtorno do Espectro Autista.

Nesse caminho de aprendizagem e informação, preparamos com muito carinho e compartilhamos com você informações sobre aspectos cotidianos, motores e de interação social da criança com TEA, e sugerimos algumas atividades.

Esperamos que a experiência de leitura das páginas a seguir sejam agradáveis e contribuam para melhorar seu conhecimento sobre essa condição.

Ótima leitura!



SUMÁRIO:

PROFISSIONAIS	
1 - O que é TEA?Pág.	6
2-Sinais de alerta para identificar possíveis crianças com TEAPág.	7
3-Manifestação do TEA em meninasPág.	7
4-Comorbidades: manifestações clínicas mais presentes no TEAPág.	8
5-Desenvolvimento motorPág.	9
6-Interação socialPág.	13

PAIS	
7- Orientações	Pág. 14
8-A importância da rotina para crianças com TEA	Pág. 16
9-Aplicativos voltados para pessoas com TEA	Pág. 17
10-Restrições na participação em brincadeiras	Pág. 18
11- Agradecimentos	Pág. 19



ORIENTAÇÕES AOS PROFISSIONAIS

1

O transtorno do Espectro Autista (TEA) é um alteração que acontece durante o desenvolvimento infantil, nos primeiros anos de vida, que traz impactos principalmente nas áreas da interação social, além de comportamentos e interesses restritos pronunciados. O TEA pode se manifestar dos 6 meses até o primeiro ano de vida, estendendo-se até a vida adulta.



O TEA pode levar a prejuízos na vida social, escolar, acadêmica e profissional do indivíduo e que afetar também familiares e responsáveis.

O diagnóstico e a intervenção precoce trazem benefícios para o desenvolvimento geral da criança na infância e na vida adulta!

De acordo com a Sociedade Brasileira de Pediatria (2019), o TEA tem sua origem nos primeiros anos de vida mas a manifestação dos primeiros sintomas não é uniforme. Em algumas crianças, os sintomas já se iniciam nos primeiros meses de vida, mas geralmente só são identificados entre os 12-24 meses. Geralmente, o diagnóstico do TEA acontece aos 4 ou 5 anos de idade o que, infelizmente, atrasa o início da intervenção precoce, que está associada a significativos ganhos de funcionamento cognitivo e adaptativo. Protelar a estimulação pode fazer com que se perca o período ótimo de estimulação da criança.

- SCHEUER, C.; ANDRADE, R. V.; GORGATI, D.; DORNELAS, D. **Neuropsicologia do Autismo**. In: José Salomão Schwartzman e Ceres Alves de Araújo (organizadores). Transtornos do Espectro do Autismo. São Paulo: Memnon, 2013.
- SOCIEDADE BRASILEIRA DE PEDIATRIA. **Transtorno do Espectro Autista:** Manual de orientação do Departamento Científico de Pediatria do Desenvolvimento e Comportamento, n.5, 2019.



SINAIS DE ALERTA PARA IDENTIFICAR POSSIVEIS CRIANÇAS COM TEA

O TEA é mais comumente diagnosticado em meninos do que em meninas, numa proporção de 4:1. Estudos apontam que isso ocorre devido a uma pré-disposição genética em meninos e devido à capacidade de "camuflagem" em meninas, que será discutida posteriormente.

A criança com TEA comumente apresenta dificuldades na interação social, na comunicação, no comportamento e em aspectos sensoriais.



INTERAÇÃO SOCIAL:

Dificuldade em manter o contato visual, reconhecer expressões faciais, expressar emoções e fazer amigos.

COMPORTAMENTO:

Manias, apego excessivo a rotinas, interesse intenso em coisas específicas e dificuldade de imaginação.

COMUNICAÇÃO:

Uso repetitivo da linguagem e bloqueios para começar e manter um diálogo.

SENSIBILIDADE SENSORIAL:

Aversão ao toque ou necessidade extrema de contato.

3 MANIFESTAÇÃO NO SEXO FEMININO

Estudos recentes tem apontado a forma diferente com que o TEA se apresenta no sexo feminino como uma das explicações para a maior quantidade de diagnósticos do TEA em meninos do que em meninas. Segundo essas pesquisas, meninas com TEA possuem uma habilidade de "camuflagem", que se trata de estratégias (imitação e socialização) utilizadas por elas para minimizar as características autísticas no ambiente social, principalmente escolar. A camuflagem pode ser um fator de risco às meninas com TEA, já que elas podem sentir-se desleais consigo mesmas, propiciando o desenvolvimento de distúrbios de internalização e, consequentemente, o atraso no diagnóstico de TEA.



IMITAÇÃO

As meninas tem maior facilidade em reproduzir o comportamento e expressões faciais das colegas fazendo com que diminua a percepção dos comportamentos característicos do TEA.



As meninas buscam interagir mais com as pessoas, visando não chamar atenção para si. Para isso, elas deixam de conversar sobre assuntos específicos que são de seus interesses. No ambiente escolar, podem passar despercebidas pelos professores.



DISTÚRBIOS DE INTERNALIZAÇÃO

As meninas com TEA são mais propensas a apresentarem distúrbios de internalização, isto é, ansiedade, depressão, automutilação, transtornos alimentares, entre outros, reduzindo a probabilidade do reconhecimento do autismo.

- HULL, L.; PETRIDESS, K.; MANDY, W. The Female Autism Phenotype and Camouflaging: a Narrative Review. Review Journal of Autism and Developmental Disorders, n.7, p.306-317, 2020.
- SILVA, M.; MULICK, J. A. Diagnosticando o transtorno autista: aspectos fundamentais e considerações práticas. **Psicologia, Ciência e Profissão [online],** v. 29, n. 1, p. 116 131, 2009.
- SOCIEDADE BRASILEIRA DE PEDIATRIA. **Transtorno do Espectro Autista:** Manual de orientação do Departamento Científico de Pediatria do Desenvolvimento e Comportamento, n. 5, 2019.



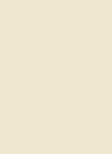
Manifestações clínicas (comorbidades) mais presentes no TEA:



Transtorno de ansiedade;



Transtorno Obsessivo Compulsivo (TOC);





TDAH (cerca de 74%);



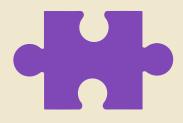
Deficiência intelectual (DI);



Doenças genéticas, como Síndrome do X Frágil, Esclerose Tuberosa, Síndrome de Williams;



Distúrbios neurológicos como Epilepsia e distúrbios do sono;



Comprometimento motor como Dispraxia, alterações de marcha ou alterações motoras finas.

Referências:

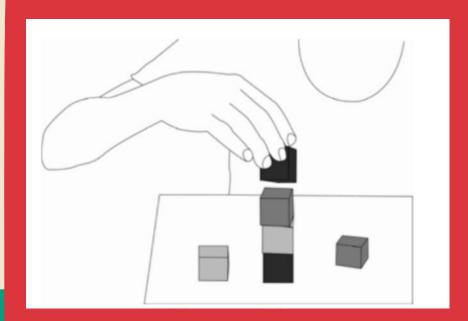
• SOCIEDADE BRASILEIRA DE PEDIATRIA. Transtorno do Espectro Autista. Manual de orientação do Departamento Cíentifico de Pediatria do Desenvolvimento e Comportamento, n.5, 2019.

5 DESENVOLVIMENTO MOTOR

A Escala de Desenvolvimento Motor se encontra no livro "Manual de Avaliação Motora", de Francisco Rosa Neto, sendo utilizada em avaliações do desenvolvimento motor de crianças entre 2 a 11 anos de idade.

Nesta parte da cartilha iremos ver algumas atividades que também podem ser utilizadas para conhecer melhor o desenvolvimento motor da criança e com isso aprimorá-lo.



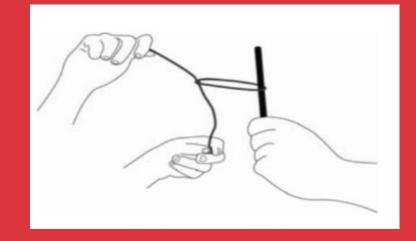


CONSTRUÇÃO DE UMA TORRE

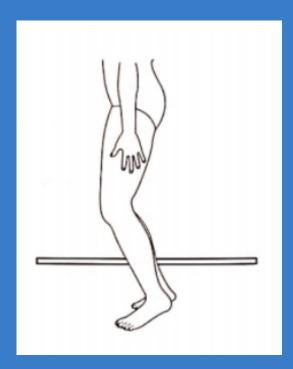
A criança deve construir uma torre utilizando quatro ou mais cubos. Primeiro se demonstra a tarefa e depois a criança executa.

FAZER UM NÓ

Utilizando uma fita, a criança deverá fazer um nó no dedo do examinador ou em algum lápis.



MOTRICIDADE GLOBAL

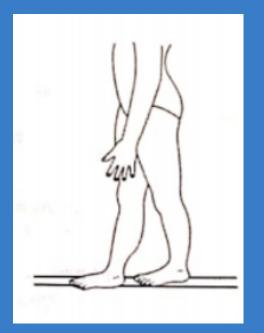


SALTAR SOBRE O MESMO LUGAR

Dar 7 ou 8 saltos sucessivamente, sobre o mesmo lugar com as pernas ligeiramente flexionadas.

CAMINHAR EM LINHA RETA

Com os olhos abertos, percorrer 3 metros em linha reta, posicionando alternadamente o calcanhar de um pé contra a ponta do outro sem perder o equilíbrio.



**DESENVOLVIMENTO MOTOR

EQUILIBRIO



EQUILIBRIO SOBRE UM JOELHO

A criança deve manter-se sobre um joelho sem realizar qualquer deslizamento dos braços, do pé ou joelho, ou ainda sentar-se sobre o calcanhar.



Sem utilizar nenhum apoio, a criança deve manter a postura de cócoras com os braços abertos.







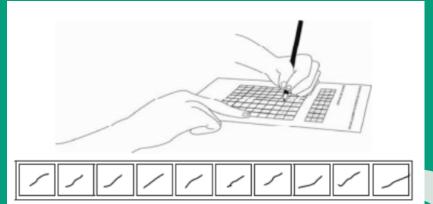


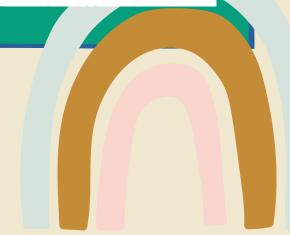
IMITAÇÃO DOS GESTOS SIMPLES DAS MÃOS E BRAÇOS

O terapeuta realiza alguns movimentos das mãos e dos braços e a criança deverá imitar.

PROVA DE RAPIDEZ

Em um tempo determinado, a criança deverá fazer vários tracinhos dentro de alguns quadradinhos o mais rápido que ela puder.





5 DESENVOLVIMENTO MOTOR



Mão direita na orelha esquerda	2. Mão esquerda no olho direito	3. Mão direita no olho esquerdo
4. Mão esquerda na orelha direita	5. Mão direita no olho direito	6. Mão esquerda na orelha esquerda

EXECUÇÃO DE MOVIMENTOS FALADOS

O terapeuta irá indicar a mão (direita ou esquerda) e dizer onde a criança deverá colocá-la.

REPRODUÇÃO DE GESTOS

A criança deve reproduzir, em seu corpo, os movimentos realizados pelo examinador.



Mão direita na orelha direito



3. Mão direita no olho





REPETIÇÃO DE FRASES

O terapeuta fala algumas frases para a criança repetir. A dificuldade aumenta à medida que a frase se torna mais complexa.

REPRODUÇÃO DE SONS

Terapeuta e criança sentados frente a frente, com um lápis na mão. A criança deve repetir, através do lápis batendo na mesa, os sons que o examinador fizer.



5 DESENVOLVIMENTO MOTOR

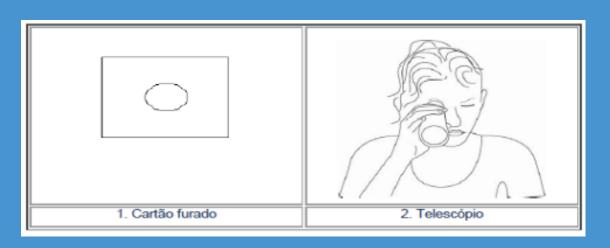
LATERALIDADE

LATERALIDADE DAS MÃOS

A criança está na posição de pé, sem nenhum objeto ao alcance de sua mão. Você irá demonstrar como realizar 3 ações: lançar uma bola, cortar um papel e escrever/colorir. Observe qual mão a criança utiliza ao executar essas atividades.



LATERALIDADE DOS OLHOS



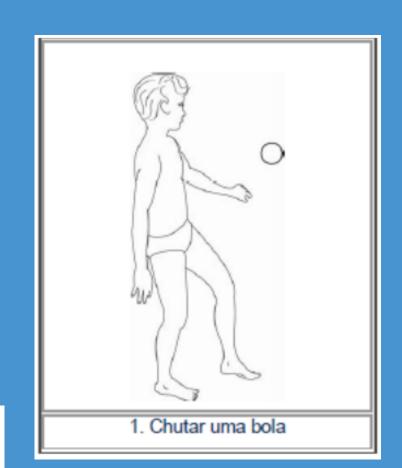
Utilize um cartão com um furo no centro ou um telescópio (tubo de papel) para demonstrar a próxima atividade, em que a criança deverá colocar o olho no furo. Observe qual olho ela utiliza, se o direito ou o esquerdo.

LATERALIDADE DOS PÉS

Para avaliar a lateralidade dos pés, a criança deverá segurar a bola com uma das mãos, depois soltará a mesma e dará um chute, sem deixá-la tocar no chão. Todas as atividades devem ser demonstradas antes de pedir que a criança execute.



LATERALIDADE	MÃOS	OLHOS	PÉS	
D (direito)	3 provas com a direita	2 provas com o direito	2 chutes com o direito	
E (esquerdo)	3 provas com a esquerda	2 provas com o esquerdo	2 chutes com o esquerdo	
I (indefinido)	1 ou 2 provas com a direita ou esquerda	1 prova com o direito ou esquerdo	1 chute com o direito ou esquerdo	





SENSORIAL

Este é o modo que o nosso cérebro utiliza para receber as sensações do corpo e do ambiente e interagir com o mundo ao redor. Todos nós recebemos diariamente informações sensoriais por 7 sistemas diferentes: olfato, paladar, audição, visão, tato, propriocepção, interocepção e sistema vestibular.

INTEROCEPÇÃO

Refere-se às sensações dos nossos órgãos, permitindo que saibamos quando estamos com vontade de ir ao banheiro ou com dor, por exemplo.



TATO

Na hora do banho, use bacias ou banheiras, coloque diferentes esponjas/buchas de banho ou texturas variadas junto com a criança.



VESTIBULAR

Criação de circuitos com objetos diversos (almofadas, cadeira, rodo, bancos, etc) para a criança passar utilizando vários movimentos.



VISÃO

Esconda em um ambiente dois ou três brinquedos. Escureça o ambiente e brinque de achar com uma lanterna.



AUDIÇÃO

Ouça diferentes tipos de música, podendo imitar alguns instrumentos mudando o tom da voz.



PALADAR

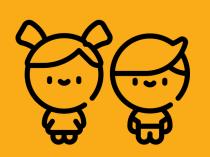
Separe alimentos que a criança goste e já esteja acostumada a se alimentar e corte-os em pequenos pedaços. Veja se a criança consegue adivinhar o que é.

Ofereça alimentos novos gradualmente.



OLFATO

Separe copinhos pequenos com diferentes sucos para a criança adivinhar qual o sabor somente pelo cheiro.



PROPRIOCEPTIVO

Brincar de estátua ou de rebater bolas com uma raquete.

NÃO FORCE A CRIANÇA! DEVEMOS RESPEITAR SUA TOLERÂNCIA.



ORIENTAÇÕES AOS PAIS

PRIMEIRAMENTE, OS PAIS DEVEM ENTENDER QUE SEUS FILHOS, ANTES DE MAIS NADA, SÃO CRIANÇAS, E ELAS NÃO PODEM SER VISTAS COMO SE FOSSEM APENAS UM DIAGNÓSTICO DE TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA, PORQUE TAL DIAGNÓSTICO NÃO AS DEFINE COMO PESSOA.

COMPORTAMENTOS COMO BIRRAS, PESADELOS, ESTEREOTIPIAS COMO O BALANÇAR DE MÃOS E DE CORPO, E A ESPONTANEIDADE PODEM FAZER PARTE DE QUALQUER CRIANÇA INDEPENDENTE DE TER OU NÃO TEA.

DICAS PARA OS PAIS:

EVITE BARULHOS EXCESSIVOS: Crianças com TEA podem ser muito sensíveis, como se eles escutassem todos os sons do ambiente de uma só vez, sem focar a atenção em nenhum deles. isso gera nas crianças, muitas vezes, estresse e irritação.





EVITE LUZES INTENSAS: Assim como os sons, as luzes também podem provocar sobrecarga nos sentidos da criança e até mesmo estimular comportamentos agressivos.

TENTE VARIAR AS ROUPAS: crianças com TEA possuem algumas preferências no tato, porém, é importante incentivá-las a usar vários tipos de texturas e roupas com botões. Uma dica para facilitar a adaptação é optar por roupas confortáveis e com estampas de seus desenhos favoritos.

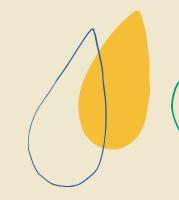


TORIENTAÇÕES AOS PAIS

A INTELIGÊNCIA EMOCIONAL É A CAPACIDADE DE IDENTIFICARMOS, DE COMPREENDERMOS, DE EXPRESSARMOS E DE CONTROLARMOS AS NOSSAS PRÓPRIAS EMOÇÕES, MAS TAMBÉM DE RECONHECERMOS AS EMOÇÕES DOS OUTROS.

RECONHECER AS EMOÇÕES PERMITE À CRIANÇA DESENVOLVER A EMPATIA, OU SEJA, A CAPACIDADE DE COMPREENDER O SENTIMENTO DO OUTRO E COLOCAR-SE NO LUGAR DELE.

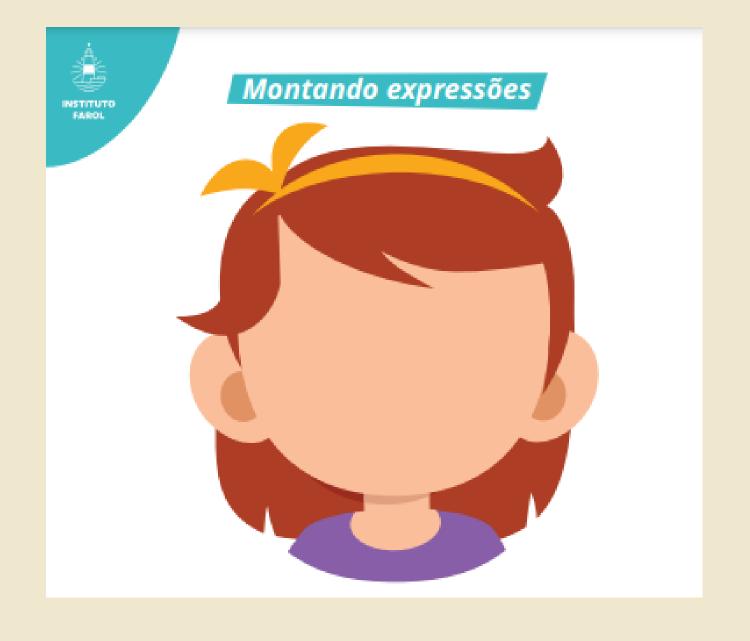




PARA ESTIMULAR A INTELIGÊNCIA EMOCIONAL, VOCÊ PODE UTILIZAR BRICADEIRAS DE COLAGENS, COMO ESSA QUE SE ENCONTRA NO QRCODE AO LADO. SE QUISER TER ACESSO AO DOCUMENTO EM PDF, APONTE A CÂMERA DE SEU CELULAR PARA O QR-CODE E BAIXE-O EM SEU CELULAR OU COMPUTADOR.







OUTROS.





A IMPORTÂNCIA DA ROTINA DA CRIANÇA COM TEA

Seguir uma rotina traz benefícios a todas as pessoas. Nas crianças com TEA, ter um planejamento torna-se ainda mais importante, pois é isso que permite a elas saber o que vai acontecer em determinado dia e horário.

O isolamento social pode gerar estresse, ansiedade e até mesmo agressividade, devido às mudanças na rotina. Nossa dica é que você construa uma tabela do seu planejamento familiar, mas lembre-se que nem todo dia você conseguirá seguir com rigor o que foi estabelecido. A rotina é apenas um guia que, quando seguido, ajuda a criança e a família a ficarem mais calmas e organizadas!

ATIVIDADE	HORÁRIO	
ACORDAR	8:00	
TOMAR CAFÉ	9:00	
ESCOVAR OS DENTES	9:30	
ATIVIDADE ESCOLAR	10:00	
ESCOLA	13:00	
BANHO	17:00	
DORMIR	20:00	

EXEMPLO! USE A CRIATIVIDADE PARA MONTAR UM CRONOGRAMA DE ACORDO COM A SUA ROTINA FAMILIAR. ABUSE DOS LÁPIS DE CORES. COLAGENS E CARTOLINAS!



APLICATIVOS VOLTADOS PARA PESSOAS COM TEA

VOCÊ SABIA QUE EXISTEM APLICATIVOS VOLTADOS PARA PESSOAS COM TEA?

HOJE EM DIA A INTERNET TORNOU-SE UM RECURSO EFICAZ NO ATENDIMENTO DAS NECESSIDADES ESPECÍFICAS DE PESSOAS COM TEA.



SENDO ASSIM, TROUXEMOS ALGUNS APLICATIVOS VOLTADOS PARA PESSOAS COM TEA, E QUE PODEM SER UTILIZADOS PELOS PAIS, FAMILIARES, EQUIPE DA ESCOLA, CUIDADORES, OU ATÉ MESMO PELOS PRÓPRIOS AUTISTAS PARA AUXILIAR EM DIFICULDADES ESPECÍFICAS.

PARA TER ACESSO ÀS INFORMAÇÕES, ABRA A CÂMERA DO SEU CELULAR E APONTE PARA O QR-CODE QUE ESTÁ NO CANTO SUPERIOR, DO LADO DIREITO DESSA PÁGINA.



VOCÊ SABE QUAIS SÃO OS DIREITOS DE UMA PESSOA COM TEA?

- CRIANÇAS E ADOLESCENTES AUTISTAS POSSUEM TODOS OS DIREITOS PREVISTOS NO ESTATUTO DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA (LEI 13.146/2015), E A POLÍTICA NACIONAL DE PROTEÇÃO DOS DIREITOS DAS PESSOAS COM TEA.
- LEI 13.370/2016: REDUZ A JORNADA DE TRABALHO DE SERVIDORES PÚBLICOS COMFILHOS AUTISTAS.





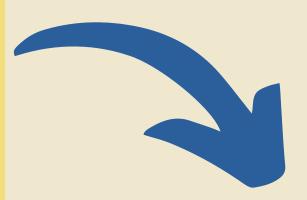
Quer saber mais sobre essas e outras normativas para pessoas com TEA? Aponte sua câmera para o QR-code ao lado, e você será direcionado diretamente para um site que possui diversas leis e direitos da pessoa com TEA e sua família.



RESTRIÇÕES DO AUTISMO NA BRINCADEIRA COM O OLHAR



Visto que o Transtorno do Espectro
Autista possui como uma de suas
características o déficit na
comunicação e na interação social, é
importante trabalhar e estimular
esses aspectos nas crianças, para que
elas compreendam a interação social
de forma legal e saudável.





Esse estímulo pode ser trabalhado por meio de brincadeiras simples, práticas e que podem trazer momentos prazerosos para a criança.

Um exemplo é a Brincadeira conhecida como "Serra, serra, serrador", onde a criança estará bem próxima do responsável, aumentando as chances de contato visual.

Além dessa, existem outras brincadeiras de conhecimento popular que são práticas, bastante divertidas e que podem auxiliar de maneira grandiosa o desenvolvimento de interação social em crianças com TEA.





Outros exemplos podem ser encontrados escaneando o QR-code acima.

4 AGRADECIMENTOS

Nós, alunas e professoras orientadoras do projeto "Avaliação do desenvolvimento motor de crianças com sinais do Transtorno do Espectro Autista: uma perspectiva multidisciplinar", deixamos aqui o nosso agradecimento especial à PROGRAD, à PROEX e à PROPP da UFJF: Obrigada por todo apoio, por acreditarem em nosso trabalho e pela oportunidade de podermos executar nosso projeto. Sem vocês, nada do que planejamos seria possível. Muito obrigada!

Nós, alunas, agradecemos às professoras organizadoras do projeto, por todo conhecimento compartilhado conosco, por todas as horas dedicadas a nos tornar não somente alunas, mas futuras profissionais e pessoas melhores. Agradecemos por acreditarem e confiarem na nossa capacidade. Vocês são demais!

Por último e não menos importante, agradecemos também a você, leitor, por consumir nosso conteúdo, nos dando força e motivos para continuar com o projeto.

É por você e para você!

Lembre-se: diagnóstico não é destino!



Gostou do conteúdo? Nos apoie no instagram:



CARTILHA: TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA

Orientações para pais e profissionais de saúde

ORGANIZADORAS:

DRA. ÉRICA CESÁRIO DEFILIPO DRA. LIDIANE APARECIDA FERNANDES DRA. SILVANA LOPES NOGUEIRA LAHR

> Lembre-se: diagnóstico não é destino!



Gostou do conteúdo? Nos apoie no instagram:

@projeto_tea_ufjfgv





www.editorapublicar.com.br



contato@editorapublicar.com.br



@epublicar



facebook.com.br/epublicar