

Obrigada por ver esta apresentação

Gostaríamos de recordar-lhe que esta apresentação é propriedade do autor.

É-lhe fornecida pela Sociedade Portuguesa de Pediatria no contexto do 18º Congresso Nacional de Pediatria, para seu uso pessoal, tal como submetido pelo autor

© 2017 pelo autor

LIMIAR DA NORMALIDADE: COMO DEFINIR?

Mónica Pinto

Pediatra do Neurodesenvolvimento

Coordenadora do Centro de Neurodesenvolvimento - Departamento de Pediatria - HBA

Clínica Gerações

Centro Diferenças



CENTRO DE
DESENVOLVIMENTO
INFANTIL

PERTURBAÇÕES DO NEURODESENVOLVIMENTO

I DSM 5

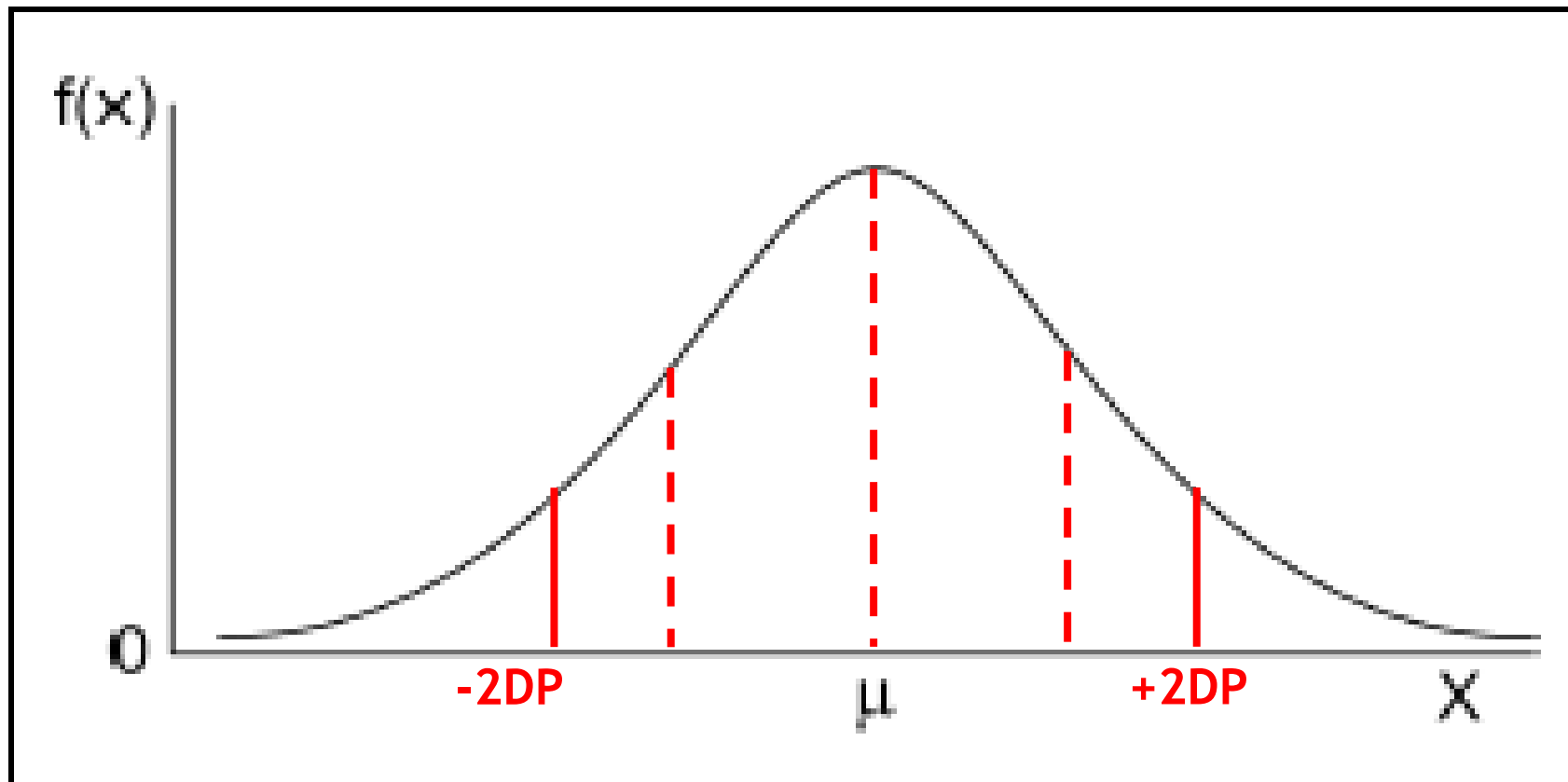
- Perturbação do Desenvolvimento Intelectual (ou Incapacidade Intelectual) - PDI
- Perturbações da Comunicação
- Perturbação do Espectro do Autismo
- Perturbação de Hiperatividade/Défice de Atenção
- Perturbação da Aprendizagem Específica
- Perturbações Motoras

Espetro de gravidade:
maior ou menor intensidade dos sintomas

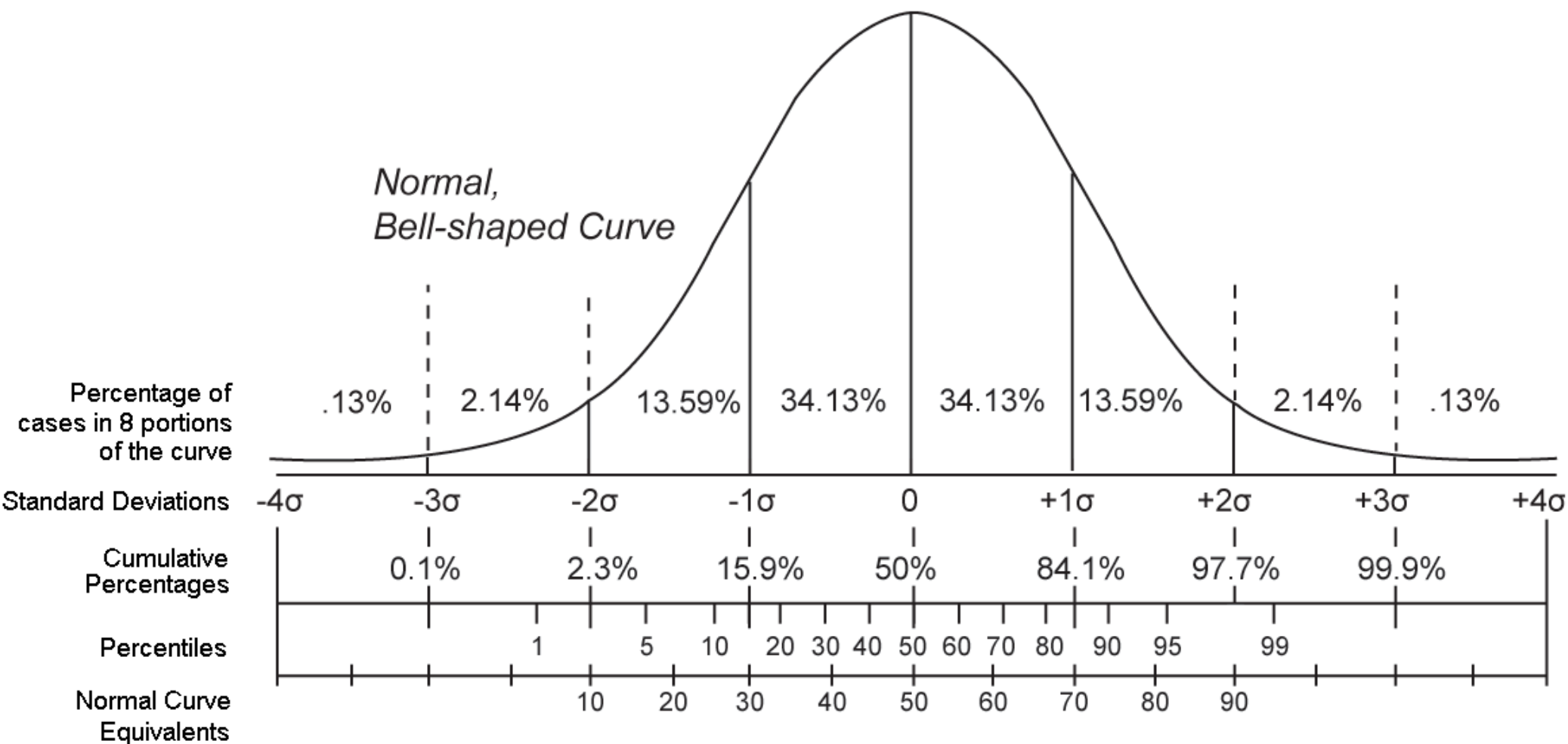
Espetro de sintomas:
constelação de sintomas

Perturbações do Espetro do Autismo (PEA)

ZONAS LIMÍTROFES – ESTADOS LIMITE



ZONAS LIMÍTROFES – PERCENTIS



Perturbação do Desenvolvimento Intelectual (PDI)

Cognição em estado limite (QI 70-80)

QI <70 mas com melhor comportamento adaptativo

Perturbações das funções executivas



Perturbação da Comunicação (Linguagem - PL)

Atraso da linguagem

Falta de estimulação

Fatores culturais; multilinguismo

Testes com -1,5 a -2DP

Validade dos testes





Perturbação do Espectro do Autismo (PEA)

PDD-NOS

Autismo atípico

Traços autistas

Crianças com inépcia social e pouca estimulação

Perturbação de Hiperatividade e Défice de Atenção (PHDA)

Imaturidade; irrequieto

Ausência de regras

Fatores ambientais

PHDA sem repercussão clínica significativa

Questionários de Conner



Perturbações da Aprendizagem Específica (PAE)

Desadequação pedagógica

Desinserção cultural

Motivação fraca

Pouca estimulação e recursos

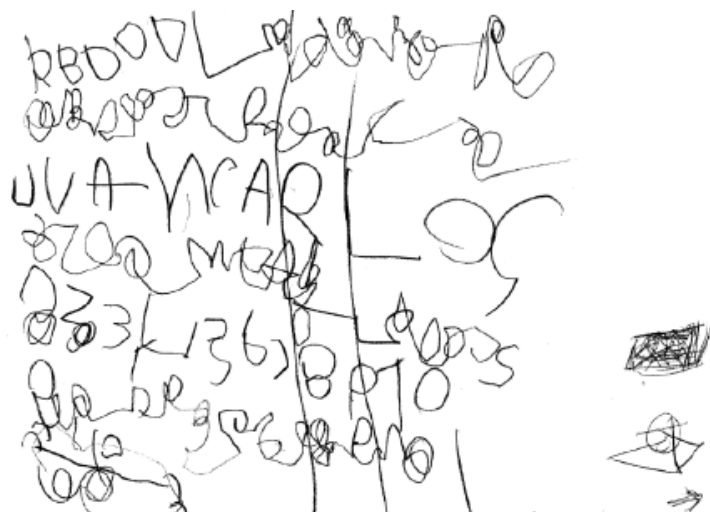
Erros inconsistentes



Perturbações Motoras (Perturbação da Coordenação Motora - PCM)

Desajuntamento motor sem repercussão clínica

Discaligrafia



SABER O QUE AVALIAR

Conhecer formas de avaliar padronizadas e adequadas (saber o que é avaliado em cada item e como deve ser executado – ler o manual!)

Resultados comparáveis com a média e com a norma (para podermos ter a noção de desvio e definir patologia ou normalidade de forma mais precisa)

Reprodutíveis por outros examinadores

Uso a critério apenas para situações de diagnóstico clínico, na ausência de testes padronizados ou para ajudar na intervenção

Mudanças com o DSM5 pode implicar reajustes nos testes

Testes impossíveis:

“Perante os aspetos sinalizados, foram utilizadas as seguintes provas no exame psicológico do António: **WISC-III** (Escala de Inteligência Wechsler para Crianças – 3ª edição); **Bar-Ilan** (teste de motivação escolar); **Desenho da Figura Humana de Goodenough** (prova cognitiva e emocional) e **Ludo-Diagnóstico** (Avaliação do Funcionamento Emocional).”

- Relatório com interpretação dos resultados das provas com 8 páginas, muito completo.

Tudo numa única sessão de 45 min confirmado pela mãe.

Testes mal aferidos:

- Teste aferido em:
 - Leitura e extensão silábica (erros /acertos) n=48
 - Nomeação e leitura de letras (erros/acertos) n= 34-67
 - Leitura, imaginabilidade e frequência (acertos/erros) **n=7**
- Teste de linguagem aferido em crianças de uma única região (centro) não podem ser representativas da realidade nacional; potência 85% amostra de 146 mas amostra dividida em grupos de idades e em cada grupo fica muito menos do que o necessário (61; 47; 38).

Interpretações abusivas:

- Sexo feminino; 4 anos 5 meses
- WPPSI QI 125 V115 R128
- **Bateria Psicomotora:** sem grandes alt; lateralização em fase de consolidação
- Postura desadequada; pega em tripé
- **Desenho:** ...verifica-se desproporção entre membros e tronco, ausência de pormenores anatómicos importantes ... assimétrico e descentrado...
Conclusão: “dificuldades muito significativas na orientação, sequenciação e organização”
- **Dificuldades na Estruturação espaciotemporal**
- **Teste de consciência fonológica:** não faz
 - segmentação e síntese silábica;
 - classificação com base na rima e na sílaba inicial;
 - manipulação e transposição silábica;
 - percepção e análise fonémica



Interpretações abusivas:

Conclusão:

“...apresenta integração insuficiente de competências tão importantes como a regulação tónica, lateralização, reconhecimento de direita e esquerda, orientação espacio-temporal, memorização e grafomotricidade...

... apresenta dificuldades muito significativas em identificar, isolar, manipular e combinar mentalmente os segmentos fonológicos da nossa língua...

Sugere-se um acompanhamento Psicopedagógico...”

Interpretações abusivas:

“ no teste de TALC apresenta a nível **da compreensão -0,1 desvio padrão e na expressão -0,2 desvio padrão...** ... em conclusão apresenta uma **grave perturbação da linguagem** pelo que se recomenda apoio de Terapia da Fala bissemanal.”

Interpretações erradas:

“ ...apresenta um **percentil 65**. Em conclusão apresenta um desempenho **abaixo da média** pelo que deve iniciar apoio.”

Interpretações erradas:

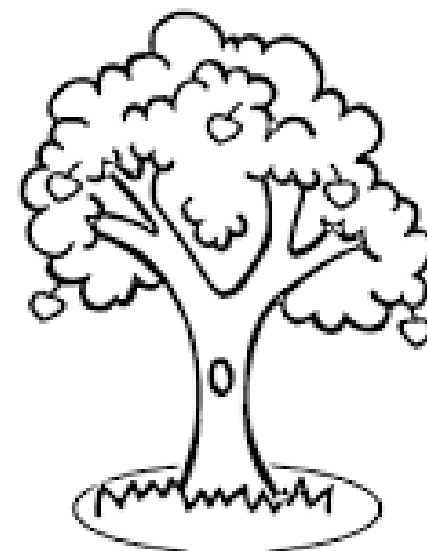
“...(WISC) apresenta **um desempenho médio inferior (inferior)...**”

QI	CLASSIFICAÇÃO	DP	Percentis	Perc. Pop port (n=1354)
>130	Muito superior	>2dp	>98	1,9
120-129	Superior	+1,33dp	98-91	8,4
110-119	Médio superior	+0,6dp	91-75	16,8
90-109	Médio	+0,6 a -0,6dp	75-25	49,8
80-89	Médio inferior	-1,33dp	25-9	15,9
70-79	Inferior	-2dp	9-2	5,7
<70	Muito inferior	<-2dp	<2	1,4

Interpretações erradas:

“ (casa)... O desenho das janelas e da porta fechada parecem refletir autodefesa e/ou defesa para o mundo...”

(árvore)... A representação de uma “ferida” no tronco da árvore sugere sentimentos de inadequação ou de situações traumáticas...”



Interpretações discrepantes do real:

Ana, 13 anos

Sem antecedentes familiares ou pessoais relevantes

DPM normal: andar 14M, 1ª palavras 12-14M, frases 2A, esfínteres 2A

Em JI desde os 3 meses, sem queixas ou necessidade de apoios

Iniciou 1º ano aos 6 anos; transitou sempre com queixas de desatenção e dificuldades a mat

Completo 1º ciclo com neg a mat, sem apoios

5º ano teve notas de 3 e 4 a tudo e só neg a mat

6º ano teve neg a ing no 2ºP

Completo 2º ciclo sem neg, sem apoios, queixas de desatenção

Interpretações discrepantes do real:

7º ano teve 3 e 4 a tudo, não gosta da escola, pouco motivada, desatenta, ansiosa, sem apoios

8º ano avaliada por psicóloga:

WISC III : QI 69 congruente com Défice Cognitivo Ligeiro. Não apresenta diferenças significativas entre o QI Verbal (onde obteve a pontuação mais alta) e o QI de Realização (onde obteve pontuação mais baixa). Impulsiva e pouco motivada.

Matrizes de Raven e D2 abaixo da média

Figura de Rey mediano na cópia e abaixo do esperado na memória imediata

Emocional: insegura, desmotivada e pouco empenhada

Interpretações discrepantes do real:

“...Face à integração de todos (?) os resultados podemos concluir que evidencia comprometimento cognitivo, indicador de Défice Cognitivo Ligeiro...”

???

O problema do Currículo Específico Individual (CEI)

Pedidos de Subsídios com base em avaliações erróneas

O risco do sub e do sobrediagnóstico

NUM MUNDO DE TONALIDADES...



- i Ajuda dos testes padronizados e referência à norma
- i Ajuda de uma equipa multidisciplinar
- i Ajuda da experiência
- i Aprender com os erros

errare humanum est