

AUTISMO : Aspectos Gerais

Psicóloga Talita M^a Pires

Formada em Terapia Cognitiva Comportamental

Pós- Graduanda em Avaliação Psicológica

O que é o TEA? Transtorno Espectro Autista

- * O Transtorno do Espectro Autista (TEA), é um transtorno do desenvolvimento, caracteriza-se pela manifestação precoce de déficits significativos na comunicação e interação social em conjunto com a manifestação de padrões restritos e repetitivos de comportamento, interesse e atividades (DSM-V).

Transtorno Espectro Autista

- * Espectro?
- * Porque envolve situações e apresentações muito diferentes umas das outras, numa gradação que vai da mais leves à mais grave. Todas, porém, em menor ou maior grau estão relacionadas, com as dificuldades de comunicação e relacionamento social.

Incidência do TEA

- * Estudos mostram prevalência de um em cada 68 nascimentos no mundo (CDPC, 2010).
- * Segundo ONU(Organização das Nações Unidas), afirma haver cerca de **70 milhões de autistas no mundo**.
- * **2 milhões de pessoas** no Brasil estejam no espectro autista.
- * Os sinais mais óbvios do Transtorno do Espectro Autista tendem a aparecer entre 2 e 3 anos de idade. Em alguns casos, ele pode ser diagnosticado por volta dos 18 meses.

Sinais e Sintomas

- * A perspectiva de um melhor desenvolvimento da criança com TEA depende do início de um tratamento adequado o mais cedo possível. O que remete ao alerta de possíveis sinais atípicos no desenvolvimento.

Sinais e Sintomas

AUTISMO: COMPORTAMENTOS DE ALERTA DO BEBÊ

6 MESES

Não responder com sorriso ou expressão de felicidade

9 MESES

Não imitar sons ou expressões faciais

12 MESES

Não gesticular nem dizer nenhuma palavra

24 MESES

Não dizer frases compostas de pelo menos duas palavras



Sinais de Alerta em Bebês

- * Atrasos na linguagem;
- * Não fazer contato Visual;
- * Não seguir objeto visualmente;
- * Ignorar quando chamado pelo seu nome;
- * Não apontar ou tentar alcançar objetos;

Sinais e Sintomas

- * Alterações comportamentais, como manias próprias, interesse intenso em coisas específicas.
- * Comportamentos repetitivos (Estereotipias)
- * Ter visão, audição, tato, olfato ou paladar excessivamente sensíveis .
- * Ter uma alteração emocional anormal quando há alguma mudança na rotina.

Sinais e Sintomas

- * Pode não responder a contato visual e sorrisos ou evitar o contato visual
- * Não se assusta com sons altos;
- * Prefere brincadeiras solitárias ou ritualistas não faz brincadeiras de faz de conta ou imaginação.

FATORES DE RISCO

- * Pesquisas sugerem que o autismo se desenvolve a partir de uma combinação de influências genéticas e não genéticas, ou ambientais.
- * Sexo: meninos são de quatro a cinco vezes mais propensos a desenvolver autismo do que meninas.
- * Histórico familiar: famílias que já tenham tido algum integrante com autismo correm riscos maiores de ter outro posteriormente.
- * Crianças com alguns problemas de saúde específicos tendem a ter mais riscos de desenvolver autismo do que outras crianças. Epilepsia e esclerose tuberosa estão entre esses transtornos.
- * Idade dos pais: quanto mais avançada a idade dos pais, mais chances de a criança com TEA.

FATORES DE RISCO

- * Os bebês nascidos antes de 26 semanas de gestação podem ter um risco maior de transtorno do espectro do autismo.
- * Uma das maiores controvérsias na desordem do espectro do autismo é a existência de uma ligação entre o distúrbio e as vacinas da infância. **Apesar de extensa pesquisa, nenhum estudo confiável mostrou uma ligação entre o transtorno do espectro do autismo e quaisquer vacinas.**
- * Não há como prevenir o transtorno do espectro do autismo, mas existem opções de tratamento. O diagnóstico e a **intervenção precoces** são mais úteis e podem melhorar o comportamento, as habilidades e o desenvolvimento da linguagem. No entanto, **a intervenção é útil em qualquer idade.**

DIAGNÓSTICO

- * Totalmente clínico.
- * CID 10/11 (Classificação Estatística Internacional de Doenças e Problemas Relacionados à Saúde)
- * DSM V(Manual de Diagnóstico e Estatística dos Transtornos Mentais)

CID- ATUALMENTE



DSM V

1. Déficits clinicamente significativos e persistentes na comunicação social e nas interações sociais, manifestadas de todas as maneiras seguintes:
 2. Déficits expressivos na comunicação não verbal e verbal usadas para interação social;
 3. Padrões restritos e repetitivos de comportamento, interesses e atividades.
- * Nível 1 (necessita suporte)
 - * Nível 2 (necessita de suporte substancial)
 - * Nível 3 (necessita de suporte muito substancial):

COMORBIDADES

- * TDAH (74%)
- * DEFICIENCIA INTELECTUAL(40% A 70%)
- * EPILEPSIA(35%)
- * TRANSTORNO DE ANSIEDADE (20% A 84%)

TRATAMENTOS

- * MULTIDISCIPLINAR!
- * Psicoterapia(Terapia Comportamental),
fonoaudiologia, psicopedagogia, terapia ocupacional,
atividade física, musicoterapia entre outros...

FILMES

- * My Names is Kan
- * Farol das Orcas
- * Série [atypical](#) – Netflix
- * Tão forte, tão perto
- * Temple Grandin



* **“Ensina-me de várias maneiras, pois assim sou capaz de aprender.”** *Cíntia Leão Silva*

AGRADECIMENTOS

- * OBRIGADA À TODOS!
- * Telefone (24)992585407
- * Email: talitapirespsi@gmail.com