

TDAH, DISTÚRBIOS DE COMPORTAMENTO E APRENDIZAGEM

Éder Cássio Rocha Ribeiro

Título de Especialista em Neurologia (AMB/MEC)

Pós-graduação em Neurointensivismo pelo Hospital Sírio-Libanês

Membro da Sociedade Brasileira de Neurofisiologia Clínica



DISTÚRBIOS DE COMPORTAMENTO

DISTÚRBIOS DE COMPORTAMENTO

- Transtornos do Humor;
- Transtornos de Ansiedade;
- Transtorno de Tiques;
- Transtornos de Comportamento Disruptivo;
- Transtornos da Alimentação;
- Transtornos de excreção.

TRANSTORNOS DO HUMOR

- Depressão;
- Distimico;
- Transtorno Bipolar.

TRANSTORNOS DE ANSIEDADE

- Transtorno de Ansiedade de Separação;
- Transtorno do Pânico;
- Fobia Social;
- TAG;
- Fobia Específica;
- Transtorno de Estresse Pós-traumático;
- Transtorno Obsessivo-Compulsivo(TOC).

TRANSTORNO DE TIQUES

- Transtorno de tiques transitório;
- Transtorno de tiques motor e vocal crônico (Síndrome de Tourette).

TRANSTORNOS DE ALIMENTAÇÃO

- Anorexia;
- Bulimia nervosa;
- Transtorno da alimentação da primeira infância.

TRANSTORNOS DE EXCREÇÃO

- Encoprese;
- Enurese.

TRANSTORNOS DE COMPORTAMENTO DISRUPTIVO

- Transtorno de conduta;
- Transtorno opositivo desafiador;
- Transtorno de comportamento sem outra especificação;
- Transtorno do déficit de atenção e hiperatividade(TDAH).



TRANSTORNOS DE APRENDIZAGEM

Transtornos de Aprendizagem

- Transtorno de leitura(Dislexia);
- Transtorno da Matemática(Discalculia);
- Transtorno da Expressão Escrita.

DISLEXIA

- Leitura de palavras de forma imprecisa ou lenta e com esforço (p.ex., lê palavras isoladas em voz alta, de forma incorreta ou lenta e hesitante, frequentemente adivinha palavras, tem dificuldade de soletrá-las).
- Dificuldade para compreender o sentido do que é lido (p.ex., pode ler o texto com precisão, mas não compreende a seqüência, as relações, as inferências ou os sentidos mais profundos do que é lido).

DISCALCULIA

- Dificuldades para dominar o senso numérico, fatos numéricos ou cálculo (p.ex., entende números, sua magnitude e relações de forma insatisfatória; conta com os dedos para adicionar números de um dígito em vez de lembrar o fato aritmético, como fazem os colegas; perde-se no meio de cálculos aritméticos e pode trocar as operações).
- Dificuldades no raciocínio (p.ex., tem grave dificuldade em aplicar conceitos, fatos ou operações matemáticas para solucionar problemas quantitativos).

TRANSTORNO DA EXPRESSÃO ESCRITA

- Dificuldades para ortografar (ou escrever ortograficamente) (p.ex., pode adicionar, omitir ou substituir vogais e consoantes).
- Dificuldades com a expressão escrita (p. ex., comete múltiplos erros de gramática ou pontuação nas frases; emprega organização inadequada de parágrafos; expressão escrita das ideias sem clareza).



TRANSTORNO DE DÉFICIT DE ATENÇÃO E HIPERATIVIDADE (TDAH)

TDAH

- é um dos transtornos neuropsiquiátricos mais conhecidos na infância que ocasiona sérias dificuldades para o processo de aprendizagem. Isto se deve à baixa concentração de dopamina e/ou noradrenalina em regiões sinápticas do lobo frontal, leva o indivíduo a uma tríade sintomatológica de falta de atenção, hiperatividade e impulsividade.
- OMS

TDAH

- DSM – V
- Anteriormente, era necessário demonstrar que os sintomas estivessem presentes antes dos 7 anos de idade, atualmente o limite de idade foi modificado para 12 anos.
- Opção de TDAH com Remissão Parcial, que deve ser empregado naqueles casos onde houve diagnóstico pleno de TDAH anteriormente (isto é, de acordo com todos os critérios), porém com um menor número de sintomas atuais.
- Possibilidade de se classificar o TDAH em Leve, Moderado e Grave, de acordo com o grau de comprometimento que os sintomas causam na vida do indivíduo.

TDAH

- Desatenção;
- Hiperatividade e impulsividade;
- Combinado.

DESATENÇÃO

1. Deixar de prestar atenção em detalhes ou fazer erros por falta de atenção;
2. Ter dificuldade para manter a atenção enquanto se está fazendo uma atividade;
3. Ter dificuldade para se concentrar no que as pessoas dizem quando elas estão falando diretamente consigo;
4. Deixar as coisas pela metade, sem terminar;
5. Ter dificuldade para organizar e planejar as atividades
6. Evitar ou adiar tarefas que exigem esforço mental por muito tempo;
7. Perder as coisas ou colocar fora do lugar e perder muito tempo procurando;
8. Distrair-se com o ambiente à sua volta enquanto está fazendo alguma atividade que exija concentração;
9. Esquecer-se de compromissos ou de coisas que foram combinados com outros.

HIPERATIVIDADE E IMPULSIVIDADE

1. Ficar se remexendo na cadeira ou mexendo com as mãos ou balançando as pernas enquanto está sentado;
2. Levantar-se da cadeira em situações em que deveria ficar sentado, como reuniões, palestras, aulas;
3. Correr ou subir nas coisas;
4. Ter dificuldade para permanecer calmo, relaxado quando está brincando ou jogando;
5. Estar ativo demais, como se estivesse com um motor ligado;
6. Falar demais;
7. Responder antes dos outros terminarem a pergunta ou interrompe antes dos outros terminarem de falar;
8. Dificuldade para esperar a sua vez;
9. Interromper os outros quando eles estão ocupados ou se intrometer na conversa dos outros.

É obrigatório:

1. Que vários destes sintomas estejam presentes desde cedo(antes dos 12 anos);
2. Que vários destes sintomas causem problemas em pelo menos dois contextos diferentes(casa e escola);
3. Que estes sintomas atrapalhem claramente a vida do indivíduo, seja na escola, em casa, na profissão, seja no relacionamento com os demais;
4. Que eles não sejam explicados por um outro problema(por exemplo, ansiedade ou depressão, cujos sintomas são muito parecidos).

TDAH só com desatenção?

- Não existe restrição oficial ao diagnóstico, porém este diagnóstico deve ser visto com alguma reserva do ponto de vista clínico.
- Slow Cognitive Tempo

TDAH

- Metade dos casos é predominantemente desatenta e metade é combinada.

Exames complementares

- Não existe exame específico
- EEG
- Potencial P300
- Exames de imagens
- Avaliação neuropsicológica
- SNAP-IV

Tratamento

- Equipe multidisciplinar;
- Psicoterapia;
- Psicopedagogia;
- Atividade esportivas;
- Biofeedback;
- Medicação.

Medicação

- Estimulantes;
 - Venvanse, Ritalina, Concerta, Ritalina LA e Strattera.
- Antidepressivos;
 - Tofranil, Pamelor e Welbutrin
- Alfa-agonistas;
 - Clonidina
- Sem aprovação oficial para uso no TDAH
 - Modafilina

DICAS

- O aluno deve sentar preferencialmente na primeira fila;
- Ele tem que manter uma rotina relativamente constante e previsível;
- O professor deve se expressar claramente;
- A criança com TDAH necessita de um nível um pouco mais alto de estimulação para agir melhor;
- É importante conversar com a criança sobre suas dificuldades e ouvir sugestões sobre como as coisas poderiam ficar mais fáceis;
- Mudar o comportamento do aluno de forma gradual, com ajuda do psicoterapeuta. Nunca deve tentar modificar simultaneamente todos os comportamentos do aluno;
- Equilibrar exigência de cumprimento das regras e flexibilização de comportamento;
- Saber trabalhar o aluno quando o nível de frustração do estudante está muito alto;
- O ajudante da sala;
- Fornecer feedback consistente e imediato sobre o comportamento;
- Procurar elogiar ou premiar a criança quando ela apresenta comportamento adequado em vez de puni-la quando apresenta comportamento inadequado;
- O professor as vezes tem agir como um organizados auxiliar;
- Uso de email para comunicar com os pais.

- 
- Podemos mudar a vida de alguém com a intervenção precoce!

- 
- **MUITO OBRIGADO !!!!!!!!!!!**