DEFICIÊNCIA INTELECTUAL E INCLUSÃO SOCIAL

12 DE SETEMBRO DE 2017





APAE - SCS

A APAE de São Caetano do Sul, fundada no dia 10 de junho de 1964, é uma associação civil, filantrópica, de caráter educacional, cultural, assistencial, de saúde, de estudo e pesquisa, desportivo e outros, com fins não econômicos e sem fins lucrativos que atende pessoas com deficiências desde o nascimento até o envelhecimento.

- Estimulação neurosensorial;
- Reabilitação;
- Teste do Pezinho;
- Educação especial;
- Educação Profissional.

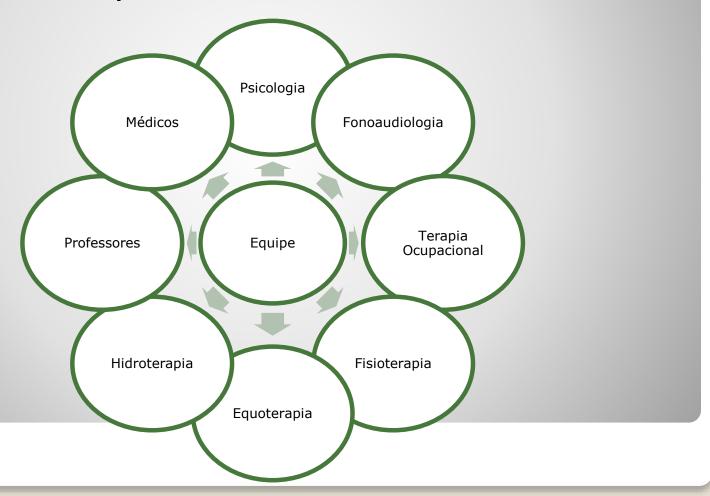
Deficiência Intelectual

- Transtorno do desenvolvimento intelectual (F70 F73).
- O diagnóstico deve ser realizado pela equipe interdisciplinar.
- Avaliar a tríade do funcionamento adaptativo (habilidades): conceituais, sociais e praticas. Só são funções adaptativas quando já tiveram oportunidade de serem vivenciadas.
- Deficiente Intelectual n\u00e3o \u00e9 categorizado pelo QI, e sim determinado pelo n\u00edvel de funcionamento adaptativo.
 - Deficiência Intelectual não é uma condição progressiva, apenas o nível de severidade.

"A pessoa com DI e múltipla quando não consegue ser ouvida ou sequer levada a sério, conforma-se e acomoda-se numa situação de dependência que longe de ser positiva, leva a infantilização extremada, transformando homens e mulheres em eternas crianças, cuja educação fica restrita a atividades sem qualquer significado ou utilidade, numa ação educativa inócua e improdutiva" – Fenapaes, 2009.

Equipe Interdisciplinar

• Significado.: Interdisciplinar é um adjetivo que qualifica o que é comum a duas ou mais disciplinas ou outros ramos do conhecimento.



A fonoaudiologia é a ciência que estuda a comunicação humana, no que se refere ao seu desenvolvimento, aperfeiçoamento, distúrbios e diferenças, em relação aos aspectos envolvidos na função auditiva periférica e central, função vestibular, função cognitiva, linguagem oral e escrita, fala, fluência, voz, funções orofaciais e na deglutição.



Prevenção/ Habilitação / Reabilitação / Adaptação

Comunicação e Deficiência Intelectual



Fonoaudiologia Linguagem Fala Linguagem VOZ FLUÊNCIA **PROSÓDIA** Receptiva Expressiva **ARTICULAÇÃO** RESSONÂNCIA Verbal Não-Verbal **APRAXIA DISARTRIA DISFONIA** DISTÚRBIO FONOLÓGIO DISTÚRBIO DE LINGUAGEM DISFLUÊNCIA

Linguagem

SISTEMA	HABILIDADE
Pragmático	Uso comunicativo da linguagem num contexto social
Fonológico	Percepção e produção de sons para formar palavras
Semântico	Uso das palavras e seu significado
Gramatical	Uso de regras sintáticas e morfológicas em frases compreensíveis

Comunicação Alternativa



LIBRAS



CARTÕES



FIGURAS



PRANCHA ALFABÉTICA



PCS (BOARDMAKER)



QUE FALA!

Comunicação Alternativa

AVALIAÇÃO	ADAPTAÇÃO
Aspectos Cognitivos	Formato (Pastas, Fichários, Prancha, etc.)
Habilidades Motoras	Método (PCS, figuras, fotos, expressões faciais, etc.)
Acuidade Auditiva	Quantidade de estímulos
Acuidade Visual	Participação do usuário
Objetivo/ Local	Participação/Cooperação dos cuidadores

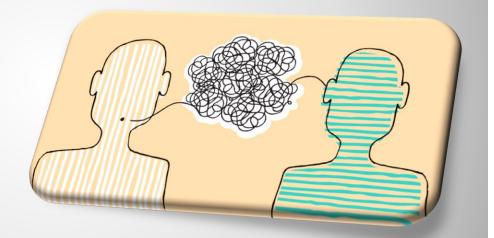
FONOAUDIOLOGIA



TERAPIA OCUPACIONAL

DPAC - Desordem do Processamento Auditivo

- Detecção Sonora
- Localização
- Atenção Seletiva
- Memória Auditiva
- Reconhecimento
- Discriminação
- Fechamento Auditivo



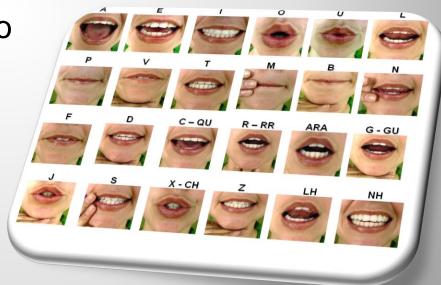
Leitura e Escrita

- Baixo foco atencional;
- Atraso no desenvolvimento de linguagem e fala;
- Desvio fonológico;
- Alterações na coordenação motora;
- Leitura lenta e monótona;
- Dificuldade de compreensão;
- Trocas de letras com articulação semelhante;
- Trocas, omissões ou inversões grafêmicas;
- Trocas de natureza perceptual auditiva e/ou visual.

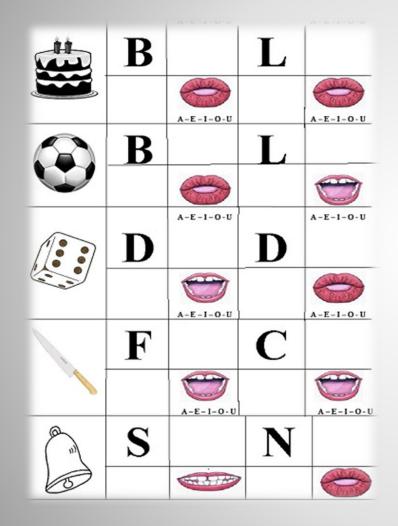


Leitura e Escrita

- Associação Fonema X Grafema
- Consciência fonológica
- Ponto e Modo Articulatório
- Percepção Visual
- Propriocepção



MÉTODO FÔNICO



















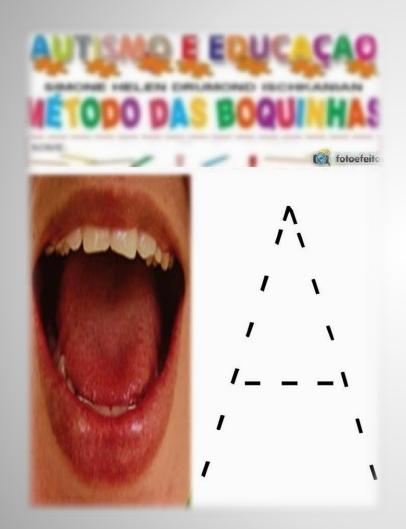








<u>Fonoaudiologia</u>





Deficiência e Alimentação

FUNÇÕES ESTOMATOGNÁTICAS

Função	Alterações habituais	Consequências
Respiração	Respiração oral	Estreitamento do palato, má oclusões, mal posicionamento de língua, alterações no sono, baixo foco atencional, etc.
Sucção	Ausência, sucção digital	Estreitamento do palato, má oclusões, desvio de mandíbula, etc.
Mastigação	Ausência, mastigação verticalizada e mastigação por amassamento	Ausência da trituração dos alimentos, má digestão, desgaste dentário, DTM, etc.
Deglutição	Deglutição Adaptada, Atípica e Disfagia	Dor, Tosse, Engasgos, Broncoaspiração, Pneumonia, etc.

Incidência: Paralisia Cerebral, Síndrome de Down, Autismo, Síndrome de Rett, Microcefalia, Hidrocefalia, etc.

Sistema Sensorial X Alimentação X Fala









Disfunções sensoriais

 Interferem no desempenho das atividades da vida diária, escolar, no convívio social e em questões emocionais desencadeadas por alterações sensoriais.

Integração Sensorial

Processo — Cérebro — Organiza as informações



organização das sensações do próprio corpo em relação ao ambiente.

<u>Integração Sensorial</u>

- Auxiliam na maturidade neurológica;
- As nossas capacidades de processamento sensorial são usadas para a interação social, o desenvolvimento de habilidades motoras e para a atenção e concentração.
- A intervenção ocorre num contexto de brincadeira



competências





divertido

motivante

Integração Sensorial

Fazem parte deste ambiente:

- Balanços;
- Redes;
- Trapézio;
- Câmara de pneu;
- Escorregador;
- Piscina de bolinha;
- Escalada;
- Tirolesa;
- Além de materiais que promovam distintas experiências táteis.
- O auxílio é necessário para que as dificuldades sejam ultrapassadas pela própria criança com um grau adequado de sucesso.



O que é Terapia Ocupacional?

Campo de conhecimento e de intervenção em saúde, educação e na esfera social, reunindo tecnologias orientadas para a emancipação e autonomia de pessoas que, por razões ligadas à problemática específica, físicas, sensoriais, mentais, psicológicas e/ou sociais apresentam temporariamente ou definitivamente dificuldade da inserção e participação na vida social.



Atuação da Terapia Ocupacional no contexto escolar.

Queixa



Dificuldades



Avaliação das HABILIDADES



Ambiente de Desempenho



Triagem com os responsáveis



Familiares e a unidade escolar que ficará ciente das habilidades e funcionalidades desse aluno.



Adaptações.

O profissional de terapia ocupacional atua com alunos que apresentam:

- Risco de fracasso escolar;
- Transtornos específicos de aprendizagem;
- Alunos com deficiências ex. Deficiência Intelectual;
- Transtornos de coordenação motora fina;
- Dificuldades no processo da escrita;
- Posturas inadequadas;
- Outros entraves para aprendizagem;

Atuação da Terapia Ocupacional no contexto escolar é treinar e capacitar alunos e professores para o uso de tecnologia assistiva que são produtos e instrumentos, equipamentos ou tecnologias adaptadas. Especialmente projetadas para melhorar a funcionalidade do aluno com deficiência.

Disfunções que podem ser apresentadas.

Cognitiva:

- Memória;
- Atenção;
- Linguagem;
- Raciocínio;
- Orientação temporal e espacial;
- Sequência;
- Lateralidade;
- Consciência corporal.

Disfunções que podem ser apresentadas.

Motora:

- Grafo motricidade;
- Coordenação motora global e fina (preensões de manuseio e preensões de precisão);
- Destreza manual;
- Coordenação Viso motora;
- Percepção visual;
- ADM (amplitude de movimento);
- Respiração.

Disfunções que podem ser apresentadas.

Sensorial:

- Tato, olfato, visão, audição e paladar;
- Déficit no PROCESSAMENTO SENSORIAL;

Psicossocial:

- Não tem autonomia,
- Inclusão social;
- Dependência;

Adaptações para o aluno.

- Adaptação de mobiliário,
- Prescrição e adaptação de cadeiras de rodas,
- Cadeiras de sala de aula adequadas;
- Órteses de MMSS;

* Pés flutuantes = atenção flutuante*

- Engrossadores de lápis,
- Tesoura adaptada,
- Quadro imantado,
- Plano inclinado;
- COMUNICAÇÃO ALTERNATIVA;
- Imagens de objetos pessoais;
- Quadro/imagens da rotina.

Adaptações para o aluno.

- Adaptação de materiais os deixando mais lúdicos;
- Estratégias metodológicas práticas, com material concreto;
- Vivenciar sensações visuais, táteis e auditivas sobre as quais a criança pode construir conceitos de cor, forma, tamanho/volume, profundidade, espaço e tempo

Todas as adaptações a fim de:

- Estimular o cognitivo, o emocional e o motor;
- Maior autonomia, autoestima e consciência corporal;

Adaptações para a escola

- Tamanho variados de cadeiras e mesas;
- Mesa acoplada à cadeira de rodas;
- Almofadas no assento;
- Mesas com inclinação / Plano Inclinado;
- Computadores e acessórios adaptados;
- Portas largas;
- Rampa de acesso;
- Adaptação de materiais os deixando mais lúdicos;
- COMUNICAÇÃO ALTERNATIVA;
- Imagens de objetos pessoais;
- Quadro/imagens da rotina.

Adaptações para a escola

- O ambiente escolar amplo, limpo, ventilado e com boa iluminação;
- Figuras ilustrativas referentes ao conteúdo da aula;
- Ambiente mais convidativo;

Uma criança nunca é igual a outra.



HABILIDADES



DIFICULDADES



Terapia Ocupacional



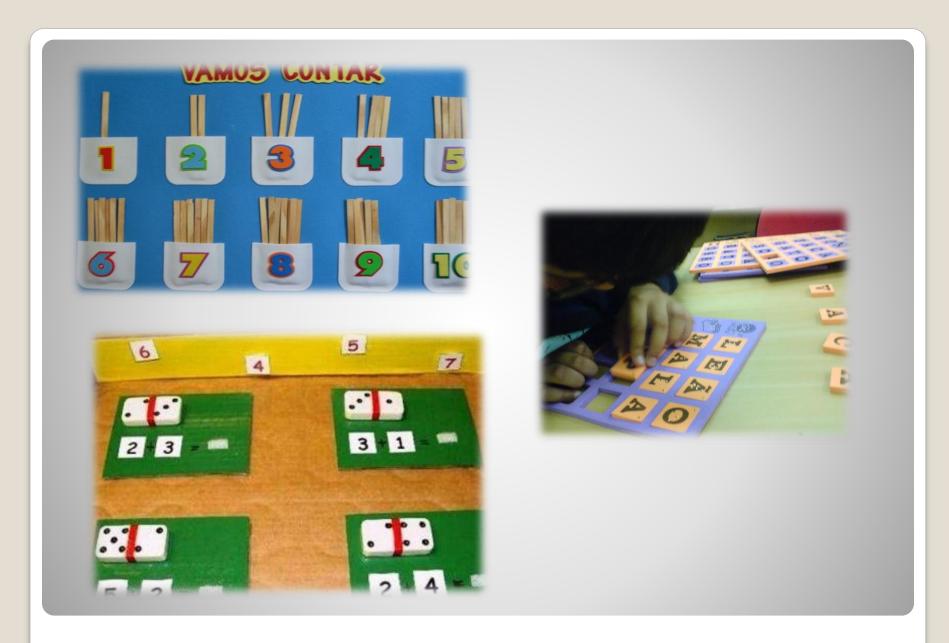
Terapia Ocupacional



Terapia Ocupacional



Terapia Ocupacional



Terapia Ocupacional



Terapia Ocupacional



<u>Fisioterapia</u>

<u>DEFICIÊNCIA INTELECTUAL X ATRASOS DO DESENVOLVIMENTO</u> <u>NEURO PSICO MOTOR</u>:

- Atraso para:
- Sentar;
- Controlar cervical e tronco;
- Rolar;
- Deambular;
- Entre outros.



Fisioterapia Marcadores para o envelhecimento precoce

- Menopausa precoce;
- Alterações de pele e cabelo;
- Déficits visuais (presbiopia);
- Auditivos (presbiacusia);
- Alterações metabólicas;
- Diabetes;
- Obesidade;
- Alterações músculo-esqueléticas e comportamentais
- Deterioração cognitiva (memória imediata, orientação no tempo e espaço).



Mobilidade na Deficiencia Intelectual

- ALTERADA = queda;
- Piora ao sedentarismo;
- Perda de massa muscular prematura;
- Sobrepeso e obesidade = doenças sistêmicas;

** DETERIORAÇÃO VISUAL PRECOCE**



Envelhecimento X D.I

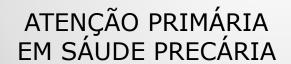
Senescência (aspectos fisiológicos)

Senilidade (aspectos patológicos)



Precoce em D.I







EXCLUSÃO SOCIAL



FALTA DE CUIDADOS ADEQUADOS EM FAIXAS ETÁRIAS ANTERIORES

<u>DEFICIÊNCIA INTELECTUAL X ENVELHECIMENTO</u> <u>PRECOCE X NECESSIDADE DE POSTURA ADEQUADA</u> <u>DESDE A PRIMEIRA INFÂNCIA:</u>



Objetivo:

O meio ambiente tem uma enorme influência na aprendizagem, através da estimulação direta ou indireta que é dada à criança (S, 1978)

Postura

 Posição, atitude ou disposição das partes do corpo para uma atividade específica



Boa postura

- Importante para prevenção, manutenção ou recuperação da saúde e do bem estar corporal
- •Equilíbrio das forças que mantém as estruturas corporais e a coluna vertebral em uma posição adequada. O que favorece menor sobrecarga nos músculos e articulações
- •Reduz gasto energético e a dor;

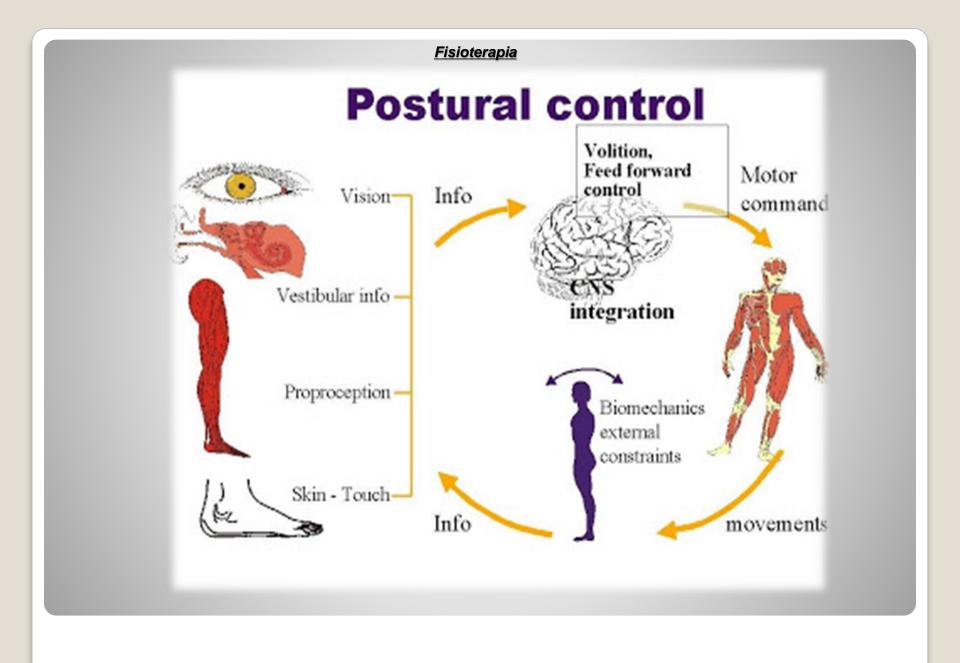




•Aumentando a atenção e o foco para a aula.

FATORES QUE INTERFEREM EM UMA BOA POSTURA?

- Função sensorial: visão, audição, consciência e esquema corporal;
- Tecnologias assistivas: cadeiras de rodas, órteses, parapodium e cantinho;
- Uso de medicações que alteram o sono/vigília;



<u>MEDICAÇÕES</u>



- Convulsões;
- Epilepsia
- Sintomas persecutórios;
- Etc...

Cantinho:





• CASO 1:





• Caso 2:







• Caso 3:





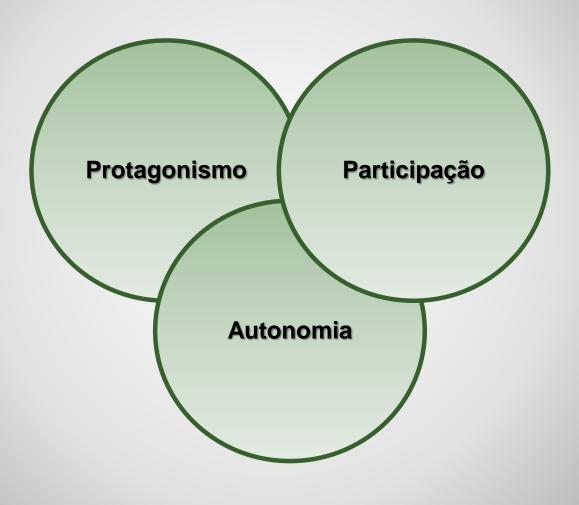


IMPORTÂNCIA DE ENTRELAÇAR OS LAÇOS/COMUNICAÇÃO ENTRE ESCOLA, FAMÍLIA E TERAPEUTAS.

 Necessidade de discussões entre os profissionais, visando a maximização do desempenho do aluno.



Inclusão Social



"Sou EU quem não pode aprender ou VOCÊ que não sabe incluir?"

Inclusão Social

Posturas a REVER

- Egoísmo pensar só em nós mesmos;
- Egocentrismo querer a nós mesmos e desconsideramos o ponto de vista alheio;
- Egolatria valorizou a nós mesmos e desconsideramos o ponto de vista alheio;
- Pre Conceitos e Preconceitos;
- Legislação há
 Falta ATITUDE;
- A presença do diferente ocasiona raiva pela inoperância em lidar com a situação;
- Medo.

Inclusão Social

Setembro **Verde**

Luta pela Inclusão Social da Pessoa



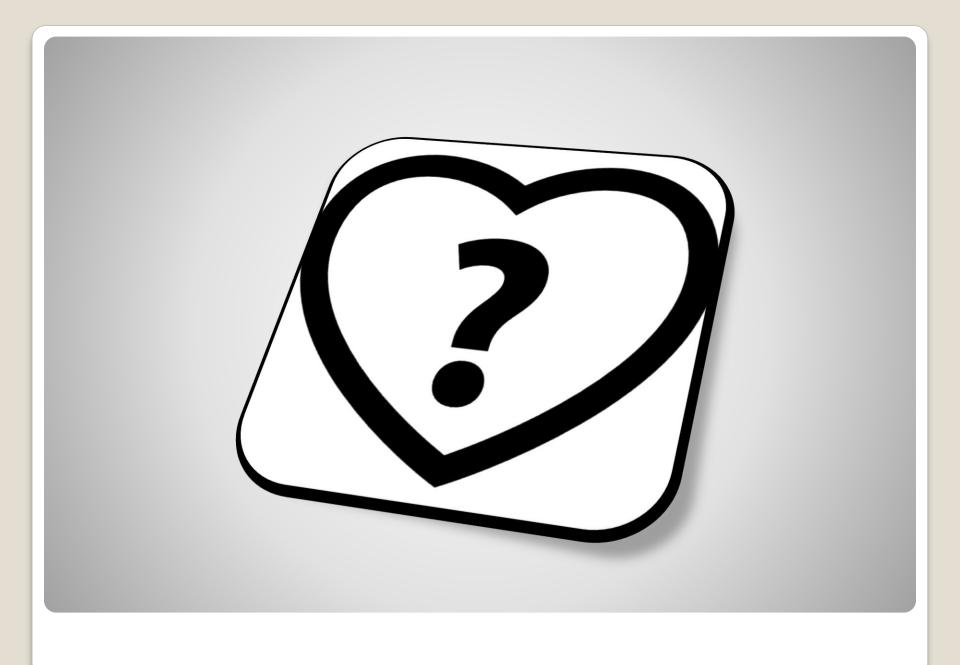


Mês que simboliza a luta em prol da inclusão da pessoa com deficiência em todo o território nacional

A APAE de São Caetano do Sul apoia essa causa, afinal todos somos iguais nas diferenças!



"A PALAVRA CHAVE É APOIO E NÃO CONTROLE!"



"Por vezes sentimos que aquilo que fazemos não é senão uma gota de água no mar. Mas o mar seria menor se lhe faltasse uma gota"

(Madre Teresa de Calcutá)



Amália Farreca - Fonoaudiologa

Leiliane Barreto – Fisioterapia

Bruna Tavares - Terapeuta Ocupacional

Rosana - Coordenadora Pedagógica

apaescsul@apaescsul.org.br

http://apaescsul.org.br/