

Fernanda Santos Batista Psicóloga/ Neuropsicóloga, Psicopedagoga
CRP-03/IP13781



Nome: GABRIEL LIBÓRIO BATISTA CASTRO

Data de Nascimento: 10/03/2014 **Idade:** 9 anos

Naturalidade: Salvador – Ba
fundamental I

Escolaridade: 5º Ensino

Lateralidade: Destro

RESPONSÁVEL: PSICÓLOGA ESPECIALIZADA EM NEUROPSICOLOGIA Fernanda Santos
Batista CRP: 03/13781

DADOS CLÍNICOS:

Segundo Genitora:

Não houve atraso no desenvolvimento da fala, andar, e interação; criança sempre tranquila, possui um irmão mais novo. Genitora informa que ele apresenta ansiedade e comportamento restritivo na alimentação, encontra-se acompanhado Neuropediatra.

O avaliado já faz acompanhamento psicológico por mais de 8 meses, durante as sessões foi colaborativo com poucas iniciativas, restritivo com relação aos brinquedos, na comunicação verbal gostava apenas de falar de jogos e criação de jogos (durante todo o período de acompanhamento). Seu tom de voz é sempre o mesmo, compreende linguagem emocional, porém seu repertório é restrito. Manifesta alguns TOCs, que estão sendo trabalhados nas sessões de psicoterapia.

II – PROCEDIMENTOS ADOTADOS

- Entrevista Familiar Diagnóstica
- FDT
- WISC-IV: Escala Wechsler de Inteligência para Crianças(resultado em anexo)
- Columbia
- Figuras complexas de RAY
- TDAH- Escala

FDT tem por objetivo medir a velocidade de processamento, a atenção e subcomponentes das funções executivas (controle inibitório e flexibilidade cognitiva). Este teste visa analisar as alterações sugestivas de TDAH.

Pontuação	Leitura	Contagem	Escolha	Alternância	Inibição	Flexibilidade
PD	50	72	124	120	72	150
Erros	0	0	1	5		

Nos processos automáticos de leitura, o percentil obtido foi de 5º tempo de 50 segundos, contagem, percentil de 5º tempo de 72 segundos, já nos processos controlados na escolha, percentil de 5º, tempo 124 segundos, alternância, percentil de 5º, tempo 120 segundos, Inibição, percentil de 5º, já na flexibilidade cognitiva o mesmo encontra-se com percentil 5º, Sugestionando resultado muito abaixo quando comparados com sujeitos da mesma faixa etária.

P.C5 significando conforme os parâmetros do FDT discretas dificuldades no funcionamento executivo e na velocidade de processamento, indicativo de déficit mais predominante de natureza clínica.

Escala de Transtorno de Déficit de Atenção e Hiperatividade.

Os escores da escala de TDHA, apresentaram alteração apenas no que diz respeito a capacidade atenta, com o percentil de 80%, indicando que apresenta mais problemas que a maioria das crianças da sua idade.

Columbia (Avalia Maturidade mental)

Sua maturidade mental é compatível com a idade de 9S., escore bruto de 39 cuja classificação é 9S.

Figuras complexas de RAY.

Os escores são compatíveis com a idade, não havendo alterações significativas.

Conclusão:

O paciente interagiu positivamente durante todo o processo avaliativo, dedicando às tarefas propostas, foi necessário pausas por questões de cansaço e tempo de execução dos subtestes assim como sua complexidade WISC-IV.

Além da bateria completa do WISC-IV, foi utilizado mais alguns testes já supracitados para comparação dos resultados obtidos.

Baseando-se nos resultados supracitados, estes apontaram que, as funções cognitivas de atenção dividida, alternada, e consertada podem ser considerada como inferior, memória: visual, operacional, de curto prazo, assim como percepção, visuo-construção, planejamento, controle inibitório, estão discretamente abaixo quando comparados com sujeitos da mesma faixa etária. No que se refere ao QI (o teste do Wisc IV em anexo), seu resultado sugere um QI de 89 com intervalo de confiança de 95%.

Síntese e Encaminhamento

Foi investigado: Nível intelectual, funções executivas da Atenção, memórias, funções perspectivas, praxias, planejamento, controle inibitório, desenvolvimento, habilidades escolares, psicomotoras. Tanto o WISC IV quanto os testes que avaliaram a capacidade atenta, indicaram rebaixamento desta, o que impacta diretamente nas atividades na escala de TDAH, esse padrão se repetiu. Sugiro a realização do exame P300, e avaliação do processamento auditivo central, para confirmação do TDAH (predominantemente desatento).

Impressão diagnóstica:

TEA (suporte I). TDAH (Tipo Desatento)

Recomendações:

Em relação à escola: Sugere-se atendimento educacional especializado para incluir Gabriel no programa de inclusão escolar, sendo necessário adaptar seus conceitos pedagógicos e metodológicos para atender a necessidade do mesmo, devido aos sinais sugestivos de TEA. A justificativa ocorre pois, às funções cognitivas, dentre elas, atenção, memória, flexibilidade cognitiva, e a velocidade de processamento da informação são fundamentais para o processo de aprendizagem, e interferem nas relações, tanto na construção e desenvolvimento das habilidades escolares, quanto na família e social.

Seu QI de 89 No teste do WISC IV apresentou que a melhor maneira de fixação do aprendizado, sendo este seu potencial, encontra-se em tarefas de compreensão verbal, assim como em atividades que utilizam a memória operacional. E sua dificuldade encontra-se em compreensão perceptual, e formação de conceitos, e nas atividades que necessitam de organização perceptual coordenação visuomotora.

Sinalizo que por vezes a falta de interesse por determinadas atividades dificultam os diversos tipos de aprendizagem, assim como o processo ansioso, este ainda manifesta comportamentos repetitivos no repertório verbal e comportamental, assim como TOC, sendo necessário a continuação da psicoterapia e a psicopedagogia, para que através da abordagem psicopedagógica ele poderá construir maior desejo por novos repertórios.

Sugestiona-se como atividade diária em casa para o processo de estimulação cognitiva;

Jogos e Atividades para treino das Funções Cognitivas; Pirata, da estrela; Cilada, da estrela; Pega vareta; Resta um; Quebra cabeça; Tangram da Xalingo; Caça palavras; Palavras cruzadas ;Jogos de Carta (UNO); Tabuleiro (jogos indicados): Hora do Rush, Xadrez, Dama, Rouba-montes, Bom dia, meu Senhor, Borboleta e Mau-mau (estimula funções executivas, planejamento, ações estratégicas, flexibilidade, raciocínio lógico, controle inibitório).

Jogos eletrônicos específicos para reabilitação da atenção seletiva e estimulação da memória e funções executivas: Lumosity, Memorando... Estes jogos permitem um treino e desenvolvimento das funções descritas acima. São encontradas versões gratuitas (limitadas) no Play store e pagas (abrangentes), sugestiona-se que sejam realizados estes treinos 1 vez por dia.

Após realização dos acompanhamentos supracitados em um período superior a 12 meses é necessário fazer novas avaliações da função executiva/Cognitiva da Atenção.

Acompanhamentos: Neuropsicólogo, Psicopedagogo, Neuropediatra.



Fernanda S Batista
Psicóloga/ Neuropsicóloga
CRP: 03/13781

Camaçari 07/10/2023