

- Limitação e/ou descoordenação de movimentos;
- Movimentos involuntários;
- Flacidez e/ou rigidez muscular;
- Transtorno na mobilidade;
- Problemas ortopédicos;
- Epilepsia;
- Dificuldades de aprendizagem;
- Distúrbios da linguagem;
- Incapacidade auditiva e/ou visual;
- Distúrbios do comportamento;
- Deficiência mental.

COMO AJUDAR?

- Conheça e compreenda as limitações da pessoa com PC;
- Ofereça ajuda. Caso seja aceite, pergunte como deve fazê-lo. As pessoas têm técnicas pessoais e, às vezes, uma tentativa de ajuda inadequada pode atrapalhar. Não se ofenda se a ajuda for recusada;
- A pessoa com PC poder ter dificuldades em andar, fazer movimentos involuntários com as pernas e/ou braços e apresentar expressões estranhas no rosto. Aja com naturalidade.

NA SALA DE AULA

- Respeite o ritmo da pessoa com PC, pois geralmente são pessoas com movimentos mais lentos;

- A pessoa com PC poderá apresentar também dificuldades na fala, por isso ouça-a atentamente e se não a perceber peça para repetir;
- Na sala de aula, sempre que se justifique, o aluno terá que ser acompanhado das tecnologias de apoio que o auxiliam;
- Faculte antecipadamente apontamentos, materiais importantes, ou bibliografia para facilitar o acompanhamento das aulas;
- A sala de aula deverá ser espaçosa e sem obstáculos que dificultem a livre circulação caso o estudante utilize cadeira de rodas (seguir as orientações para a Deficiência Motora);
- É fundamental a consciencialização que se trata de um estudante com recursos cognitivos, que apenas necessita de adaptações físicas e estruturais que maximizem o seu potencial de aprendizagem e de adaptação ao meio envolvente.



UNIVERSIDADE DO ALGARVE

TEL.: 289 800 000/289 800 914

E-MAIL: gaenee@ualg.pt



GAENEE
Gabinete de Apoio ao
Estudante com Necessidades
Educativas Especiais

PARALISIA CEREBRAL



O QUE É A PARALISIA CEREBRAL?

A Paralisia cerebral (PC) é uma perturbação neurológica, que resulta de um conjunto de lesões permanentes no cérebro que ocorrem no período pré-natal, perinatal ou pós natal, ou seja, antes, durante ou após o nascimento.

As lesões podem afetar funções básicas de uma ou mais partes do cérebro, levando ao comprometimento mental, motor, auditivo, visual, da linguagem e/ou comportamento (movimentos ativos intermitentes).

As lesões cerebrais variam conforme a área afetada, o tempo da lesão e a intensidade da mesma, porém a lesão não é progressiva.

É importante saber que a pessoa com PC apresenta capacidades cognitivas dentro do esperado (a não ser que a lesão tenha afetado áreas do cérebro responsáveis pelo pensamento e pela memória).

A PC pode ter duas origens:

- **Congénita** (ocorre durante a gravidez);
- **Adquirida** (ocorre entre o nascimento e os dois anos de idade por quedas, abusos infantis, infeções cerebrais, acidentes, entre outros).

CAUSAS

As causas são muito diversificadas e podem ocorrer antes, durante ou após o nascimento:

• Pré-natais:

Infeções: Rubéola, Sífilis, Listeriose, Citomegalovirus, Toxoplasmose, SIDA,;
Uso de drogas, tabagismo, álcool;
Desnutrição materna;
Alterações cardiocirculatórias, etc..

• Perinatais:

Anóxia;
Hemorragias intracranianas;
Traumas obstétricos (durante o parto), etc.

• Pós-natais:

Traumas cerebrais;
Meningites;
Convulsões;
Desnutrição;
Falta de estímulo;
Micro, Macro e Hidrocefalia, etc..

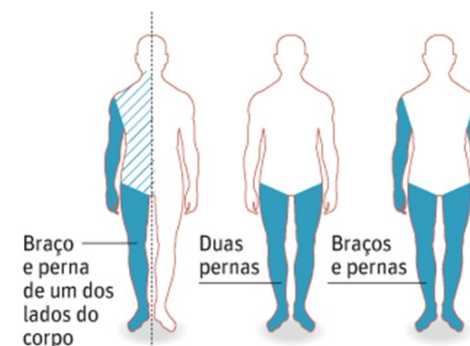
TIPOS PRINCIPAIS

Coreoatetóide (os músculos movimentam-se espontaneamente, devagar e sem controlo), os movimentos dos braços, das pernas e do corpo são lentos, retorcem-se e são incontrolláveis, mas também podem ser bruscos e com esticções. As emoções fortes pioram os movimentos e o sono fá-los desaparecer.

Atáxica (pouca coordenação e movimentos inseguros), a coordenação muscular é pobre, e existe fraqueza e tremores musculares.

A pessoa que apresenta esta perturbação tem dificuldade em fazer movimentos rápidos e caminha com pouco equilíbrio, com as pernas amplamente separadas.

Espástico (na qual os músculos se tornam rígidos e fracos), a rigidez pode afetar os braços e as pernas (quadriplegia), sobretudo as pernas (paraplegia), ou apenas o braço e a perna de um lado (hemiplegia). As pernas e os braços afetados encontram-se pouco desenvolvidos, são rígidos e fracos.



Misto: quando apresentam pelo menos dois tipos associados de alteração do movimento (p.e. espástico e coreoatetóide);

O QUE PROVOCA?

As consequências da Paralisia Cerebral podem tomar a forma de:

- Tensão ou Espasmos Musculares;