

CURSO DE CAPACITAÇÃO DE PROFESSORES PARA RECONHECIMENTO E MANEJO DE PROBLEMAS DE SAÚDE MENTAL NA INFÂNCIA

- ◉ Como lidar com transtornos internalizantes na sala de aula?

- ◉ Rogéria Recondo

Psiquiatra da Infância e Adolescência

Preceptora em Psiquiatria Infantil no Hospital São Lucas da PUC

PREVENÇÃO E DETECÇÃO PRECOCE

- ◉ Professores: cursos de capacitação
- ◉ Detecção e encaminhamento precoces

TRANSTORNOS DE ANSIEDADE

- ◉ Taxa de prevalência varia de 6 a 20% em estudos epidemiológicos (Costello et al., 2004)

TRANSTORNOS DE ANSIEDADE

- ◉ Frequentemente não detectados ou tratados
- ◉ Identificação precoce e tratamento efetivo
 - Redução do impacto da ansiedade no funcionamento acadêmico, social e familiar
- ◉ Redução da persistência dos Transtornos de Ansiedade na vida adulta

(J.AM. ACAD. CHILD ADOLESC. PSYCHIATRY, FEBRUARY, 2007)

TRANSTORNOS DE ANSIEDADE

- ◉ Transtorno de Ansiedade de Separação
- ◉ Transtorno de Ansiedade Generalizada
- ◉ Fobia Social
- ◉ Fobia Específica
- ◉ Transtorno de Pânico (com ou sem agorafobia)
- ◉ Agorafobia sem Transtorno de Pânico
- ◉ Transtorno de Estresse Pós-Traumático
- ◉ Transtorno Obsessivo-Compulsivo
- ◉ Mutismo Seletivo

(DSM-IV-TR, American Psychiatry Association, 2001)



MEDOS E PREOCUPAÇÕES

- comuns em crianças normais, e adequados a determinadas etapas do desenvolvimento
- ✓ Crianças em idade escolar- preocupações com relação a injúrias e eventos naturais (tempestades)
- ✓ Crianças mais velhas e adolescentes- preocupações e medos relacionados ao desempenho escolar, competência social e problemas de saúde

(Muris et al., 1998; Vasey et al., 1994)

TRANSTORNOS DE ANSIEDADE

- ◉ As crianças podem não reconhecer que seu medo é exagerado e irracional
- ◉ Comumente tem queixas somáticas de dor de cabeça e de estômago
- ◉ Choro, irritabilidade e crises de raiva podem expressar medo, ou esforço para evitar estímulos que provocam ansiedade, e não oposição ou desafio

COMORBIDADES

- ◉ Transtorno Desafiador Opositivo
- ◉ Depressão maior,
- ◉ Distúrbio por Déficit de Atenção/Hiperatividade
- ◉ Abuso de Substância

(Manassis , Monga ,J Am Acad Child Adolesc Psychiatry 2001)



TRANSTORNO DE ANSIEDADE DE SEPARAÇÃO

- Pode ocorrer em anos pré-escolares, mas é mais comum em crianças de 7 a 8 anos de idade
- Prevalência estimada em cerca de 4% das crianças e adolescentes
- Medo e estresse excessivo, não adequado ao desenvolvimento, relativo à separação de casa, ou de figuras de apego significativas
- Preocupações excessivas acerca de segurança e saúde de si próprias ou de seus pais

TRANSTORNO DE ANSIEDADE DE SEPARAÇÃO

- ◉ Dificuldades de dormir sozinhas
- ◉ Pesadelos com temas de separação
- ◉ Queixas somáticas freqüentes
- ◉ Podem exibir recusa escolar
- ◉ Estressores geralmente precedem o início dos sintomas

MANIFESTAÇÕES NA ESCOLA:

- ◉ Exemplos:
- ◉ No último período, a criança não consegue se concentrar, pois começa a se preocupar se a mãe irá chegar no horário, se chegará ilesa...
- ◉ Criança que não consegue mais permanecer em sala de aula sozinha, precisa ligar para a mãe do celular, diz sentir "saudade", sofre mais no início da semana, refere enjôo, precisa ir na enfermaria....

COMO LIDAR

- ◉ Empatia com o sofrimento
- ◉ Tranqüilizar a criança,
- ◉ Permitir que ligue, se necessário, para os pais,
- ◉ Disponibilizar um adulto, em quem confie, a quem possa recorrer quando estiver sofrendo uma crise de ansiedade, muitas vezes um ataque de pânico;
- ◉ Esclarecer os colegas
- ◉ Não permitir que zombem dela
- ◉ Aceitar e dar tempo para que evolua

TRANSTORNO DE ANSIEDADE GENERALIZADA

- Prevalência em escolares estimada em cerca de 3%, e em amostra de pediatras em cuidados primários foi de 4,6% (Costello,1987)
- A principal idade de início de TAG é de 8,8 anos
- Medo excessivo e crônico em várias áreas: desempenho escolar, interações sociais, familiares, saúde/segurança, eventos do mundo e desastres naturais, com no mínimo um sintoma somático

TRANSTORNO DE ANSIEDADE GENERALIZADA

- ◉ Preocupações com pontualidade, dúvidas contínuas a seu respeito, e alta sensibilidade a críticas
- ◉ Perfeccionistas, buscam excessivo reasseguramento
- ◉ Maior estresse, do que evidenciado para pais ou professores

(Masi et al., 1999; Wagner, 2001)

TRANSTORNO DE ANSIEDADE GENERALIZADA

- ◉ 50 crianças e 107 adolescentes (7-18 anos)
- ◉ sentimentos de tensão, apreensão, auto-imagem negativa, necessidade de reasseguramento, irritabilidade e queixas físicas em mais de 75% dos pacientes,
- ◉ 56% das crianças e 49% dos adolescentes relataram um "distúrbio de sono"
- ◉ (Masi et al., J.AM. ACAD. CHILD ADOLESC. PSYCHIATRY, June, 2004)

TRANSTORNO DE ANSIEDADE GENERALIZADA EM CRIANÇAS E ADOLESCENTES

- ◉ Comorbidades
- ◉ Transtornos depressivos presentes em 56% dos pacientes;
- ◉ Outros Transtornos de Ansiedade: presente em aproximadamente 75% dos pacientes.
- ◉ Transtornos Externalizantes : em 21% dos pacientes; e taxas mais altas de Transtorno de Humor Bipolar

COMO LIDAR

- ◉ Podem seduzir os adultos
- ◉ Bom comportamento, ótimas notas, pseudo-adultas
- ◉ Custo muito alto
- ◉ Estresse excessivo
- ◉ Evitar maior cobrança

FOBIA SOCIAL

- ◉ Sentimento de medo ou desconforto em uma ou mais situações sociais, ou em situações de desempenho (ex., música, esportes)
- ◉ Medo do escrutínio, de fazer algo embaraçoso (sala de aula, restaurantes e atividades extracurriculares)
- ◉ Dificuldades de responder perguntas na classe, ler alto, iniciar conversa, falar com pessoas não familiares (crianças e adultos)
- ◉ ir a festas ou eventos sociais

COMO LIDAR

- ◉ Podem faltar a aula quando da apresentação de trabalhos (ansiedade de desempenho)
- ◉ Podem ter o branco na hora da prova
- ◉ Não se habituam, manifestam a mesma ansiedade do início ao fim, ao contrário do tímido
- ◉ Não devem ser forçadas a fazer o que não conseguem
- ◉ Apresentam manifestações físicas de ansiedade
- ◉ Podem apresentar recusa escolar

TRANSTORNO DE PÂNICO

- ◉ Ataques de pânico podem ocorrer em qualquer transtorno de ansiedade, são comuns entre adolescentes, necessitam ser diferenciados de Transtorno de Pânico, que ocorre em taxas muito mais baixas, 0,6%
(Birmaher and Ollendick, 2004)

PROBLEMAS DE SONO EM CRIANÇAS E ADOLESCENTES COM TRANSTORNOS DE ANSIEDADE

Amostra de jovens, entre 6 e 17 anos (n=128) avaliados para problemas relacionados ao sono.

- ◉ Transtorno de Ansiedade Generalizada,
 - ◉ Transtorno de Ansiedade de Separação
 - ◉ Transtorno de Ansiedade Social,
-
- ◉ Resultados :
88% dos jovens ansiosos relataram pelo menos um PS,
e a maioria (55%) 3 ou mais

PROBLEMAS DE SONO EM CRIANÇAS E ADOLESCENTES COM TRANSTORNOS DE ANSIEDADE

- ◉ Mais comuns:

insônia, pesadelos, e relutância/recusa em dormir sozinho

(Alfano, Ginsburg, Kingery, J. AM. ACAD. CHILD ADOLESC. PSYCHIATRY, FEBRUARY, 2007)

- ◉ Associado com:

diminuição da atenção, impulsividade, problemas de conduta e diminuição no desempenho escolar

- ◉ (Mindell et al., 1999)



ANSIEDADE E APRENDIZAGEM

- ◉ Ansiedade afeta o pensamento, a percepção e o aprendizado,
- ◉ Produz confusão e distorções na percepção, não apenas do tempo e do espaço, mas também das pessoas e dos significados dos acontecimentos.
- ◉ Estas distorções podem interferir no aprendizado ao diminuir a concentração, reduzir a memória e perturbar a capacidade de fazer relações.
- ◉ Indivíduos ansiosos selecionam certos aspectos de seu ambiente, e subestimam outros → atenção seletiva
- ◉ (Sadock, B.J. Compêndio de Psiquiatria, 2007)

TRANSTORNOS DEPRESSIVOS EM CRIANÇAS EM IDADE ESCOLAR

- ◉ Prevalência em crianças de Depressão Maior: 0,4 a 3%



PERCEPÇÃO DA POPULAÇÃO NOS EUA SOBRE DOENÇA MENTAL (STAHL, 1998)

- ◉ 71% Devido à fraqueza emocional (pode ser superada com esforço)
- ◉ 65% Causada por más influências dos pais
- ◉ 45% Culpa da vítima
- ◉ 43% Incurável
- ◉ 35% Conseqüência do comportamento pecaminoso
- ◉ 10% Apresenta base biológica, envolve o cérebro
- ◉ Costuma o deixar o paciente deprimido pior em seu sofrimento psicológico

SINTOMAS DE DEPRESSÃO EM CRIANÇAS ESCOLARES

Mais comuns

- ◉ Tristeza, infelicidade, irritabilidade e/ou tédio
- ◉ Falta de habilidade em se divertir
- ◉ Aparência triste
- ◉ Choro fácil
- ◉ apatia
- ◉ Fadiga

SINTOMAS DE DEPRESSÃO EM CRIANÇAS ESCOLARES

- ◉ Isolamento, com fraco relacionamento com seus pares (acham que os colegas não gostam delas)
- ◉ Baixa auto-estima (descrevem-se como estúpidas, bobas ou impopulares)
- ◉ Declínio ou desempenho escolar fraco (fraca concentração ou falta de interesse)
- ◉ Ansiedade de separação
- ◉ Fobias
- ◉ Recusa escolar
- ◉ Desejos ou fantasias de morte

SINTOMAS DE DEPRESSÃO EM CRIANÇAS ESCOLARES

- ◉ Menos comuns
- ◉ Fraca concentração
- ◉ Queixas físicas
- ◉ Perda de peso
- ◉ Insônia
- ◉ Desejo de morrer
- ◉ Sintomas psicóticos de humor congruente (alucinações auditivas depreciativas e menos freqüentemente delírios de culpa e pecado)

TRANSTORNOS DEPRESSIVOS EM ESCOLARES

- ◉ Em geral, os professores são os primeiros a perceber os sintomas
- ◉ Pesquisa sobre o rendimento escolar, em crianças de 9 a 12 anos de idade, com sintomas depressivos em escola particular (capital do nordeste)
- ◉ prejuízo significativo no desempenho escolar em todas as matérias, principalmente em português e ciências nestas crianças.

TRANSTORNOS DEPRESSIVOS EM ESCOLARES

- ◉ Concluíram que o baixo rendimento escolar, em crianças, sem problemas de inteligência, pode representar um dos primeiros sinais de transtorno depressivo.

TRANSTORNOS DEPRESSIVOS EM ESCOLARES

- ◉ Temáticas das fantasias, desejos, sonhos, brincadeiras e jogos podem nos alertar
- ◉ conteúdo de fracasso, frustração, destruição, ferimentos, perdas ou abandono, culpa, excesso de autocrítica e morte.

FATORES DE RISCO PARA A DEPRESSÃO EM CRIANÇAS E ADOLESCENTES

- ◉ Presença de depressão em um dos pais
- ◉ Presença ou história de estressores graves
- ◉ Falta de apoio familiar
- ◉ Ambiente familiar caótico ou hostil



ESTRESSORES AMBIENTAIS GRAVES

- ◉ abuso físico e sexual
- ◉ perda de uma pessoa importante como um dos pais, irmão ou amigo íntimo
- ◉ ambiente caótico ou hostil
- ◉ dificuldades psicossociais crônicas
- ◉ estresse

TRANSTORNOS DEPRESSIVOS

- ◉ Doença comum, debilitante, grave
- ◉ apresenta um alto índice de suicídio

COMO LIDAR

- ◉ Empatia com o sofrimento
- ◉ Postergar provas, trabalhos, tolerar o rendimento possível
- ◉ Podem melhorar na companhia dos colegas e no ambiente escolar, embora não possam render da mesma forma

RECONDO@VIA-RS.NET

Obrigada

