



# **AVALIAÇÃO NEUROPSICOPEDAGÓGICA E PSICOPEDAGÓGICA E SUA IMPORTÂNCIA**

---

04 A 08 SESSÕES



**A avaliação do neurodesenvolvimento pela Neuropsicopedagogia envolve a investigação das funções neurológicas e cognitivas de uma pessoa, com foco nas áreas relacionadas ao aprendizado e desenvolvimento escolar, familiar e social, como também entender o perfil cognitivo de indivíduos dentro do espectro autista (TEA), transtorno déficit de atenção e hiperatividade (TDAH), outros transtornos do Neurodesenvolvimento que venham dificultar o indivíduo a atingir seu pleno desenvolvimento e maturação.**

A Neuropsicopedagogia é uma área que se dedica ao estudo das relações entre o cérebro, a aprendizagem e o comportamento humano.

### **COMO FUNCIONA:**

Que ocorrem entre 04 e 08 sessões, para avaliação.

Com duração de 40 min. a 01 hora cada

Podendo ser presencial ou on-line



## A avaliação do neurodesenvolvimento pela Neuropsicopedagogia geralmente segue os seguintes passos:

**1. Entrevista e Anamnese:** O profissional realiza uma entrevista com o paciente (ou seus responsáveis) para obter informações sobre o histórico médico, escolar, desenvolvimento emocional e comportamental, bem como quaisquer preocupações ou queixas relacionadas ao aprendizado e desenvolvimento.

**2. Observação Comportamental:** O Neuropsicopedagogo observa o comportamento da pessoa em diferentes contextos, como sala de aula, em casa e em situações de interação social, para identificar padrões de comportamento e possíveis dificuldades e ou habilidades.

**3. Aplicação de Testes e Instrumentos:** São utilizados testes padronizados e instrumentos específicos para avaliar diferentes aspectos do neurodesenvolvimento, como habilidades cognitivas, linguagem, memória, atenção, funções executivas, habilidades motoras, entre outros.

**4. Análise dos Resultados:** Com base nos dados coletados, o Neuropsicopedagogo analisa os resultados dos testes e instrumentos para identificar padrões de funcionamento neuropsicológico, áreas de força e possíveis dificuldades ou transtornos.

**5. Elaboração de Relatório,** laudo técnico da hipótese diagnóstica e Recomendações, como também possíveis encaminhamentos: Ao final da avaliação, o profissional elabora um relatório com os resultados da avaliação, diagnóstico, se aplicável, e recomendações específicas para intervenções educacionais, terapêuticas ou de apoio para otimizar o aprendizado e o desenvolvimento da pessoa avaliada.

### **Laudo Técnico Da Hipótese Diagnóstica:**

É entregue para família após 10 dias do término das avaliações





## **Marcos do desenvolvimento de 0 a 12 anos:**

O desenvolvimento infantil é um processo contínuo e complexo que ocorre em várias áreas, incluindo:

- Desenvolvimento físico: crescimento, maturação dos sistemas corporais e habilidades motoras.
- Desenvolvimento cognitivo: pensamento, raciocínio, linguagem e aprendizagem.
- Desenvolvimento social e emocional: relacionamentos, emoções e autoconsciência.

**Os marcos do desenvolvimento são habilidades que as crianças adquirem em cada uma dessas áreas em idades aproximadas. Eles são importantes para acompanhar o progresso da criança e identificar quaisquer atrasos ou problemas que possam surgir.**

# Aqui estão alguns marcos do desenvolvimento infantil de 0 a 12 anos:

## 0 a 3 anos

- **Desenvolvimento físico:**
  - O bebê nasce com os olhos abertos e começa a seguir objetos com os olhos.
  - O bebê começa a sorrir e a emitir sons.
  - O bebê aprende a rolar, sentar-se, rastejar e andar.
- **Desenvolvimento cognitivo:**
  - O bebê começa a aprender sobre o mundo ao seu redor por meio dos sentidos e do movimento.
  - O bebê começa a desenvolver a compreensão de causa e efeito.
  - O bebê começa a balbuciar e a produzir palavras simples.
- **Desenvolvimento social e emocional:**
  - O bebê forma vínculos com os pais e outros cuidadores.
  - O bebê começa a expressar emoções básicas, como alegria, tristeza e raiva.

## 3 a 6 anos

- **Desenvolvimento físico:**
  - A criança começa a desenvolver coordenação motora fina e grosseira.
  - A criança aprende a correr, pular, subir escadas e pedalar.
  - A criança começa a perder os dentes de leite e a desenvolver os dentes permanentes.
- **Desenvolvimento cognitivo:**
  - A criança começa a desenvolver o pensamento simbólico e a imaginação.
  - A criança começa a aprender a contar, escrever e ler.
  - A criança começa a desenvolver o pensamento lógico.
- **Desenvolvimento social e emocional:**
  - A criança começa a desenvolver independência e autonomia.
  - A criança começa a interagir com outras crianças e a formar amizades.

## 6 a 9 anos

- **Desenvolvimento físico:**
  - A criança continua a desenvolver coordenação motora fina e grosseira.
  - A criança começa a desenvolver força e resistência.
  - A criança atinge a maturidade sexual.
- **Desenvolvimento cognitivo:**
  - A criança começa a desenvolver o pensamento abstrato.
  - A criança começa a aprender sobre o mundo ao seu redor por meio da escola.
  - A criança começa a desenvolver o pensamento crítico.
- **Desenvolvimento social e emocional:**
  - A criança começa a desenvolver um senso de identidade.
  - A criança começa a desenvolver um senso de moralidade.
  - A criança começa a se envolver em atividades extracurriculares.

## 9 a 12 anos

- **Desenvolvimento físico:**
  - A criança continua a desenvolver força e resistência.
  - A criança atinge a altura e o peso adultos.
- **Desenvolvimento cognitivo:**
  - A criança começa a desenvolver o pensamento hipotético-dedutivo.
  - A criança começa a aprender sobre o mundo ao seu redor por meio de pesquisas e experiências.
  - A criança começa a desenvolver a capacidade de resolver problemas.
- **Desenvolvimento social e emocional:**
  - A criança começa a desenvolver relacionamentos mais maduros.
  - A criança começa a se preparar para a adolescência e a vida adulta.

## PADRÃO DO DESENVOLVIMENTO INFANTIL

O QUE SE ESPERA PARA CADA IDADE:

### Desenvolvimento motor amplo;

**2 – 3 meses:** De barriga para baixo, levanta a cabeça e gira a cabeça em direção ao objeto.

**3 -4 meses:** Sustentação cefálica completa

**6 – 7 meses:** Senta com apoio

**9 – 10 meses:** Engatinha

**10 – 11 meses:** Fica em pé com apoio

**11 – 13 meses:** Fica em pé sem apoio; primeiros passos.

**18 meses:** sobe escada engatinhando, anda só e chuta uma bola

**24 meses:** Corre, sobe e desce escada com apoio

**3 anos:** Sobe e desce escada sem apoio; pula corda com os dois pés

**5 anos:** Salta obstáculos, joga amarelinha e equilibra-se na ponta dos pés.

### Desenvolvimento motor fino;

**De 12 – 24 meses:** faz rabiscos e usa giz de cera com pressão

**24 – 36 meses:** garatuja com intencionalidade, aparece traço circular, faz traço vertical por imitação.

**3 – 4 anos:** GIRINO = desenho com formas precárias, porém intencional, pois a figura humana parece um girino.



## Desenvolvimento motor fino (grafismo);

**4 – 5 anos:** desenho lógico, figura humana com cabeça, pescoço e membros; já sabe pintar.

**5 – 6 anos:** desenhos mais estruturados; faz formas geométricas; figura humana com mais detalhes; faz cópias do nome e de desenho.

**6 anos:** memoriza o formato e a representação de letras e sílabas.

## Desenvolvimento da Linguagem

**0 – 2 meses:** choro em diferentes situações

**2 – 6 meses:** resposta social/vocal com gorjeios, gargalhadas e balbucios (dadada)

**6 – 9 meses:** entonação, ritmos e sons diferentes.

**9 – 12 meses:** diz as primeiras palavras com significado, atende pelo nome.

**12 meses:** fala 5 palavras inteligíveis exemplo: (mama, papa, bobó, água, bola...)

**12 – 18 meses:** nomeia desenhos, frases agramaticais, pelo menos 50 palavras.

**24 meses:** frases de 2 a 3 palavras; compreende ordens simples; 200 palavras; frases gramaticais.

**3 anos:** responde a perguntas e pergunta; usa plural; usa frase de 3 a 4 palavras; algumas trocas e omissões de sons na fala.

**4 – 5 anos:** compreende proposições (em cima, abaixo, do lado, atrás); frases de 4 a 5 palavras.



## CONDIÇÕES COM SINAIS PRECOCES ANTES DOS 5 ANOS:

### SINAIS DE ALERTA

## TDAH (transtorno de Desenvolvimento), Transtornos do Neurodesenvolvimento

Agitação extrema e com prejuízos sociais (geralmente é uma criança que centraliza demais a atenção)

- Dificuldade para cuidar, conduzir e corrigir (é uma criança difícil de cuidar, quer tudo pra ela, no tempo dela; não tem tolerância para se deixar ser cuidada e não aprende com os erros)
- Inabilidade motora para atividades lúdicas (derruba e quebra objetos com frequência, não tem paciência de brincar com qualquer coisa por muito tempo, levando a prejuízos na interação com o grupo)
- Quedas frequentes e reincidências (cai com reincidência, as vezes cai em um determinado lugar, e depois retorna nesse mesmo lugar e cai novamente)
- Teimosia e excessiva e aversão as frustrações (não aceita perder nas brincadeiras, quer ser sempre o que chega primeiro, não sabe esperar, não aceita o “não”)
- Pouca aptidão para seguir regras e rotinas (não consegue terminar a lição, tem que levantar e fazer outras coisas, como ir ao banheiro ou beber água; termina a lição muito rápido de qualquer maneira para fazer outras coisas)
- Destoa de seu grupo da mesma idade (aquela criança que se destaca do grupo por ser muito agitada)
- Irritabilidade e choro excessivo
- Atraso motor e de linguagem;
- Problemas de sono e alimentação.





## Sinais Do Transtorno Do Espectro Do Autismo (TEA)

É muito importante que os sinais do Transtorno do Espectro do Autismo (TEA) sejam identificados logo no início.

Um erro bastante comum é acreditar que o diagnóstico pode ocorrer apenas quando a criança está com três anos ou mais.

Hoje já sabemos que há casos de autismo que já podem ser identificados por volta dos 18 meses de vida ou até mesmo antes.

Vale destacar que o diagnóstico do TEA é clínico, baseado em evidências científicas, e testes validados e padronizados para auxiliar em seu rastreamento, de acordo com os critérios estabelecidos pelo DSM-V (Manual de Diagnóstico e Estatístico da Sociedade Norte-Americana de Psiquiatria) e pelo CID-11 (Classificação Internacional de Doenças da Organização Mundial da Saúde – OMS). Sendo assim, não existe um exame específico que identifique o autismo. Os sinais de autismo são muito amplos e voltados a comunicação social, reciprocidade social e comportamentos restritos e repetitivos.

Muitas vezes, a criança não apresenta todos os sinais e a avaliação deve ser individualizada.

**A seguir, veja 14 sinais que são muito comuns em crianças com autismo.**



## 1. Dificuldade de contato visual

A criança não olha quando é chamada pelo nome ou não sustenta o olhar. A criança pode ter dificuldade em responder por conta de uma sensação de desconforto quando expostas a muitos estímulos sociais.

Muitos não conseguem se concentrar na fala e nos olhos das pessoas ao mesmo tempo, e não entendem que o olhar fornece informações em uma interação. É importante que seja realizado um rastreamento visual. A criança precisa olhar para o objeto mesmo quando ele é deslocado ou se ela vai se perder.

Costumam olhar para objetos e não no olho quando os adultos conversam com ela.

## 2. Dificuldade de interação

Muitas crianças e adultos autistas apresentam dificuldades na interação social e precisam de ajuda para aprender a agir em diferentes tipos de situações sociais.

É comum que o autista tenha dificuldade de entender outras pessoas, como expressões faciais ou linguagem corporal. Além de não gostarem tanto de contato físico e afetivo. Também não gostam de compartilhar objetos e preferem brincar sozinhos. Por conta disso, sentem mais dificuldade de fazer amigos.

A criança autista não responde a sorrisos e mudanças de expressão facial.



### 3. Não imitam

Os bebês começam a imitar atitudes e comportamentos simples por volta dos seis a oito meses de vida.

A criança Neurotípica tem a capacidade de copiar as ações de adultos e colegas. Crianças que estão no espectro costumam ter grande dificuldade em imitar. Isso pode comprometer o seu desenvolvimento.

Com um ano de idade eles já imitam movimentos simples como bater palmas, mostrar a língua de volta e repetir movimentos. A criança também tem a habilidade de repetir as vocalizações do adulto.

### 4. Não atendem quando são chamadas

A criança com autismo normalmente não responde quando é chamado pelo nome. Geralmente, o bebê Neurotípico (não autista) reage ao ser chamado. Além de responder a estímulos. Isso normalmente não acontece com crianças com autismo.

É como se não estivessem ouvindo e não interajam com os pais e familiares. Podem também fixar o olhar em algum objeto incomum.

### 5. Podem não realizar o sorriso social

A criança muitas vezes não responde ao sorriso dos pais e nem sorri de volta em resposta.



## 6. Não compartilham atenção

A atenção compartilhada acontece quando duas pessoas focam em um mesmo objeto ou dão atenção para uma mesma conversa, por exemplo. Essa atenção pode ocorrer por meio do olhar, gestos ou quando alguém aponta ou indica algo, além de palavras.

## 7. Não buscam atenção

A criança com autismo normalmente não busca atenção dos adultos e prefere brincar sozinha. Podem não partilhar o prazer e o sorriso.

## 8. Dificuldade de transições

Os autistas têm dificuldade de mudar de atividades. A criança neurotípica, geralmente, encerra uma atividade e começa outra sem dificuldade ou choros.

## 9. Dificuldade de controle motor

Muitas crianças com autismo apresentam dificuldades na coordenação motora. Apresentam dificuldade de olhar e direcionar para a ação ou realizar brincadeiras simples que exijam a coordenação como pegar objetos.

## 10. Atraso na fala

A criança acima de dois anos que não fala palavras ou frases deve receber maior atenção. Alguns autistas apresentam problemas de fala ou atraso de linguagem.

A criança que está demorando muito para balbuciar ou falar as primeiras palavras deve ser acompanhada por um pediatra.



## 11. Movimentos estereotipados ou atípicos

Os autistas podem realizar movimentos, comportamentos e/ou atividades desencadeadas de maneira involuntária e repetitiva.

Com isso, podem chacoalhar as mãos, balançar-se para frente e para trás, correr de um lado para outro, pular ou girar sem motivos aparentes.

Os movimentos podem se intensificar em momentos de felicidade, tristeza ou ansiedade.

## 12. Não usam a comunicação não verbal

A criança, geralmente, não usa as mãos para indicar algo que quer. Algumas pessoas com autismo não verbal desenvolvem a capacidade de usar algumas palavras de maneira significativa, mas são incapazes de continuar qualquer tipo de conversa.

Nesses casos, podem se comunicar por meio da linguagem escrita, por gestos, cartões ou por meio da tecnologia com aplicativos ou eletrônicos.

## 13. Comportamentos sensoriais atípicos

Autistas podem ter uma sensibilidade maior aos estímulos do ambiente ou ainda uma sensibilidade muito menor.

Quando há hipersensibilidade, a pessoa percebe os estímulos do ambiente com mais facilidade. Já quem tem hipossensibilidade precisa de bastante excitação ou esforço para sentir o estímulo.

É muito comum pessoas com autismo apresentarem essas questões sensoriais e se sentirem incomodadas com sons, luzes, texturas, movimentos, toques e sabores. E isso pode levar a crises.



## 14. Apego a objetos

Crianças com autismo, muitas vezes, tendem a brincar da mesma forma ou com o mesmo objeto.

Há uma fixação por determinados objetos, de forma que a criança passe o dia apenas com aquele brinquedo. Crianças Neurotípicas tendem a mudar de interesse e buscar novos objetos.

### Quanto a avaliação, diagnóstico e intervenções terapêuticas

Quanto mais cedo ocorrer o diagnóstico, mais rapidamente começará as intervenções e estimulações precoces, que em alguns casos há a necessidade de uma equipe multidisciplinar nestes diagnósticos, como por exemplo:

Médicos, Psicólogos, Psicopedagogos, Fonoaudiólogos, Neuropsicopedagogos, terapeutas entre outros.

Isso é fundamental para que a criança ou adolescente consiga desenvolver as habilidades cognitivas, sociais e de linguagem. Dessa forma, a criança terá mais qualidade de vida, independência e autonomia.

É importante observar que todos os bebês e crianças se desenvolvem em seu próprio ritmo. Alguns bebês e crianças podem atingir marcos mais cedo ou mais tarde do que o esperado. No entanto, se você estiver preocupado com o desenvolvimento da sua criança, é importante conversar com o médico ou outro profissional de saúde.

**A avaliação do neurodesenvolvimento pela Neuropsicopedagogia é uma ferramenta valiosa para identificar necessidades individuais, planejar intervenções personalizadas e promover o sucesso acadêmico e emocional de crianças, adolescentes e adultos com dificuldades de aprendizagem ou transtornos neuropsicológicos. É importante ressaltar que a avaliação deve ser realizada por profissionais qualificados e éticos, de acordo com as diretrizes e melhores práticas da Neuropsicopedagogia.**

**Aqui estão algumas dicas para estimular o desenvolvimento da sua criança:**

- Forneça um ambiente seguro e estimulante.
- Ofereça oportunidades para a criança explorar e aprender.
- Passe tempo de qualidade com a criança.
- Leia para a criança.
- Cante com a criança.
- Jogue com a criança.

Ao fornecer um ambiente de apoio e estimulante, você pode ajudar a garantir que a sua criança alcance seu pleno potencial de desenvolvimento.





**JANUÁRIO**  
NEUROPSICOPEDAGOGO

**Agende sua avaliação  
Presencial e Online**

**SBNPP 13.114**



**(21) 98221-1944**