



IPA 2

MÓDULO 1

**Conhecimento
básico e
avanzado sobre
o autismo**

ÍNDICE

Comunicação social

Interesses estereotipados limitados

Heterogeneidade

Comorbilidades

Alterações do desenvolvimento

COMORBILIDADES

Mais de 70% das pessoas com autismo têm, pelo menos, uma comorbilidade.

Comorbilidades estão associadas a elevadas necessidades de apoio, nível reduzido de bem-estar social e resultados menos desejáveis.

Sintomas de comorbilidades podem ser atípicos e difíceis de reconhecer.

**SÃO PARA
CONSIDERAR
COMORBILIDADES
SE:**

- A análise funcional não consegue determinar a razão exata do comportamento não adaptativo;
- Um indivíduo no espectro regrediu em relação ao nível anterior de funcionamento (sobretudo, após o terceiro ano de vida);
- Um indivíduo no espectro não reage bem ao tratamento e apoio prestado;
- Existe uma história de complicações perinatais, frequentes idas às urgências, toma diversificada de medicação, incluindo a não sujeita a receita médica (Casanova et al., 2020).

COMORBILIDADES

- Défice intelectual
- PHDA
- Perturbação do desenvolvimento da coordenação

Perturbações Neuro-desenvolvimentais

- Perturbação do humor
- Perturbação de ansiedade
- Esquizofrenia

Perturbações Psiquiátricas

- Epilepsia
- Enxaqueca

Condições neurológicas

- Perturbação do sono
- Perturbação alimentar

Perturbações funcionais

AUTISMO E DÉFICE INTELLECTUAL

- O autismo pode ser acompanhado por um determinado nível de funcionamento intelectual.
- O diagnóstico é feito se forem cumpridos todos os critérios de diagnóstico e se os défices no campo da comunicação social forem bem mais elevados que o nível que seria de esperar, tendo em conta o grau de funcionamento cognitivo.
- Nas últimas décadas, as pessoas com autismo de alto funcionamento foram melhor diagnosticadas. Daí a redução da percentagem daqueles com défice intelectual.

**AUTISMO
E
PERTURBAÇÃO DE
HIPERATIVIDADE E
DÉFICE DE ATENÇÃO
(PHDA)**

- A prevalência de PHDA em pessoas com autismo varia largamente entre 17% e 78%, dependendo da amostra e da metodologia do estudo.
- As pessoas com autismo e PHDA associado têm tipicamente sintomas mais severos, sobretudo no domínio social, bem como maior tendência para atividades repetitivas.
- As crianças em idade escolar com autismo e PHDA correm maior risco de bullying.

AUTISMO E PERTURBAÇÃO DO DESENVOLVIMENTO DA COORDENAÇÃO (PDC)

- O diagnóstico de PDC é possível, se a aquisição e execução de capacidades motoras coordenadas estiverem significativamente abaixo do esperado, tendo em conta a idade cronológica e as oportunidades de aprendizagem e domínio de aptidões.
- Se estiverem satisfeitos os critérios de ambas as perturbações, ambos os diagnósticos podem ser feitos.
- Estudos recentes sugerem que a coexistência destas perturbações é comum (p. ex. Miller et al., 2021).

PERTURBAÇÕES PSIQUIÁTRICAS COMUNS EM PESSOAS COM AUTISMO:

- Perturbação do humor (depressão e perturbação bipolar).
- Perturbação da ansiedade (ansiedade social, problemas de adaptação, agorafobia, perturbação do pânico, perturbação da ansiedade generalizada).
- Perturbação do espectro da esquizofrenia (a esquizofrenia é o mais comum nesta categoria, enquanto outras perturbações do espectro da esquizofrenia são extremamente raros)

**NÃO É INCOMUM
A PESSOA COM
AUTISMO
TER AMBAS,
DEPRESSÃO E
ANSIEDADE**

**Perturbação
do Humor**

**Perturbação
da
Ansiedade**

**NECESSIDADES DE
APOIO EXCECIONAIS
RELACIONADAS COM
CONDIÇÕES
PSIQUIÁTRICAS
ASSOCIADAS**

A coexistência de autismo e condições psiquiátricas requer uma estreita cooperação entre o serviço psiquiátrico, pais e professores, uma vez que a intervenção não se limita à medicação, mas também à monitorização da condição, disponibilização de apoio individualizado e eliminação de barreiras sociais e preconceitos, tantas vezes associados à doença psiquiátrica.

CONDIÇÕES NEUROLÓGICAS ASSOCIADAS

- As crianças com autismo têm uma maior prevalência de epilepsia comparadas com a população geral.
- Os fatores de risco para o desenvolvimento de ataques na primeira infância são: baixas capacidades adaptativas, elevado nível de hiperatividade e menor qualidade física de vida (Capal et al., 2020).
- A epilepsia é especialmente comum em pessoas com autismo e défice intelectual associado.
- Dores de cabeça e enxaquecas são mais comuns em pessoas com autismo, do que na população geral.

**NECESSIDADES DE
APOIO EXCECIONAIS
RELACIONADAS COM
CONDIÇÕES
NEUROLÓGICAS
ASSOCIADAS**

- A perturbação neurológica associada pode ter um impacto significativo no percurso de desenvolvimento posterior, quer diretamente ou através dos efeitos adversos dos fármacos usados.
- Assim, “recomendam-se *check-ups* neurológicos no autismo para assegurar um cuidado e apoio adequado” (Pan et al., 2020).

Causas

Causas inorgânicas

Dissónias: insónia, interrupção da respiração, hipersónia, síndrome das pernas inquietas

Parassónias: Sonambulismo, receios noturnos, pesadelos, bruxismo

Causas orgânicas

Doença do fígado/rins, problemas gastrointestinais, alergias, condições dolorosas, problemas de secreção de melatonina

**PERTURBAÇÃO
DO SONO
INTERVENÇÃO:**

Análise

**Plano de
intervenção
individual**

**Intervenção
com base na
evidência**

Avaliação

**PERTURBAÇÃO
DO SONO
ESTRATÉGIAS DE
INTERVENÇÃO:**

Higiene do sono: ir para a cama à mesma hora; evitar a cafeína, refeições e bebidas antes de ir para a cama; evitar atividades de ecrã antes de deitar; seguir rotinas, etc.

Intervenções comportamentais

Cronoterapia

Melatonina...

**PERTURBAÇÕES
ALIMENTARES
CAUSAS
POSSÍVEIS**

**Questões de
saúde**

- Problemas gastrointestinais
- Alergias
- Problemas dentários...

**Problemas
Sensoriais**

- Adesão a alimentos com textura, cheiro, cor específicos
- Evitar tocar no alimento
- Náusea ou nojo

**Dificuldades de
comunicação**

- O indivíduo não consegue indicar o que gosta ou não gosta

**PERTURBAÇÕES
ALIMENTARES
ESTRATÉGIAS DE
INTERVENÇÃO**

Comer num ambiente tranquilo e confortável

Estabelecer uma rotina alimentar

Servir a comida de forma divertida e apelativa

Introduzir novos alimentos gradualmente

Incluir a pessoa com autismo na preparação da comida

Em caso de aversão, aplicar a dessensibilização

**OUTRAS
COMORBILIDADES
FREQUENTES:**

Doenças gastro
intestinais

Dislipidemia

Problemas dentários

Doenças alérgicas

Deficiência vitamínica...

LINKS E RECURSOS

- ❏ American Psychiatric Association (APA). (2013). Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, 5th edition (DSM-5). American Psychiatric Publishing.
- ❏ Capal, J. K., Macklin, E. A., Lu, F., & Barnes, G. (2020). Factors associated with seizure onset in children with autism spectrum disorder. *Pediatrics*, 145(Supplement 1), S117-S125.
- ❏ Casanova, M. F., Frye, R. E., Gillberg, C., & Casanova, E. L. (2020). Comorbidity and Autism Spectrum Disorder. *Frontiers in Psychiatry*, 11, 1273.
- ❏ Hervás, A. (2016). Un autismo, varios autismos. Variabilidad fenotípica en los trastornos del espectro autista. *Revista de Neurología*, 62(Suppl. 1), s9-s14.
- ❏ Lai, M. C., & Szatmari, P. (2020). Sex and gender impacts on the behavioural presentation and recognition of autism. *Current Opinion in Psychiatry*, 33(2), 117-123.
- ❏ Lugo-Marín, J., Magán-Maganto, M., Rivero-Santana, A., Cuellar-Pompa, L., Alviani, M., Jenaro-Rio, C., ... & Canal-Bedia, R. (2019). Prevalence of psychiatric disorders in adults with autism spectrum disorder: A systematic review and meta-analysis. *Research in Autism Spectrum Disorders*, 59, 22-33.
- ❏ Mannion, A., & Leader, G. (2013). Comorbidity in autism spectrum disorder: A literature review. *Autism Spectrum Disorders*, 7(12), 1595-1616.

LINKS E RECURSOS

- 📄 Miller, H. L., Sherrod, G. M., Mauk, J. E., Fears, N. E., Hynan, L. S., & Tamplain, P. M. (2021). Shared Features or Co-occurrence? Evaluating Symptoms of Developmental Coordination Disorder in Children and Adolescents with Autism Spectrum Disorder. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 1-13.
- 📄 Pan, P. Y., Bölte, S., Kaur, P., Jamil, S., & Jonsson, U. (2020). Neurological disorders in autism: A systematic review and meta-analysis. *Autism*, 1362361320951370.
- 📄 Silleresi, S., Prevost, P., Zebib, R., Bonnet-Brilhault, F., Conte, D., & Tuller, L. (2020). Identifying language and cognitive profiles in children with ASD via a cluster analysis exploration: Implications for the new ICD-11. *Autism Research*, 13(7), 1155-1167.
- 📄 Tan, C., Frewer, V., Cox, G., Williams, K., & Ure, A. (2021). Prevalence and Age of Onset of Regression in Children with Autism Spectrum Disorder: A Systematic Review and Meta-analytical Update. *Autism Research*, 14(3), 582-598.
- WHO (2018). ICD-11. Retrieved from <https://icd.who.int/browse11/l-m/en>

AVISO LEGAL

O apoio da Comissão Europeia à produção desta publicação não constitui validação do seu conteúdo, que reflete exclusivamente a opinião dos seus autores, não podendo a Comissão ser responsabilizada por qualquer uso que possa ser feito da informação aqui contida.

PARCEIROS

POLIBIENESTAR
UNIVERSITAT ID VALÈNCIA



FPDA - Federação Portuguesa de Autismo



Autismo Burgos
Federación Autismo Castilla y León



FONDACIJA HILJADU ŽELJA

socialIT
software & consulting

ae **Autism**
Europe