

# IdentiDyS

Manual do usuário  
Para a versão em português



Jérôme BIANCHI  
Oriane CHARTIER  
Florent NUNES  
*Neuropsicólogos*

**Cuidado:** É importante observar os apelidos e a maneira de proceder, sempre com cuidado, pois podem variar de um país para o outro.

Este manual foi projetado para a França, mas pode, no entanto, fornecer conselhos e informações como parte de um processo de identificação de distúrbios neurodevelopmentais.

Este manual é destinado principalmente a vocês, os pais.

Entretanto, também pode ser uma coleção de informações para profissionais de saúde/médicos/paramédicos, sócio-educacionais e equipes educacionais, especialmente professores... mas também pode ser dirigido a seus filhos!

O nosso objetivo tem sido tornar as informações o mais amplamente acessíveis possível.

Para tentar obter isso, fizemos um grande trabalho para popularizar os termos usados na clínica de doenças do neurodesenvolvimento, mais especificamente "dis" e TDAH.

Nestas páginas encontrará informações sobre esses problemas, idéias para melhor apoiar os seus filhos nas suas dificuldades, tanto em casa como na escola, seja qual for o estado (ou nível) em que você se encontra no processo de tratamento.

Este manual também descreve como usar a escala IdentiDYS e assim, de forma modesta, tenta simplificar a sua viagem e a de seus filhos nos muitos passos que vão ajudar a a sua criança evoluir.



## Não esquecer!

A escala "IdentiDYS" não é uma ferramenta de diagnóstico, mas deve ser considerada como uma escala para ajudar a identificar os distúrbios do DYS. Você pode baixá-lo ou preenchê-lo diretamente na versão on-line a partir do site: [www.identidys.com](http://www.identidys.com)

# IdentiDYS

L'échelle d'aide au repérage des troubles Dys

## A quem se destina IdentiDYS?

---

- Deve ser preenchido pelos pais (ou guardiões legais) da criança para a qual se suspeita um distúrbio linguístico, executivo, de aprendizagem (DYS) e/ou ADHD.

- É para crianças de 3ª a 9ª séries.

É importante que vocês, os pais, respondam a todas as perguntas feitas no questionário. Não hesitem a pedir ajuda se vocês acharem necessário.

## Como preencher o questionário IdentiDYS?

---

Você deve dizer, em relação a seu filho, se as situações / dificuldades descritas estão presentes:

- **SIM** = muito frequentemente (várias vezes por semana ou mesmo várias vezes por dia)

- **RARAMENTE** = anedótico ("pode ser contado com os dedos de uma mão")

- **NÃO** = nunca (seu filho nunca é confrontado com esta situação/dificuldade) Você é livre para associar um comentário a uma, várias ou até mesmo a cada pergunta feita. Isto permitirá aos profissionais que consultam suas respostas de obter o máximo de informações qualitativas sobre seu filho e suas dificuldades.

## O que está no questionário IdentiDYS?

---

Ela é dividida em 5 partes, cada uma cobrindo uma esfera/tema específico:

### - Esfera A: **Concentração / Hiperatividade / Impulsividade**

Permite-nos olhar as possíveis dificuldades de concentração da criança, sua agitação motora e a impulsividade que pode ser observada em seu comportamento diário. Crianças com Desordem do Déficit de Concentração (com ou sem hiperatividade) têm essas dificuldades.

*O Transtorno do Déficit de Concentração com ou sem Hiperatividade - Impulsividade (ADD/ADHD) pode manifestar-se por falta de resistência atencional, desorganização, manifestações de hiperatividade e/ou impulsividade, etc. Para fazer um diagnóstico de ADD/ADHD, estas dificuldades devem estar presentes tanto no ambiente escolar que no ambiente privado por mais de 6 meses (DSM-5).*

### - Esfera B: **Linguagem oral**

Fornecer uma visão das possíveis dificuldades com a linguagem oral, tanto expressiva (capacidade de se exprimir construir frases) que receptiva (compreender o que é dito). Crianças com atraso na linguagem oral, dispraxia verbal, distúrbio pragmático ou disfasia lingüística têm essas dificuldades.

*A disfasia, ou distúrbio da linguagem oral, é um déficit no processo de compreensão e/ou produção da linguagem oral. Ela pode tomar a forma de hipospontaneidade (que pode ser comparada à timidez), desordem (busca regular de palavras), paraphasia (uso de uma palavra por outra) e às vezes leva a dificuldades na interação social. É um distúrbio grave e persistente, apesar da estimulação sensorial apropriada.*

### - Esfera C: **Linguagem escrita**

Permite uma visão das possíveis dificuldades com a linguagem escrita, seja na leitura (decifrar e/ou compreender o que é lido) mas também na ortografia e na escrita em determinados contextos (tomar notas, copiar no quadro). As crianças com atraso na linguagem escrita ou dislexia/disortografia têm essas dificuldades.

*Dislexia ou Desordem específica da linguagem escrita é um distúrbio que afeta a identificação das palavras em uma situação de leitura.*

*Isto pode levar a decifrar lentamente, prejudicar a compreensão de leitura e dificuldades ortográficas.*

#### - Esfera D: **Motricidade / Rastreamento Espacial**

Permite uma análise das possíveis dificuldades relacionadas à Motricidade (fina, global, coordenação, desajeitado, equilíbrio) e que impactam em certas atividades da vida diária (gerenciamento de ferramentas escolares, curativos, uso de talheres). Isto pode ser combinado com dificuldades visuais-perceptuais que prejudicam as habilidades de Rastreamento Espacial da criança (geometria, localização em um mapa, operações de disposição, etc.). Por exemplo, crianças com Distúrbio de Coordenação de Desenvolvimento (dispraxia) têm este tipo de dificuldade.

*A dispraxia é um termo que já não é utilizado. A literatura agora refere-se ao Desordem de Coordenação para o Desenvolvimento. Esta é uma desordem que afeta a capacidade de automatizar os processos de planejamento, organização e coordenação do movimento. Ela pode ser caracterizada por dificuldades nas Motricidade brutas (por exemplo, atividades esportivas) e/ou Motricidade finas (por exemplo, vestir-se), desajeitado, etc.*

#### - Esfera E: **Operação Executiva**

Ele fornece uma visão das possíveis dificuldades relacionadas à memória (capacidade de reter instruções orais e escritas, envolvendo aritmética mental), capacidade de planejamento (capacidade de antecipar e organizar atividades e ações), inibição (capacidade de pensar antes de agir ou falar) e flexibilidade mental (capacidade de mover-se de uma atividade para outra, de uma linha de raciocínio para outra sem perder o fio da meada). Por exemplo, crianças com Síndrome de Dysexecutive têm estas dificuldades.

*O funcionamento deficiente do executivo pode resultar em uma flexibilidade mental prejudicada, memória de trabalho, controle inibitório ou planejamento. Um déficit nestas funções também pode constituir uma desordem mais grave e generalizada chamada síndrome dissexecutiva. Esta síndrome é geralmente manifestada por um distúrbio de controle inibitório massivo, cujos sintomas mais proeminentes são: magnetismo ambiental ou endógeno (tendência a tocar tudo ao redor de um ou ser incapaz de conter certos pensamentos ou reflexos), tendência a perseverar (em suas ações ou palavras), e déficits significativos na memória de trabalho (Mazeau & Moret, 2013).*



Crianças com um distúrbio de linguagem oral e/ou escrita têm regularmente dificuldades com a memória de trabalho, o que obviamente terá um impacto nesta área (e, portanto, indica a presença de um distúrbio nesta área).

Observamos também que a presença de uma desordem oposicionista também pode ter um impacto significativo nesta esfera (e assim indicar a presença de uma desordem nesta esfera).

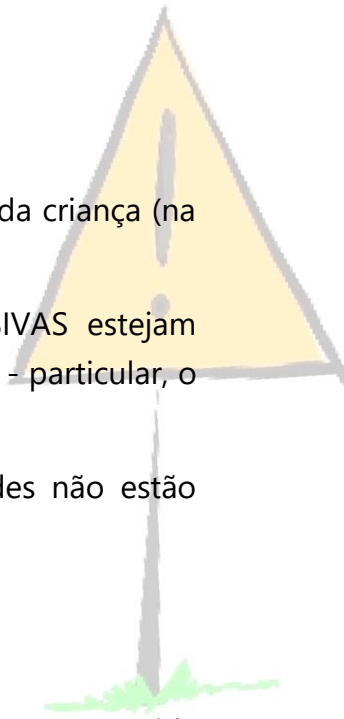
## Nota informativa sobre a esfera A

A presença da ADHD geralmente envolve cada momento da vida diária da criança (na escola, em casa, em atividades de lazer, etc.).

No caso em que dificuldades ATENCIONAIS E AGITATIVAS/ IMPULSIVAS estejam ausentes ou pouco presentes em uma das duas seguintes esferas: escola - particular, o que fazer?

Neste ponto, a esfera A é considerada inválida, ou seja, as dificuldades não estão presentes o suficiente para mascarar um distúrbio de Concentração.

Finalmente, é como se a pontuação total da esfera A fosse zero.



- 1 Uma vez que você tenha respondido "SIM" tanto para a escola quanto para a vida privada, seja apenas para Concentração, seja apenas para inquietação/impulsividade, ou para ambos, você pode calcular os pontos.

As dificuldades de atenção/concentração são observadas no meio escolar (escola, deveres de casa).

SIM /  Raramente /  NÃO

COMENTÁRIOS (Opcional)

As dificuldades de atenção/concentração são observadas no meio privado (lazer, atividades diárias).

SIM /  Raramente /  NÃO

COMENTÁRIOS (Opcional)

A sua agitação/impulsividade está presente no meio escolar(escola e deveres) há mais de 6 meses.

SIM /  Raramente /  NÃO

COMENTÁRIOS (Opcional)

A sua agitação/impulsividade está presente no meio privado (lazer, atividades diárias) há mais de 6 meses.

SIM /  Raramente /  NÃO

COMENTÁRIOS (Opcional)

2 Entretanto, se você respondeu "RARAMENTE" ou "NÃO" apenas para a escola, apenas para a vida privada, ou ambos, tanto para desConcentração quanto para agitação/impulsividade, você não pode calcular pontos. A pontuação total para a esfera A é 0.

As dificuldades de atenção/concentração são observadas no meio escolar (escola, deveres de casa).

SIM /  Raramente /  NÃO

COMENTÁRIOS (Opcional)

As dificuldades de atenção/concentração são observadas no meio privado (lazer, atividades diárias).

SIM /  Raramente /  NÃO

COMENTÁRIOS (Opcional)

A sua agitação/impulsividade está presente no meio escolar (escola e deveres) há mais de 6 meses.

SIM /  Raramente /  NÃO

COMENTÁRIOS (Opcional)

A sua agitação/impulsividade está presente no meio privado (lazer, atividades diárias) há mais de 6 meses.

SIM /  Raramente /  NÃO

COMENTÁRIOS (Opcional)

## O que fazer depois de ter preenchido o questionário?

Uma vez preenchido o questionário, os pontos correspondentes aos tipos de respostas devem ser somados da seguinte forma:

- a. SIM = 2 pontos
- b. RARAMENTE = 0,5 pontos
- c. NÃO = 0 pontos

Cada parte (esfera) contém 12 perguntas, que podem dar uma soma entre 0 e 24 pontos.

Portanto, você obterá 5 adições (pontuações), correspondentes à soma dos pontos obtidos para cada uma das 5 esferas.

Exemplo: Soma de pontos para a esfera C (linguagem escrita).



**No momento temos 8,5 pontos, passamos para a próxima página...**



Seu filho comete muitos erros ortográficos e pode escrever a mesma palavra de maneiras diferentes.

SIM / Raramente / NÃO → 2 pontos



Seu filho tem dificuldades na escrita (má qualidade) mas consegue escrever corretamente se lhe deixarmos mais tempo.

SIM / Raramente  NÃO → 0 ponto



Seu filho não gosta de ler E/OU não lê.

SIM / Raramente / NÃO → 2 pontos



Seu filho não se consegue orientar no tempo (gestão do tempo que passa, confunde os dias, os meses).

SIM / Raramente / NÃO → 2 pontos



Seu filho não consegue copiar a aula toda.

SIM / Raramente / NÃO → 2 pontos



Seu filho não consegue reler o que escreveu porque a qualidade da escrita é péssima.

SIM / Raramente / NÃO → 2 pontos

**8,5 pontos na primeira página e 10 pontos na segunda página.**

**O total equivale a 18,5 pontos para o domaine da lingua escrita.**

Reproduzir isto para todo o questionário do domaine.

## O que fazemos agora que temos as 5 pontuações?

Vamos agora traçar o perfil da criança na última página do IdentiDYS colocando a soma obtida para cada esfera na escala.

Exemplo: Total de pontos para a esfera C (linguagem escrita) = 18,5 pontos

### Esfera C : Linguagem escrita



Estou na zona verde em uma / ou mais das 5 esferas, que fazer ?

"IdentiDYS" não destaca nenhuma dificuldade nesta área

Estou na zona "laranja" em uma / ou mais das 5 esferas, o que fazer?

"IdentiDYS" destaca um risco moderado de dificuldades específicas nesta área. Estas dificuldades devem, portanto, ser monitoradas e nós o encorajamos a contatar um profissional especializado nestas dificuldades.

Estou na zona "vermelha" em uma / ou mais das 5 esferas, o que devo fazer?

"IdentiDYS" destaca um certo risco de dificuldades específicas nesta área. O encaminhamento a um profissional especializado nestas dificuldades é fortemente recomendado.

## As instalações educacionais Gold

**A ser implementado antes mesmo de o diagnóstico ser feito ...**



Apoiar crianças com dificuldades de aprendizagem também significa saber como adaptar sua escolaridade para ajudá-las a compensar. Observe que a seguinte lista de adaptações não é exaustiva, mas permitirá que a equipe pedagógica encarregada da criança identificada adapte seu aprendizado da melhor maneira possível enquanto espera por um diagnóstico.



**O cuidado é a primeira e mais importante adaptação.**

"A criança Dys é um pequeno gênio que sofre por não ser capaz de atender às exigências do professor". JB

### **Zona vermelha na esfera A: Concentração / Hiperactividade / Impulsividade**

-A criança com um distúrbio de Concentração não pode mobilizar seus recursos atencionais e cognitivos a longo prazo. Oferecer "quebras cerebrais" regulares e reduzir a demanda por quantidade / dar prioridade à qualidade.

-Uma criança com hiperatividade terá dificuldade para aprender sem se mover. Sugerir que participem de certas tarefas na sala de aula (distribuir, pegar papéis, etc.). Permitir que se movam em suas cadeiras; "quanto mais eles se movem, mais aprendem".

### **Zona vermelha na esfera B: Linguagem oral**

-Uma criança com um distúrbio da língua oral pode ter dificuldades significativas de compreensão. Assegurar que as instruções sejam entendidas reformulando, segmentando e simplificando o vocabulário utilizado.

-Estas crianças freqüentemente precisam de mais tempo para completar o trabalho necessário. Logicamente, oferecer-lhes tempo extra ou reduzir o número de exercícios.

-Finalmente, as tabelas de multiplicação são difíceis de entender: oferecer uma ajuda de memória.

### **Zona vermelha na esfera C: Linguagem escrita**

-As crianças com transtorno de linguagem escrita têm dificuldades de decodificação na leitura e dificuldades na ortografia. Não ler em voz alta, não penalizar a ortografia.

-Estas crianças freqüentemente precisam de mais tempo para completar o trabalho necessário. Logicamente, oferecer-lhes tempo extra ou reduzir o número de exercícios.

-Finalmente, as tabelas de multiplicação são difíceis de entender: oferecer uma ajuda de memória.

### **Área vermelha na esfera D: Motricidade / Rastreamento Espacial**

-As crianças com distúrbios visuo-praxicos muitas vezes têm dificuldade de se orientarem no espaço. Não penalizar seu desempenho em geometria, em encontrar seus rolamentos em mapas e em realizar operações.

-Estas crianças também têm dificuldades motoras. Não penalizar a escrita (reduzir a quantidade necessária - propor material didático), nem as dificuldades ligadas à gestão de ferramentas escolares (bússolas, etc.), nem o desempenho físico no esporte.

### **Zona vermelha na esfera E: Operação Executiva**

Estas crianças têm problemas de memória a curto prazo. Segmentar instruções orais, evitar tarefas duplas e usar ajudas de memória.

-Têm dificuldade para organizar e planejar suas atividades. Sugerir rotinas de trabalho e reduzir os requisitos de quantidade.

A tarefa dupla é difícil para eles. Não impor a tomada de notas (oferecer materiais do curso).



## **A quem recorrer?**

### **Antes de mais nada!**

Garantir que os controlos auditivos e oftalmológicos tenham sido realizados (dificuldades de linguagem podem, por exemplo, surgir como resultado de um déficite auditivo).

Além disso, o encaminhamento a um médico (neuro-pediatra / psiquiatra infantil / clínica geral) será importante em nossa opinião, a fim de assegurar a coordenação do acompanhamento e dos cuidados. Deve-se notar que vários dos profissionais mencionados trabalham apenas com prescrição médica.

Finalmente, uma consulta com um psicólogo clínico pode ser considerada, mas só deve ser realizada após uma investigação cognitiva completa.

### **Zona vermelha na esfera A: Concentração / Hiperactividade / Impulsividade**

-Um neuropsicólogo para avaliar as capacidades intelectuais e atencionais por meio de uma avaliação quantitativa e qualitativa.

-Um terapeuta da fala para uma avaliação quantitativa e qualitativa da linguagem oral e escrita.

### **Zona vermelha na esfera B: Linguagem oral**

-Um terapeuta da fala para uma avaliação quantitativa e qualitativa da linguagem oral e escrita.

### **Zona vermelha na esfera C: Linguagem escrita**

-Um terapeuta de fala e linguagem para uma avaliação quantitativa e qualitativa da linguagem oral e escrita.

### **Zona vermelha na esfera D: Motricidade / orientação espacial**

-Um terapeuta ocupacional / psicomotricista. Para uma avaliação quantitativa e qualitativa das Motricidade, visual-perceptivas e/ou gráficas.

-Um ortoptista. Para uma avaliação quantitativa e qualitativa das Motricidade oculares e neuro-visuais.

### **Zona vermelha na esfera E: Operação Executiva**

-Um terapeuta da fala para uma avaliação quantitativa e qualitativa da linguagem oral e escrita.

-Um neuropsicólogo para avaliar as capacidades intelectuais executivas e atencionais por meio de uma avaliação quantitativa e qualitativa.



## Quem são esses profissionais?



### Fonoaudióloga (ou terapeuta da fala, dependendo do país)

Você precisa de uma prescrição médica

A fala e a terapia lingüística são reembolsadas pela Previdência Social (toda ou parte dela, dependendo do país)

A HAS (Haute Autorité de Santé) recomenda aos terapeutas da fala como profissionais a consultar primeiro no caso de uma suspeita ou comprovado distúrbio linguístico. Isto não deve ser confundido com terapeutas da fala, que podem oferecer um tratamento diferente de outros profissionais.

### Em geral

O terapeuta da fala (ou logopedista) está interessado em distúrbios de comunicação, na construção da linguagem oral e escrita, mas também em distúrbios de fala e articulação ou lógica matemática.

### A avaliação

O terapeuta de fala e linguagem (ou logopedista) está interessado em avaliar os distúrbios de comunicação, a construção da linguagem oral e escrita, mas também os distúrbios da fala e da articulação.

Esta avaliação é o primeiro passo para compreender as dificuldades de seu filho, e às vezes leva à implementação de reeducação, adaptações escolares e treinamento em casa.

### O tratamento

O terapeuta de fala e linguagem ajuda seu filho a desenvolver habilidades que não são suficientemente adquiridas para sua idade e/ou nível escolar. Isto ajudará seu filho a progredir e a se sentir mais confortável com suas dificuldades.

O terapeuta da fala e da linguagem também ajuda seu filho a construir uma linguagem pragmática, que é o que faz "sentido da linguagem" para torná-la eficaz nas trocas com os outros.

O terapeuta de fala e linguagem também lida com problemas de cálculo, leitura e ortografia e ajuda seu filho a entender melhor o que ele lê.

Em colaboração com um fonoaudióloga  
Tiphaine CAILLET – Stéphane LEMAIRE - Sophie MURE  
Maria NESMES – Stéphanie ZAAROUR

## Neuropsicólogo

Você não precisa de uma prescrição médica

A Neuropsicologia não é reembolsada pela Previdência Social

Deve-se notar que é um psicólogo clínico especializado na prática da neuropsicologia.

### De uma maneira geral

A partir de testes mas também graças à observação de seu filho e entrevistas individuais com vocês, pais (e às vezes até com os professores), o neuropsicólogo permite de compreender melhor o funcionamento psicológico, cognitivo e emocional do seu filho.

Sua missão é permitir que você compreenda melhor a maneira como o seu filho aprende e entende o mundo ao seu redor.

### A avaliação

A avaliação examina como seu filho funciona, avaliando diferentes funções chamadas "cognitivas", tais como inteligência, memória, Concentração, funções executivas, etc., através de entrevistas, questionários e testes.

A avaliação intelectual pode fazer parte desta avaliação e permite ao neuropsicólogo garantir a ausência de dificuldades mais "globais" (deficiência intelectual). O neuropsicólogo geralmente acrescenta a esta avaliação intelectual outros testes que permitem uma avaliação mais detalhada de certas habilidades, por exemplo: Concentração.

### Tratamento

Remediação cognitiva: isto permite que certas habilidades de Concentração e executivas que podem ser pontos fracos em seu filho sejam estimuladas e reeducadas. Ferramentas e métodos de compensação também são oferecidos ao seu filho, particularmente trabalhando com ele sobre "metacognição". O "Metacognição" simplesmente permitirá que o seu filho entenda melhor como ele funciona, dando-lhe assim as chaves para melhor compensar suas dificuldades no dia-a-dia.

Orientação dos pais: protocolo do tipo BARKLEY

Terapia cognitiva comportamental (CBT): ver página dedicada ao psicólogo

Em colaboração com um neuropsicólogo:

Patrice GUEIT

## Terapeuta Ocupacional

Você precisa de uma prescrição médica

A terapia ocupacional não é reembolsada pela Previdência Social

### Em geral

O terapeuta ocupacional está interessado nas atividades que seu filho quer ou precisa fazer, seja na vida cotidiana, nas atividades de lazer ou na escola.

### A avaliação

A avaliação nos permite compreender o que impede ou impede seu filho de realizar a atividade em questão, levando em conta suas habilidades, hábitos e o ambiente em que ele vive.

### O tratamento

O terapeuta ocupacional é o profissional que permite que seu filho utilize o computador (tablet) de forma independente e eficaz na escola para compensar as dificuldades na escrita (escrita lenta e/ou desajeitada).

Dependendo da situação de seu filho, o terapeuta ocupacional também sugerirá outras ajudas tecnológicas e humanas e até mesmo ajustes (seja em casa ou na escola).

Em suma, a tarefa do terapeuta ocupacional é tornar seu filho mais independente em atividades que ele não pode ou não pode realizar parcialmente.

Em colaboração com um terapeuta ocupacional:

Sylvain THAMIE



## Psicólogo clínico

Você não precisa de uma prescrição médica  
A Psicologia não é reembolsada pela Previdência Social

Atenção: por uma questão de simplicidade para vocês, pais, fizemos distinção entre o neuropsicólogo e o psicólogo clínico. Na realidade, o diploma é o mesmo e certas habilidades se sobrepõem.

### Em geral

Ele é o profissional de saúde mental. Ele está interessado no estado psicológico e emocional de seu filho.

Ele lida com seu sofrimento, quando se sente sobrecarregado por suas emoções, ansiedades e/ou pensamentos.

Em termos simples, o psicólogo clínico lida com "o que é e o que não está indo bem" na vida de seu filho.

O psicólogo pode praticar, entre outras coisas, a terapia cognitiva comportamental (CBT). A CBT ajuda a entender como funcionam os pensamentos, as emoções e o comportamento. O objetivo é, então, encontrar estratégias para reduzir os sintomas da pessoa.

Em colaboração com psicólogos:

Jérémy BRIDE

Rocky VIVES

## Orthoptist

Você precisa de uma prescrição médica

A ortopedia é reembolsada pela Previdência Social

### Em geral

O ortoptista está interessado na forma como o olho e o cérebro de seu filho vêem o mundo ao seu redor. Eles trabalham em colaboração com oftalmologistas e oftalmologistas, entre outros.

### A avaliação

O ortopedista usa uma série de testes para verificar se os olhos de seu filho estão se movendo corretamente e se seu cérebro entende o que está sendo recebido ou visto pelos olhos.

A avaliação é multifacetada:

- uma avaliação sensorial: isto nos permite verificar se a visão é boa (acuidade visual), o que é visto pelo olho (campo visual), visão colorida e visão 3D,
- um check-up oculomotor: isto nos permite verificar se o olho está se movendo corretamente (movimento dos olhos),
- uma avaliação funcional: isto nos permite verificar como seu filho encontra seu caminho no seu espaço, como ele lê ou como ele explora o mundo ao seu redor.

### Cuidados e apoio

O objetivo é ajudar seu filho a treinar suas habilidades visuais. Também ajuda a explicar aos pais a forma às vezes confusa em que o sistema visual funciona.

## **Doutor**

Os medicamentos são reembolsados pela Previdência Social

Para os casos mais simples: a ser preferido antes de qualquer outra abordagem!

O GP de seu filho (médico de clínica geral ou pediatra) pode ser treinado para a detecção de distúrbios de desenvolvimento neurológico/dificuldades de aprendizagem.

Ele ou ela irá então prescrever as ações a serem implementadas como prioridade e será responsável pelo monitoramento do progresso de seu filho. Ele ou ela irá, portanto, encaminhá-lo aos profissionais mais apropriados da cidade.

Nossa pequena dica: não hesite em pedir conselhos e dar-lhe os resultados do questionário Identidys que você terá preenchido em papel ou on-line.

Para casos mais complexos: quando há uma forte suspeita de desordem

O médico de segunda linha (especializado em distúrbios de desenvolvimento neurológico) aconselha e coordena várias formas de tratamento.

Este médico deve ser consultado se o progresso de seu filho não for suficiente ou se as dificuldades que ele ou ela está passando forem, em última análise, mais complexas (por exemplo, quando seu filho tem dificuldades de vários tipos: linguagem oral + Concentração).

Para casos ainda mais complexos: quando o diagnóstico não pode ser feito pelo médico especialista ou quando seu filho não está progredindo ou está progredindo apenas ligeiramente

Neste caso, existem centros de referência que são serviços especializados em distúrbios neurodesenvolvidos e que estão ligados a Centros Hospitalares Universitários.

Estes centros são formados por uma equipe multidisciplinar que intervém nas situações mais difíceis - ou seja, quando tudo o que já foi colocado em prática para seu filho permanece insuficiente.

ATENÇÃO: não é necessário consultar estes centros se você deseja enviar um arquivo à MDPH (Maison Départementale des Personnes Handicapées).

Em colaboração com um doutor :

Dr Fleur ACROUTE VIAL

## Psicomotricista

Você precisa de uma prescrição médica  
A psicomotricidade não é reembolsada pela Previdência Social

### De uma maneira geral

O indivíduo é considerado como um todo, composto de esferas motoras, cognitivas e psicoafetivas. Estas esferas estão em constante comunicação umas com as outras. O objetivo da psicomotricidade é trabalhar o equilíbrio entre estas esferas enquanto se trabalha com o ambiente do indivíduo.

### A avaliação

Ela permite uma avaliação geral das capacidades psicomotoras do indivíduo. Por exemplo, um problema de escrita pode estar ligado à contração excessiva dos músculos da mão e do pulso. Também pode ser causado por outras dificuldades que o psicomotricista irá estudar durante a avaliação.

### Administração

Um indivíduo pode precisar de terapia psicomotora por diferentes razões. Aqui estão alguns exemplos (a lista obviamente não está completa) do que pode ser trabalhado pelo psicomotricista, na maioria das vezes de forma lúdica para que os exercícios sejam mais interessantes para a criança.

- Motricidade brutas e finas: por exemplo, a criança pode fazer cursos motores sozinha ou com alguns obstáculos e exercícios em seu caminho (arcos, bola, túnel, etc.)
- Consciência corporal: por exemplo, com jogos como "1, 2, 3, Sol", a criança com ADD/ADHD aprenderá a usar seus freios para parar no momento certo; isto é chamado de inibição corporal.
- Planejamento do gesto: por exemplo, para fazer um rolo, a criança deve se perguntar "como devo me posicionar para começar?" ou para fazer um salto de corda, ele se pergunta "em que momento devo saltar para ter sucesso?"
- Análise visual e resolução de problemas: por exemplo, a criança trabalhará suas habilidades de observação com jogos de labirinto. Estes jogos são jogados em uma folha de papel ou na vida real, usando os objetos da sala!

Em colaboração com psicomotricistas:

Juliette LANDELLE

Hélène NICOULIN

## Terapeuta grafico

Você não precisa de prescrição médica  
A grafoterapia não é reembolsada pela Previdência Social

### A avaliação

O grafoterapeuta observa e identifica dificuldades de escrita que podem explicar lentidão, dor (na mão, no pulso ou falta de legibilidade) e qualidade.

### Tratamento

O grafoterapeuta se propõe a corrigir e restaurar o gesto de escrita para que ele seja mais eficiente. Isto permite que seu filho tenha uma caligrafia fluida, clara e legível.

Em colaboração com um terapeuta gráfico:

Muriel DE PAZ

## Ortopedagogo

Você não precisa de prescrição médica  
A fonoaudiologia não é reembolsada pela Previdência Social

O ortopedagogo ajuda todas as pessoas com dificuldades de aprendizagem, estejam elas ligadas ou não a distúrbios. Ele identifica as possíveis alavancas a serem acionadas para que a pessoa possa superar suas dificuldades e desenvolver seu potencial para aprender mais fácil e efetivamente.

### A avaliação

Inicialmente, uma avaliação e uma entrevista com o jovem e seus pais permitem que o professor de remediação estabeleça um plano de ação personalizado.

### Apoio

Isto é feito sob medida e ajuda a criança a compreender melhor seus próprios mecanismos de aprendizagem. Ela também ajuda a criança a implementar estratégias eficazes para redescobrir o prazer de aprender independentemente.

Em colaboração com o presidente do "Union des orthopédagogues de France"  
Christelle Coronet

### Você tem dificuldades financeiras?

As avaliações intelectuais podem ser realizadas na escola pelo psicólogo da Educação Nacional - contate sua escola!

Algumas companhias mútuas de seguros cobrem os custos parcial ou totalmente.

Há também estruturas públicas que podem recebê-lo e cuidar de seu filho gratuitamente (totalmente reembolsado pelo Seguro Social), como o CMP ou CMPP (Centre Médico-Psychologique - Centro Médico-Psycho-Pédagogique - entre em contato com seu CMP/CMPP!)

Para obter mais informações sobre suas estruturas de recepção, vá para

<https://annuaire.action-sociale.org/>



[www.identidys.com](http://www.identidys.com)

« AGORA VOCÊ TEM EM SUAS MÃOS  
UMA BÚSSOLA PARA GUIÁ-LO  
ATRAVÉS DO LABIRINTO DO CAMINHO DE CUIDADO »