

O termo “Paralisia Cerebral” (PC) refere-se à **alteração do movimento que resulta de uma perturbação no cérebro**. Então, o que significa o termo “paralisia cerebral”? ‘Cerebral’ refere-se ao cérebro e ‘paralisia’ a uma perturbação do movimento, do controlo muscular e/ou da postura.

O movimento envolve um processo complexo. Levantar-se de uma cadeira, andar de bicicleta, virar uma página, ligar o fogão ou até mesmo virar-se para observar o gato envolve processos que têm início no cérebro.

Alguns movimentos são automáticos, como por exemplo retiramos rapidamente a mão de uma superfície quente, enquanto outros podem exigir um pensamento complexo, por exemplo, sair da cama numa manhã fria e húmida.

Muitas doenças e diferentes situações podem afetar os movimentos de uma criança: alterações no cérebro, na espinal medula, nos nervos ou nos músculos. Na PC ocorre uma perturbação, anomalia ou lesão, numa ou mais áreas do cérebro imaturo.

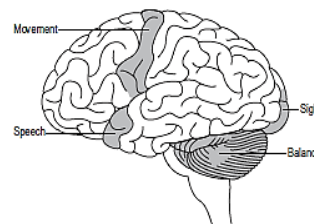
O termo “**paralisia Cerebral**” é utilizado quando a perturbação ocorre numa fase de rápido desenvolvimento cerebral (antes ou na altura do nascimento, ou numa fase precoce de vida da criança, até aos 5 anos de idade).

- Cada criança com PC é diferente, o termo “paralisia cerebral” é como um “guarda chuva” que abarca um conjunto de diferentes situações.
- As dificuldades nos movimentos podem ir de ligeiras a graves. A criança pode ter uma ligeira alteração da função num braço ou perna, e o problema ser quase impercetível, ou pode ter bastantes dificuldades em realizar as tarefas do dia-a-dia.
- As crianças com PC podem ter movimentos rígidos, desajeitados, lentos ou trémulos ou dificuldades de equilíbrio.

**Com que frequência ocorre a PC?** A PC ocorre em cerca de 2 - 2,5 por cada 1.000 nados vivos.

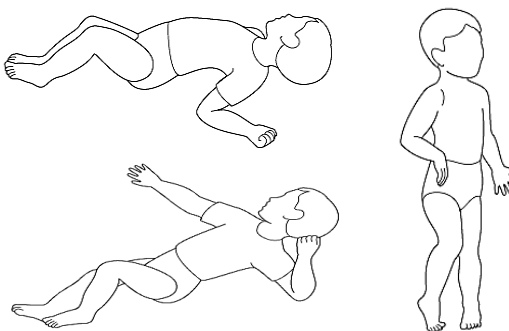
## Quais são as causas da PC?

A PC está associada a muitos fatores de risco. A manifestação da lesão dependerá de muitos fatores: quando ocorreu o insulto (antes, durante ou após o nascimento); o momento em que ocorreu; o tamanho da lesão; que tipo de lesão foi; a sua localização no cérebro. Todos esses fatores condicionam o tipo de perturbação do movimento, as partes do corpo afetadas e a gravidade dos problemas motores.



## Consequências da perturbação motora.

A criança com PC pode apresentar diferentes tipos de perturbação do movimento: tónus postural aumentado (hipertonia ou espasticidade), tónus postural diminuído (hipotonia), tónus flutuante (atetose), uma mistura destes (distonia) ou tremor (ataxia). A expressão dessas lesões fará com que a criança com PC apresente posturas e movimentos atípicos.



**As crianças com PC têm as mesmas necessidades de amor, carinho e aceitação que todas as crianças e, comparativamente com as outras crianças, têm mais semelhanças que diferenças.**

## Dicas para estabelecer relação com a criança:

Passar algum tempo com a criança, apenas observando-se mutuamente, procure conhecer os seus movimentos e o que eles possam significar. Olhe para a criança nos olhos, mas não force o contato visual, pois isso pode causar angústia em crianças com temperamento sensível. Com cuidado, incentive a criança a olhar para si.

Fale com a criança. Habitualmente as crianças gostam de ouvir uma voz e saber que estão acompanhadas. Dê-lhe oportunidade de interagir consigo, sorria e brinque com ela.

Habitualmente as crianças imitam os adultos. Mesmo crianças muito pequenas ou crianças com dificuldades cognitivas respondem bem a uma cantiga, a um livro de histórias, a chocalhos, a um animal de peluche ou a brinquedos de cores estimulantes. Tente conhecer qual o comportamento da criança.

As crianças podem ter temperamentos mais fáceis ou mais difíceis. A criança poderá ter dificuldade em se adaptar perante uma situação que lhe é desconhecida. Quando é colocada em circunstâncias não habituais, explique-lhe com calma o que se passa, ajude-a a relaxar e a confiar em si.

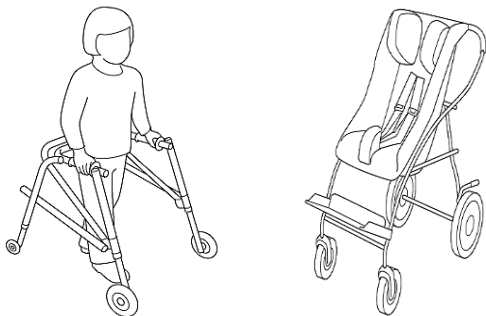
Perante uma situação stressante as crianças necessitam de encontrar forma de se acalmarem. Os cuidadores necessitam de estar conscientes de que a criança precisa de se preparar e de se ajustar ao que é novo e diferente.

Prepare a criança para o que lhe vai acontecer. Tente ajustar a sua linguagem ou utilize gestos para lhe explicar o que se irá passar. Se a criança estiver nervosa ou stressada acalme-a o mais rapidamente possível.

Não se preocupe se cometer algum erro, ninguém é perfeito. Não tenha medo de pedir ajuda.

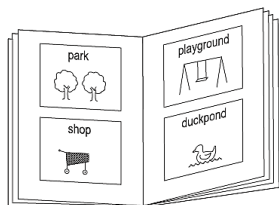
## Gravidade dos problemas motores globais.

O sistema de classificação “Gross Motor Function Classification System” fornece informações sobre os problemas de motricidade global das crianças com PC, tendo por base a sua capacidade funcional e as suas necessidades de ajudas técnicas para a locomoção. Tem cinco níveis: crianças nos níveis 1 e 2 andam de forma autónoma, crianças no nível 3 geralmente necessitam de andarilho ou de canadianas, crianças nos níveis 4 e 5 utilizam cadeira de rodas.



## Dificuldades na expressão pela fala e na linguagem.

O desenvolvimento da linguagem envolve vários aspectos, incluindo aprender a controlar os movimentos dos lábios e a aquisição das competências cognitivas necessárias. Algumas crianças com PC não terão dificuldades em aprender a falar; outras necessitarão de meios alternativos e aumentativos para a comunicação. Estes meios devem ser tidos em conta perante crianças com graves dificuldades na expressão pela fala, com especial atenção para as que não conseguem expressar adequadamente os seus pensamentos e as suas ideias.



## Dificuldades no control da baba.

As crianças costumam babar-se nos primeiros anos de vida, isso pode persistir nas crianças com PC devido a problemas no controle dos músculos ao redor da boca. Estas dificuldades estão frequentemente associadas a dificuldades em comer e beber e na expressão pela fala.

## Que outras dificuldades pode ter a criança?

### Epilepsia.

Cerca de uma em cada três crianças com PC tem epilepsia, que pode expressar-se por diferentes tipos de convulsões. Após um cuidadoso processo de diagnóstico, é feita a prescrição de medicação específica. Algumas crianças podem ter apenas convulsões ocasionais, noutras o problema pode ser mais persistente.

### Déficé intelectual ou dificuldades de aprendizagem.

As crianças com PC podem apresentar uma grande amplitude de competências intelectuais. As crianças com graves handicaps motores podem ter inteligência normal.

### Dificuldades perceptivas.

Algumas crianças com PC podem ter dificuldades perceptivas, como por exemplo, podem ter dificuldade em avaliar o tamanho e a forma de objetos ou ter noção das distâncias.

### Dificuldades visuais ou auditivas.

Os problemas visuais incluem estrabismo, que pode implicar a necessidade de oclusão de um olho, de aplicação de pingos ou de uma intervenção cirúrgica. Os erros refratários, como a miopia, podem implicar a utilização de óculos. Além disso, algumas crianças com PC têm dificuldades na visão devido a lesões na região do cérebro que controla a visão, denominada deficiência visual cortical.

As crianças com PC raramente têm problemas auditivos. Estes podem ser de diferentes tipos. Algumas crianças com perda auditiva grave ou profunda tem colocado implantes cocleares. A audição é de vital importância para o desenvolvimento da expressão pela fala e da comunicação.

## Problemas de saúde.

As crianças com PC têm os mesmos problemas de saúde que as outras crianças da mesma idade e têm a mesma propensão para ter constipações, resfriados e outras doenças comuns na infância. Algumas crianças com PC grave podem ter alguns problemas de saúde específicos:

- Obstipação (é importante que esta seja controlada com dieta adequada, com reforço de fibras e líquidos).
- Desnutrição, devida a dificuldades de coordenação em mastigar e engolir.
- Refluxo gastro-esofágico (o alimento volta ao esófago). Os sintomas podem incluir vômitos, desconforto ou falta de apetite. Podem ser tomadas algumas medidas conservadoras, como garantir que a criança fique numa posição mais vertical após a refeição ou espessar os líquidos. Por vezes, é utilizada medicação específica para reduzir o ácido do estomago.
- Dor: algumas crianças com PC grave têm deformidades ósseas que podem causar dor.
- Infecções respiratórias recorrentes. Isto é mais frequente em crianças com graves dificuldades em mastigar e engolir os alimentos.

## Mesmo em circunstâncias difíceis, podemos fazer alguma coisa para ajudar a criança.

Há momentos em que não é possível proteger a criança, e evitar que ela passe por momentos tensos e stressantes, mas há sempre forma de a ajudar a preparar-se para lidar com uma experiência menos boa. Fale com a criança e certifique-se de que ela sabe que você está lá para a ajudar.

Mesmo se a criança não conseguir entender tais explicações, devido à idade ou ao nível de deficiência cognitiva, vale a pena conversar calmamente com a ela e tentar que ela relaxe; tente ajudá-la através de técnicas específicas, que podem incluir massagem, música suave ou brinquedos multissensoriais.

Aborde e envolva-se com a criança de forma honesta e verdadeira. Verá que ela reconhece a sua autenticidade e o seu compromisso.