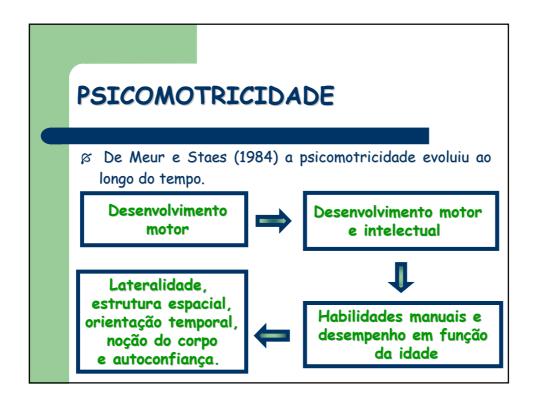


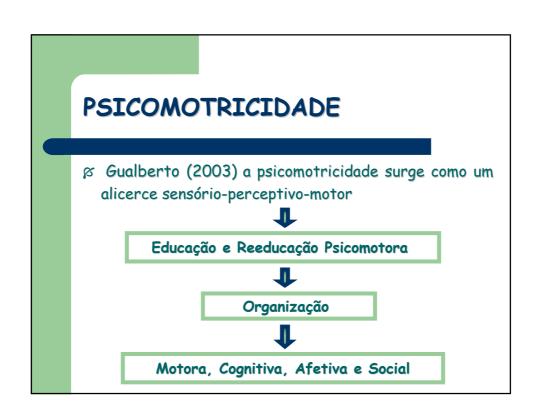




PSICOMOTRICIDADE

Mendes e Fonseca (1988) a psicomotricidade é utilizada para detectar dificuldades de aprendizagem pela análise do desempenho da criança, a história de experiência lúdico-motora e o perfil de adaptabilidade em cada etapa do desenvolvimento.





PSICOMOTRICIDADE

A fase ideal para trabalhar todos os aspectos do desenvolvimento motor, intelectual e sócio-emocional é do nascimento aos 8 anos de idade.

(Manhães, 2004)

PSICOMOTRICIDADE

- Este período é propício para desenvolver dificuldades de aprendizagens, sendo importante observar todo o contexto em que a criança vive.
- Se as dificuldades não forem exploradas e trabalhadas a tempo, poderão surgir *déficits* na escrita, na leitura, no cálculo matemático, na socialização, entre outras.

(Fonseca, 1995; Gualberto, 2003).

PSICOMOTRICIDADE



PERCEPGAC

Processo de organização e interpretação dos estímulos que são obtidos por meio dos orgãos dos sentidos: audição, visão, tato, paladar e olfato.

- Percepção auditiva;
- Percepção visual;
- Percepção tátil;
- Percepção olfativa/gustativa;
- Percepção motora;
- Percepção espacial;



AUDITIVA

PERCEPSA

- Identificação auditiva;
- Atenção auditiva;
- Memória auditiva;
- A área temporal do cérebro é a responsável pela discriminação auditiva.

(Mendes e Fonseca, 1988; Manhães, 2004)

VISUAL

FERCEPÇÃ

- Identificação, organização e interpretação dos estímulos sensoriais captados pela visão.
- A visão é o canal mais importante na comunicação com o meio exterior;
- Figura-fundo;
- Memória visual.

(Mendes & Fonseca, 1988)

TÁTIL

PERCEPGA

- É a primeira das percepções a serem desenvolvidas (ventre materno);
- Percepção das variações de pressão;
- Percepção de temperatura;
- Percepção de peso (leve e pesado);
- Percepção de seco, úmido e molhado;
- Percepção dos objetos (formas e texturas);
- Sem o auxilio da visão.

(Mendes e Fonseca, 1988; Manhães, 2004)

OLFATIVA/GUSTATIVA

ERCEPSA

- Capacidade de distinguir odores;
- Discriminação de sabores;



• É o órgão do sentido menos evoluído no homem em relação aos animais.

(Mendes e Fonseca, 1988; Manhães, 2004)

MOTORA

PERCEPÇA

- Interação de todas as percepções com as atividades do corpo;
- Posição do corpo;
- Deslocamento no espaço;
- O treino desta percepção envolve diferentes habilidades e capacidades motoras, verbalizando e questionando quais as partes do corpo estão se interagindo.

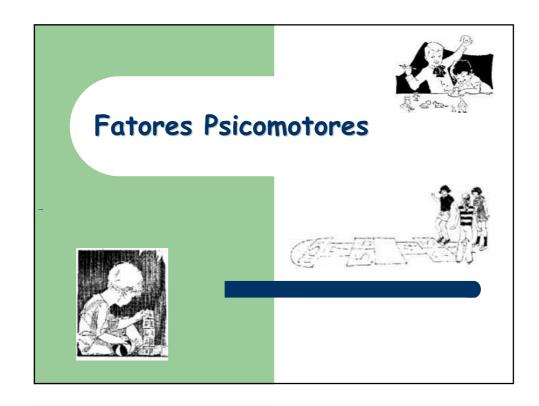
(Mendes e Fonseca, 1988, Manhães, 2003)

ESPACIAL

ERCEPGAO

- É a percepção de dois ou mais objetos entre si;
- Posição e direção espacial;
- Semelhança e diferença;

(Mendes e Fonseca, 1988, Manhães, 2003)



Fatores Psicomotores

- Tonicidade:
- Equilíbrio;
- Lateralidade:
- Esquema corporal;
- Organização espacial e temporal;
- Coordenação motora global e fina.

TONICIDADE

- Estado de tensão ativa dos músculos (Guyton, 1997);
- É o primeiro sistema funcional complexo que compreende a psicomotricidade. Sem a organização tônica como suporte, a atividade motora e a estrutura psicomotora não se desenvolve (Fonseca, 1995).

TONICIDADE

> Segundo Ajurriaguerra (1980) observando a amplitude dos movimentos, a resistência ao movimento passivo, a palpação da atividade flexora e extensora dos diferentes músculos é possível determinar o tipo de tônus muscular.

TONICIDADE

Desenvolve do nascimento aos 12 meses de vida (Fonseca, 1995).

TONICIDADE

> A tonicidade na Bateria Psicomotora de Fonseca avalia o tônus de suporte e o tônus de ação.

Tônus de suporte

- Extensibilidade;
- Passividade:
- Paratonia.

Tônus de ação

- Diadococinesia:
- Sincinesia.

EQUILÍBRIO

Responsável pelos ajustes posturais antigravitários, estabelecendo autocontrole nas posturas estáticas e no desenvolvimento de padrões locomotores (Luria, 1981; Fonseca, 1995).

EQUILÍBRIO

O controle na postura bípede se desenvolve por volta dos 12 meses aos 2 anos de idade (Fonseca, 1995).

A criança é capaz de manter o equilíbrio com os olhos fechados por volta dos 7 anos, sendo que esta habilidade é refinada com a idade (Gallahue & Ozmun, 2003).

LATERALIDADE

- g É a capacidade motora de percepção dos lados do corpo (direita e esquerda);
- A predominância de um dos lados do corpo se faz em função do hemisfério cerebral;
- & A lateralização inata é governada basicamente por fatores genéticos, embora o treino e os fatores de pressão social possam influenciar.

(Fonseca, 1995; Manhães, 2004)

LATERALIDADE

A lateralidade manual surge no fim do primeiro ano, mas só se estabelece por volta dos 4-5 anos (Fonseca, 1995).

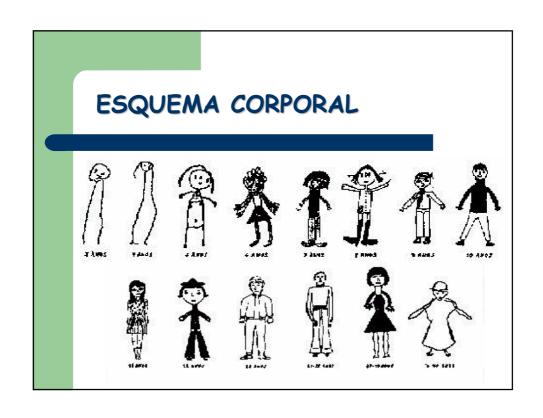
A lateralidade só se estabelece aos 5-6 anos e o reconhecimento da mão direita e esquerda no outro, ocorre após os 6 anos e meio (Staes e Meur, 1991).

ESQUEMA CORPORAL

- 8 Noção do Eu, conscientização corporal, percepção corporal e condutas de imitação.
- & Imagem Corporal: é a impressão que a pessoa tem de si mesma.
- & Esquema Corporal: conhecimento intelectual das partes do corpo e suas funções.

(Fonseca, 1995)

ESQUEMA CORPORAL A noção de corpo surge em torno dos 3 aos 4 anos de idade (Fonseca, 1995).



- * Parte superior: indica otimismo, conquista, futuro.
- ❖ Parte inferior: sentimentos de insegurança, depressão e passado.
- * No centro: presente
- Lado esquerdo: princípio feminino;
- * Lado direito: princípio masculino;

(Bolander, 1977)

Interpretação de Desenhos

- Lado Esquerdo: tendências autocentradas, impulsivas e emocionais;
- · Lado Direito: tendências controladas e busca de satisfação intelectual.

(Buck, 1974)

> Qualidade da Linha:

- <u>Linhas leves, indecisas ou quebradas:</u> criança insegura e deprimida;
- <u>Linhas vigorosas e contínuas</u>: criança autoconfiante e segura.

> Sombreamento:

-Obscurece a figura: expressão de ansiedade.

Interpretação de Desenhos

- > Simetria e equilíbrio:
- <u>Quando saliente</u>: figuras rígidas ocorre em adolescentes e adultos retraídos, com projeção de defesa (meio ambiente opressivo);

Interpretação de Desenhos

> Estilo do desenho e qualidade da linha:

Criança insegura:

- <u>Criança pequena:</u> poucas linhas, minúsculas e pouco visíveis (canto);
- <u>Criança mais velha:</u> figura humana com linhas pequenas, trêmulas e quebradas (afastada do centro);

Criança segura:

- <u>Criança pequena:</u> vigorosa, com força em todo o espaço disponível;
- <u>Criança mais velha:</u> figura humana grande, linha saliente e contínua (figura no centro).

Interpretação de Desenhos

As partes do Corpo

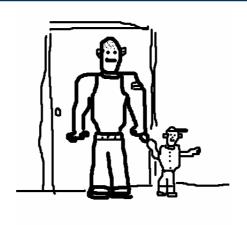
- Cabeça enorme: pode expressar o foco no qual se localiza disfunção física ou psicológica;
- Olho: excessivamente grande (desconfiança e paranóia); olho sem pupila, muito pequeno, escondido (despertar sexual, culpa e vergonha encontradas nos adolescentes).



As partes do Corpo

- Braços e mãos: pequenos (timidez, medo); grandes (agressão, defesa).
- Orelha: salientes (paranóia, desconfiança); ausência (esperada em pré-escolares)





ORGANIZAÇÃO ESPACIAL

- > Consciência da localização das coisas entre si;
- > Auto-organizar diante do mundo que o cerca.
- Noção de direção;
- > Noção de distância;

(Fonseca, 1995)

ORGANIZAÇÃO ESPACIAL

Embora o acesso ao espaço seja proporcionado pela motricidade, a visão é o sistema sensorial mais preparado para o estruturar.

Desenvolve em torno dos 4-5 anos de idade (Fonseca, 1995).

ORGANIZAÇÃO TEMPORAL

- > Capacidade de situar-se em função:
- Sucessão dos acontecimentos;
- * Duração dos intervalos;
- São abstratas e difíceis de serem adquiridas pelas crianças;

(Fonseca, 1995)

ORGANIZAÇÃO TEMPORAL

Piaget (1971) salienta que a percepção temporal é mais complexa que a percepção espacial.



ORGANIZAÇÃO TEMPORAL

> RITMO

- ✓ O exercício rítmico é importante para trabalhar a concentração e a atenção.
- As atividades rítmicas devem ser trabalhadas de forma a causar:
 - descontração;
 - prazer;
 - calma e;



- confiança.

ORGANIZAÇÃO TEMPORAL

É importante que a criança tome consciência de seu corpo como um instrumento rítmico.

O movimento rítmico é econômico e harmônico.

COORDENAÇÃO MOTORA GLOBAL

No estudo da **Praxia Global** observa-se a postura e a locomoção, isto é, a integração sistêmica dos movimentos do corpo com os estímulos ambientais (Fonseca, 1995).





COORDENAÇÃO MOTORA GLOBAL



➤ Possibilidade de controle de movimentos amplos do corpo como, andar, correr, rolar, saltitar, rastejar, engatinhar, entre outros.



Praxias: movimento intencional, organizado, consciente, voluntário, que tem como objetivo a obtenção de um resultado (Mendes & Fonseca, 1988).

COORDENAÇÃO MOTORA GLOBAL

- Apraxia: impossibilidade de resposta motora para realizar movimentos durante uma atividade (movimentos voluntários).
- Dispraxia: caracterizada por uma disfunção na organização tátil, vestibular e proprioceptiva que interfere na capacidade de agir, repercutindo no comportamento sócio-emocional e no potencial de aprendizagem.

(Mendes & Fonseca, 1988)

COORDENAÇÃO MOTORA GLOBAL

A coordenação dinâmica global (coordenação óculomanual e óculopedal) e a integração rítmica dos movimentos começam a ser aprimoradas dos 5 aos 6 anos de idade (Fonseca, 1995).

COORDENAÇÃO MOTORA FINA

- > Capacidade de controlar pequenos músculos para a realização de habilidades finas.
- A coordenação fina envolve concentração, organização dos movimentos e coordenação visuomotora (Fonseca, 1995).
- > Exemplo: Recortar, colar, pintar, escrever, encaixar e outras.

COORDENAÇÃO MOTORA FINA



- Os exercícios de praxia fina podem ser realizados com atividades que envolvem o corpo um todo, visando estimular a destreza, a velocidade e a precisão dos movimentos.
- > Exemplo: Bailarina e equilibristas.

COORDENAÇÃO MOTORA FINA

Coordenação músculo-facial: relacionado com movimentos finos de face, fundamental para a fala, mastigação e deglutição (Fonseca, 1995).

Começa a ser aprimorada dos 6 -7 anos de idade (Fonseca, 1995).

Resumo

Desenvolvimento das capacidades psicomotoras.

Fatores Psicomotores	ldade
Tonicidade	0 à 12 meses
Equilibração	12 meses aos 2 anos
Lateralização	2 aos 3 anos
Noção do Corpo	3 aos 4 anos
Estruturação Espaço-temporal	4 aos 5 anos
Praxia Global	5 aos 6 anos
Praxia Fina	6 aos 7 anos

Resumo

Criança normal deve ter pouca dificuldade com qualquer uma das tarefas da BPM depois dos 8 anos de idade (Fonseca, 1995).

Bibliografia

- AJURRIAGUERRA, J. Manual de Psiquiatria Infantil. São Paulo: Masson, 1980.
- DE MEUR, A.; STAES, L. **Psicomotricidade**: educação e reeducação. Rio de Janeiro: Manole. 1984.
- FONSECA, V. Manual de Observação Psicomotora: significação psiconeurológica dos fatores psicomotores. Porto Alegre: Artes Médicas. p. 371. 1995a.
- GALLAHUE, D. L. & OZMUN J. C. Compreendendo o desenvolvimento motor: bebês, crianças, adolescentes e adultos. 2ed. São Paulo: Phorte. 641p. 2003.
- GUYTON, A. C.; HALL, J. E. Tratado de fisiologia médica. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan. 1014p. 1997.

Bibliografia

- MENDES, N.; FONSECA, V. Escola, escola, quem ès tu? Perspectivas Psicomotoras do Desenvolvimento Humano. 4 ed. Porto Alegre: Artes Médicas. 397p. 1988.
- PAPALIA, D. E.; OLDS, S. W. Desenvolvimento humano. Trad. Bueno, D. 7ed. Porto Alegre: Artmed. 684p. 2000.
- PIAGET, J. A formação do símbolo na criança. Trad. Cabral,
 A.; Oiticica, C. M. Rio de Janeiro: Zahar. 1971.
- PIAGET, J. A linguagem e o pensamento da criança. 3ed. Rio de janeiro: editora Fundo de Cultura. 334p. 1973.