

MARIA ZILDA JORGE DO AMARAL MILENA COSTA DO AMARAL

ABORDAGENS DA FISIOTERAPIA NO TRATAMENTO DE DISTÚRBIOS MOTORES EM CRIANÇAS COM TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA (TEA): REVISÃO INTEGRATIVA DA LITERATURA

> MOSSORÓ-RN 2023

MARIA ZILDA JORGE DO AMARAL MILENA COSTA DO AMARAL

ABORDAGENS DA FISIOTERAPIA NO TRATAMENTO DE DISTÚRBIOS MOTORES EM CRIANÇAS COM TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA (TEA): REVISÃO INTEGRATIVA DA LITERATURA

Trabalho de Conclusão de Curso apresentado como requisito parcial para obtenção do título de bacharel em Fisioterapia, Universidade Potiguar – UNP, Campus Mossoró.

Orientador(a): Prof. Me. Gislainy Luciana Gomes Câmara.

SUMÁRIO

1.	INTRODUÇÃO	6
2.	METODOLOGIA	7
3.	RESULTADOS E DISCUSSÕES	8
4.	CONCLUSÃO	18
5.	REFERÊNCIAS	19

ABORDAGENS DA FISIOTERAPIA NO TRATAMENTO DE DISTÚRBIOS MOTORES EM CRIANÇAS COM TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA (TEA): REVISÃO INTEGRATIVA DA LITERATURA¹

PHYSIOTHERAPY APPROACHES IN THE TREATMENT OF DISORDERS MOTORS IN CHILDREN WITH SPECTRUM DISORDER AUTIST (ASD): INTEGRATIVE REVIEW OF THE LITERATURE¹

Maria Zilda Jorge do Amaral²
Milena Costa do Amaral²
Gislainy Luciana Gomes Câmara³

RESUMO

O transtorno do espectro autista (TEA) é uma condição de desenvolvimento neurológico que se caracteriza por desafios na comunicação e interação social, bem como por comportamentos repetitivos, interesses restritos, e anormalidades nos movimentos, na postura dos membros superiores, na marcha e na motricidade. A fisioterapia desempenha um papel crucial na redução e controle desses sintomas por meio de orientações e intervenções. Este estudo tem como objetivo identificar e analisar a abordagem fisioterapêutica nas disfunções motoras associadas ao TEA, delineando as principais técnicas e avaliando seus resultados, a fim de compreender quais abordagens apresentam os melhores efeitos nos pacientes. Foi realizado um levantamento bibliográfico de materiais científicos publicados nos últimos 7 anos (2016 a 2023) nas bases de dados Scientific Electronic Library Online (SciELO), United States National Library of Medicine (PUBMED), Biblioteca Virtual em Saúde (BVS) e Google Acadêmico nos idiomas português e inglês. Após a análise, foram selecionados 7 artigos, onde os recursos fisioterapêuticos mais utilizados foram: Treinamento de Integração Sensorial (SIT), atividades físicas, equoterapia, atividades aquáticas, terapia do movimento e dança.

¹ Trabalho apresentado como exigência da disciplina de TCC, para obtenção parcial do título de bacharel em fisioterania

² Discentes e concluintes do curso de fisioterapia da Universidade Potiguar – UnP Campus Mossoró.

³ Orientadora, professora do curso de fisioterapia da Universidade Potiguar – UnP Campus Mossoró.

5

Concluiu-se que a gama de recursos que a fisioterapia dispõe, possibilita

resultados satisfatórios para as crianças com transtorno do espectro autista (TEA).

Palavras chaves: Fisioterapia; Autismo; Disturbio motor; Desenvolvimento motor.

ABSTRACT

The Autism Spectrum Disorder (ASD) is a neurological developmental condition

characterized by challenges in communication and social interaction, as well as

repetitive behaviors, restricted interests, and abnormalities in movements, upper

limb posture, gait, and fine motor. Physical therapy plays a crucial role in reducing

and controlling these symptoms through guidance and interventions. This study

aims to identify and analyze the physiotherapeutic approach to motor dysfunctions

associated with ASD, outlining the main techniques and evaluating their outcomes

to understand which approaches yield the best effects in patients. A bibliographic

review of scientific materials published in the last 7 years (2016 to 2023) was

conducted using the Scientific Electronic Library Online (SciELO), United States

National Library of Medicine (PUBMED), Biblioteca Virtual em Saúde (BVS), and

Google Scholar databases in Portuguese and English. After analysis, 7 articles

were selected, with the most commonly used physiotherapeutic resources being

Sensory Integration Training (SIT), physical activities, hippotherapy, aquatic

activities, movement therapy, and dance therapy. It was concluded that the array of

resources available in physiotherapy enables satisfactory results for children with

Autism Spectrum Disorder (ASD).

Key words: Physiotherapy; Autism; Motor disorder; Motor development.

1. INTRODUÇÃO

O transtorno do espectro autista (TEA) é uma condição de desenvolvimento neurológico que se manifesta por dificuldades na comunicação e interação social. Caracteriza-se também por comportamentos repetitivos, interesses limitados, e anormalidades nos movimentos e postura dos membros superiores, na marcha e na motricidade fina. Esses desafios motores resultam em restrições sociais ao limitar a participação em atividades que envolvem diversos movimentos. Intervenções motoras podem desempenhar um papel crucial na promoção de vínculos sociais entre os indivíduos afetados pelo TEA. A fisioterapia não só melhora as habilidades motoras, mas também impacta positivamente os aspectos sociais das crianças com TEA, contribuindo para a redução de comportamentos agressivos e repetitivos (Heidrich *et al.*, 2022).

De acordo com (Almeida; Neves, 2020), a incidência global do autismo aumentou aproximadamente trinta vezes. A partir do ano 2000, as estatísticas tornaram-se mais acessíveis com a criação do *Autism and Developmental Disabilities Monitoring* (ADDM) pelo *Center of Diseases Control and Prevention* (CDC), uma rede que se dedica a estimativas e prevalência do Transtorno do Espectro Autista (TEA) nos Estados Unidos. Em 2000, a proporção era de um autista para cada 150 crianças examinadas, mas em 2004 esse número aumentou significativamente, chegando a um autista para cada 68 crianças. Em 2010, o valor dobrou. Projeções indicam que até 2050, a prevalência de TEA em crianças menores de cinco anos nos Estados Unidos terá aumentado em cerca de 42,7%.

O desenvolvimento motor refere-se a mudanças no comportamento relacionadas a fatores cruciais, como o amadurecimento do sistema nervoso central e a influência de estímulos provenientes da interação com o ambiente. A criança portadora do TEA, tem um comprometimento pois há uma alteração sensorial que afeta a comunicação e as atividades sociais (Brum *et al.*, (2021).

A fisioterapia é fundamental na evolução do desenvolvimento motor, auxiliando na independência funcional das atividades do cotidiano e ajudando na interação com o meio em que convive. Para Segura; Nascimento; Klein, (2011),

com a fisioterapia a criança autista treina e trabalha suas capacidades em concentração, com a utilização de objetos de clareza de raciocínio. Também contribuindo para os desenvolvimentos de coordenação, equilíbrio, habilidades motoras e autocontrole corporal, apresentando uma diminuição dos movimentos atípicos (Santos; Mascarenhas; Oliveira, 2021).

São realizadas atividades para coordenação, equilíbrio e motricidade, por meio de dinâmicas de integração, atividades lúdicas com brinquedos coloridos, bolas, rodas de danças e movimentos corporais como exercícios de relaxamentos associados a músicas, brinquedos, sendo eles para trabalhar o equilíbrio e para o contato tátil que está relacionado a motricidade fina, também é utilizado prendedor de roupas e entre outros (Santos; Mascarenhas; Oliveira, 2021).

A abordagem da fisioterapia no contexto do TEA, busca contribuir para uma melhoria das necessidades motoras dessas crianças, e consequentemente uma melhora na qualidade de vida e no desenvolvimento motor, desempenhando um papel crucial nessa jornada oferecendo esperança e oportunidade para uma melhor qualidade de vida.

Este artigo tem como objetivo explorar as diversas abordagens da fisioterapia no tratamento de distúrbios motores em crianças com TEA, considerando as evidências científicas e práticas clínicas disponíveis.

2. METODOLOGIA

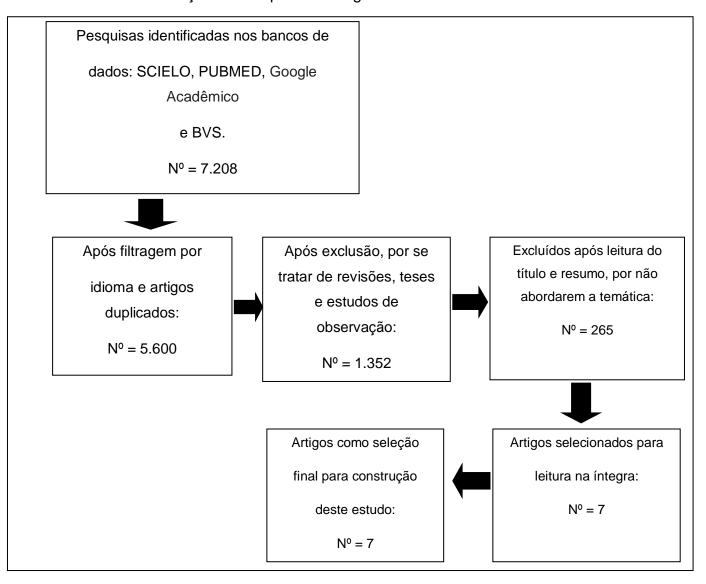
A presente pesquisa trata-se de uma revisão bibliográfica, que utilizou das bases de dados Scientific Electronic Library Online (SciELO), United States National Library of Medicine (PUBMED), Biblioteca Virtual em Saúde (BVS) e Google Acadêmico. Com critérios de inclusão: pesquisas sobre abordagens da fisioterapia em crianças com TEA, publicados entre 2016 e 2023. Os descritores utilizados foram: Fisioterapia, Autismo, Distúrbio motor e Desenvolvimento motor, contidos nos descritores de ciências da Saúde (DeCS/MeSH) nos idiomas português e inglês, utilizando o operador booleano "AND" (E). Após a escolha do tema, a realização de um levantamento bibliográfico preliminar e a formulação do

problema, foi elaborado um projeto provisório sobre o assunto. A fase exploratória teve como objetivo principal analisar o problema, sendo a pesquisa bibliográfica a principal abordagem utilizada.

3. RESULTADOS E DISCUSSÕES

Conforme os critérios de inclusão, o organograma a seguir (Quadro 1) refere-se ao número de artigos encontrados nas bases de dados SciELO, PUBMED, BVS e Google Acadêmico. Abordando também a quantidade de estudos selecionados para a realização desta revisão e quais os critérios que foram estabelecidos para a exclusão de alguns estudos.

Quadro 1 - Descrição das etapas dos artigos selecionados.



Fonte: dados da pesquisa (2022).

A amostra ficou composta por sete estudos que abordaram sobre distúrbios motores em crianças com TEA, apresentados na tabela 1, organizados em autor, ano de publicação, título, tipos de pesquisa, métodos e resultados.

Quadro 2 - Principais informações dos artigos utilizados para análise.

TÍTULO	MÉTODO	RESULTADO
Intervention	De setembro de 2017 a dezembro	Após o tratamento,
effect of	de 2018, 108 pacientes do Quarto	foram observadas
sensory	Hospital de Fuzhou e do Quinto	diferenças
integration	Hospital de Xiangtan foram	estatisticamente
training on the	incluídos no grupo de intervenção	significativas nos
behaviors and	(grupo A) e no grupo de controle	escores CARS e ABC
qualit of life	(grupo B), com 54 membros em	(P<0,05); a taxa efetiva
children with	cada grupo. Os 54 integrantes do	total foi de 86,11% no
autism	grupo B, com idade média de	grupo A e 64,10% no
	5,18±2,94 anos, receberam	grupo B. A diferença no
	tratamento de rotina. Além do	escore CARS foi
	mesmo tratamento de rotina, os	estatisticamente
	integrantes do grupo B também	significativa (P<0,05),
	receberam treinamento de	enquanto a diferença no
	integração sensorial e intervenção	escore ABC também foi
	de exercícios físicos, que durou	estatisticamente
	três meses. A Escala de Avaliação	significativa (P<0,05).
	do Autismo Infantil (CARS) e a	Em geral, a diferença no
	Lista de Verificação do	CARS é estatisticamente
	Comportamento do Autismo (ABC)	significativa.
	foram utilizadas antes e depois do	Especificamente, o
	experimento de intervenção para	grupo A é melhor que o
	avaliar o efeito curativo.	grupo B, t=3,492, df=73
		e bilateral
		P=0,001<0,01.
	Intervention effect of sensory integration training on the behaviors and qualit of life children with	Intervention effect of de 2018, 108 pacientes do Quarto de 2018, 108 pacientes do Quarto Hospital de Fuzhou e do Quinto Hospital de Xiangtan foram incluídos no grupo de intervenção (grupo A) e no grupo de controle (grupo B), com 54 membros em cada grupo. Os 54 integrantes do grupo B, com idade média de 5,18±2,94 anos, receberam tratamento de rotina. Além do mesmo tratamento de rotina, os integrantes do grupo B também receberam treinamento de integração sensorial e intervenção de exercícios físicos, que durou três meses. A Escala de Avaliação do Autismo Infantil (CARS) e a Lista de Verificação do Comportamento de intervenção para

	Os efeitos da	Trata-se de uma revisão	Os resultados desta
	equoterapia em	bibliográfica. A metodologia	pesquisa apontam que a
	crianças com	deste estudo foi pautada na	equoterapia propicia
	autismo.	revisão bibliográfica, de caráter	inúmeros efeitos
		descritivo, a fim de compreender	benéficos para crianças
		os efeitos da equoterapia no	autistas no que se refere
		desenvolvimento da criança	à motricidade e aos
		autista. Foi realizado	aspectos cognitivos e
Ribeiro et al.,		levantamento de artigos	psicológicos, visto que as
2019		científicos publicados entre 2016	atividades propostas pela
		e 2018, com busca nas bases de	terapia com cavalos
		dados Scielo, Pubmed, PEDro e	geram benefícios ao
		Lilacs.	equilíbrio, concentração e
			postura.
	From social	Artigo de estudo prognóstico.	Entre os resultados estão:
	interaction to	Este estudo foi contextualizado	aspectos intrínsecos à
	autonomy: playful	no projeto brasileiro Aqua	formatação de
	experiences in	Atividades promovido pela ONG	experiências lúdicas
	the liquid	Autonomia da cidade de	atuaram como facilitadores
	environment for	Florianópolis (SC), por meio do	de momentos de interação
	children with	qual crianças com diversas	social entre crianças com
	autism spectrum	deficiências do	TEA e voluntários, e três
	disorder.	neurodesenvolvimento, a maioria	dessas crianças
		delas com TEA, são incentivadas	demonstraram interesse
Gomes;		a brincar e interagir umas com as	em se envolver e criar
Franzoni;		outras e com o outros	jogos, por meio da
Marinho,		participantes. Os experimentos	interação social.
2020		lúdicos foram realizados em	
		ambiente aquático, ou seja, uma	
		piscina coberta semi-olímpica	
		aquecida (25 metros de	
		comprimento, 8 pistas e 1,90m de	
		profundidade) com temperatura	
		da água entre 25°C e 28°C	
		localizada em uma universidade	
		de Florianópolis (SC).	

Meta-analysi Quanto aos métodos de pesquisa, por Quanto ao resultado, foram on meio de pesquisa em CNKI (China selecionados um total de 12 the effects of National Knowledge Infrastructure), artigos e 492 alvos de physical dados WanFang, VIP Database for pesquisa. Os resultados da activity Chinese Technical Periodicals, PubMed, meta-análise mostram que a intervention Scopus, Web of Science e outras bases atividade física teve um in children de dados, este estudo coletou ensaios impacto positivo significativo and clínicos randomizados (RCT) sobre a na capacidade de interação Huang et al., adolescents intervenção física atividades em crianças capacidade social. 2020 with autism. e adolescentes com autismo e utilizou o comunicação, habilidades motoras e grau de autismo software Review Manager 5.3 para processar e analisar os indicadores de de crianças autistas, bem resultados da literatura. como nas habilidades sociais de comunicação de adolescentes autistas. Por outro lado, a atividade física não teve efeito significativo no comportamento estereotipado de crianças e adolescentes autistas.

Effect Em um estudo retrospectivo, os autores A oficina mediada pelo corpo physical investigaram o efeito de uma oficina trouxe benefícios therapy significativos às habilidades on mediada pelo corpo com terapia de children movimento de dança (DMT) motoras, especialmente à nas habilidades motoras e sociais de crianças aged 7 to 10 destreza manual, e years habilidades relacionais. Um with com TEA, comparando 10 crianças autism autistas de 7 a 10 anos workshop mediado que se pelo spectrum beneficiaram de DMT com 10 crianças corpo pode ter um efeito disorder. autistas em um grupo de controle. As multimodal requer pontuações da Bateria de Avaliação de formação transmodal. Movimento para Crianças e da Escala de Quanto aos mecanismos Comportamento Adaptativo de Vineland que explicam os benefícios Guivarch et foram comparadas. e o efeito cascata, os papéis al., 2021 da imitação e das conexões multimodais são importantes.

Dance As bases de dados eletrônicas PubMed, estudos elegíveis Sete intervention EBSCO, MEDLINE, Cochrane e PsycINFO foram incluídos para for negative foram pesquisadas em busca de estudos metanálise. As intervenções symptoms in relevantes que relatassem os efeitos da de dança variaram em individuals dança nos sintomas do TEA. Apenas frequência (1-2)with autism ensaios clínicos randomizados (ECR) e sessões/semana), tempo spectrum estudos controlados não randomizados (40 - 90 min), duração (7 disorder: a foram incluídos nesta revisão. Dois 17 semanas) e tipo. Em systematic revisores realizaram de forma comparação com os grupos bibliográfica, de controle, a prática de review and independente pesquisa extração de dados e avaliação da Chen et meta-analysi dança mostrou alívio al., 2022 s qualidade do estudo. Os tamanhos dos significativo dos sintomas efeitos para os sintomas do TEA foram de TEA (-1,48)gerais como pontos, IC -2,55 a -0,42 diferenças médias expressos padronizadas (SMD) com intervalos de pontos, p = 0.006, I2 = 75%) confiança de 95%. e melhora na interação social (0,88, IC 0,46 a 1,30). p < 0.0001, I2 = 0%, mas sem efeito significativo na empatia (0,09, IC - 0,25 a 0.42, p = 0.61, I2 = 2%).

Meta-Analysis
on
Intervention
Effects of
Physical
Activities on
Children and
Adolescents
with Autism

Foi selecionada literatura incluindo todos estes critérios: (1) o tipo de pesquisa foi experimental, particularmente of experimentos de controle randomizado; (2) o alvo da pesquisa foram crianças e adolescentes com autismo; (3) o grupo teste teve intervenção óbvia de atividade física, enquanto o grupo controle não realizou nenhuma atividade física; (4) os indicadores de resultados foram escalas de avaliação do autismo ou escalas de avaliação de habilidades motoras. Foram excluídas literaturas que incluíssem qualquer um destes critérios: (1) eram ensaios clínicos não randomizados; (2) os sujeitos não eram crianças nem adolescentes com autismo; (3) são literatura publicada repetitivamente; (4) os meios de intervenção foram atividades não físicas; (5) os resultados da literatura não mostraram dados de índice de desfecho; (6) eram revisões; (7) o grupo controle teve intervenção de atividade física.

Um total de 1.357 literaturas primárias foram obtidas usando a estratégia de busca na literatura. Após a seleção dos temas de leitura resumos, foram analisados 240 artigos. Na segunda rodada foram excluídas as seguintes condições: (1) o meio de intervenção não foram atividades físicas; (2) o tipo de pesquisa não foi um estudo experimental ECR; (3) não havia dados de índice de resultados; (4) o grupo controle foi de atividade física; (5) eram revisões; (6) os sujeitos não eram crianças nem adolescentes com autismo. Por fim, 12 artigos foram incluídos na meta-análise.

Ji et al., 2023

Fonte: Dados da pesquisa (2023).

Xu; Yao; Liu, (2019) neste estudo, foi empregado o Treinamento de Integração Sensorial (SIT) para aprimorar o equilíbrio, tato, sistema vestibular e propriocepção em crianças com autismo, por meio de diversas atividades usando escorregadores, balanços e skate. Crianças com autismo muitas vezes apresentam uma sensibilidade excessiva a sons e objetos em movimento no sistema sensorial,

resultando em reações exageradas a estímulos intensos. Problemas no sistema sensorial podem influenciar diversos aspectos das habilidades dessas crianças, incluindo habilidades sociais, participação social e desempenho acadêmico. Assim, a melhoria do sistema sensorial pode fornecer uma base para reduzir os sintomas (Watling & Hauer, 2015). As atividades do SIT também visam treinar a atenção e a consciência em crianças com TEA. Esse desenvolvimento pode aprimorar a capacidade de processamento cognitivo e social, promovendo, por conseguinte, uma interação social. Este estudo também destaca que os jogos somatossensoriais oferecem não apenas diversão, mas também oportunidades de conexão com pessoas e ambientes ao redor. Como resultado, as habilidades de comunicação e cooperação são aprimoradas, e os comportamentos de isolamento são reduzidos.

Cynthia et al., (2019), relata que crianças diagnosticadas com TEA têm uma menor inclinação para se envolver em atividades físicas. Sugere-se a possibilidade de participação dos fisioterapeutas no estímulo e aumento das atividades físicas, visando facilitar a inclusão de crianças com TEA nesse contexto. Huang *et al.*, (2020), em seus resultados indicam que a prática de atividade física exerceu um impacto positivo e significativo no desenvolvimento motor de adolescentes autistas. Além disso, observou-se melhora nas habilidades sociais e de comunicação. No entanto, não foi identificado um efeito significativo da atividade física no comportamento estereotipado de crianças e adolescentes autistas. Assim, conclui-se que a atividade física é benéfica para crianças e adolescentes com autismo, proporcionando melhorias notáveis em diversos aspectos.

De acordo com Ji et al., (2023), à medida que a pesquisa sobre a intervenção com exercícios em crianças com TEA se intensifica, revisões começam a consolidar os resultados desses estudos. Uma análise sistemática realizada pelos mesmos autores avaliou os efeitos da intervenção e dos exercícios na função motora, chegando à conclusão de que intervenções que incorporam exercícios promovem melhorias na função, atividades e resultados funcionais do corpo. Paralelamente, uma meta-análise realizada pelos mesmos, analisou os efeitos de diversas intervenções baseadas em exercícios nas habilidades motoras grossas.

Os resultados corroboram a constatação de que intervenções com exercícios tiveram um impacto positivo na função motora grossa.

Srinivasan; Cavagnino; Bhat, (2018) explica que os efeitos da equoterapia em indivíduos com transtorno do espectro do autismo (TEA) tem crescido nos últimos tempos e trata-se de uma intervenção alternativa que inclui a utilização de um cavalo. BORGI et al., (2015), neste estudo, avaliou-se a eficácia de uma abordagem terapêutica assistida por equinos para aprimorar o funcionamento adaptativo e executivo em crianças com TEA. As sessões terapêuticas compreenderam atividades estruturadas que envolviam a interação com cavalos. Os resultados evidenciam uma melhoria no aspecto social e um impacto mais suave nas habilidades motoras. Além disso, foi observado um aprimoramento no funcionamento executivo, refletido na redução do tempo de planejamento em uma tarefa de resolução de problemas. Em outro estudo, Ribeiro et al., (2019) relata que a equoterapia proporciona inúmeros efeitos positivos para crianças autistas no que se refere à motricidade e aos aspectos cognitivos e psicológicos, visto que as atividades propostas pela equoterapia geram benefícios ao equilíbrio, postura e concentração.

Gomes; Franzoni; Marinho, 2020, relatam resultados positivos decorrentes de intervenções que envolveram experiências com atividades aquáticas, utilizando brinquedos e objetos. No caso das crianças com TEA, sugere-se que o ambiente lúdico estimula o interesse dessas crianças. Durante a intervenção, observou-se uma melhora e/ou aumento nas interações sociais das crianças com TEA. Durante o tempo passado na água, as crianças tiveram a liberdade de explorar os materiais lúdicos conforme sua vontade e a dinâmica de interação proporcionou diversas trocas, tanto interpessoais quanto de brinquedos/objetos. No entanto, é possível afirmar que houve uma busca ativa por interação social, e esse tipo de relacionamento contribui para o desenvolvimento de habilidades sociais. À medida que ganhavam confiança, as crianças passaram a se movimentar mais, familiarizando-se com diferentes espaços. Consequentemente, notou-se que quanto mais autoconfiança as crianças tinham para explorar o fundo da piscina,

mais autonomia sentiam em relação aos pais e voluntários. Cada criança, seguindo seu próprio ritmo, conseguiu cultivar habilidades de comunicação e estabelecer laços de confiança, desenvolvendo elementos para sua autonomia em um ambiente fluído e acolhedor, como o aquático.

Guivarchi et al., (2021) relata que mais da metade das crianças com TEA sofrem de deficiência motora. Em um estudo retrospectivo, investigaram o efeito da terapia de movimento com dança sobre as habilidades motoras e habilidades sociais dessas crianças. Mostra benefícios significativos para a motricidade, bem como a sua qualidade de vida. CHEN et al., (2022) neste outro estudo mostra que há um interesse crescente no trabalho da dança como parte do processo de reabilitação para mitigar os sintomas negativos associados ao Transtorno do Espectro do Autismo (TEA). A terapia de dança/movimento é conceituada como uma aplicação psicoterapêutica do movimento para fomentar a integração emocional, social, cognitiva e física do indivíduo, com o propósito de melhorar a saúde e o bem-estar (American Dance Therapy Association, 2009). Ela desempenha um papel crucial no aprimoramento do envolvimento social, autoexpressão e empatia. Um exemplo notável é o conceito de espelhamento, um componente fundamental em que duas pessoas executam movimentos corporais semelhantes, e esse processo auxilia os indivíduos com TEA a desenvolver habilidades como a observação de movimentos, a visualização do caráter de uma pessoa e a compreensão das respostas de outros. Para além dos processos cognitivos, a dança pode induzir plasticidade cerebral expressiva em níveis estruturais e funcionais, incluindo a integração de informações sensoriais e o controle motor. Essa melhoria pode reduzir o isolamento e promover respostas adaptativas mais práticas em pessoas que vivem com TEA. A dança surge como uma abordagem de intervenção promissora para aliviar os sintomas negativos em indivíduos com TEA, com a capacidade adicional de induzir melhorias na interação social.

4. CONCLUSÃO

Os recursos e tratamentos fisioterapêuticos abordados na atual literatura científica incluem atividades físicas, as quais facilitam a participação e inclusão de crianças com Transtorno do Espectro Autista (TEA), proporcionando benefícios notáveis na capacidade de interação social, comunicação e habilidades motoras.

O Treinamento de Integração Sensorial (SIT) apresentou resultados positivos na melhoria do equilíbrio, na sensibilidade tátil, no sistema vestibular e na propriocepção. Os efeitos da equoterapia foram examinados, evidenciando contribuições para a motricidade, aspectos cognitivos e psicológicos, equilíbrio, postura e concentração.

No contexto da atividade aquática, foram identificados benefícios na interação social, no desenvolvimento de habilidades de comunicação, no estabelecimento de confiança e na promoção de elementos que favorecem a autonomia em um ambiente fluido e acolhedor. Adicionalmente, a terapia de movimento e dança revelou benefícios significativos para a motricidade.

5. REFERÊNCIAS

Almeida, M. L.; Neves, A. S. A Popularização Diagnóstica do Autismo: uma Falsa Epidemia? **Psicologia: Ciência e Profissão**, v. 40, 9 nov. 2020.

Borgi, M. et al. Effectiveness of a Standardized Equine-Assisted Therapy Program for Children with Autism Spectrum Disorder. **Journal of Autism and Developmental Disorders**, v. 46, n. 1, p. 1–9, 26 jul. 2015.

Brum, E. F. De et al. Intervenções psicomotoras em indivíduos com transtorno do espectro autista: uma revisão sistemática. **Rev. bras. ciênc. mov,** p. [1-23], 2021.

Cameron, K. L. et al. Movement-based interventions for preschool-age children with, or at risk of, motor impairment: a systematic review. **Dev Med Child Neurol**, p. 290–296, 2020.

Chen, T. et al. Dance intervention for negative symptoms in individuals with autism spectrum disorder: A systematic review and meta-analysis. **Complementary Therapies in Clinical Practice**, p. 101565, fev. 2022.

Cynthia, C. et al. Exploring the Role of Physiotherapists in the Care of Children with Autism Spectrum Disorder. **Phys Occup Ther Pediatr**, p. 614–628, 2019.

Gomes, P. T. M. et al. Autism in Brazil: a systematic review of family challenges and coping strategies. **Jornal de Pediatria**, v. 91, n. 2, p. 111–121, mar. 2015.

Guivarch, J. et al. Effect of physical therapy on 7- to 10-year-old children with autism spectrum disorder: A retrospective study in a university day hospital. **Bulletin of the Menninger Clinic**, v. 85, n. 4, p. 385–404, 2021.

Heidrich, T. E. et al. Content validity of an instrument for motor assessment of youth with autism. **Fisioterapia em Movimento**, v. 35, 2022.

Huang, J. et al. Meta-Analysis on Intervention Effects of Physical Activities on Children and Adolescents with Autism. **International Journal of Environmental Research and Public Health**, v. 17, n. 6, p. 1950, 17 mar. 2020.

Ji, Y.-Q. et al. Effectiveness of exercise intervention on improving fundamental motor skills in children with autism spectrum disorder: a systematic review and meta-analysis. **Frontiers in Psychiatry**, v. 14, 12 jun. 2023.

Ribeiro, Fernando de Oliveira; Pimentel, Gabriela Cunha; Moraes, Nandra Oneide Pantoja; Santos, Luana Valéria. Os efeitos da equoterapia em crianças com autismo. **Biblioteca Virtual em Saúde**, [S. I.], p. 684-691, 24 out. 2019.

Snatos, Gislainne Thaice da Silva; Mascarenhas, Millena Santana; Oliveira, Erik Cunha. A contribuição da fisioterapia no desenvolvimento motor de crianças com transtorno do espectro autista. **Pepsic**, [S. I.], p. 129-143, 6 maio 2021.

Srinivasan, S. M.; Cavagnino, D. T.; Bhat, A. N. Effects of Equine Therapy on Individuals with Autism Spectrum Disorder: a Systematic Review. **Review Journal of Autism and Developmental Disorders**, v. 5, n. 2, p. 156–175, 20 fev. 2018.

Teixeira-machado, L. Dançaterapia no autismo: um estudo de caso. **Fisioterapia e Pesquisa**, v. 22, p. 205–211, 2015.

Xu,W.; Yao, J; Liu, W. Intervention effect of sensory integration training on the behaviors and quality of life of children with autism. **Psychiatria Danubina**, v. 3, n. 31, p. 340–346, 8 out. 2019.