UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA CURSO DE COMUNICAÇÃO SOCIAL - JORNALISMO

DISCIPLINA : TÉCNICAS DE PROJETO

PROFESSOR: AGLAIR BERNARDO

SEMESTRE: 90/1

MEU FILHO E UM DEFICIENTE. E AGORA?

ALUNA: ILKA GOLDSCHMIDT

ORIENTADOR: EDUARDO MEDITSH

1 - TITULO

"Meu filho é um deficiente. E agora???"

2 - INTRODUÇÃO

A informação traz a compreensão. É diante dessa perspectiva que pretendemos produzir um vídeo sobre a deficiencia mental, objetivando orientar os pais que tenham filhos com esse tipo de problema.

Quando acontece de um casal ter um filho com alguma deficiencia as reações são as mesmas. Desespero, dor, desânimo e medo. Os pais entram em crise de sofrimento e lágrimas. Algums levam um pouco de tempo até se recuperar, mas quando isso acontece, encaram o problema com cabeça erguida, com disposição para enfrentar a vida, que de certa forma não vai ser normal. Mas existem casais que não conseguem, por diversos fatores, reagir diante de tal situação, e entram em "parafuso".

Nesse momento, em que os pais precisam de informação, apoio e compreensão, é que o vídeo deverá ser útil. O depoimento de pessoas que já passaram por momentos semelhantes, pode ajudar na aceitação do filho. Da mesma forma, os conselhos e as informações dos profissionais são indispensáveis para que o casal saiba praticamente, o que fazer. É preciso mostrar o deficiente como uma pessoa capaz de ter, através de uma educação e de cuidados especiais, uma vida normal, e que a pena e o preconceito só vem dificultar o possível desenvolvimento do deficiente.

O vídeo, para que alcance o objetivo esperado, deve ser facil mente acessível, tanto para pais em boa situação econômica, como para os mais carentes, onde a incidência de deficiencia mental é muito maior, e consequentemente, a falta de informação também.

É difícil falar em deficiencia em um país como o Brasil, onde vivemos um momento de extrema recessão, onde não existem recursos para educação nem para a saúde de pessoas normais.

No Brasil, a carência de pessoas e instituições especializadas, para o tratamento de exepcionais, é desamimadora. As poucas instituições que existem lutam com dificuldade para sobreviver e às vezes precisam fechar as pontas para às crianças que aparecem em busca de uma assistência. Segundo estimativas da ONU, no Brasil a deficiencia mental atingi 10% da população. E destas pessoas, 80% vivem em condições precárias.

3 - FORMULAÇÃO DO PROBLEMA

Ninguém está preparado para ter um filho deficiente. A so ciedade cria um estereótipo das pessoas, que devem ser bonitas, perfeitas, saudáveis e inteligentes. Todos que fogem às estas regras, são automaticamente excluídos da vida social. Nessa realida de, o deficiente mental é o patinho feio, aquele que ninguém faz questão de se relacionar e quando entra em contato com um, o trata com sentimentos de pena, compaixão.

Um casal quando espera um filho, faz planos para um futuro perfeito. Imagina como vai ser a criança, menimo ou menina, parecida com o pai ou com a mãe. Sonham em levar o filho passear no parque, ir na casa dos avós ende todos provavelmente vão brincar com a criança e achar ela uma gracinha. A partir do momento em que no lugar dessa criança perfeita, nasce um deficiente, todos os so nhos desmoronam e sentimentos de culpa, de perda, de pavor mesmo, tomam conta dos pais. "O que fazer agora? Meu filho não é nada da quilo que conhei. De quem é a culpa? Porque eu? Quero fugir."

É uma situação que ninguém gostaria de passar e tampou co imagina que vai enfrentar algum dia. Mas isto acontece e não há como fugir. Depois de serem comunicados do problema, as reações diferem de casal para casal. E essa diferença vai desde a forma como a notícia é recebida, até a personalidade de cada um. Alguns aceitam mais facilmente, outros com o tempo de acostumam com a idéia, mas já outros nunca vão aceitar ter um filho deficiente.

Existem grupos de pais de deficientes, que se formaram aos pouces, por uma questão de necessidade, e que são muito úteir no processo de aceitação do filho retardado. Na Suécia, esses grupos deram origem a associações que hoje dão assistência à casais que não conseguem enfrentar o problema. Semelhante aos suecos, americanos e ingleses também criaram associações que se dedicam a orientar pessoas que convivem com excepcionais. Essas são experiências que devem ser imitadas também no Brasil, onde há pouca assistência do governo. Os próprios pais podem criar instituições para os seus filhos, com a ajuda financeira de empresas ou alguns órgãos.

Ultrapassado o obstáculo da rejeição, os pais começam enfrentar outros problemas: o preconceito da sociendade, a necese sidade de recursos fina ceiros para o tratamento do excepcional, e a carência de instituições. E o problema fica ainda mais grave quando a criança deficiente se torna um adulto deficiente. No Brasil praticamente não existem instituições destinadas ao excepcional adulto, na maioria delas a idade máxima é 18 anos, depois disso o deficiente fica a cargo somente da família. Por isso a ne cessidade de ensinar o doente a ser independente, até onde for possível.

Depende dos pais, o desenvolvimento do filho, por isso eles precisam estar conscientes de que quanto menos superprotegidos, melhor será o aprendizado do filho. Seja qual for a deficiencia: síndrome de down, autismo, fenile etonúrio, ou ainda

algum retardamento consequente de acidente ou enfermidade, aceit tar a deficiencia é o caminho para se ter um relacionamento e uma vida normal com uma pessoa "anormal".

4 - JUSTIFICATIVA

A deficiencia mental é sempre uma boa pauta e geralmente rende boas matérias. Reportagens sobre deficiencias é o que não falta. No entanto, há uma precariedade em relação às informações destinadas exclusivamente para as pessoas envolvidas diretamente com o problema. Os pais necessitam de informação e orientação. Por isso, um vídeo dirigido à eles, que esclareça e satisfaça as suas ansiedades, pode ser útil no desenvolvimento do deficiente.

C processo de reabilitação do doente mental não é fácil. É longo e exige dos pais muita paciência e carinho. É preciso portanto orientar e apoiar os pais nesse trabalho, incentivá-los a continuar, mostrar que vale a pena. O que pudemos constatar é que quando não há suficiente conhecimento do problema, os
pais se perguntam por que fazer todas as coisas que o médico pede, se os resultados não aparecem imadiatamente.

Na realidade, a participação dos pais é fundamental no processo de desenvolvimnto do filho excepcional. Portanto eles têm o direito a uma informação precisa do ponto de vista médico, psi cológico e educacional sobre as condições reais e as possibilidades futuras do filho. Eles devem participar das atividades de tra tamento do filho, estabelecer contatos com outros país a fim de partilhar com eles seus sentimentos ç esperanças e experiências. É necessário que saibam que existem instituições e profissionais a sua disposição. O vídeo pretende justamente explorar essas ques

tões de maneira positiva e estimulante.

Além de ficar a disposição dos pais, através de instituições e clínicas de todo país, o vídeo também deve ser mostrado e discutido em encontros e seminários que reúnam profigsionais envolvidos com o deficiente e sua família.

5 - OBJETIVOS

- A) Geral Produção de um vídeo com carácter educativo que auxilie e oriente os pais que tem filhos com algum tipo de deficiencia mental.
- B) Específico Este vídeo vai ser útil para os pais e instituições que atendem pessoas com deficiencia mental. Pode ser mostrado também em encontros de profissionais da área, para que seja discutida a importância dos pais no desenvolvimento do excepcional.

6 - BASE TEÓRICA

Existem vários tipos de deficiencia mental. A síndrome de Down, ou mongolismo, como é frequentemente conhecida, é a mais frequente. É causada pr uma alteração no cromossomo 21, no início da gestação. Conhecida como mongolismo, devido às características de mongol que a crinaça apresenta logo ao nascer. Tratase de uma síndrome porque existe um grupo de sinais que caracterizam a condição, como: musculatura flácida, prega palmar única, olhos amedoados, nariz achatado, mãos pequenas e quadrada, dedos curtos, altura inferior à média, etc. Quando suficientemente instruídos e estimulados podem ter uma vida normal. Quanto menor o grau de sua deficiencia, mais eles percebem suas limitações.

Existem graus de deficiencia mental, que assim podem ser classificadas:

- Deficiencia mental leve Apresentam desenvolvimento mais lento mas não diferem muito das outras crianças. Podem chegar a ser alfabetizadas, se receberem atendimento especializado. Quando adultos podem chegar a ser independentes, desde que o ambiente seja simples e bem estruturado. Em comunidades rurais podem exercer ad atividades comuns aos outros e até passarem despercebidos entre as outras pessoas.
- Deficiencia mental moderada Apresentam um amaior atraso no de senvolvimento global, necessitando de estimulação mais intensa para aprender atividades de auto-cuidado, comunicação e sociabilidade. Conseguem aprender coisas simples, em nível concreto (cores, números, letras, placas, sinais). Quando adultos desde que preparados, são capazes de desenvolver trabalhos simples, com supervisão constante. Necessitam orientação em situações sociais flo dia-a-dia, como lidar com dinheiro, tomar condução.
- Deficiencia mental severa Um grande atraso no desenvolvimento global, necessitando estimulação intensa e constante. São capazes e devem partici ar de atividades recreativas, sendo importante que desenvolvam alguma forma de se comunicar (gestos, sinais, meias-palavras). Conseguem aprender algumas atividades simples de auto-cuidado e do lar, dependendo de sua coordenação motora. Na vida adulta, realizam ações realtivas à rotina do dia-a-dia, sob supervisão direta e constante.
- Deficiencia mental profunda Um grande prejuízo global e necessitam ser alimentados e cuidados. Apesar de suas limitações,
 têm condições de sentir o que se passa a sua volta (atitudes positivas e negativas) e apresentam reações, de acordo com esses
 sentimentos, desde tranquilidade até grande agitação e agressividade.

Causas

As causas das deficiencias são muitas e variadas, podendo ocorrer antes do nascimento (pré-natais); a partir do nascimento (peri-natais); no decorrer da vida (Pós-natais). As mais comuns no Brasil são as seguintes:

- <u>Síndrome de Down</u> Causada por uma lateração no cromossomo 21, no início da gestação. As crianças com essa síndrome tiveram algum problema na dividão das células do cromossomo 21.
- <u>Hipotirecidismo</u> Causada pelo mau funcionamento da tirecide, que é responsável pelo crescimento e desenvolvimento da crinaça. O retardo no desenvolvimento pode ser evitado, se o problema for reconhecido logo após o nascimento, por meio do "teste do pezinho" ou PKU, ou de um exame de sangue, o T4, e se a cringa receber tratamento adequado.
- Fenilcetonúria A crinaça nasce aparentemente normal, mas seu organismo não consegue eliminar a fenilalanima e esta, depositando-se no cérebro, destrói células e causa a IM. Pode ser reconhecida pelo teste do pezinho, ou PKU, e o seu desenvolvimento pode ser melhor se fizer uma dieta em que a criança não pode comer car nes em geral, peixes, leite e derivados, ovos, farinhas e leguminosas como feijão, soja, lentilha, ervilha e grão-de-bico.
- Migrocefalia Vera Lgo ao nascimento, a moleira apresenta-se fe chada, impedindo o crescimento do cérebro. A cabeça da criança é muito pequena. Pode-se fazer uma operação na moleira, mas a criança sempre apresentará a cabeça menor e DM.
- <u>Hidrocefalia</u> A criança já nasce com um problema nos canais de drenagem do líquido do cérebro e a cabeça aumenta de tamanho devido o acúmulo desse líquido. Pode-se corrigir por uma operação.
- Problemas durante a gravidez Alguns tipos de infecções durante a gravidez podem provocar sérios prejuízos ao feto, como: rubéo

la, toxoplasmose, sífilis, gonorréia e AIDS. Doenaçs que a gestan te pode ter, como diabetes, e pressão alta, também podem causar problemas ao bebê. Outros fatores que podem prejudicar o desenvod vimento do feto são: alcoolismo, fumo, tóxicos, alguns tipos de remédios, exposição ao reio x e desnutrição.

- Prematuridade Criança nasce antes do tempo previsto.
- Baixo peso ao nascer Bebê com peso muito abaixo do normal.
- Problemas de parto Partos demorados, parto pélvico (quando o bebê está sentado ou em pé), bebê com circular de cordão, falta de oxigênio, hemorragia cerebral. Paralisia cerebral.
- Icterícia grave do recém-nascido O bevê apresenta nas primeiz ras horas de vida, seus olhos, pele e urina ficam amarelos. Ocor-re devido a uma incompatibilidade do fator Rh do sangue. Tanto a mãe como o bebê necessitam de cuidados.
- Desnutrição e abandono infantil A falta de alimentação adequa da, abrigo, carinho e estimulação pode causar graves consequências no desenvolvimento da crinaça.
- Doencas infecciosas Algumas infecções como a meningite, a eno cefalite e a polimielite podem causar graves lesões cerebrais.
- Traumatismo do crânio Geralmente provocados por quedas, aciden tes de trânsito ou caseiros, espancamento.
- Intoxicações por drogas, remédios e radiações A intoxicação pode ter consequências irreversíveis e às vezes levar até a morte.

Com relação aos tratamentos, normalmente são feotos por instituições e escolas especializadas, com a ajuda dos pais através de estimulação precoce, fisioterapia, terapia ocupacional, fo noaudiologia. Existem também programas de treinamento, onde o deficiente recebe capacitação profissinal.

É importante ressaltar a diferença entre Deficiencia mental e Doença mental. A deficiencia não é em si uma doença, uma

moléstia, ela abrange una ampla gama de condições que podem sim ser causadas por moléstias biológicas. Já a doença mental, são distúrbios psiquiátricos, que afetam o funcionamento emocional, social, cognitivo e emocional do indivíduo. O entendimento dessa diferença, é necessário nas organizações e instituições que às vezes usam do mesmo tratamento para os dois casos.

7 - METODOLOGIA

Leituras sistemáticas sobre o tema, observação do comportamento dos deficientes com a família e em instituições. Entre vistas na forma de depoimentos com pais, profissionais e deficien tes.

Pauta prévia:

- -Pais: a expectativa do filho, decepção, como recebeu a notícia, como gostaria de ter recebido, houve compreensão por parte da família, amigos, o que sentiu falta no momento que soube da deficiencia do filho, como reagiu, como é a relação com o filho, com os profissionais, o que falta em termos de assistência aos excepcio nais, o que gostaria de dizer a um casal que acabou de ter um filho deficiente...
- -Profissionais: como é geralmente a reação dos pais, o que eles devem fazer, como ter uma vida normal com um filho deficiente, a que tipo de profissionais (outros) devem recorrer, como são os deficientes, que tipo de influência o comportamento dos pais tem no desenvolvimento dos fil os...
- -Deficientes: depaimentos espontâneos.

8 - FORMA DE APRESENTAÇÃO

O vídeo deve ter no máximo 20 minutos de duração e a linguagem deve ser simples, coloquial, descontraída, sem muita narração e se possível semente com os depoimentos.

Roteiro Prévio:

- 1 Nascimento de uma criança portadora de deficiencia mental. Comportamento e reação dos pais, familiares, médicos, enfermeiras.
- 2 Tratamento que é dado ao bebê e qual deve ser dado. Depoimento dos país que já passaram por essa situação e os conselhos aos casais que acabaram de receber a notícia.
- 3 O que existe em termos de informação e apoio aos pais nesse momento. Depoimentos de profissionais.
 A prevenção: existe e como podo ser feita.
- 4 Como enfrentar a sociedade. Amigos e parentes. Depoimentos de familiares e pessoas conhecidas, como reagiram.
- 5 O que fazer quando voltar para casa. Como é a vida com um filho deficiente.
- 6 As instituições e profissionais que existem para a assistência ao deficiente. Como eles vivem a relação instituição/casa; profissionais/pais. (depoimentos deficientes)
- 7 O papel dos pais no desenvolvimento da crinaça (estimulação, paciência, carinho).
- 8 Nensagem positiva pais, deficientes, profissionais.

9 - RECURSOS HUMANOS

O vídeo será relaizado com o apoio da APAE, Fundação Catarinense de Educação Especial, Escola Vida e Movimento, profissionais da área. Pais, deficientes e familiares.

10 - CRONOGRAMA

Agosto - filmagens

Setembro - edição

Outubro - apresentação do vídeo nas entidades que auxiliaram na sua execução; apresentação também para pais de excepcionais e para os profissionais envolvidos no trabalho, com a devida avaliação crítica de todos.

11 - BIBLIOGRAFIA

- = Novos rumos da Deficiencia mental, Stanislau Krynski
- = Anjos de Barro, José Maria Mayrink
- = Meu irmão é um deficiente, Vamos conversar sobre isto?, Wera Hoffmann, Marilena Ardore, Hina Regen
- = Sindrome de Down e meu filho, Ana Beduschi Nahas
- = 0 outro lado do arco-íris, Maria Amélia vampré Kavier
- = Sexo para deficientes mentais, Marilda Novaes Lipp
- = Somente uma metade de estória, R. Williams Milwaukke
- = Pensamentos da vida reala sobre amniocentese, Carolyn Paul de Twison
- = Soltando as amarras, Beranice Semp
- = Revista Vivência: "Desinformação e preconceito a respeito de pessoas com deficiencia", Marilena de Araújo Lorena
- = Informações para pais recentes de bebês com Sindrome de Down por mães de jovens mongolóides
- = Projeto para engajar jovens pais na Associação sueca para retardos mentais
- = 0 lar é um ambiente de aprendizado, Anne Jozefowlcz
- = Folhetos publicados pelo"Projeto Down"
- = Revista Brasileira de deficiencia mantal Associação Bras. para estudos científicos da deficiência mental.