Manual de administração

Teste rápido interativo de triagem para espectro autista em crianças (RITA-T) T^V – Teleconferência



Manual desenvolvido por Roula Choueiri, MD e Equipe RITA-T

ÍNDICE:

I.	Descrição do	RITA-T (T [∨]) por teleconferência	Página 3
II.	Lista de mate	eriais	Página 3
III.	Administraçã	o do RITA-T	_
	a. Item A:	Bloqueio do brinquedo	Página 4
	b. Item B:	Provocação com o brinquedo	Página 5
	c. Item C:	Visão bloqueada	Página 6
	d. Item D:	Sorriso social	Página 7
	e. Item E:	Fazendo uma escolha	Página 8
	f. Item F:	Atenção compartilhada rápida	Página 9
	g. Item G:	Reação a emoções	Página 10
IV.	Pontuação to	otal	Página 12
V.	Anexo I		_
	Folha de pon	tuação do RITA-T (T [∨])	Página 13

I. Descrição do RITA-T (TV) por teleconferência:

O RITA-T (T^V) conta com sete itens de avaliação semiestruturados e baseados em brincadeiras que examinam os conceitos atrasados em crianças com Transtornos do Espectro Autista (TEA). Cada item baseado em brincadeira observa a integração de 1 ou 2 conceitos, incluindo: atenção compartilhada (AC), resolução de problema visual, atividade humana (AH), consciência social (CS), comunicação e autoconsciência (ACC). Um item também está relacionado ao nível de desenvolvimento da criança e codificado (C) para cognição/resolução de problema visual. Cada item é codificado e pontuado dependendo da resposta da criança: quanto mais típica a resposta, menor a pontuação. Então, uma pontuação total é calculada somando as 7 pontuações individuais.

Baseado em estudos atuais de pontuação de corte SEM o último item GB (Reação à expressão neutra) Uma pontuação entre 5 e 9 é uma área de indefinição ou de risco moderado.

Pontuação acima de 9 é de alto risco e preocupante para o Transtorno do Espectro Autista.

Pontuação abaixo de 5 é de baixo risco e muito provavelmente não está associada a um transtorno do espectro autista.

A criança com pontuação entre 5 e 9 precisará ser melhor avaliada.

CONTUDO: este é apenas um teste de triagem e um médico especializado em aplicar testes para autismo em crianças pequenas precisaria chegar ao diagnóstico final por meio através de uma avaliação abrangente.

Consulte o Anexo 1 para obter uma cópia da folha de pontuação do RITA-T (TV).

Este manual detalha os diferentes itens, a administração e a pontuação.

II. Do que você/a família precisa

- 1. 2 a 3 brinquedos pequenos de que a criança gosta (carrinho, avião, trem, telefone etc.)
- 2. Folha de papel em branco
- 3. Cuidador com quem a criança tenha algum laço

III. Administração e pontuação do RITA-T (t):

É preferível que os itens sejam administrados na ordem, em especial A, B e C, já que usam o mesmo brinquedo, no entanto, os itens também podem ser aplicados em uma ordem diferente. Os itens serão administrados pelo cuidador. O cuidador atuará como o examinador do RITA-T (T^V), no entanto, ele será pontuado por um médico com experiência.

O cuidador já tem ciência da visita. Ele configurou uma câmera de vídeo na área de brincadeiras e a criança deve estar sentada próxima a ele ou próxima aos brinquedos. O cuidador e a criança precisam estar visíveis na ferramenta de videoconferência. Informe o cuidador que ele precisará fingir chorar e manter o rosto neutro antes que você comece para que ele saiba quando deve fazê-lo.

Pontue os itens imediatamente após administrá-los. Adote o hábito de circular N ou S para os itens, e então adicionar a pontuação.

A. Bloqueio do brinquedo

Materiais necessários: Brinquedo pequeno (não precisa ser um telefone)

<u>Conceitos mensurados</u>: Consciência social (CS) e consciência da atividade humana (AH). *Este é um teste cronometrado. Contudo, para facilitar a realização, não incluímos um cronômetro, mas recomendamos contar os segundos.*

Administração:

Deixe a criança explorar o brinquedo por alguns segundos. Em seguida, enquanto a criança ainda segura o brinquedo, o examinador sinalizará ao cuidador para rapidamente bloquear o brinquedo com a mão, cobrindo as mãos da criança. Conte o tempo até que a criança olhe nos olhos do cuidador.

Tempo máximo de espera: 10 segundos. Esta tarefa deve ser feita três vezes. A melhor pontuação deverá ser mantida.

Os seguintes critérios serão pontuados para a tarefa:

A resposta da criança em fazer contato visual com o cuidador:

- A- Se a criança olhar o cuidador nos olhos, conte o tempo que leva para a criança fazê-lo.
- B- A criança abandona o telefone e é difícil mantê-la interessada nessa atividade.

Pontuação:

A pontuação deverá variar entre 0 (melhor resposta: a criança encara o cuidador entre 0 e 5 segundos) e 2 (sem contato visual ou resposta muito atrasada após 10 segundos). Se a criança abandonar, pontue 1. A pontuação máxima obtida aqui é 4.

Quando a criança não olha por 10 segundos ou mais, automaticamente uma pontuação de 2 é atribuída aos segundos.

Anote a melhor pontuação de 3 realizações.

Justificativa:

Uma criança com desenvolvimento típico olhará para o rosto e os olhos do cuidador para buscar ajuda e compreender por que o brinquedo está sendo bloqueado. Uma criança com TEA ou risco de TEA olhará para a mão bloqueando o telefone em vez do rosto, desistirá ou fará contato com a pessoa bloqueando após um período prolongado.

A. Bloqueio do brinquedo: 3 vezes - T Anote a melhor pontuação.				
Contato visual com o cuidador:	S (0) N (1)			
2. Latência até o contato visual com o cuidador:	0-5s = (0); $6-10s = (1)$: $>10s = (2)$			
3. Abandono (desiste):	S (1) N (0)	$(\overline{0-4})$		



B. Provocação com o brinquedo

Materiais necessários: Brinquedo pequeno

Conceitos mensurados: Consciência social (CS) e Atenção compartilhada (AC).

Administração:

Oriente o cuidador a apresentar à criança o brinquedo, sem deixar que ela o pegue. O cuidador deve continuar segurando o brinquedo mesmo enquanto estiver apresentando-o. Peça ao cuidador para apresentar o brinquedo para a criança bem de perto e, em seguida, afastar o brinquedo para que você possa verificar se a criança olha para o brinquedo ou faz contato visual com o cuidador. Observe a reação da criança. Repita a tarefa 3 vezes e combine todas as tentativas nesta tarefa. Veja a seguir.

Os seguintes critérios serão pontuados nesta seção:

A criança olha imediatamente para o rosto do cuidador?

Pontuação:

A pontuação deverá variar entre 0 (melhor resposta: a criança olha para o cuidador pelo menos em uma de 3 provocações) e 1 (sem resposta de atenção compartilhada com o cuidador).

Justificativa:

Uma criança com desenvolvimento típico olharia diretamente para o rosto e para os olhos do cuidador quando provocada. Uma criança com TEA ou risco de TEA mais provavelmente olhará somente para a mão segurando o brinquedo ou desistirá.

B. Provocação com o brinquedo: 3 vezes.

1. Contato visual com o cuidador:

S (0) N (1)



C. Visão bloqueada

Materiais necessários: Brinquedo pequeno, folha de papel em branco

Conceitos mensurados: Atividade humana (AH), Atenção compartilhada (AC). Este é um teste cronometrado.

Administração:

Deixe a criança explorar o brinquedo por alguns segundos. Enquanto a criança continua explorando o brinquedo, oriente o cuidador para que fique trás dela e bloqueie o brinquedo com a folha em branco, colocando-a entre o brinquedo e a criança, cerca de 5 a 15 cm dos olhos da criança. Conte o tempo até a criança olhar de volta para o cuidador. Tempo máximo de espera: 10 segundos.

Os seguintes critérios serão pontuados nesta seção

Resposta da criança: A criança busca olhar para o cuidador e, nesse caso, quanto tempo ela leva para olhar?

Pontuação:

A pontuação deverá variar entre 0 (melhor resposta: a criança encara o cuidador entre 0 e 5 segundos) e 3 (a criança não olha após 10 segundos de tempo de espera). Quando a criança não olha de volta para o cuidador em até 10 segundos, ela automaticamente recebe 2 pelo tempo e 1 para N.

Justificativa:

Uma criança com desenvolvimento típico fará contato visual com o cuidador que bloqueia o brinquedo, enquanto uma criança com TEA ou uma criança muito jovem ou com risco de TEA continuará olhando para o papel e não fará contato com o cuidador bloqueando o brinquedo.

C. Visão bloqueada: 1 vez - T		AC, AH
Contato visual com o cuidador:	S (0) N (1)	
2. Latência até o contato visual:	0-5s = (0); $6-10s = (1)$; $>10s = (2)$	(0-3)



D. Sorriso social

Materiais necessários: Nenhum

<u>Conceito mensurado</u>: Consciência social (CS), Cognição (C)

Administração:

Oriente o cuidador a se posicionar em frente à criança. Em seguida, o cuidador chama pelo nome da criança e cobre o rosto, brincando de "Achou!" três vezes. Observe a resposta da criança (se ela olha para o cuidador e/ou sorri).

Os seguintes critérios serão pontuados para a tarefa:

Resposta da criança: Ela sorri em resposta à brincadeira?

Pontuação:

A pontuação deverá variar entre 0 (melhor resposta: a criança encara o cuidador e sorri) e 1 (a criança não olha para o cuidador nem sorri)

Justificativa:

Uma criança com desenvolvimento típico olhará para o cuidador e sorrirá quando brincar. Uma criança com TEA ou risco de TEA não responderá à brincadeira (não olhará para o cuidador nem sorrirá).

D. Sorriso social: 3 vezes.		CS, C
Achou! (peek-a-boo): faz contato visual com o cuidador e sorri	S (0) N (1)	

 $\overline{(0-1)}$



E. Fazendo uma escolha

<u>Materiais necessários:</u>2 brinquedos pequenos com os quais a criança costuma brincar <u>Conceitos mensurados</u>: Consciência social (CS). *Este é um teste cronometrado*.

Administração:

O examinador orientará o cuidador a segurar um brinquedo ou petisco em cada mão. O cuidador mostrará à criança os brinquedos/petiscos e deixará ela olhar por 10 segundos. Observe como a criança pede o brinquedo/petisco. O cuidador diz: "você quer este ou este?".

Os seguintes critérios serão pontuados para a tarefa:

Resposta da criança: como a criança pede o brinquedo (contato visual, aponta e/ou tenta alcançar intencionalmente o brinquedo).

Pontuação:

Varia entre 0 (aponta e faz contato visual) e 2 (tenta pegar e/ou sem contato visual); apontar sem contato visual será pontuado como 1.

Justificativa:

Uma criança com desenvolvimento típico apontará para o brinquedo quando quiser usá-lo e/ou fará contato visual com o cuidador. Uma criança com risco de TEA tentará pegar o brinquedo e não fará contato visual com o cuidador segurando o brinquedo.

E. Fazendo uma escolha: T			CS
Preferência por:			
·	Aponta e faz CV	S (0)	
	Aponta e não faz CV	S (1)	
	Alcança e/ou sem CV	S (2)	
	Sem preferência	S (2)	(0-2)



F. Resposta à atenção compartilhada rápida

<u>Materiais necessários:</u> Nenhum: ventilador de teto ou lâmpada. <u>Conceito mensurado</u>: Atenção compartilhada (AC) rápida.

Administração:

O examinador orientará o cuidador a se posicionar no nível da orelha da criança. Em seguida, o cuidador chama pelo nome da criança e aponta repentinamente para a lâmpada no teto dizendo: "X, veja só!" O cuidador pode fazer isso duas vezes se não houver resposta na primeira tentativa. Observe a resposta da criança e se ela olha para a direção para a qual o cuidador apontou.

Os seguintes critérios serão pontuados para a tarefa:

Resposta da criança: A criança olha para onde o cuidador apontou?

Pontuação:

A pontuação varia entre 0 (melhor resposta: a criança olha para a luz, na mesma direção apontada) e 1 (a criança não olha para o ponto indicado)

Justificativa:

Uma criança com desenvolvimento típico seguirá um ponto e demonstrará atenção compartilhada. Uma criança com TEA ou risco de TEA não responderá quando chamada pelo nome nem seguirá a indicação apontada.

F. Atenção compartilhada rápida (nomeie e aponte para a luz do teto) 2 vezes.

AC

1. A criança olha para a mesma direção:

S(0) N(1

(0-1)



G. Reação às emoções do cuidador (triste/neutro)

<u>Materiais necessários:</u> Participação do cuidador (pode ser o mesmo cuidador que participou das tarefas anteriores)

Conceitos mensurados: Consciência social (CS); comunicação. Este é um teste cronometrado.

Administração:

O examinador orientará o cuidador para que finja chorar por 10 segundos (conte o tempo). Observe se a criança: olha na direção do cuidador, demonstra interesse (encara continuamente), aflição (ou algum nível de preocupação) e/ou se aproxima do cuidador (busca proximidade). Informe o cuidador no início da sessão que ele fará essa demonstração e, então, indique ao cuidador o momento de fazê-la.

Em seguida, o examinador orientará o cuidador para chamar a criança uma vez, olhar para o lado e voltar o rosto com uma expressão neutra, sem emoções. O examinador também pode chamar pela criança e direcionar sua atenção ao cuidador. Aguarde 10 segundos para este item antes de pontuar as reações da criança: olhar (mesmo se respondendo ao nome recebe o crédito, interesse: contato visual mantido, busca de proximidade e preocupação/aflição)

Os seguintes critérios serão pontuados para a tarefa (separadamente para triste e neutro):

Olhar, demonstrar interesse, buscar proximidade e aflição/preocupação serão pontuados cada um com 0 (melhor resposta) a

1 (resposta ausente); a criança terá pontuação de 0-4 para cada e pontuação total de 0-8 combinando cada tarefa.

Justificativa:

Uma criança com desenvolvimento típico tentará olhar e demonstrará interesse, em seguida parecerá estar aflita/começará a chorar e/ou demonstrará preocupação, aproximando-se do cuidador triste para confortá-lo. Uma criança com desenvolvimento típico também ficará aflita por uma expressão neutra e por uma expressão triste. Uma criança com TEA ou risco de TEA pode evitar fazer contato visual com o cuidador, fazer contato visual por um curto período ou agir com indiferença à emoção.

G. Reação a emoções - Participação do cuidador: T - 10 segundos cada.			CS
A. Triste (finja chorar):			
Busca proximidade:	S(0)	N (1)	
Observa (a criança encara o cuidador):	S(0)	N (1)	
3. Aflição (preocupação):	S(0)	N (1)	
4. Interesse:	S(0)	N (1)	(0-4)
B. Neutro (sem emoções): O cuidador chama o nome da criança apenas uma vez no início. O examinado	r pode direci	ionar a criança ao cuidador uma vez.	
Busca proximidade:	S(0)	N (1)	
2. Observa (a criança encara o cuidador):	S(0)	N (1)	
3. Aflição (preocupação):	S(0)	N (1)	
4. Interesse:	S(0)	N (1)	(0-4)





PONTUAÇÃO TOTAL

As pontuações de cada item são somadas e a pontuação total para o RITA-T (T^V) é calculada. A pontuação total varia de 0 a 20, sendo 20 a pontuação máxima. Sem o item GB: a pontuação total é 16.

PON	ΙΤΙΙΔ	ÇÃO	TOT	·ΔI
		$\cdot \cup \frown \cup$		\sim

(0-20)

Observações comportamentais:

Um item adicional de "Observações comportamentais" pode ser realizado durante este teste: Cada um desses itens pode ser pontuado de 0 (nenhum) a 2 (observado com frequência), sendo que 1 é observado algumas vezes. São observações mais qualitativas. Por exemplo, note se você observou comportamentos repetitivos, comportamentos de busca sensorial, comportamentos de estimulação visual e/ou se foi difícil para você direcionar a atenção da criança.

As observações a seguir podem ser feitas durante a avaliação. São observações qualitativas feitas durante o teste.

Hiperatividade	Comportamentos de busca sensorial	Comportamentos repetitivos	Dificuldade para conseguir atenção	Outros

RITA-T (Teste rápido interativo de triagem para espectro autista em crianças) por (TV) teleconferência (Folha de pontuação) ID do paciente:

DN: DCons: Examinador:

Os itens podem ser realizados em qualquer ordem, mas A, B e C precisam ser aplicados em sequência. AC=Atenção compartilhada; CS=Consciência social: AH= Atividade humana: C= Cognição: T= Consentedo por dos socialidades.

por dez segundos		
ıação.		CS, AH
S (0)	N(1)	
0-5s = (0); 6-10s = (1): >1	0s= (2)	
S (1)	N(O)	(0-4)
,	,	ÀC
S(0)	N (1)	
		(0-1)
		AC, AH
S(0)	N(1)	
0-5s = (0); 6	-10s = (1); >10s = (2)	(0-3)
		CS, C
S(0)	N(1)	
, ,	• •	
		(0-1)
		CS
Aponta e faz CV	S (0)	
Aponta e não faz CV		
•	. ,	
Sem preferência	S (2)	(0-2)
= de tota) 2 vezee		AC
	N/1)	AC
3(0)	14(1)	(0-1)
undos cada		(U-1) CS
S(0)	N (1)	
. ,	· ·	
` ,		(0-4)
. ,		()
	•	
. ,		
` ,		
. ,	· ·	(0.4)
S(0)	IN (I)	(0-4)
	S(0) O-5s = (0); 6-10s = (1); >1 S(1)	S (0) N(1)

PONTUAÇÃO TOTAL

(0-20)

Hiperatividade	Comportamentos de busca sensorial	Comportamentos repetitivos	Dificuldade para conseguir atenção	Outros