HABILIDADES COGNITIVAS DAS ÁREAS MOTORA, PESSOAL-SOCIAL E DA LINGUAGEM DE CRIANÇAS COM FISSURA LABIOPALATINA TRANSFORAME

BENATI ÉB***[1], VILELA LO**[2], TABAQUIM MLM[3]

1. Hospital de Reabilitação de Anomalias Craniofaciais da Universidade de São Paulo - Laboratório de Neuropsicologia (HRAC-USP), Bauru.
2. Hospital de Reabilitação de Anomalias Craniofaciais da Universidade de São Paulo - Laboratório de Neuropsicologia (HRAC-USP), Bauru.
3. Faculdade de Odontologia de Bauru da Universidade de São Paulo (FOB-USP) – Departamento de Fonoaudiologia e Hospital de Reabilitação de Anomalias Craniofaciais da Universidade de São Paulo – Laboratório de Neuropsicologia (HRAC-USP), Bauru.

OBJETIVO: Identificar o nível de habilidades das áreas cognitiva, de motricidade fina e grossa, da linguagem e pessoal-social de crianças com fissura labiopalatina transforame. **MÉTODOS:** Participaram deste estudo13 crianças com fissura labiopalatina não-sindrômica do tipo transforame, com idades entre 5 anos e 6 anos e 11 meses, ambos os sexos, inscritas no programa de atendimento de um hospital de referência do Estado de São Paulo. Para a avaliação foram aplicados o Teste não Verbal "R2" e o Teste de Screening de Desenvolvimento - DENVER II. **RESULTADOS:** Os resultados apontaram 11 dos participantes com nível intelectual preservado sobre o raciocínio lógico espaço- temporal. Nas áreas de Linguagem e Motricidade Fina, 10 obtiveram classificação normal, indicando execução prevista para a idade; 02 em estado de atenção, implicando não executarem atividades feitas por 75% a 90% da população normatizada da idade; e 01 obteve resultado classificado como atraso, referente a não execução da atividade de domínio por mais de 90% de crianças em geral da mesma faixa de idade. Na área Motora Grossa 09 obtiveram resultado normal, 03 em atenção, e 01 obteve classificação em atraso. Na área Pessoal-Social, os resultados foram: 09 participantes como normal; 01 em atenção; e 03 com atraso. O escore global do estudo demonstrou que 07 dos participantes tiveram classificação na normalidade e 06 na classificação suspeita.Todas as áreas do desenvolvimento apresentaram algum prejuízo, com destaque nas áreas motora grossa e pessoal-social. Na área motora grossa, os resultados dos participantes classificados em atenção e atraso indicaram dificuldades nas provas que exigiram manutenção do equilibrio, entretanto, por ser uma amostra pequena isso pode estar direcionado à questões individuais do desenvolvimento das crianças que apresentaram essa defasagem, e não necessariamente estão relacionadas ao grupo transforame. Os resultados da área pessoal-social com baixa performance de alguns participantes no desenvolvimento de competências da área, indicou pouca autonomia e independência para realizar tarefas cotidianas, considerando o contexto social e a estimulação ambiental terem papel decisivo nessas competências. Os resultados deste trabalho são dados preliminares. **CONCLUSÃO:** Apesar da maioria dos participantes apresentarem nível intelectual preservado, um número elevado da amostra evidenciou resultado na classificação suspeita, indicativo de risco para alterações do desenvolvimento global da criança. **PALAVRAS-CHAVE:** Fendalabial; Fissura Palatina; Cognição; Desenvolvimento Infantil.

Apoio Financeiro : CAPES.

COGNITIVE ABILITIES OF MOTOR, SOCIAL-PERSONAL AND LANGUAGE IN CHILDREN WITH CLEFT LIP AND PALATE

BENATI ÉB***[1], VILELA LO**[2], TABAQUIM MLM[3]

1. Craniofacial Anomalies Rehabilitation Hospital of the University of São Paulo - Neuropsychology Laboratory (HRAC-USP), Bauru.
2. Craniofacial Anomalies Rehabilitation Hospital of the University of São Paulo - Neuropsychology Laboratory (HRAC-USP), Bauru.
3. Bauru Dental School, University of São Paulo (FOB-USP) - Department of Speech and Craniofacial Anomalies Rehabilitation Hospital of the University of São Paulo - Neuropsychology Laboratory (HRAC-USP), Bauru.

OBJECTIVE: *To identify the level of skills of cognitive, fine and gross motor skills, language and personal-social development of children with cleft lip and palate.* **METHODS:** *Participants: 13 children with non-syndromic cleft lip and palate, ages 5 years old to 6 years old and 11 months, both sexes, enrolled in the assistance program of a reference hospital in the state of São Paulo. For the evaluation were applied non-Verbal Test "R2" and the Development Screening Test - DENVER II.* **RESULTS:** *The results showed 11 participants with intellectual level preserved on logical spatiotemporal intellect. In areas of Language and Fine Motor Skills, 10 got standard classification, indicating performance expected for age; 02 in a state of attention, pointing perform activities done by 75% to 90% of the population age standardized; and 01 obtained results classified as delay, regarding the non-implementation of the realm of activity for more than 90% of children in general in the same age group. In the Gross Motor area, 09 obtained normal results, 03 in mind, and one was classified as in arrears. The Personal- Social area, the results were: 09 participants as normal; 01 in mind; and three late. The overall score of the study showed that 07 participants had classification in normal and 06 in attention level. Every evaluated area of development showed some prejudices, highlighting the gross motor area and personnel social. In the gross motor area the results of the participants classified into attention and delay, reported difficulties in tests that required maintenance of balance, however, regarding the group evaluated a small sample, this result can be directed to the individual questions of the development of children with this gap, not for the whole group. The results of personal and social area with low performance indicated little autonomy and independence to perform everyday tasks, considering the social context and environmental stimulation have a decisive role in these skills.* **CONCLUSION:** *Although most participants present intellectual level preserved a high number of the sample showed a result on suspicion rating, indicative of risk to the child's overall development changes. Keywords: Cleft Lip; Cleft Palate; Cognition; Child development*

Financial Support : CAPES.