

Emoção, sistema nervoso central e movimento

Camila Cristina Bortolozzo Ximenes de Souza Vivendo
Perigosamente
novamente!



Das sensações...

Corpo Duro



Desconforto

Sem jeito

Insegurança Ansiedade

Estratégias para garantir o resultado esperado

+ Fácil c/ visão

Apoios/ Toques

> Concentração/ Atenção

+ Lento

Adequar vontade/ objetivo aos recursos do corpo

Escolheram o pé de apoio

Acessar
(in)conscientemente
repertórios do corpo
(Dança, Yoga,
Ginástica)

Soltar a escova/ gritar

Simplificaram a atividade/

Que atividade? Meta x cair Mas, aconteceu mais coisa!!

Isso é o corpo buscando referencias sensoriais e proprioceptivas.

É o corpo aumentando o tônus para uma situação

dificil!

Não conseguir ficar parado



Braços abrindo



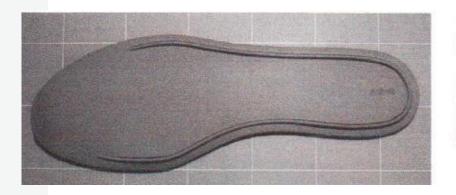
Braço



Pernas levantando Tremor











ResearchGate

See discussions, stats, and author profiles for this publication at: https://www.researchgate.net/publication/24410770

Do spike insoles enhance postural stability and plantar-surface cutaneous sensitivity in elderly?

Article in Age · April 2008

DOI: 10.1007/s11357-008-9047-2 · Source: PubMed

Ou o toque leve... Ponta dos dedos, parede...

Considerações Necessárias

- Ativação vestibular = feita pela posição/movimento da cabeça → não pela visão
- Neste experimento = NÃO houve alteração das vias proprioceptivas → Tiveram menos informações proprioceptivas, menor aferências sensoriais
- Vocês NÃO tiveram o Movimento Alterado -> Viveram situações NORMAIS de ajuste postural
- O Equilíbrio de vocês NÃO estava alterado → PQ?? Pq vcs NÃO CAÍRAM, puderam completar a atividade apesar do medo! → Movimento feito sobre uma Base Instável
- Equilíbrio = NÃO é uma situação → é uma ação complexa do corpo como um todo (reações de retificação + reações de proteção)
- Vocês NÃO tiveram alteração da resposta fisiológica!

Considerações Necessárias

- Vocês NÃO tiveram dificuldade para iniciar o movimento como os Congelados do Sacks!
- Eles: Não podiam iniciar o movimento voluntariamente
- → Vocês: Tinham medo de iniciar o movimento, mas podiam inicia-lo.
- Perna solta no ar: NÃO ESTAVA PARALISADA ou NÃO EXISTIA → sempre existia! E ela foi fundamental para produzir os ajustes necessários para a manutenção do equilíbrio
- MOVIMENTO DIFÍCIL: Movimento que a gente prefere não fazer/ movimento perigoso/ movimento com o qual temos pouca experiência → não quer dizer que isso não possa ser alterado → a reabilitação precisa oferecer novas experiências de movimento
- Informação sensorial SEMPRE influencia a resposta motora

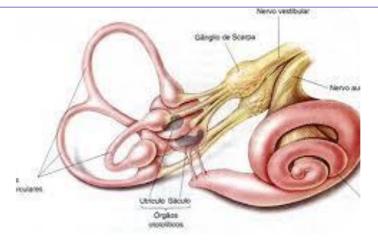
Sensorimotor Integration in Human Postural Control

R. J. PETERKA

Neurological Sciences Institute, Oregon Health & Science University, Portland, Oregon 97006

Received 24 July 2001; accepted in final form 22 May 2002







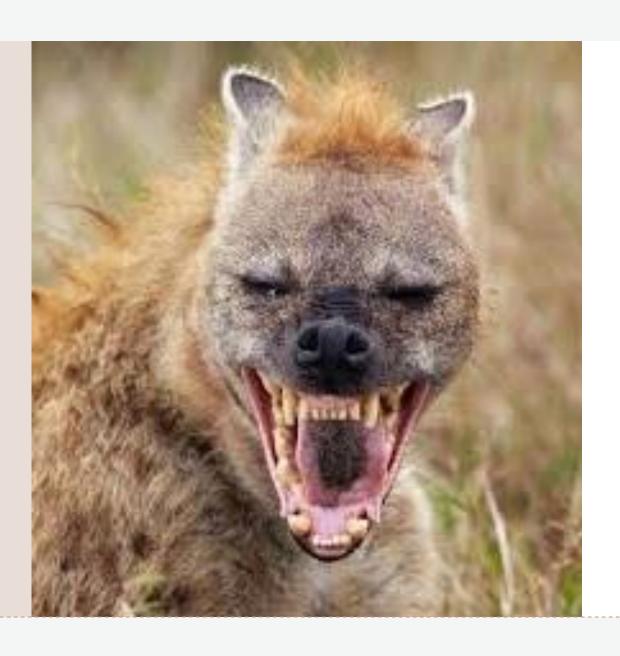
10%

20%

70%

Últimas considerações...

- Usar Tecnologias Assistivas → pra quê? Quais? Quando?
- Treinar AVDs → Por quê treinar, se o corpo é criativo?
- Intervenção com a equipe multidisciplinar → Quem? Por quê? Pra fazer o quê?
- Mas, sobretudo, o que NÓS podemos FAZER?
- Como a gente transforma as criticas (ser mãe, inclusão social, desigualdades, racismo) em uma práxis?



Experimento "Risada sem Graça"

Instruções

- Parte 1
- https://youtu.be/5YXHI0U3mOg
- Perceba o que acontece com seu corpo.
- Espere pelo menos 2 minutos para fazer a parte 2.
- Parte 2
- Marque uma vídeo-chamada com a sua dupla.
- Durante a vídeo-chamada um de vocês deve forçar a risada, e o outro deve manter-se sério. Façam isso por pelo menos 1 minuto.
- Espere pelo menos 2 minutos para fazer a parte 2.
- Parte 3
- Repita a parte 2 do experimento com alguém ao vivo, que more com você. Se você mora sozinho, não realize essa parte do experimento, pois você pode se expor ao covid-19.

Evitar

- Não tente adivinhar o que a professora quer ou espera dessa atividade.
 - · Não tente mudar os resultados. Apenas sinta e deixe fluir.
- Na parte 2 do experimento, não conte piadas nem faça caretas ou gracinhas. Apenas ria. A outra pessoa da dupla não pode rir.

O que podemos a Damásio?

- Neurocientista
- Casos.
- Problema: Corpo cartesiano cisão mente-corpo, razão-emoção
- Neurociência: descaso pela emoção (muda depois de Damásio)
- Emoção = parte integrante do processo de raciocínio, auxiliando esse processo (# do que se pensa que a emoção perturba o raciocínio) (no nosso experimento, o movimento tb!)
- Emoção NÃO é um substituto da razão!

"Aí é que está a beleza no modo como a emoção tem funcionado no decorrer da evolução: ela abre a possibilidade de levar seres vivos a **agir** de maneira inteligente sem precisar **pensar** com inteligência" (p.7)

absolutamente nada" (p.7)

Mas, "(...) em certas ocasiões a emoção pode ser um substituto para a razão. O programa de ação emocional que denominamos medo pode afastar rapidamente do perigo a maioria dos seres humanos com pouca ou nenhuma ajuda da razão. (...) De fato, em algumas circunstâncias, pensar demais pode ser muito menos vantajoso do que não pensar 25/02/44 - Lisboa

O que podemos aprender com Damásio?

- Sistema de raciocínio: evolui como uma extensão do sistema emocional automático.
- Emoção: Auxilia no processo de manter na mente os vários fatos que precisam ser levados em conta para tomarmos uma decisão rapidamente >> seleciona variáveis de forma rápida
- A razão NUNCA atuou apartada da emoção
- * Intuição compreendida nesse processo
- MARCADOR SOMÁTICO → emoções marcam certos aspectos de uma situação ou resultados possíveis de ação (percebemos conscientemente ou não, as está lá.)

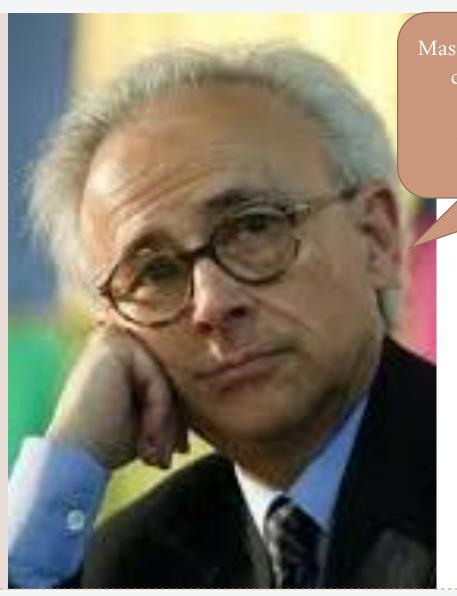


Ainda sobre o marcador somático

- Quando chegamos à uma solução por intuição, os marcadores somáticos são utilizados para escolher o melhor resultado
- Emoção desempenha um processo cognitivo rápido no qual chegamos à uma determinada conclusão sem ter(necessariamente) noção de todas as etapas lógicas.
- Processo mais rápido do que se usássemos apenas a lógica racional

Palpiiiiiteee!!





Mas Emoção não é mais importante que a razão, e vice-versa. São Complementares! E INDISPENSÁVEIS PARA A RACIONALIDADE!.

"A qualidade da nossa intuição depende do quanto raciocinamos bem no passado, do quanto classificamos bem os acontecimentos de nossa experiência passada em relação às emoções que os precederam e as que o seguiram, e ainda do quanto refletimos bem sobre os êxitos e fracassos de nossas instituições anteriores.

Intuição é simplesmente cognição rápida com o conhecimento necessário parcialmente varrido para baixo do tapete – uma cortesia da emoção e de muita prática no passado".



Sentimentos Emoções

Auxiliam a fazer previsões frente a um futuro incerto Com infinitas possibilidades e variáveis para se calcular Levam-nos pela direção correta

Levam-nos para o lugar apropriado do espaço de tomada de decisão



Podemos tirar partido dos instrumentos da lógica



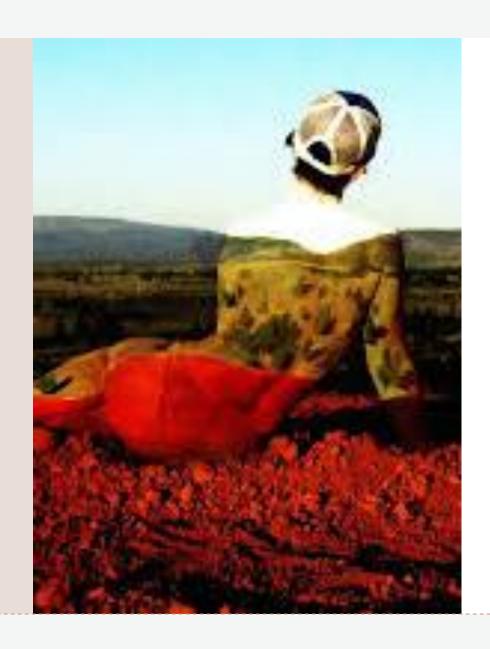
Razão: Não está em um único centro cerebral, mas de vários sistemas do SNC que funcionam como uma orquestra ao longo de muitos níveis de organização neuronal.

Regiões do SNC alto e baixo estão envolvidas.

Níveis mais baixos: regulam o processamento das emoções/sentimentos e as funções do corpo necessárias para a sobrevivência do organismo.

Relação com todos os órgãos do corpo

Órgãos do corpo: colocados na cadeia de operações que dá origem aos desempenhos de mais alto nível da razão, da tomada de decisões, do comportamento social e da capacidade criadora.



Paisagem do corpo...

- · Viver uma emoção: NÃO é uma capacidade mental ilusória
- Mas, a percepção direta da paisagem do corpo...
- Sistema límbico + cx pré-frontal + setores cerebrais que recebem e integram informações enviadas pelo corpo
- Na paisagem: objetos = vísceras (pulmão, intestino... músculos!)
- Vista momentânea de uma parte da paisagem = sentimento
- Emoções originam sentimentos (borboleta na barriga 🗲 paixão)
- Sentimentos: tão cognitivos quanto qualquer outra percepção.

Mas isso não era uma aula de cinesiologia!?

Não me diga, querido! O corpo denuncia o mal ator! "Em cena, não sofra por sofrer..."

Se eu atendo uma pessoa com fome, triste, irritada, com medo, isso vai modelar (e ser modelado) pela minha intervenção sobre o corpo. E, nem tudo que as pessoas dizem com a boca é o que o corpo está me contando Precisamos de um raciocínio intuitivo também como terapeutas



Elementar, meu caro! Mas os músculos compõem a paisagem do corpo.

É por isso que o tônus muda quando estamos com medo, felizes, calmos, irados... E precisa mudar! Caso contrário, nossa existência está em perigo.

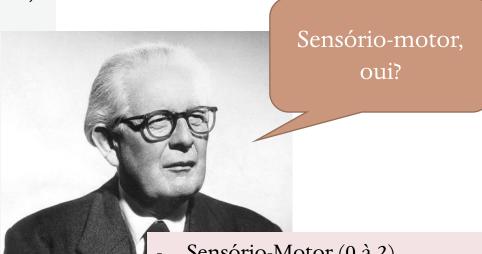
Certos movimentos que fazemos sem pensar, tb tem a ver com isso.

E, o contrário é também verdade... O estado dos nosso corpo pode alterar o nosso humor, sentimentos, num caminho de mão dupla.

Corpo e movimento são sentimento e vice-versa

· "A mente teve primeiro de se ocupar do corpo, ou nunca teria existido". (Damásio,

1996)

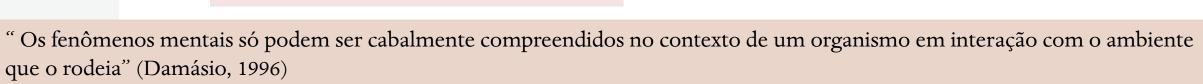


Sensório-Motor (0 à 2)

- Pré-operatório (2 à 7)
- Operatório-concreto (7 à 11)
- Operatório formal (11 em diante)

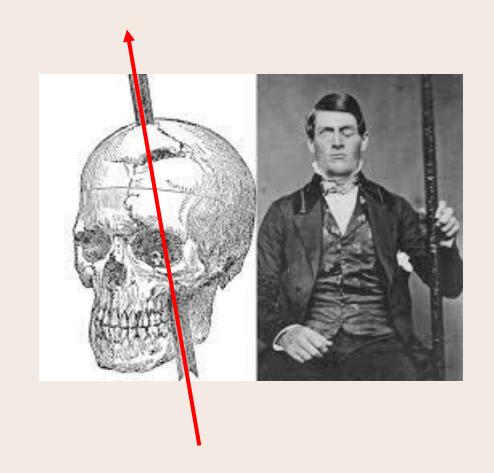


- Fase **anal**
- Fase **fálica**
- Fase de latência
- Fase **genital**



" A Alma respira através do corpo, e o sofrimento, quer comece no corpo ou na imagem mental, acontece na carne" (Damásio, 1996)

- 1848
- 25 anos
- Nova Inglaterra
- Funcionário exemplar, "homem mais eficiente e capaz". Trabalhava na Estada de Ferro Rutlnd e Burlington → chefe de uma brigada assentavam os trilhos do trem
- Jovem, forte, movimentos precisos e decididos
- Detonando rochas → buraco pólvora rastilho areia – socar com o cano de ferro – detonar a pedra



- Sobreviveu à explosão e à ferida
- Capaz de falar, caminhar
- Permanece coerente
- Raciocínio lógico preservado
- É dado como são 2 meses depois do acidente!
- · Mas, alterações importantes na personalidade e na capacidade de utilizar os marcadores somáticos...
- Caprichoso, usando linguagens obscenas, não conseguia sustentar as amizades, impaciente, não conseguia seguir conselhos quando estes eram contrários aos seus desejos —> novo caráter

- Não consegue manter-se em um trabalho → desistindo ou sendo dispensado por indisciplina
- Virou atração de circo

Gage já não é mais considerado humano

- 1860 ainda não era uma pessoa independentes
- 1861 38 anos morre de ataques epiléticos (mais de 1 dia inteiro)
 - Estrutura ósteo-muscular
 - Força muscular preservada
 - Via neural específica
 - Aprender aquele movimento

Mas, ainda assim, não conseguia participar, ter funcionalidade, independência

Outros casos de lesão lobo frontal:

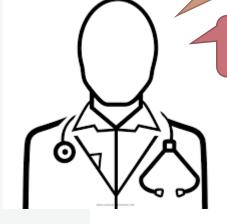
- Organização de arquivos
- Escolher viajar ou não em uma estrada congelada
- · Capacidade de antecipar o futuro, ou planejá-lo
- Capacidade de elaborar planos de acordo com as antecipações num ambiente social complexo
- · Capacidade de se responsabilizar perante si próprio e perante os outros
- · Capacidade de orquestrar deliberadamente sua própria sobrevivência livre-arbítrio
- Não conseguia seguir ou ter princípios éticos
- Não conseguia tomar decisões
- Valores: existem abstratamente, mas desligados do mundo real

- Funcionalidade motora apartada da capacidade de utilizar-se dos marcadores somáticos, de integrar razão e emoção, corpo e mente, não pode garantir a participação no mundo.
- Tampouco o caráter e as emoções influenciam apenas o funcionamento cognitivo → Phineas não conseguia demonstrar afeto, arrependimento, tristeza, alegria → como se constrói relações assim?
- Ele também não conseguia fazer esse tipo de leitura corporal.
- "Fui com a cara dele", "o Santo bateu"



Rosana... Retomando...

Será que vocês podem dar uma passada na casa da Rosana?



Não é uma sequela, uma hemiplegia?

Ela não tem sequela motora importante. Equilíbrio tá ok, força ok. Eu acho que não é Afasia. Parece uma coisa mais psicossomática. Histeria?

Ela é semi-independente pras AVDs. Precisa só resolver a mão. Mas aquele padrão... Nunca vi.

Não. O padrão da hemiplegia é flexão de mão e dedos, com adução de mmss. O padrão é diferente. Ela tá com uma afasia grave. Não tratamos isso no posto.



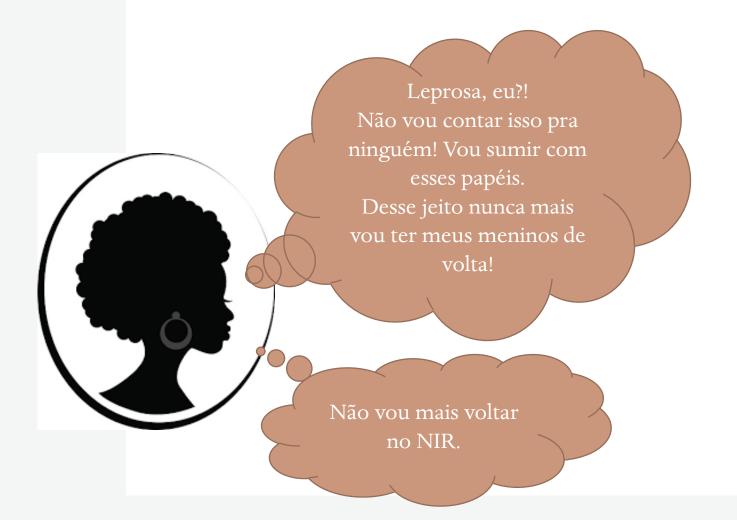
Cena dos próximos capítulos...

- Rosana foi encaminhada para um serviço secundário por conta da garra na mão Direita e o padrão de mão caída → 6 meses de fila (1 ano e meio da internação)
- A TO do NIR a atende → percebe uma mancha clara em região cubital.
 Desconfia de hanseníase.
- Utiliza órteses para correção das garras e encaminha Rosana para tratamento medicamentoso na UBS





Rosana: Cena dos próximos capítulos



Rosana Usava as órteses todos os dias, até por mais tempo do que havia solicitado a TO do NIR.

Não via mudança nenhuma.

A órtese também era um trambolho, feia...

Na igreja todo mundo perguntava...

E se alguém descobrisse pra que era aquilo? O pastor, que conhecia bem a Bíblia deveria saber da doença dela... Ou será que não? E pra ir no NIR ela tinha que pegar 2

ônibus... A consulta só durava 15 minutos...

Não estava valendo a pena...

Rosana: Cena dos próximos capítulos...

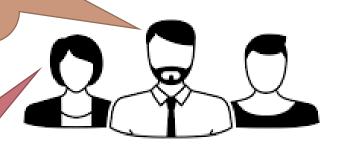
E aí, pessoal, recebemos uma carta do NIR que a Rosana abandonou o tratamento. E parece que está com hanseníase!

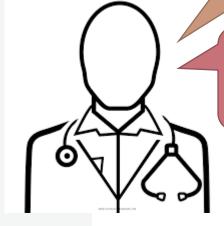
> Mas ela tem diagnóstico? Não lembro de ter feito o exame dela!

Ela é um vetor! Deve estar transmitindo hanseníase para toda a comunidade! Precisamos tomar as providências necessárias, ou em breve teremos uma epidemia!

Deve ter! Aquele padrão é super de hanseníase! Mão em garra! Sabia que não era AVC!

Que irresponsável! Ela pensa que é fácil conseguir uma vaga no NIR?





Rosana: Cena dos próximos capítulos...

- O médico, durante uma visita domiciliar, conversa com Rosana e explica a importância de colher o exame para hanseníase.
- Ela concorda.
- O médico e a auxiliar de enfermagem fazem os testes clínicos e laboratoriais.
- · Algum tempo depois sai o resultado... Negativo.
- Não é Hanseníase!!
- A essa altura, Rosana já está com quase 2 anos de lesão, e não conseguirá vaga em mais nenhum serviço especializado de reabilitação, organizados para atender apenas doenças agudas (ainda que a professora não concorde)

O que faremos com Rosana?

E ninguém vai atender ela não? Misericórdia!

Não. Aqui é uma UBS, a gente atende casos simples. Ela é deficiente. Tinha que ir pro NIR, mas ela não se encaixa mais no perfil de pacientes de lá

Vamos retestar. Pode ser um falso negativo

Gente, mas a mulher nem fala!

Manda ela ir pro grupo de terapia comunitária.



Oxe, na nossa igreja a gente não dança!



Então manda ela pro grupo de Dança circular

Então vamos fazer uma VD e levar uma cartilha de orientações e exercícios pra ela fazer

Ela é crônica, não tem prognóstico, não tem direito um diagnóstico, mas se vocês quiserem, pode ser bom pro estágio!

A gente atende!



O que que a Rosana tem? O que que a RRRRosanaaaaa teeeeem??



Conta lá também o que VOCÊ faria!



Responde lá no menti... https://www.menti.com/nm55m7xcx2

