**RESUMO**

**Introdução:** A escoliose é um termo geral que compreende um grupo heterogêneo de condições, que consiste em mudanças na forma e na posição da coluna, tórax e tronco, a partir de um desvio tridimensional da coluna vertebral, sendo o termo escoliose idiopática aplicado a todos os pacientes nos quais não é possível encontrar uma doença específica causadora da alteração vertebral. **Objetivo:** Relatar o acompanhamento do caso clínico de uma adolescente com escoliose idiopática do adolescente (EIA) e déficit cognitivo submetida a Exercícios Fisioterapêuticos Específicos para Escoliose (PSSE - *“physiotherapeutic scoliosis-specific exercises”*) associado ao uso de órtese rígida, dentro de uma série histórica de acompanhamento de 3 anos e 9 meses. **Materiais e métodos:** Trata-se de um estudo investigativo e retrospectivo, a partir de caso único. Participante do sexo feminino, 14 anos, EIA toracolombar moderada à direita, sem menarca e déficit cognitivo. Desfechos primários mensurados: ângulo de rotação de tronco (ART), assimetria e estética de tronco, e ângulo de Cobb. Como desfechos secundários foram acompanhados a maturidade óssea e o aparecimento da menarca. Os instrumentos utilizados para mensuração foram: escoliômetro, escala Trunk Aesthetic Clinical Evaluation (TRACE) e avaliação fotográfica, e ângulo de Cobb. O projeto terapêutico baseou-se no uso de órtese rígida associada aos PSSE. A evolução do caso foi retratada em quatro momentos, uma avaliação inicial e quatro reavaliações. **Resultados:** A intervenção proposta resultou em redução no ART do appex da curva; redução da assimetria do tronco e melhora da estética corporal, e manutenção do ângulo de Cobb. A maturidade óssea classificada pelo Sinal de Risser e Sanders iniciaram em 0 e finalizaram em 5/6 respectivamente, e a menarca ainda não estava presente. **Conclusão:** Os achados apontam para um possível benefício da associação entre PSSE e órtese rígida como tratamento conservador para adolescentes com EIA moderada e déficit cognitivo.

**Palavras-chave:** escoliose, adolescente, órtese, exercícios, tratamento conservador.