



integración sensorial **en TEA:** **estrategias sensoriales** **para el hogar**

Mgter. Lic. María Rosa Nico, OTR-BCP

www.actualizacionesterapeuticas.com

Mgter. Lic. María Rosa Nico, OTR-BCP

Reseña Curricular

- **Terapista Ocupacional** (ENTO, Bs. As-Argentina, 1980)
- **Reválida titular** (Universidad del Estado de New York -USA, 1984)
- **Licenciatura en Terapia Ocupacional** (Univ. Mar del Plata-Argentina, 2007)
- **Maestría en Psico-inmune-neuro-endocrinología** (Universidad Favaloro, 2008)
- **Certificación en Integración Sensorial** (USA,1991)
- **Especialidad en Terapia Ocupacional Pediátrica** por la Asociación Americana de Terapistas Ocupacionales (AOTA-USA,1998)
- **Certificación en “Therapeutic Listening”** (Frick, 1998)
- **"Sonas y Samonas Sound Therapy"** (Steinbach, 1999)
- **Mantiene membrecía en:**
 - Federación Mundial de Terapistas Ocupacionales (WFOT),
 - Asociación Americana de Terapistas Ocupacionales (AOTA)
 - National Board for Certification in Occupational Therapy, Inc. (NBCOT-USA)
- **Miembro Honorífico de la Asociación de Integración Sensorial Argentina** (AISA, 2006)
- Co-fundadora de **“Actualizaciones Terapéuticas”** (2004)
- Acreditada conferencista de numerosos cursos a nivel nacional e internacional

Tópicos de la ponencia:

Conocer como el procesamiento sensorial impacta en la atención, conducta y desempeño del niño para entender su accionar.

Cómo agregar sensación e input sensorio-motor a las actividades del diario vivir para una participación más exitosa de los niños con TEA

Qué cambios en el ambiente y la tarea favorecen la regulación sensorial y la organización conductual?



Integración Sensorial = Dra J. Ayres

•“El proceso neurológico que organiza la sensación desde nuestro propio cuerpo y desde el ambiente y hace posible que usemos el cuerpo efectivamente en el ambiente” (Ayres 1972).

•es procesamiento de información

•necesitamos integrar y organizar información sensorial para su uso en la vida diaria

•entender el mundo que nos rodea (objetos y personas) e interactuar efectivamente en él, al resguardo de estrés y dolor.





La información sensorial nos permite entender y codificar lo que nos pasa y así dar sentido a las experiencias de la vida

}at{

actualizaciones terapéuticas



Y para aprender...

}at{
actualizacionesterapéuticas



Chantal Sicile-Kira (2008)

*“A pesar de que los desórdenes de procesamiento sensorial no son considerados como una característica que califica para el diagnóstico de autismo, yo estoy todavía por conocer una persona que esté en el espectro autista que no tengo desafíos y problemas en esta área. Al entrevistar adultos y jóvenes de diferentes niveles de habilidad en mi libro *Autism Life Skills* (Penguin 2008) la mayoría de ellos refirió a los problemas de procesamiento sensorial como la dificultad número uno sin importar el grado de severidad de su diagnóstico”*

**Problemas Sensoriales en los niños
con TEA**



actualizaciones terapéuticas

Deficits de I.S en niños con TEA

Desórdenes de modulación sensorial

Problemas en la detección, orientación y registro del input sensorial

Dificultades en la modulación sensorial (patrones de hiper o hipo-respuesta o patrones mixtos)

Desórdenes motores de base sensorial

Dificultad con el Control

Postural: no logra el control postural del adulto; déficits en el control postural anticipatorio; diferencias en marcha y equilibrio

Dispraxia: pobre planeamiento motor, ejecución de una secuencia de acciones no habituales y organización de la conducta, pobre iniciación, ideación e imitación

EJEMPLOS:

SIGNOS DE INADECUADO PROCESAMIENTO VESTIBULAR

Busca importantes cantidades de movimiento o muy sedentario.

Le gusta girar, dar vueltas como trompo y los objetos que giran (usualmente considerado alertante o activante). O se mece o hamaca en el lugar (considerado como apaciguante o calmante)

Inseguridad gravitacional.

SIGNOS DE INADECUADO PROCESAMIENTO TACTIL

Sobre- reacciona o se irrita en las actividades de autocuidado o con prendas de vestir, etc.

Hipo-responsividad a estímulos amenazantes (ej.fuego)

Aversión o evitación del “tacto social”

Limitado desarrollo de habilidades manuales y de uso de utensilios como expresión de dificultad en tolerar una variedad de experiencias táctiles

EJEMPLOS:

SIGNOS DE INADECUADO PROCESAMIENTO PROPIOCEPTIVO

Pobres límites corporales

Disfruta de juguetes que vibran

Busca inusuales cantidades de input propioceptivo oral, mastica o chupa objetos no-comestibles.

Aleteo de sus manos y brazos.

Tendencia a evitar soportar peso sobre manos y pies.

Exhibe placer cuando se lo tira o empuja desde sus extremidades.

SIGNOS DE INADECUADO PROCESAMIENTO AUDITIVO

Irritación ante ruidos ambientales; pobre filtrado auditivo; le desagradan los lugares y situaciones ruidosas (ej. recreos, actos).

Parece no responder al ser llamado por el nombre.

Produce sonidos fuertes y sonidos inusuales

Se golpea sus orejas o cabeza para inducir estimulación vibratoria

Pobre procesamiento del lenguaje verbal

EJEMPLOS:

SIGNOS DE INADECUADO PROCESAMIENTO VISUAL

Hipersensibilidad a la luz. Se protege del sol, busca lugares oscuros.

Dificultad de sostener contacto y atención visual.

Dificultad para reconocer caras y características faciales

Fascinación por detalles visuales

Mejor visión periférica que central

Se acerca demasiado a la T.V o compu. O los libros a la cara

SIGNOS DE INADECUADO PROCESAMIENTO OLFATIVO/GUSTATIVO

Hipersensibilidad al gusto u olfato

Ignoran olores desagradables o pútridos

Usan el olfato como forma de conocer el mundo

Mayor índice de respuestas anormales al gusto y olfato que otros grupos dx.

Come masa, plasticola, y otros elementos no comestibles y/o arcadas antes estos.

Qué haceR EN el hogar ?

**Modificación del ambiente
y de las tareas**

**estrategias sensoriales para el
diario vivir**

PUNTOS A TENER EN CUENTA

Conocer que estímulos alertan y qué estímulos calman al sistema nervioso en general y a éste niño o joven en particular.

Proveer un adecuado balance de estímulos sensoriales favoreciendo las experiencias somatosensoriales (táctil, propioceptiva, vestibulares) por sobre otros estímulos sensoriales que tienden a sobrecargar al cerebro (ej.: visual).

Observar que características se dan en los diferentes ambientes (objetos y personas) que calman/organizan o alertan/estresan a éstos niños o jóvenes.

Lista de preferencias sensorio – motrices para adultos

Qué estrategias nos ayudan a mantener un nivel óptimo de alerta?

Estimulación Oral: comer un caramelo, tomar mate o una gaseosa con sorbete, mordisquear los lápices o capuchón de la lapicera, silbar.

Estimulación Propioceptiva-Vestibular: moverse o mecerse en la silla, hacer gimnasia, barrer el patio, bailar.

Estimulación Táctil: jugar con el cabello, ducha fría, jugar con monedas o llaves en el bolsillo



Estrategias para la alimentación

Modalidad sensorial	Estrategias
Hiper respuesta sensorial	- Comer en un espacio con pocos estímulos - Reducir estimulación irrelevante (celulares) - Ofrecer una actividad entre platos - Ofrecer un objeto transicional durante la comida - Sentar al niño en una punta de la mesa o en mesita aparte
Hipo respuesta sensorial	- Ofrecer alimentos texturados - Temperaturas definidas (frio/calor) - Ofrecer alimentos con aromas y colores fuertes - Ofrecer alimentos separados
Buscador de sensaciones	- Proveer actividad física antes de la comida - Agregar textura al alimento - Sentar al niño sobre una superficie que ofrece estimulación

Estrategias para la conciliación del sueño

Modificaciones en el ambiente

- Reducir estimulación (visual / auditiva)
- Ofrecer estimulación auditiva monótona
- Ofrecer un objeto / muñeco con peso
- Colocar sábanas de textura uniforme
- Facilitar una manta con peso
- Reducir el espacio de la cama

- Crear rutinas para la hora de la cama
- Observar la respuesta del niño al baño diario

ESTRATEGIAS PARA DISMINUIR AUTO-ESTIMULACIONES Y ESTEREOTIPIAS

El niño intenta obtener estimulación sensorial

- ☐ Auto estimulación o patrón repetitivo ¿cuál?
- ☐ Qué actividad o evento precede a esta conducta? Cuándo ocurre?
- ☐ su conducta es efectiva (productiva pero no aceptable)
- ☐ su conducta es improductiva (inaceptable y no lleva a la homeostasis)

ESTRATEGIAS PARA DISMINUIR AUTO-ESTIMULACIONES Y ESTEREOTIPIAS

El niño intenta evitar estimulación sensorial

- ☐ Auto estimulación o patrón repetitivo ¿cuál?
- ☐ Qué actividad o evento precede esta conducta? Cuándo ocurre?
- ☐ El niño intenta **evitar** estimulación sensorial de su propio cuerpo
- ☐ El niño intenta **evitar** input específico proveniente del ambiente: auditivo / vestibular / táctil / visual / olfativo / oral

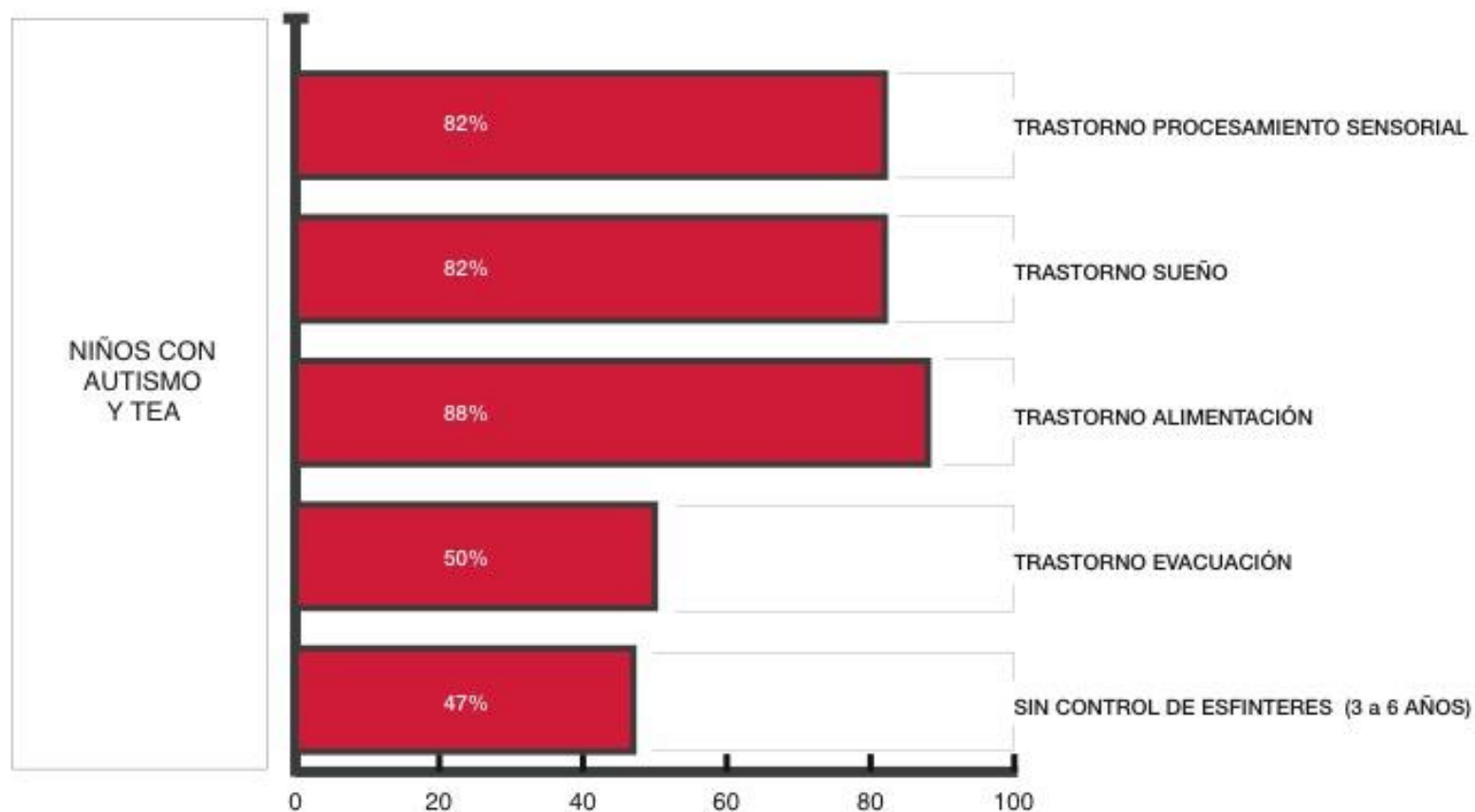
Más comúnmente ocurren

Lugares grandes y/o abiertos
Tareas poco estructuradas
**Transiciones pobremente
planeadas**
Proporción adulto-niño baja
Proximidad a otros
**Estrés o frustración. Excesiva
tiempo de espera**
Ruido, desorden
**Cambio: personas, lugares,
actividades**
**Aburrimiento/ falta de
estimulación**

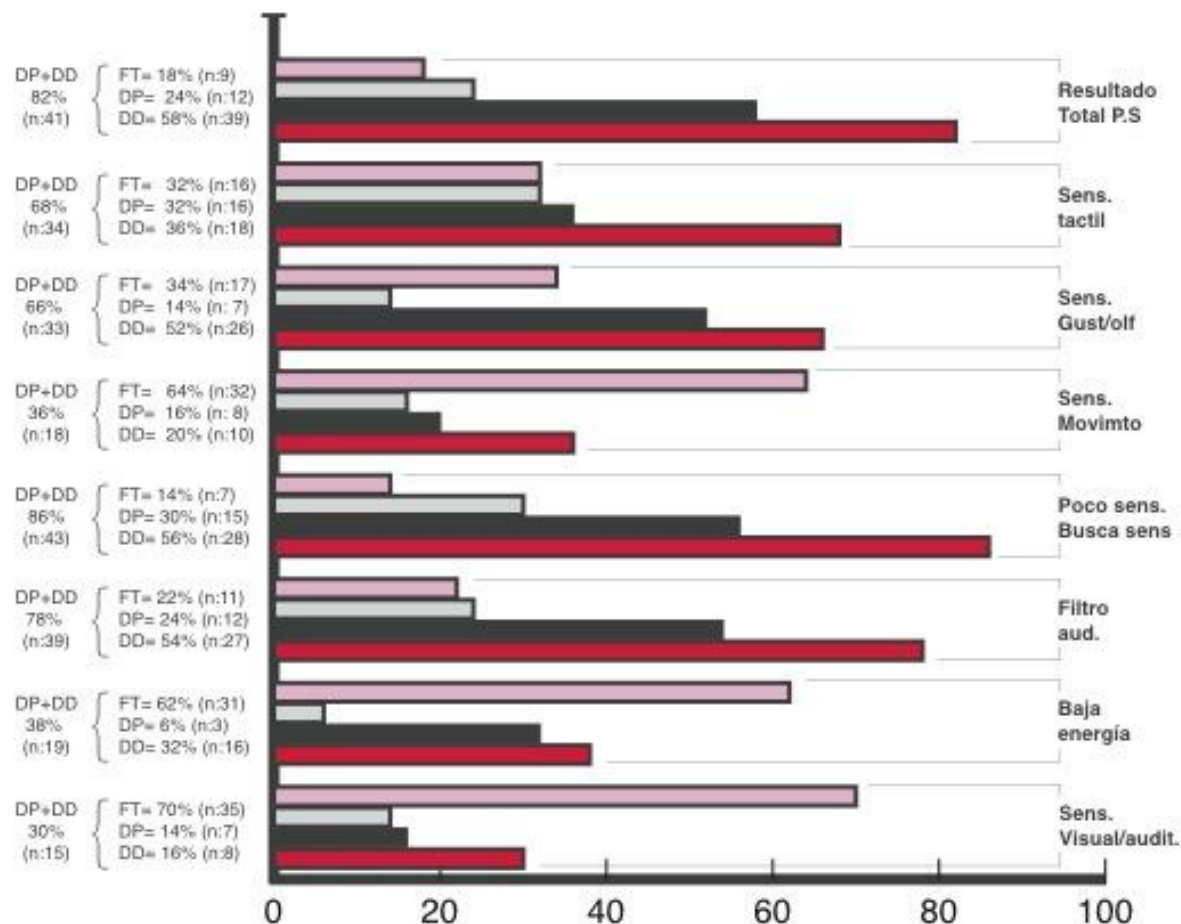
Menos comúnmente ocurren

Lugares pequeños y/o contenidos
Tareas estructuradas
Transiciones pre-planeadas
Proporción niño-adulto: 1 a 1
**Actividades estimulantes e
interesantes**
Sin tiempo de espera
**Áreas libres de distractores y
ordenadas**
Repetición y rutina (3 R)
**Familiaridad: personas, lugares y
actividades**
Asistencia y ayuda garantizada

CONCLUSIONES DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN



Cuadro 1 - PERFIL SENSORIAL, FORMA BREVE (McIntosh, Miller, Shyu y Dunn, 1999)



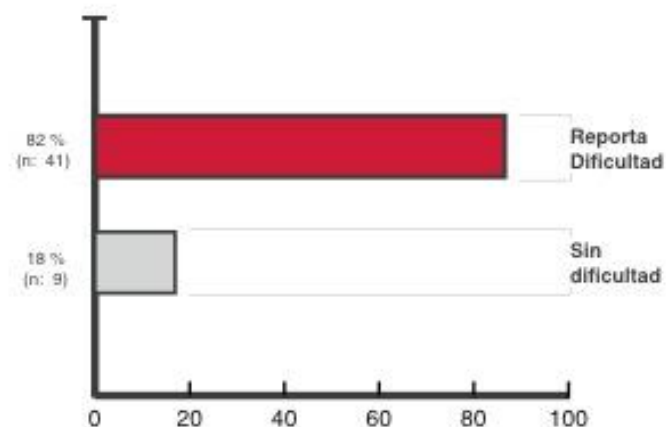
FT: Funcionamiento Típico

DP: Diferencia Probable
 (-1Desv. estand.)

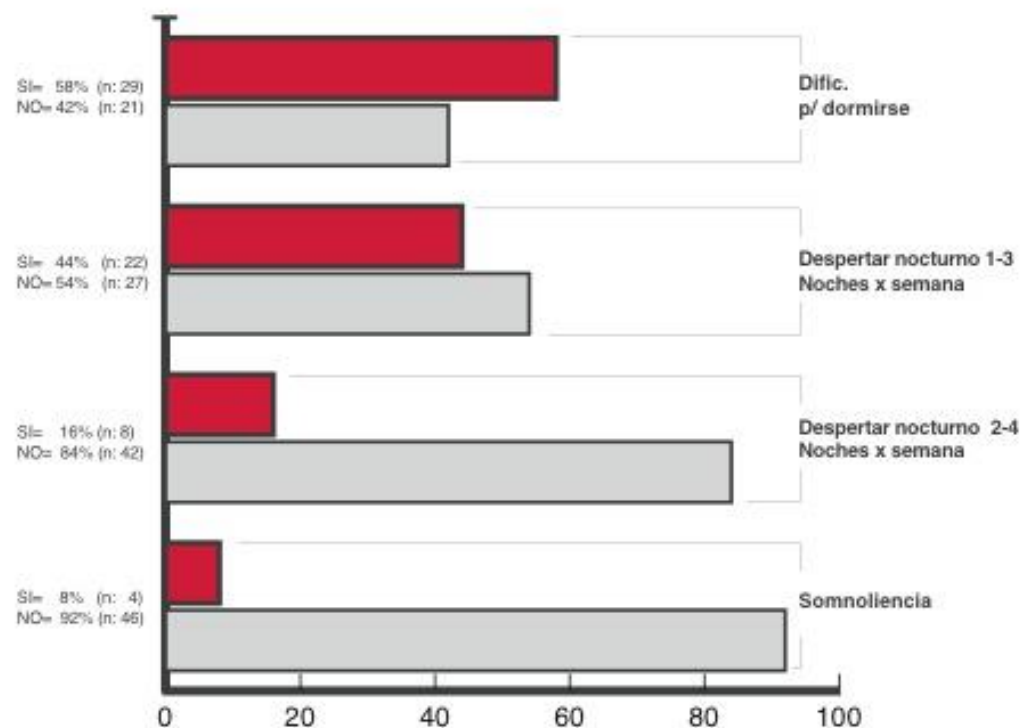
DD: Diferencia Definitiva
 (-2Desv. estand.)

Cuadro 2 - SUEÑO

Cuadro 2a
SUEÑO

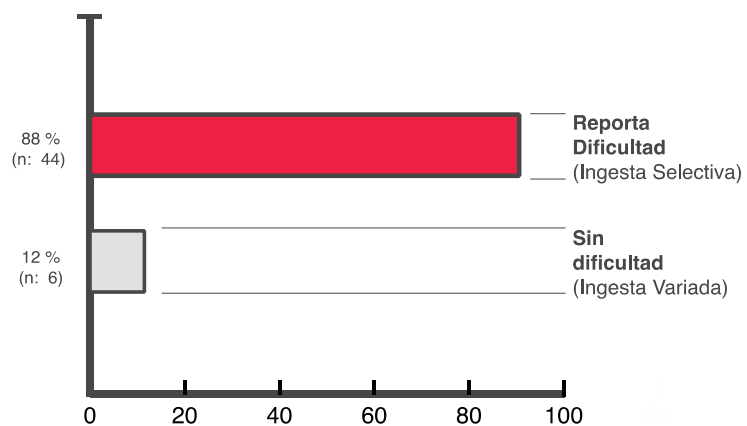


Cuadro 2b
PROBLEMAS DE SUEÑO

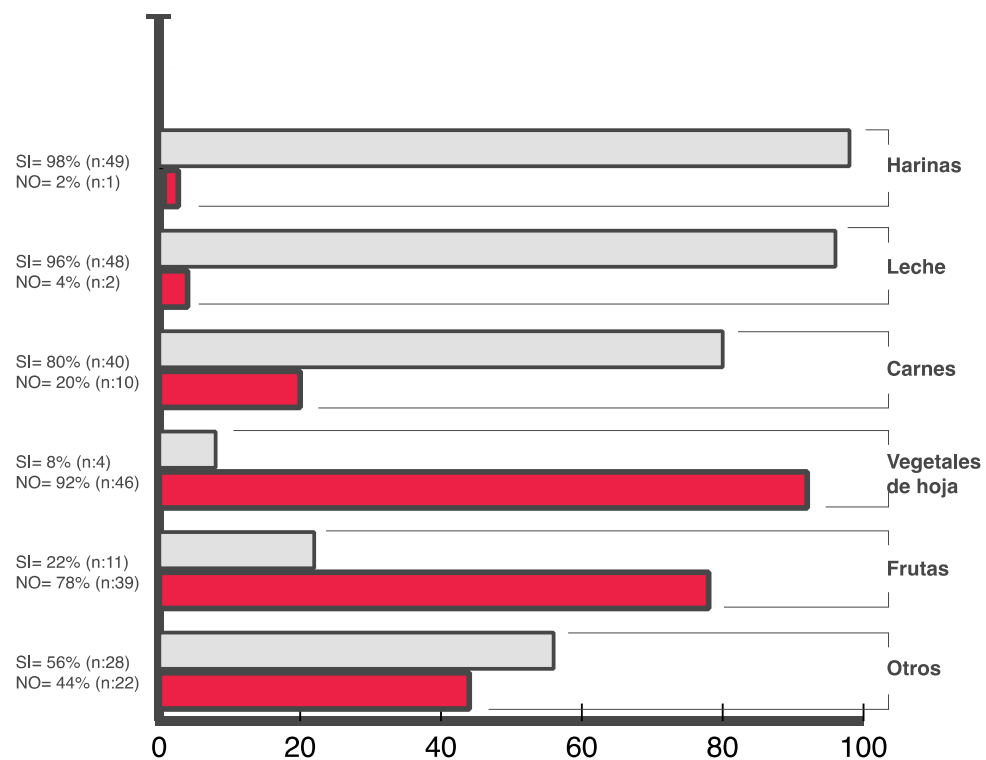


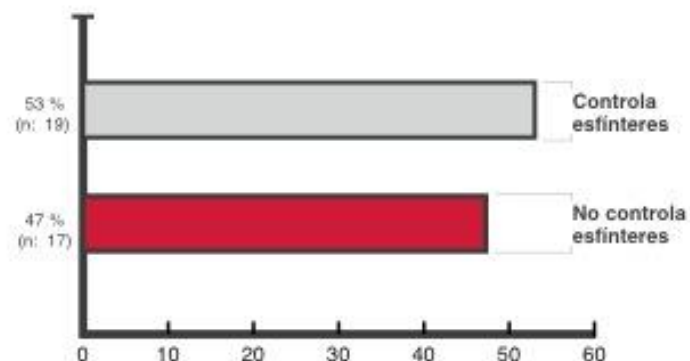
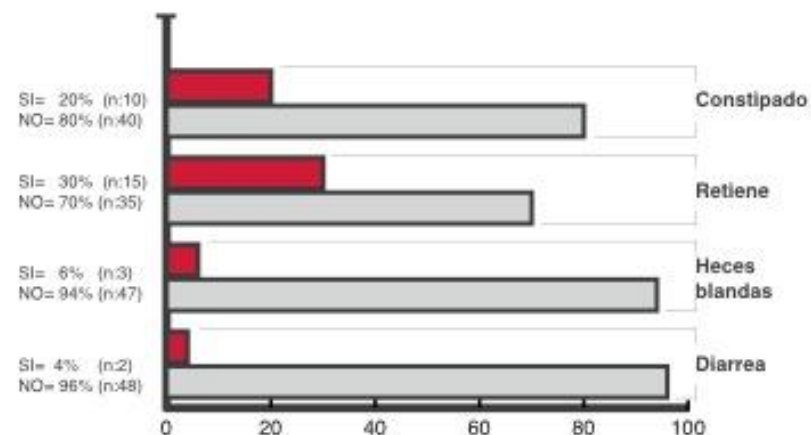
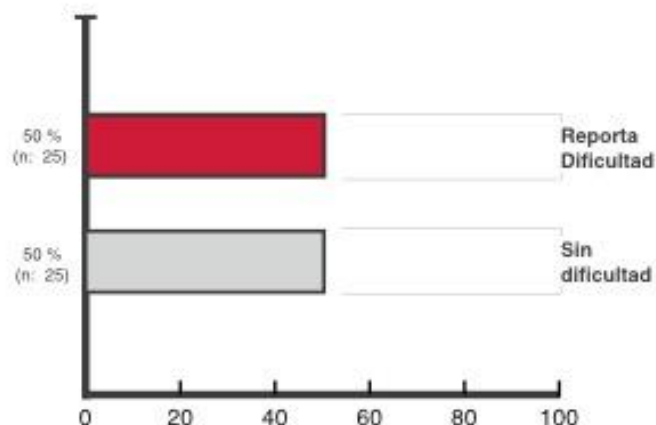
Cuadro 3 - ALIMENTACIÓN

Cuadro 3a
ALIMENTACIÓN



Cuadro 3b
ALIMENTOS CONSUMIDOS





**muchas gracias por la atención
brindada!!!!**

**Vivir sensacionalmente es
agregar sensación al diario
vivir...**



actualizacionesterapéuticas

www.actualizacionesterapeuticas.com

