

INTEGRACIÓN SENSORIAL, ESTRATEGIA DE ATENCIÓN A LOS NIÑOS Y JÓVENES CON DÉFICIT INTELECTUAL Y COGNITIVO

Daniela Ramírez Bayona

Terapeuta Ocupacional

Certificada en Integración Sensorial Universidad del Sur de California y la WPS

Candidata a Magister en Neurociencias de la Universidad Nacional de Colombia

Palabras Claves

Adaptación, Integración Sensorial, interacción persona – ambiente, participación, funciones mentales globales y específicas, desarrollo, aprendizaje

Resumen

Discapacidad Intelectual y Cognitiva

La Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud (CIF) define la Discapacidad como aquellas deficiencias que limitan el desempeño de actividades y la participación de un individuo dentro de su ambiente (OMS, 2011); en este sentido, el término Discapacidad Cognitiva es un reflejo unidimensional del individuo desde de la perspectiva de los déficits asociados a fallas considerables en las funciones mentales globales y específicas y sus respectivas estructuras corporales, mientras que la Discapacidad Intelectual es una Deficiencia significativa en las funciones mentales que son necesarias para comprender e integrar habilidades como el razonamiento, planificación, abstracción, resolución de problemas y el aprendizaje, así como también las funciones cognitivas generales y su desarrollo a lo largo de

la vida, que afecta el desempeño de actividades y la participación en diferentes contextos, es decir, su capacidad de adaptación (Wehmeyer, et al., 2008).

La Asociación Americana sobre Discapacidad Intelectual y Discapacidades del Desarrollo (AAIDD) en el 2002, propone un modelo alrededor del Funcionamiento Humano el cual mantiene relación con los constructos planteados por la CIF y abarca cinco dimensiones esenciales: Habilidades Intelectuales, Conducta Adaptativa, Salud, Participación y Contexto. Este modelo marca de forma transversal la relación existente entre cada uno de los constructos y los apoyos que permiten la autonomía y realización personal para así comprender a cada individuo de una manera multidimensional, el cual es transformado por las oportunidades que ofrece el ambiente y así mismo este transforma su entorno en igualdad de condiciones con otros individuos a nivel legal y de provisión de servicios (Wehmeyer, et al., 2008).

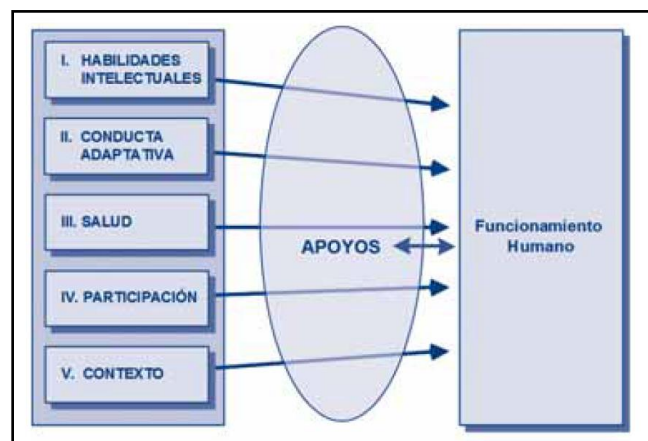


Figura N° 1

Un modelo multidimensional del Funcionamiento Humano

(Wehmeyer, et al., 2008)

Integración Sensorial

La integración Sensorial es la forma como el sistema nervioso registra, modula, integra y procesa la información sensorial obtenida de los diferentes canales sensoriales (táctil, auditivo, visual, propioceptivo, vestibular, gustativo y olfativo) para generar una respuesta adaptativa, es decir, una respuesta (acción) que esté acorde a las demandas ambientales y que permita cumplir un objetivo o meta.

Este término fue propuesto por Jean Ayres en 1972, con el fin de describir la relación existente entre el funcionamiento neurológico, el comportamiento sensoriomotor y el aprendizaje. La integración sensorial se da en cuatro niveles de tal manera que la persona pueda desempeñarse de forma adecuada en las actividades acorde a las demandas ambientales y participar dentro de los diferentes contextos, para así obtener unos productos finales como el aprendizaje, autoconocimiento, autoconfianza, entre otros.

En la discapacidad intelectual, los productos finales se ven afectados debido a una inmadurez en los componentes sensoriomotores en sus diferentes niveles y en las funciones mentales, que provienen de un proceso de desarrollo inadecuado y de las fallas presentadas a nivel de registro, modulación e integración de información sensorial.

En este sentido, cuando el cerebro no procesa de forma adecuada la información sensorial encontramos fallas en el comportamiento, aprendizaje, adaptación e interacción con el ambiente que lo rodea, razón por la cual, impide un desarrollo apropiado a lo largo del ciclo vital.



Figura N° 2

Pirámide de Aprendizaje

(Lázaro & Blasco, 2010)

Integración Sensorial como Estrategia de Atención

La atención basada en integración Sensorial se fundamenta en:

1. Diagnóstico Clínico y Sensorial: El terapeuta evalúa los diferentes sistemas sensoriales, así como también sus habilidades motoras y cognitivo – perceptuales y su desempeño en las actividades enmarcadas en las diferentes áreas del desempeño ocupacional (autocuidado, juego, ocio y tiempo libre y educación) y se apoya en el diagnóstico clínico de base.
2. Ambiente óptimo: El terapeuta crea un ambiente acorde a las necesidades sensoriales a nivel de alerta, actividad y regulación interna que requiere el niño y/o joven.
3. Relación terapéutica: El establecimiento del vínculo terapéutico es importante, en la medida de poder proporcionar y controlar las entradas sensoriales de forma

adecuada, es decir, el terapeuta dirige el ambiente y el niño y/o joven dirige la acción creando un equilibrio entre estructura y la libertad

4. Reto Justo: Las actividades debe estar basadas en las capacidades y habilidades que posea el niño y/o joven pasando de lo sencillo a lo complejo, es decir, empezar desde lo que la persona puede realizar para finalizar con la participación en actividades de forma activa y organizada en donde no haya tenido éxito antes.
5. Juego/Actividad terapéutica con sentido: Se emplea el juego como actividad terapéutica con sentido, en donde se realiza la aplicación y estructuración de las diferentes modalidades sensoriales y tiene como fin generar una respuesta adaptativa en donde pueda mejorar a nivel académico, emocional y físico.
6. Aplicación directa de la Entrada Sensorial: La persona generalmente autodirecciona la búsqueda de entradas sensoriales para satisfacer sus necesidades pero el terapeuta en ocasiones puede proporcionar esta entrada directamente.

Los objetivos de la intervención en Integración Sensorial se centran en:

1. Desarrollo Motor, Sensorial y Cognitivo – Perceptual
2. Favorecer la generación de respuestas adaptativas al interactuar con los diferentes contextos
3. Favorecer el Aprendizaje
4. Conductas Adaptativas
5. Llevar a cabo actividades de autocuidado, juego, ocio y tiempo libre y educativas con mayor funcionalidad
6. Favorecer el interés de logro y realización personal

BIBLIOGRAFIA

- Ayres, A. J. (2008). WHAT IS SENSORY INTEGRATION? En A. J. Ayres, SensoryIntegration and theChild UNDERSTANDING HIDDEN SENSORY CHALLENGES 25th AnniversaryEdition (Tercera ed.).
- Dunn, W. (Abril de 1997). TheImpact of SensoryProcessingAbilitiesontheDailyLives of Young Children and TheirFamilies: A Conceptual Model. INFANTS AND YOUNG CHILDREN, IX(4), 23-35.
- Eynat, G., Murray, J., & Dyck, A. P. (2010). Relationships Between Stereotyped Movements and Sensory Processing Disorders in Children With and Without Developmental or Sensory Disorders. *The American Journal of Occupational Therapy* .
- Michael L. Wehmeyer, W. H.-D. (2008). el constructo de discapacidad intelectual y su relación con el funcionamiento humano. SIGLO CERO.
- Robert I, S. R. (2007). El nuevo concepto de retraso mental: comprendiendo el cambio al término de discapacidad intelectual. SIGLO CERO.
- Organización Mundial de la Salud. (2011). Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud (CIF) Versión para la Infancia y la Adolescencia.