

RESUMEN DE LA GUÍA DE INTERVENCIÓN ANTE LOS TRASTORNOS DE LA ALIMENTACIÓN EN LOS NIÑOS Y NIÑAS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO DEL AUTISMO (TEA)

M^a Del Carmen Carbajo Vélez
CPEE Carrechiquilla

ÍNDICE

- BLOQUE I: LA ALIMENTACIÓN EN LA POBLACIÓN INFANTIL
- BLOQUE II: LOS TRASTORNOS DEL ESPECTRO DEL AUTISMO
- BLOQUE III: PROBLEMAS DE ALIMENTACIÓN EN LOS NIÑOS CON TEA

BLOQUE I: LA ALIMENTACIÓN EN LA POBLACIÓN INFANTIL

- La salud como estado completo de bienestar físico, mental y social depende de la alimentación que tengamos.
- Una correcta alimentación infantil favorece un crecimiento óptimo, evita la malnutrición y la aparición de enfermedades carenciales y optimiza el desarrollo madurativo (motor, cognitivo, perceptivo, emocional,...)
- Es importante que estén presentes todos los grupos de alimentos: hidratos de carbono, proteínas, grasas de forma equilibrada.

BLOQUE II: LOS TRASTORNOS DEL ESPECTRO DEL AUTISMO

- Definición: Conjunto de alteraciones del sistema nervioso central cuyo inicio se da en la infancia.

Se caracteriza por falta de habilidades en la interacción social, problemas de comunicación y patrones de comportamiento e intereses restringidos, repetitivos y estereotipados.

- Se habla de “espectro” por entender que el autismo es un continuo de síntomas que pueden manifestarse de muchas maneras, variando el grado de severidad con que los padecen.

Síntomas relacionados con la alteración en la comunicación verbal y no verbal

- Variabilidad en el desarrollo del habla.
- Peculiaridades en la expresión del lenguaje oral: ecolalias, inversión pronominal,...
- Expresión del lenguaje no verbal pobre (Posturas corporales y gestos faciales). Contacto visual mínimo e inusual.
- Dificultad en las relaciones del lenguaje y el contexto en el que se usa (Ironías, moralejas, bromas, chistes,...)

Síntomas relacionados con la alteración de la interacción social

- Mínima referencia conjunta. Falta de iniciativa e interés por relacionarse con otras personas, compartir intereses, experiencias o juegos.
- Problemas para identificar los sentimientos, interpretar las emociones y estados de ánimo de los demás.
- Dificultades para entender las normas sociales.
- Les cuesta hacer amistades y mantener las relaciones.

Síntomas relacionados con la alteración en la conducta, actividades e intereses

- Conductas incontroladas que se repiten constantemente: Balanceos, giros, aleteos con las manos. También, autolesivas: Pellizacarse, golpearse, morderse las manos.
- Poca tolerancia a los cambios en su actividad diaria.
- Abanicos de intereses y actividades muy restringidos.

Síntomas relacionados con la alteración en la reacción sensorial

- Reacción sensorial a estímulos del entorno atípica: Hiper o hipo sensibilidad.
- La intervención más eficaz es la basada en una combinación de tratamientos psicoeducativos y psicológicos, apoyo social y tratamiento farmacológico.
- Debe ser sistemática, estructurada y basada en unos principios y técnicas específicas.

PRINCIPIOS DE INTERVENCIÓN

- Partir del conocimiento global del niño.
- Visión integradora y ecológica.
- Debe comenzarse de manera temprana.
- Partir de los modelos teóricos de referencia (Leo Kanner, Asperger, Hobson,...)
- Priorizar los objetivos.
- Duración temporal.
- Trabajo multidisciplinario.
- Intervenir desde la individualización.

TÉCNICAS

- Entorno estable, organizado y predecible.
- Información concisa, clara y permanente.
- Actividades estructuradas, secuenciales y en pasos ordenados.
- Canal de comunicación preferentemente visual.
- Aprendizajes funcionales y significativos que parten de sus intereses, motivaciones, conocimientos previos y necesidades de su vida cotidiana.
- Aprendizaje mecánico basado en prácticas repetitivas.
- Aprendizaje basado en el acierto.

- Sistema de refuerzos acorde con las técnicas conductuales:

PARA INCREMENTAR LA CONDUCTA:

- Refuerzo positivo.
- Refuerzo negativo.
- Principio de Premack.

PARA REDUCIR LA CONDUCTA:

- Castigo positivo.
- Castigo negativo.
- Refuerzo diferencial.
- Refuerzo de algo incompatible.

BLOQUE III: PROBLEMAS DE ALIMENTACIÓN EN LOS NIÑOS CON TEA

POSIBLES FACTORES ORIGEN DE LOS PROBLEMAS DE ALIMENTACION EN TEA

- Alteraciones sensoriales

Hiposensibilidad o hipersensibilidad en uno o varios sentidos (Manifestaciones auditivas, tacto, sabores, visual y olfativa)

- Hiperselectividad

Dificultad para la integración sensorial.

- Posibles alteraciones gastrointestinales.

Destacan problemas como estreñimiento, mala masticación.

- Condicionamientos clásicos operativos.

Cuando tras realizar una comida tiene dolor abdominal, náuseas, vómitos,...

- Enfermedades: Intolerancias y alergias.

Alimentos que contienen gluten y caseína.

- Problemas conductuales relacionados con otras áreas del desarrollo.

PROBLEMAS DE LA ALIMENTACION EN LOS NIÑOS CON TEA

- Alteraciones del ritmo de la comida.

Comen de manera compulsiva, muy deprisa y entre horas.

No hacen correctamente el proceso de masticación generando problemas como exceso de gases, digestiones pesadas, dolor abdominal,...

- * Establecer unos rígidos horarios de comida.
- * No poner más comida de la necesaria en el plato.
- * Trabajar para que los intervalos entre pinchada y pinchada sean los adecuados.

En otros casos, ritmo de comida lento y tedioso.

- Negativa a comer sólidos.
- Variedad de alimentos extremadamente limitada.
- Marcados rituales
- Problemas conductuales: Dificultades para permanecer sentados o sentarse correctamente. Tocar los alimentos con las manos. No utilizar cubiertos.
- Conducta de pica.

INTERVENCIÓN

CONSIDERACIONES GENERALES

- Mejor persona ajena a la familia ya que establece una distancia emocional y permite un trabajo sistemático y firme.

- Actitud-Aptitud del adulto: Segura.
 - Buena relación con el niño.
 - Poco habladora.
 - Actitud firme pero cariñosa.
 - Que entienda que comer es un acto placentero
- Ambiente: “Sitio nuevo, normas nuevas”.
 - Tranquilo, de poco tránsito y sin mucho ruido.
 - “Durante la comida sólo se come”.
- Priorizar objetivos.
- Cómo colocarnos: Delante del niño estableciendo contacto ocular y sin posibilidades de escapar.

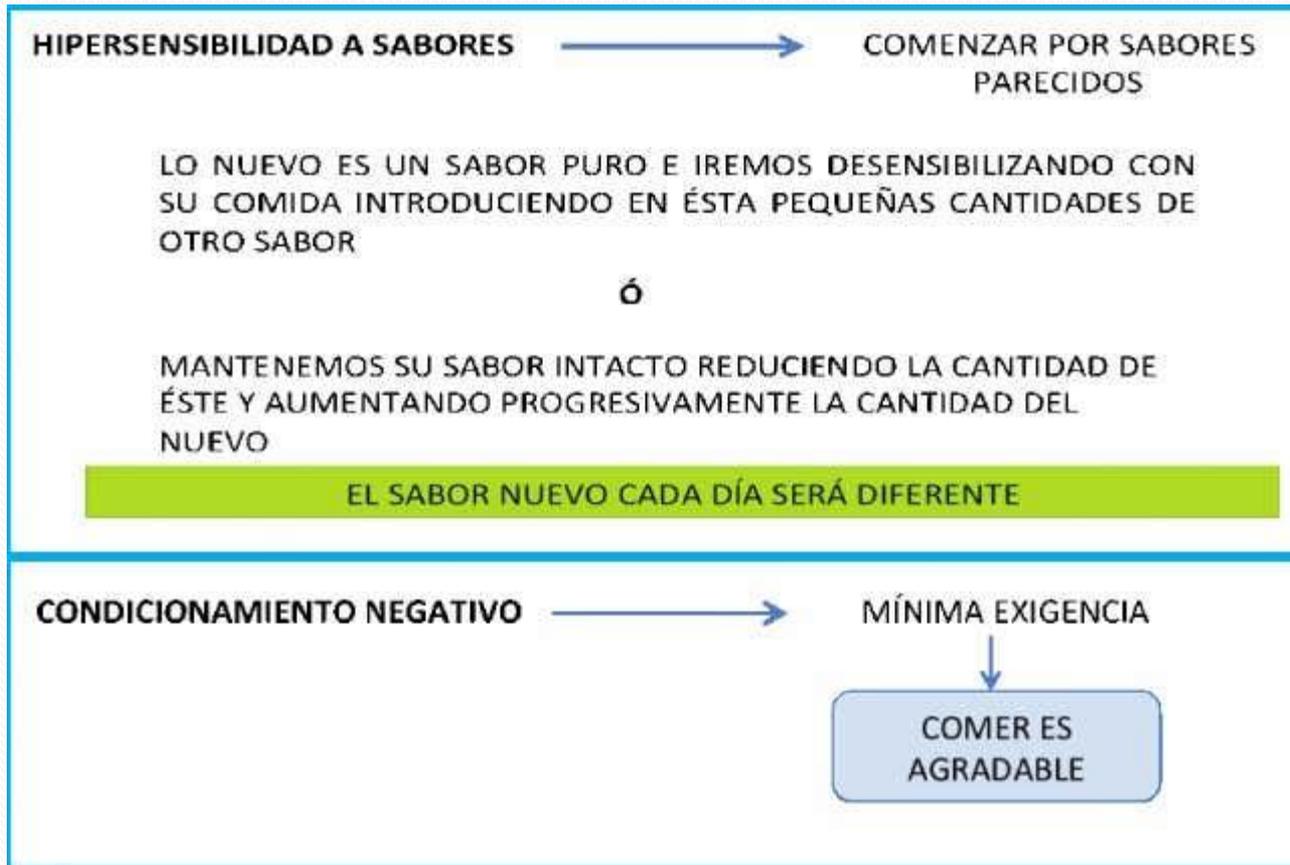
- Elegir el momento de intervención.
- Ley del plato vacío.
- Ritmo tranquilo.
- Comer es agradable:
 - Evitar que esté físicamente incómodo.
 - No engañar.
 - No forzar.
- Paciencia.
- Entender al niño en su globalidad:
 - Herramientas comunicativas. Comprensión (Agendas de anticipación). Expresión (Lenguaje /SAAC)
 - Relación, autonomía y juego.

PASOS PARA LA INTERVENCIÓN

- Registrar.
- Elegir un momento.
- Preparar el lugar y mensaje.
- Priorizar objetivos.
- Anticipación visual.
- Variar el grado de exigencia en cada caso.

EJEMPLO

■ ALTERACIONES SENSORIALES



- En casos en los que es evidente que existe una hipersensibilidad en el sentido del gusto, tendremos que analizar qué tipo de sabores prefiere, dulces / salados, fuertes / suaves, etc. para comenzar por los sabores más parecidos al preferido. A veces, utilizar la estrategia de mezclar su comida preferida con la que queremos introducir provoca que rechace esa comida.
- **¡CUIDADO!** Porque si es lo único que come no podemos correr el riesgo de que deje de comer del todo.

ESTRATEGIAS DE APOYO A LA INTERVENCIÓN

- Apoyos visuales.
- Contar.
- Negociaciones.
- Control físico.
- La mejor opción.
- Refuerzo.
- Materiales.
- Juegos (Desensibilización de la zona de la boca):
 - Masajes con crema en la zona próxima a la boca.
 - Juegos de pedorretas.

SALUD Y PREVENCIÓN BUCODENTAL

- Crear una rutina en la higiene oral.
- Conocer y diferenciar los diferentes elementos para el cepillado.
- Aprender la técnica de cepillado correcta:
 - Técnica horizontal.
 - Técnica circular o de fones.