

Tono Muscular – mala postura, fuerza y resistencia, sentido distorsionado de lo pesado cuando carga cosas, dificultad en agarrar y sostener objetos por cualquier duración de tiempo.

Temperatura – sensible a la temperatura del aire y objetos, tiene preferencias específicas y frecuentemente extremas a la temperatura del agua de la regadera, bebidas y comida.

La determinación de los Deterioros Sensoriales puede ser difícil porque es un deterioro escondido. Un niño puede parecer normal o los síntomas se pueden confundir con aquellos de otras discapacidades de aprendizaje. Otra dificultad con la determinación es que los comportamientos del niño puede que no sean extremadamente suficientes para atraer la atención. Los padres pueden sentir que algo no está bien, pero no pueden encontrar exactamente que es. Los padres, los médicos o los maestros pueden no estar familiarizados con los síntomas.

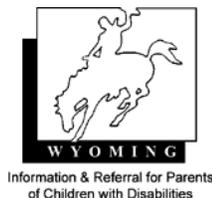
Los padres que están preocupados acerca de sus niños deben de mantener un cuaderno. Ellos pueden anotar sus observaciones, los comportamientos que les preocupan (el tiempo, fecha, duración, descripción del comportamiento y que era lo que estaba pasando antes del comportamiento) un diario de los contactos que hacen acerca de sus preocupaciones (pediatra, maestro, etc.) y la respuesta que recibieron a sus preguntas.

Evaluación

Los padres que quieren que sus hijos sean evaluados para los deterioros sensoriales deben hacer la solicitud por escrito a la oficina de preescolar del desarrollo o al distrito escolar. Un terapeuta ocupacional que está entrenado acerca del tratamiento de los deterioros sensoriales junto con un patólogo del habla y/o un terapeuta físico deben de ser incluidos en el equipo de evaluación. El niño debe ser evaluado en todas las áreas donde se sospecha discapacidad.

Si se determina que el niño tiene Deterioros Sensoriales, el equipo de evaluación le proporcionará información y recomendaciones acerca de las necesidades del niño y sugerirán actividades que pueden ser seguidas por la escuela y los padres para cubrir esas necesidades.

Para más información acerca del los DETERIOROS SENSORIALES



**Parent
Information
Center**

500 W. Lott St, Suite A
Buffalo, WY 82834
1-800-660-9742 (WY only)
(307) 684-2277 (v/tdd)
(307) 684-5314 (fax)

Correo Electrónico: tdawson@wpic.org

Sitio Web: www.wpic.org

Para hablar con el

Enlace de Padres en la Comunidad PIC

en su área, contacte a:

Los contenidos de este folleto fueron desarrollados con fondos del Departamento de Educación de los Estados Unidos. Sin embargo, los contenidos no necesariamente representan el reglamento del Departamento de Educación y no se debe de asumir la aprobación del Gobierno Federal.

Deterioros Sensoriales

Folleto de Discapacidad #17



Características y Estrategias para Enfrentar

Centro de Información para Padres

1-307-684-2277

Un proyecto de
Padres ayudando a Padres
de Wyoming, Inc.

Qué es la Integración Sensorial

La integración sensorial pertenece al uso de nuestro sistema sensorial para permitirle al cerebro organizar información y responder apropiadamente. Las funciones del sistema sensorial incluyen:

- Audición
- Vista
- Olfato
- Gusto
- Tacto (táctil)
- Propiocepción (la habilidad de reconocer la posición de su cuerpo en el espacio sin usar su visión)
- Vestibular (coordina el movimiento de los ojos, la cabeza y el cuerpo; equilibrio.)

Toda la información que reciben los niños de su ambiente les llega a través del sistema sensorial. La mayoría de la gente está familiarizada con los sentidos que involucran, el gusto, el olfato, la vista y el sonido. El sistema nervioso también siente el tacto, el movimiento, la fuerza de la gravedad y la posición del cuerpo. Cada parte de este sistema es crítico para la habilidad de un niño para poder funcionar en cualquier ambiente.

¿Cuáles son los Deterioros de la Integración Sensorial?

Las personas con Deterioro de la Integración Sensorial tienen una o más de las partes del sistema sensorial que no funcionan apropiadamente y/o trabajan junto con otros sistemas. Entonces no pueden interactuar exitosamente con el ambiente que los rodea u otras personas.

¿Qué es la defensa sensorial?

La defensa sensorial es un deterioro de la integración sensorial caracterizado por la reacción del “miedo, volar o pelear” a la información sensorial que la mayoría de la gente lo consideraría inofensivo.

La defensa táctil o la respuesta aumentada al tacto, fue identificada en los 1960s. Desde ese entonces, los investigadores han reconocido la defensa también en otras áreas sensoriales. El individuo que tiene una defensa sensorial típicamente tiene un sistema nervioso altamente alerta que prepara al cuerpo para poder sobrevivir, pero no reconoce que la información

poder sobrevivir, pero no reconoce que la información no es amenazante. La defensa táctil (hiper-sensibilidad al tacto) puede causar comportamientos tales como la agresividad, el evitar, abandono e intolerancia a las rutinas diarias. Cepillándose o poniéndose champú al cabello, cortándose las uñas o lavándose los dientes puede ser exhausto para las familias con niños que reaccionan a estas actividades portándose mal, llorar o haciendo berrinches. Algunos niños pueden insistir en ciertas texturas de ropa, cortar las etiquetas de la ropa o tener opciones extremadamente limitadas de comida debido a la intolerancia a las texturas. Los niños también pueden abandonar o reaccionar con agresión como un resultado de que los toquen inesperadamente. La defensa auditiva involucra respuestas negativas o miedos relacionados a sonidos y ruidos. Algunos niños pueden exhibir miedo extremo cuando son expuestos a sonidos ambientales de cada día a un nivel al cual ellos no puedan permanecer controlados o se vuelven extremadamente angustiados. Por ejemplo, el sonido de una campana de la escuela, una aspiradora, podadora o cuando se le baja al baño puede ser la provocación para colocar una respuesta de miedo, de vuelo o de pelea. A veces estos niños tienen una audición supersensible; ellos escuchan sonidos desde muy lejos como si estuvieran en el mismo cuarto. Por ejemplo, un niño puede sentir como si el tren que está pasando a unas varias cuadras está a punto de atropellarla. La defensa visual puede ser exhibida como una hipersensibilidad a la luz, cambios en la luz, evitar el ambiente complejo visual (fotos en la pared) o ser capaz de encontrar la mirada de alguien. Esto puede ser notable cuando al niño se lo llevan a un ambiente donde la luz está muy brillante tal como una tienda de departamentos. La defensa motora oral (defensa táctil en la boca) puede causar angustia al lavarse los dientes y durante las visitas al dentista, así como la intolerancia a texturas o temperaturas de la comida. Los niños con defensa del olfato (intolerancia a olores) se pueden asfixiar o angustiar por ciertos olores que otras personas no notan o no les molesta. Un niño no puede ser capaz de quedarse en el carro mientras el padre está poniéndole gasolina o no puede ir a la cafetería de la escuela debido a los olores de las comidas.

Algunos síntomas y

Sensibilidades comunes

Debido a que los deterioros sensoriales son diferentes en todos los niños, esta lista sirve sólo como un ejemplo:

Planificación Motora – dificultad al subir y bajar escalones, se cae de las sillas, se estrella con objetos y personas al caminar, dificultad al utilizar juguetes, problemas para aprender a pasear triciclos o bicicletas de ruedas grandes, dificultad al entrenarlo en como usar el baño, aversión y preferencias fuertes hacia los juegos del parque, dificultad al armar rompecabezas, dificultad en poner la comida en la boca, incapaz de usar tijeras apropiadas para la edad, frecuentemente repetirá el mismo patrón sin cambiar o adaptar su enfoque aunque sean repetidos sin éxito.

Ropa – preferencias fuertes de ropa (tal vez sólo quiere usar pantaloneras), únicamente quiere playeras de manga corta o larga, sensible a los collares y no puede tolerar las etiquetas en la ropa, dificultad para manipular zipper, botones, corbatas o broches, se molesta por las costuras o el elástico de la ropa, insiste en usar un abrigo y/o querer mantener la gorra puesta en una temperatura caliente, insiste en usar una playera aun que el clima está frío.

Comida – sensible a la temperatura o textura, reconocimiento aumentado al sabor o falta de reconocimiento al sabor, mastica con la boca abierta, se muerde los dedos y la lengua mientras come, babea o derrama la comida y las bebidas, no le gusta o se le antoja las bebidas minerales.

Auto-cuidado – odia lavarse los dientes, babea la pasta de dientes fuera de la boca, evita lavarse o peinarse el cabello, evita cortarse las uñas de los dedos de las manos y pies, tiene problemas al vestirse por si mismo, se pone la ropa al revés o inapropiadamente (las dos piernas en una pierna del pantalón), dificultad o rehúso el ponerse los calcetines y zapatos, aversión a tener su nariz y oídos limpios o al tocarle los pies.