



Universidad
Monteávila

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE
VENEZUELA



UNIVERSIDAD MONTEÁVILA
COMITÉ DE ESTUDIOS DE POSTGRADO

ESPECIALIZACIÓN EN ATENCIÓN PSICOEDUCATIVA DEL AUTISMO

**CAPACITACIÓN A PADRES Y/O CUIDADORES DE NIÑOS CON TEA SOBRE
ESTRATEGIAS SENSORIALES: DIETA SENSORIAL.**

**Trabajo Especial de Grado para optar al Título de Especialista en
Atención Psicoeducativa del Autismo, presentado por:**
Pérez Rodríguez, Katrin Victoria, CI. 23707365

Asesorado por:

Alberto, Elke Carolina.

Asesora de Seminario de Trabajo Especial de Grado III

Pereira, María Isabel

Asesora académica.

Caracas, febrero de 2024

**REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD MONTEÁVILA
COMITÉ DE ESTUDIOS DE POSTGRADO
ESPECIALIZACIÓN EN ATENCIÓN PSICOEDUCATIVA DEL AUTISMO**

**CAPACITACIÓN A PADRES Y/O CUIDADORES DE NIÑOS CON TEA
SOBRE ESTRATEGIAS SENSORIALES: DIETA SENSORIAL**

**Trabajo Especial de Grado, para optar al Título de Especialista en
Atención Psicoeducativa del Autismo, presentado por:
Pérez Rodríguez, Katrin Victoria, CI. 23.707.365**

Asesorado por:
Alberto, Elke Carolina
Asesora de Seminario de Trabajo Especial de Grado III
Pereira, María Isabel
Asesora Académica

Caracas, febrero de 2024

**Comité de Estudios de Postgrado
Especialización en Atención Psicoeducativa del Autismo**

Quienes suscriben, profesoras evaluadoras nombradas por la Coordinación de la Especialización en Atención Psicoeducativa del Autismo de la Universidad Monteávila, para evaluar el Trabajo Especial de Grado titulado: "**Capacitación a padres y/o cuidadores de niños con TEA sobre estrategias sensoriales: dieta sensorial**", presentado por la ciudadana: **Pérez Rodríguez Katrin Victoria**, cédula de identidad N° V-23707365, para optar al título de Especialista en Atención Psicoeducativa del Autismo, dejan constancia de lo siguiente:

1. Su presentación se realizó, previa convocatoria, en los lapsos establecidos por el Comité de Estudios de Postgrado, el día **17 de febrero de 2024**, en la sede de la Universidad.
2. La presentación consistió en un resumen oral del Trabajo Especial de Grado por parte de su autora, en los lapsos señalados al efecto por el Comité de Estudios de Postgrado; seguido de una discusión de su contenido, a partir de las preguntas y observaciones formuladas por las profesoras evaluadoras, una vez finalizada la exposición.
3. Concluida la presentación del citado trabajo las profesoras decidieron, en vista de lo oportuno y pertinente del tema abordado, otorgar la calificación de Aprobado "A" por considerar que reúne todos los requisitos formales y de fondo exigidos para un Trabajo Especial de Grado, sin que ello signifique solidaridad con las ideas y conclusiones expuestas.

En Caracas, el día 17 de febrero de 2024.



Elke C. Alberto
CI: 10181638



María Isabel Pereira
CI: 10542092

CARTA DE CONFIRMACIÓN DEL TUTOR

Quien suscribe, **MARIA ISABEL PEREIRA DE PARDO**, C.I. N° 10542092, CONFIRMO QUE EL TRABAJO ESPECIAL DE GRADO presentado por el estudiante **KATRIN VICTORIA PÉREZ RODRÍGUEZ**, C.I. 23.707.365, cursante de la ESPECIALIZACIÓN EN ATENCIÓN PSICOEDUCATIVA DEL AUTISMO (EAPA), titulado: **CAPACITACIÓN A PADRES Y/O CUIDADORES DE NIÑOS CON TEA SOBRE ESTRATEGIAS SENSORIALES: DIETA SENSORIAL**, al cual me comprometí a orientar desde el punto de vista académico, cumple con los requisitos para su presentación.

A los diez días del mes febrero de 2024.



Firma del Tutor

DATOS DEL TUTOR:

Nombre y Apellido: **MARIA ISABEL PEREIRA DE PARDO**

Cédula: V- 10542092

DEDICATORIA

A mi madre, es quien me reta a seguir adelante, con su mayor comprensión, su apoyo incondicional, motivándome para nunca rendirme y perseguir mis sueños.

AGRADECIMIENTOS

A Dios todo poderoso, por guiarme y darme fortaleza para seguir adelante.

A mi familia, por la comprensión y estímulo constante, su apoyo incondicional en todos estos años de estudio.

A la Universidad Monte Ávila, por permitirme vivir esta experiencia, por los conocimientos otorgados, por los maestros y compañeros con los que he compartido.

A mi compañera de trabajo Petra Palacios, por sus aportes, su respaldo, su apoyo y motivación para culminar mi proyecto de grado.



Universidad
Monteávila



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD MONTEÁVILA
COMITÉ DE ESTUDIOS DE POSTGRADO
ESPECIALIZACIÓN EN ATENCIÓN PSICOEDUCATIVA DEL AUTISMO

**CAPACITACIÓN A PADRES Y/O CUIDADORES DE NIÑOS CON TEA SOBRE
ESTRATEGIAS SENSORIALES: DIETA SENSORIAL**

Autor/a: Pérez Rodríguez. Katrin Victoria

Asesores: Alberto, Elke Carolina
Pereira, María Isabel

Año: 2024

RESUMEN

Este trabajo propone diseñar y ejecutar una capacitación a padres y/o cuidadores de niños con TEA dentro de la práctica privada, evaluando el conocimiento que manejaban previamente los participantes, logrando identificar las necesidades con respecto a la aplicación de dietas sensoriales. Se detectaron a padres y/o cuidadores de niños con autismo que requieren estrategias sensoriales, para mejorar la participación en la vida diaria. Se realizó una investigación aplicada, que consistió en la evaluación del conocimiento que manejaban los participantes, para luego, basándose en las necesidades detectadas, se diseñó y aplicó un plan de capacitación online "Aprendiendo de los sentidos", en el que participaron 12 personas. Los resultados permiten concluir, que los participantes aumentaron su conocimiento sobre la aplicación de dietas sensoriales en la rutina diaria que impactan en el mejor funcionamiento de su vida. Estas capacitaciones a padres, les permite apoyar a sus hijos en las intervenciones, al igual que formar parte activa del equipo terapéutico. Lo que deja a la reflexión, que estos espacios de formación a padres y/o cuidadores son fundamentales para apoyar el tratamiento de lo niños con TEA, resulta accesible para ellos donde se pueden conectar según su horario y son estrategias que se logran replicar en diversas áreas y con distintos temas por abordar en el trabajo con las familias.

Línea de trabajo: Los trastornos del Espectro Autista.

Palabras clave: Autismo, Plan de Capacitación, Formación a padres, estrategias sensoriales, integración sensorial, dietas sensoriales.

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA	vi
AGRADECIMIENTOS	vii
RESUMEN	viii
ÍNDICE DE FIGURAS	xi
ÍNDICE DE TABLAS	xii
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I. PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN	7
Objetivo General	7
Objetivos Específicos	7
Justificación e Importancia	7
Alcance y Delimitación	9
Cronograma de elaboración del Trabajo Especial de Grado	10
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO	11
Antecedentes	11
Bases teóricas	13
Bases legales	25
CAPÍTULO III. MARCO INSTITUCIONAL	27
Practica Privada	31
CAPÍTULO IV. MARCO METODOLÓGICO	32
CAPÍTULO V. EL PROYECTO Y SU DESARROLLO	48
Introducción	48
Objetivo o Propósito	48
Plan de ejecución del proyecto	49
Cuadro de Planificación y Ejecución	49
Evaluación y Análisis de resultados	50
CAPÍTULO VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	78
Conclusiones	78
Recomendaciones	80
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	82
APÉNDICES Y ANEXOS	83

Anexo 1.Aula Virtual	83
Anexo 2. Clase 1 modulo: Integracion Sensorial	83
Anexo 3. Espacio de material complementario	84
Anexo 4. Clase 2 modulo: Perfiles Sensoriales	84
Anexo 5. Clase 3 modulo: Dietas Sensoriales	85
Anexo 6. Espacio para comentarios en la plataforma	85
Anexo 7. Cometarios Finales Parte 1	86
Anexo 8. Comentarios Finales Parte 2	86
Anexo 9. Comentarios Finales Parte 3	88
Anexo 10. Instrumento Diagnostico	88

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Ítem 1. Que hace la terapia ocupacional como parte del tratamiento de autismo.	34
Figura 2. Ítem 2. Conoce el enfoque de integración sensorial.	36
Figura 3. Ítem 3. Conoce el perfil sensorial de su hijo.	37
Figura 4. Ítem 4. Conoce qué es el procesamiento sensorial.	38
Figura 5. Ítem 5. Conoce las dificultades de procesamiento sensorial.	40
Figura 6. Ítem 6. Conoce qué necesidades sensoriales tiene su hijo.	41
Figura 7. Ítem 7. Conoce cuales son las estrategias sensoriales.	42
Figura 8. Ítem 8. Conoce qué son las dietas sensoriales.	43
Figura 9. Ítem 9. Pueden organizar estrategias sensoriales para apoyar las necesidades específicas de su hijo.	44
Figura 10. Ítem 10. Considera usted importante manejar información sobre estrategias sensoriales: Dietas sensoriales para el manejo de la vida diaria.	45
Figura 11. Ítem 1. Que hace la terapia ocupacional como parte del tratamiento de autismo.	51
Figura 12. Ítem 2. Conoce el enfoque de integración sensorial.	53
Figura 13. Ítem 3. Conoce el perfil sensorial de su hijo.	54
Figura 14. Ítem 4. Conoce qué es el procesamiento sensorial.	55
Figura 15. Ítem 5. Conoce las dificultades de procesamiento sensorial.	56
Figura 16. Ítem 6. Conoce las necesidades sensoriales que tiene su hijo.	57
Figura 17. Ítem 7. Conoce cuales son las estrategias sensoriales.	59
Figura 18. Ítem 8. Conoce qué son las dietas sensoriales.	60
Figura 19. Ítem 9. Pueden organizar estrategias sensoriales para apoyar las necesidades específicas de su hijo.	61
Figura 20. Ítem 10. considera usted importante manejar información sobre estrategias sensoriales: Dietas sensoriales para el manejo de la vida diaria.	62
Figura 21. Ítem 1. Que hace la terapia ocupacional como parte del tratamiento del autismo.	64
Figura 22. Ítem 2. Conoce el enfoque de integración sensorial.	65
Figura 23. Ítem 3. Conoce el perfil sensorial de su hijo.	67

Figura 24. Ítem 4. Conoce qué es el procesamiento sensorial.	68
Figura 25. Ítem 5. Conoce las dificultades de procesamiento sensorial.	69
Figura 26. Ítem 6. Conoce las necesidades sensoriales que tiene su hijo.	71
Figura 27. Ítem 7. Conoce cuales son las estrategias sensoriales.	72
Figura 28. Ítem 8. Conoce qué son las dietas sensoriales.	74
Figura 29. Ítem 9. Pueden organizar estrategias sensoriales para apoyar las necesidades específicas de su hijo.	75
Figura 30. Ítem 10. considera usted importante manejar información sobre estrategias sensoriales: Dietas sensoriales para el manejo de la vida diaria.	76

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Cronograma de actividades.	10
Tabla 2. Cuadro de variables por objetivo.	31
Tabla 3. ítem 1. Que hace la terapia ocupacional como parte del tratamiento de autismo.	34
Tabla 4. ítem 2. Conoce el enfoque de integración sensorial.	33
Tabla 5. ítem 3. Conoce el perfil sensorial de su hijo.	37
Tabla 6. ítem 4. Conoce qué es el procesamiento sensorial.	38
Tabla 7. Ítem 5. Conoce las dificultades de procesamiento sensorial.	39
Tabla 8. Ítem 6. Conoce qué necesidades sensoriales tiene su hijo.	40
Tabla 9 . Ítem 7. Conoce cuales son las estrategias sensoriales.	42
Tabla 10. Ítem 8. Conoce qué son las dietas sensoriales.	43
Tabla 11. Ítem 9. Pueden organizar estrategias sensoriales para apoyar las necesidades específicas de su hijo.	44
Tabla 12. Ítem 10. Considera usted importante manejar información sobre estrategias sensoriales: Dietas sensoriales para el manejo de la vida diaria.	45
Tabla 13. Cuadro de planificación	49
Tabla 14. ítem 1. Que hace la terapia ocupacional como parte del tratamiento de autismo.	51
Tabla 15 Ítem 2. Conoce el enfoque de integración sensorial.	52
Tabla 16. Ítem 3. Conoce el perfil sensorial de su hijo.	53
Tabla 17. Ítem 4. Conoce qué es el procesamiento sensorial.	55
Tabla 18. Ítem 5. Conoce las dificultades de procesamiento sensorial.	56
Tabla 19. Ítem 6. Conoce las necesidades sensoriales que tiene su hijo.	57
Tabla 20. Ítem 7. Conoce cuales son las estrategias sensoriales.	58
Tabla 21. Ítem 8. Conoce qué son las dietas sensoriales.	60
Tabla 22. Ítem 9. Pueden organizar estrategias sensoriales para apoyar las necesidades específicas de su hijo.	61
Tabla 23. Ítem 10. Considera usted importante manejar información sobre estrategias sensoriales: Dietas sensoriales para el manejo de la vida diaria.	62
Tabla 24. Ítem 1. Que hace la terapia ocupacional como parte del tratamiento de autismo	64

Tabla 25. Ítem 2. Conoce el enfoque de integración sensorial.	65
Tabla 26. Ítem 3. Conoce el perfil sensorial de su hijo.	66
Tabla 27. Ítem 4. Conoce qué es el procesamiento sensorial.	68
Tabla 28. Ítem 5. Conoce las dificultades de procesamiento sensorial.	69
Tabla 29. Ítem 6. Conoce las necesidades sensoriales que tiene su hijo.	70
Tabla 30. Ítem 7. Conoce cuales son las estrategias sensoriales.	72
Tabla 31. Ítem 8. Conoce qué son las dietas sensoriales.	73
Tabla 32. Ítem 9. Pueden organizar estrategias sensoriales para apoyar las necesidades específicas de su hijo.	75
Tabla 33. Ítem 10. Considera usted importante manejar información sobre estrategias sensoriales: Dietas sensoriales para el manejo de la vida diaria.	76

INTRODUCCIÓN

La Doctora Jean Ayres Neuropsicóloga y Terapeuta Ocupacional estadounidense, dedicó su vida a la investigación de la integración sensorial, actualmente llamado ASI (Ayres Sensory Integration), donde profundiza la relación que guarda el cerebro y su comportamiento. Sus publicaciones se han utilizado para entender y tratar diferencias sensoriales en personas con Trastorno del Espectro Autista (TEA). En EEUU se utiliza este abordaje, como parte de los servicios de intervención en niños con TEA. La ASI postula, que el proceso neurológico de organizar las sensaciones del cuerpo y del ambiente posibilita el uso del cuerpo de manera adaptativa en el ambiente. Cuando hay debilidades, se manifiestan como dificultades de participación en la vida diaria. (Abelenda y Rodríguez, 2.020).

La intervención en ASI se caracteriza por Intervenir los déficits identificados en el proceso de evaluación, en el entorno del juego autodirigido por el terapeuta adaptándolo y proporcionando el reto justo. Favorece también, la participación del niño en actividades físicas, sociales y funcionales ricas en experiencias sensoriales, e individualizadas. En los últimos años, se hizo evidente la necesidad de las familias y cuidadores de niños con alteraciones del neurodesarrollo, específicamente con TEA, involucrándolos activamente en el proceso terapéutico, por lo que se capacitan, se informan y se entrenan en los diferentes abordajes que requieren sus niños/as. Por otro lado, se pudo establecer, que las intervenciones orientadas a padres y/o cuidadores, para brindar información y acompañamiento, son altamente efectivas por el impacto que generan en el desarrollo del niño/a, especialmente en países en los cuales los recursos para las intervenciones son limitados, permitiendo reducir la brecha del tratamiento (Abelenda y

Rodríguez, 2.020). Parte de la evidencia científica encontrada para sustentar esta investigación fueron algunos artículos arbitrados como: Integración sensorial como el abordaje de terapia ocupacional en autismo. *Medicina (B. Aires)* [online]. 2020, vol.80. Artículo que nos presenta brevemente los antecedentes teóricos y prácticos de Integración Sensorial de Ayres (ASI, Ayres Sensory Integration) y su aplicación en el trastorno del espectro autista (TEA).

Partiendo de la profesión de la autora de este trabajo de grado, se planteó la creación, diseño y aplicación de un plan de capacitación a padres y/o cuidadores virtual asincrónico, implementando el uso de estrategias sensoriales: dietas sensoriales, que se llamó “Aprendiendo de los Sentidos”, en sintonía con los objetivos específicos, se logró medir la información que dominan en cuanto a la intervención desde la terapia ocupacional, sobre estrategias sensoriales específicamente las dietas sensoriales, en niños con TEA. Al mismo tiempo, se evaluó a padres y/o cuidadores sobre lo beneficioso de hacer dicha capacitación; así fue, como se diseñó y aplicó el plan de capacitación, para detectar a padres y/o cuidadores de niños/as con autismo que requieran estrategias sensoriales, que asistan a la práctica privada; a través del Pre-Test, que forma parte del instrumento utilizado, en el cual la mayoría de los encuestados demostraron tener una ligera noción sobre: la terapia ocupacional como parte del tratamiento del autismo, identificación del perfil sensorial de su hijo/a y la importancia del manejo de esta información con respecto a las estrategias sensoriales, concretamente, las dietas sensoriales para el manejo de la vida diaria. También, se evidencia, un mayor desconocimiento en el manejo de la información referente: al marco de trabajo de integración sensorial, su procesamiento sensorial, las dificultades de dicho procesamiento, las necesidades sensoriales de sus hijos/as, las estrategias sensoriales para trabajar estas necesidades, el manejo de dietas sensoriales y la

organización de este conocimiento, para generar estrategias que apoyen la vida cotidiana de sus hijos/as, buscando que desarrollen su máxima independencia posible.

Este trabajo se enmarca, dentro de la línea de investigación “Los Trastornos del Espectro autista” (Prof. María Isabel Pereira), Integración Sensorial y La Capacitación Padres y/o Cuidadores; se empleó un diseño de Investigación aplicada, que consistió en la evaluación del conocimiento que manejaban los participantes, de este modo, basándose en las necesidades detectadas, se diseñó un plan de intervención. Por lo tanto, la llamada Investigación Práctica o Empírica (Murillo), caracterizada por la aplicación o utilización, de los conocimientos adquiridos, que, a su vez, se obtienen otros, después de implementar y sistematizar. Es decir, es la práctica basada en la investigación.

Ahora bien, retomando el instrumento de recolección de datos, que se aplicó, se hizo en dos momentos, en primer lugar, el Pre-Test, ya explicado anteriormente; y en segundo lugar, el Post-Test, se vuelve a pasar el mismo instrumento a las 12 personas de la muestra, logrando medir de manera efectiva el impacto de la Capacitación proporcionada (este instrumento fue valorado por la Psicóloga Msc. Katherin Goncalves y sometido a juicio de expertos), se plantea entonces, que nuestro objetivo general, referente a la Capacitación de Padres y/o Cuidadores de niños/as con TEA, dentro de la práctica privada, sobre la aplicación de Estrategias Sensoriales: Dietas Sensoriales, se logró satisfactoriamente llevar a cabo el mencionado Plan de Capacitación de forma virtual asincrónico, con los 12 participantes (padres y/o cuidadores). Cabe resaltar, que los participantes reportaron un gran interés en continuar formándose en estrategias que les permitan poder apoyar a sus hijos/as, con TEA en su rutina diaria; y por consiguiente,

incluir a profesores y maestras, dentro de dichas capacitaciones, para el apoyo del área escolar, al igual, que otros profesionales que estén interesados de diversas áreas de trabajo, que puedan apoyar los procesos terapéuticos.

Dentro de este orden de ideas, surgió por parte de los padres y/o cuidadores, que se llevara la mencionada Capacitación, adaptada a los colegios, en sus diferentes niveles para lograr una sensibilización de los niños con TEA.

En resumidas cuentas, se hace necesario replicar estos programas de Capacitación, en diferentes modalidades: virtuales sincrónicas, presenciales y con grupos variados de padres y/o cuidadores, videos en plataformas virtuales (YouTube, entre otros), etc. Finalmente, motivar e impulsar, a profesionales del área y especialistas en Integración Sensorial, generando espacios de Capacitación y Entrenamiento a: padres, madres, tutores, maestros y diversos especialistas, para que profundicen en la construcción del conocimiento en áreas o espacios, tan poco explorados y novedosos, en procura de beneficiar a las familias, su entorno y sus procesos terapéuticos.

El presente Trabajo Especial de Grado, se encuentra estructurado en 6 capítulos, el primero de ellos dedicado al planteamiento del problema, el cual detalla los objetivos, la justificación, el alcance, su delimitación, y el cronograma de elaboración del proyecto. El segundo capítulo titulado marco teórico incluye los antecedentes y las bases teóricas como legales que sustentan este trabajo. El tercer capítulo corresponde el marco institucional. El cuarto capítulo hace referencia al marco metodológico, es decir, línea de trabajo, tipo de investigación y diseño de investigación, con descripción de los participantes, el cuadro de variables por objetivos, las técnicas e instrumentos de recolección de datos. El quinto capítulo, incluye el proyecto y su desarrollo, los

objetivos del proyecto, el cuadro de planificación, las incidencias y el análisis de datos Pre-Test y Post-Test. El sexto y último capítulo hace referencia a la bibliografía utilizada, a las conclusiones y recomendaciones, junto con el apartado de anexos que complementan el trabajo especial de grado.

CAPÍTULO I. PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN

Planteamiento del Problema

La integración sensorial es el tipo de procesamiento sensorial más importante. Se puede pensar en cómo la comida nutre al cuerpo, pero en el proceso anterior a éste es cómo digerir esta comida? Entonces se tiene que las sensaciones nutren al cerebro como ese "alimento" que nutre al cuerpo, es decir, ellas proporcionan la energía y el conocimiento necesario para dirigir el cuerpo y la mente. Las sensaciones son torrentes de impulsos eléctricos, que ayudan a la formación de respuestas adaptativas que ayudan a la organización y desarrollo del cerebro (Bundy, Lane and Murray,2002).

En los niños con TEA, las diferencias en la capacidad de respuesta sensorial son como el espectro en sí mismo, variable, amplio, diverso y sobre todo un perfil totalmente personalizado y único.

Es por ello, que partiendo de lo anteriormente planteado, surge como interés principal la creación de un plan de capacitación a padres y/o cuidadores donde se trabaje las estrategias sensoriales, específicamente las dietas sensoriales, buscando apoyar la vida diaria, que esté dirigido a facilitar la comprensión de la integración sensorial como modelo de apoyo terapéutico y como herramienta para padres y/o cuidadores, para mejorar la participación en la vida diaria, empezando con la comprensión teórica, introducción a los perfiles sensoriales y su relación con la maduración neurológica, estrategias de regulación sensorial con uso de recursos visuales (imágenes).

El presente trabajo es una capacitación dirigida a los padres y/o cuidadores, para que tengan mayores recursos, estrategias y herramientas, que nos permitan generar respuestas adaptativas y un mejor desarrollo de sus actividades de la vida cotidiana.

Objetivos del Trabajo Especial de Grado

Objetivo General

Capacitar a padres y/o cuidadores de la práctica privada sobre la aplicación de dietas sensoriales en la vida diaria.

Objetivos Específicos

- Detectar a padres de niños con autismo que requieran estrategias sensoriales, para mejorar la participación en la vida diaria dentro de la práctica privada.
- Diseñar Capacitación sobre la aplicación de estrategias sensoriales: Dieta Sensorial, a los padres de niños con TEA que asisten a la práctica privada.
- Aplicar Capacitación a padres y/o cuidadores dentro de la práctica privada de niños con TEA
- Evaluar a padres y/o cuidadores sobre lo beneficioso de hacer la capacitación.

Justificación e Importancia

En el mundo hay cada vez más niños que son diagnosticados dentro de los trastornos del espectro autista y las dificultades sensoriales son llamativas a la hora de establecer un diagnóstico; también, para llevar a cabo un tratamiento y los retos de la participación en la vida diaria. La Red de Monitoreo del Autismo y las Discapacidades del Desarrollo (ADDM), es un programa de vigilancia activa, que proporciona estimaciones de la prevalencia de TEA entre niños de 8 años. Se estimó que uno de cada 36 niños de 8 años (aproximadamente el 4% de los niños y el 1% de las niñas) tenía TEA. Estos resultados son más altos que las estimaciones anteriores de la Red ADDM durante

el período 2000-2018. Otros estudios realizados en Estados Unidos, demuestran la prevalencia de niños con desorden de procesamiento sensorial en la última década, y si los comparamos con los estudios en Latinoamérica nos muestra un porcentaje mayor en comparación con América del Norte.(ADDM)

El Desorden de Procesamiento Sensorial es un término utilizado para describir una alteración en la capacidad del sistema nervioso para captar, interpretar y utilizar la información sensorial de manera significativa, impactando así la capacidad de un individuo para participar en su entorno. Se ha demostrado que el procesamiento sensorial es de suma importancia para el desarrollo del área motora, cognitiva y socioemocional del niño.

Por lo tanto, se afirma que el abordaje de Integración Sensorial es uno de los más usados dentro de los abordajes de la Terapia Ocupacional en el área infantil, como parte de las terapias especializadas para trabajar en los trastornos de neurodesarrollo. Los profesionales de Terapia Ocupacional han sido históricamente los principales profesionales en la evaluación y el tratamiento de las dificultades de la Integración Sensorial de los niños y jóvenes. El principio general de la Terapia Ocupacional es lograr la salud, bienestar y la participación en la vida hacia un compromiso ocupacional (AOTA, 2014).

La principal meta es la promoción y el bienestar de las personas, logrando que puedan participar en sus actividades de la vida diaria: lo que ellos deben hacer, quieren hacer y se espera que hagan. Dicha meta se podrá llevar a cabo a través de reformas en la ocupación, como también, del medio en el que se encuentre la persona (WFOT, 2012). El terapeuta ocupacional utiliza un abordaje desde la Integración Sensorial con niños cuyo Desorden en el Procesamiento Sensorial interfiere en el desarrollo de las habilidades, para participar en sus

ocupaciones diarias y en las actividades de participación social (Watling, Patten Koenig, Davies, Schaaf., 2011).

En la intervención de Integración Sensorial, la tarea del terapeuta ocupacional, es guiar y facilitar la entrada de las experiencias sensoriales, con el fin de hacer que el niño mejore en su participación y en su capacidad de desempeño, logrando así una respuesta adaptativa (Ayres, 1979). Además, trabaja con los padres del niño para hacer cambios en el ambiente, adaptando las rutinas diarias y logrando cambios en la forma en que las personas interactúan con el niño, para que su desempeño ocupacional sea lo más óptimo posible. (Polonio López, 2008).

Entendiendo, que el abordaje de terapia ocupacional en el modelo de integración sensorial, se aplica regularmente una o dos veces por semana en sesiones de 45 min, dentro la consulta privada, los padres manifiestan inquietudes, sobre qué estrategias sensoriales pudieran aplicar en el hogar. Por lo que se plantea, diseñar una capacitación sobre la aplicación de estrategias sensoriales, específicamente La Dieta Sensorial. La misma, es definida como una lista prescrita de actividades que permite al niño ampliar las oportunidades de recibir un aporte sensorial beneficioso con intervalos frecuentes, de modo que pueda participar plenamente en las actividades que componen su rutina. El tratamiento de Integración Sensorial y una correcta e individualizada dieta sensorial, permite al niño participar de manera funcional en sus diversos contextos (Beaudry, 2004).

Alcance y Delimitación

En el presente trabajo se plantea desarrollar e implementar en el periodo 2023-2024, una Capacitación a padres y/o cuidadores de

niños con TEA dentro de la consulta privada, sobre estrategias Sensoriales: Aplicación de una Dieta Sensorial.

Para lograr este objetivo, se plantearon algunos pasos: detectar a padres de niños con autismo que requieran estrategias sensoriales para mejorar la participación en la vida diaria; qué conocimientos requieren para aplicarlo en el hogar, y luego, diseñar la capacitación sobre la aplicación de una Dieta Sensorial. Buscar la aplicación de la capacitación a padres en un periodo de 4 semanas y posteriormente, evaluar a padres y/o cuidadores sobre los resultados y beneficios de hacer la capacitación. Las fases del trabajo se llevaron a cabo dentro de la plataforma de Classroom de Google, de forma virtual y asincrónica.

Cronograma de elaboración del Trabajo Especial de Grado

Tabla #1.

Cronograma de actividades trabajo especial de grado.

ACTIVIDADES	TIEMPO DE DURACION											
	MAR 2023	ABRIL	MAYO	JUNIO	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	ENE 2024	FEB
Contactar a padres de niños con TEA consulta privada.	X	X										
Diseño de instrumento encuesta a padres.			X	X								
Aplicación de Pre-Test y análisis de resultados.					X	X						
Diseño de Capacitación para padres.							X					
Desarrollo de Capacitación								X	X	X	X	
Aplicación de Post- Test.										X	X	
Análisis de Resultados.												X

CAPITULO II
MARCO TEÓRICO
Antecedentes

A continuación, se desarrollarán en el presente capítulo algunos antecedentes importantes para respaldar esta investigación, así como las bases teóricas y legales. Es importante aclarar que por la naturaleza del tema de investigación, que forma parte exclusiva de la terapia ocupacional, donde se describe un marco de referencia y de trabajo dentro de la integración sensorial, que es un área muy específica de aplicación, no hay muchas investigaciones realizadas; por este motivo, los antecedentes que fueron seleccionados son únicamente artículos de revistas de terapia ocupacional e investigaciones de artículos arbitrados.

Se inicia con Abelenda, Alejandra J. y Rodríguez Armendaeiz, Ekaine. Titulado: Evidencia científica de integración sensorial como abordaje de terapia ocupacional en autismo. *Medicina (B. Aires)* [online]. 2020, vol.80. Artículo que presenta brevemente los antecedentes teóricos y prácticos de Integración Sensorial de Ayres (ASI, Ayres Sensory Integration) y su aplicación en el trastorno del espectro autista (TEA). Se revisaron citas históricas sobre la evidencia de ASI, como intervención terapéutica y se presenta evidencia contemporánea. Según, estándares establecidos por el Consejo para Niños Excepcionales (CEC, Council for Exceptional Children), Organismo Internacional que desarrolla criterios para categorizar prácticas basadas en la evidencia, ASI es un ejemplo de ello.

Ellos tomaron 4 estudios experimentales, donde se evidenció un abordaje manualizado de la Intervención y la Medida de Fidelidad para garantizar, que se trate realmente de una intervención de ASI. Además, de utilizar medidas estandarizadas de resultados, tres de ellos utilizaron

Escala GAS (Goal Assessment Scale), para asegurar que los objetivos alcanzados sean significativos y relevantes en la vida de los niños y sus familias, y uno de ellos, utilizó una medida de desempeño ocupacional. Donde lograron decir con solvencia, que el uso de ASI con personas con TEA, es una intervención basada en la evidencia.

Por otro lado, está un artículo de la revista chilena de terapia ocupacional en el 2.007, una revisión teórica de Blanche y Reinoso: Déficit del procesamiento sensorial en el espectro autista. La importancia de entender el déficit sensorial en niños con autismo está en el efecto que estas disfunciones tienen en su funcionamiento.

Los problemas sensoriales presentes en niños con autismo han sido descritos en relación a su efecto en la atención, la presencia de conductas estereotipadas, la praxis que consiste no solo en pobre imitación, sino también, en una pobre representación sensorial del movimiento y su secuencia motora. El uso de la investigación de déficits sensoriales en niños con autismo, indica que como terapeutas ocupacionales debemos realizar evaluaciones sistemáticas de los déficit sensoriales del niño. Estas evaluaciones deben examinar cada uno de los sistemas sensoriales por separado y en conjunto; además, debemos entender la importancia de esos déficit sensoriales en el funcionamiento diario del niño, antes de decidir qué experiencias sensoriales utilizar como parte de la intervención. Solo evaluando el déficit sensorial al comienzo de la intervención y midiendo los resultados de nuestro manejo de input sensorial, podemos tratar a estos niños en forma eficaz.

Por último, en el 2019 Gómez Marí e Irene Tárraga Mínguez, publican un artículo: Efectos de la estimulación sensorial en la conducta adaptativa del alumnado con TEA: un estudio de caso Revista Psicología. Universidad de Valencia, Comunidad Valenciana, España. El objetivo de este trabajo es evaluar, los efectos que produce un programa de estimulación sensorial sobre la conducta y la inclusión educativa de un niño con TEA de educación primaria.

Se presentó un estudio de caso con un participante de 7 años con diagnóstico de TEA. La intervención ha contado con 52 sesiones de estimulación sensorial diseñada de acuerdo al perfil sensorial del participante. La efectividad de la intervención se ha evaluado mediante registros de observación, el Perfil sensorial Koynos, el Short Sensory Profile y el Sistema de Evaluación de Niños y Adolescentes. Los resultados de la intervención, han mostrado una disminución de la frecuencia de conductas desadaptativas, lo que redundó en mejoras en los procesos de inclusión. Por lo que el alumnado del aula ordinaria, ha mostrado interés en el alumno con autismo y sus conductas desadaptativas han disminuido considerablemente. Esto sugiere, que la intervención aplicada ha propiciado efectos positivos y que la estimulación sensorial, es una buena solución ante los déficits de integración sensorial.

Bases teóricas

La integración sensorial es el tipo de procesamiento sensorial más importante. Podemos pensar en cómo la comida nutre al cuerpo, pero el proceso anterior a este es digerir esta comida. Entonces se tiene que las sensaciones nutren al cerebro como ese "alimento" que nutre al cuerpo, estas proporcionan energía y conocimiento necesarios para dirigir el cuerpo y la mente. Las sensaciones son torrentes de impulsos eléctricos, que ayudan a la formación de respuestas adaptativas que ayudan a la organización y desarrollo del cerebro. (Bundy 2.002)

En primer lugar, está el "registro sensorial", que indica si el niño percibe un estímulo sensorial. Si el niño logra percibir el impulso sensorial, avanza hacia la fase de "modulación sensorial". Una vez, que la persona registra lo que se encuentra en el medio ambiente, como

puede ser mucha información, se necesita de un filtro en el SNC para procesar la información relevante y excluir información irrelevante o que distrae, buscando con ello regular la respuesta nerviosa y, por lo tanto, la respuesta expresada en su nivel de alerta y conducta. Es así, como el nivel de alerta, descrito en IS como “reacciones neuronales vinculadas a la detección de la información que activa el sistema nervioso simpático”, informan sobre el TPS. En una tercera fase, si el niño logra una modulación adecuada del estímulo sensorial, se produce una “discriminación sensorial”, la cual hace referencia a la detección y el reconocimiento del estímulo, para interpretar y darle un significado a la información sensorial. Alteraciones en la discriminación se asocian a problemas del planeamiento motor y praxis, siendo esta última, la llamada “inteligencia del hacer” que consta de una ideación y planificación motora para una adecuada ejecución. (Bundy, 2.002)

De esta manera, cualquier alteración en alguna de las fases antes mencionadas, puede dar lugar a disfunciones en el procesamiento de los distintos estímulos sensoriales, si impactan negativamente en el desempeño diario del niño. A partir de esta base, han surgido distintos modelos de disfunción, como el modelo de reactividad sensorial y procesos neurológicos de Winnie Dunn, basado en cuestionarios para los padres. Estos sistemas sensoriales, son los componentes básicos del aprendizaje. Incluyen:

- Sistema vestibular (sentido del movimiento): este es el sistema sensorial, que responde a los cambios en la posición de la cabeza, el movimiento del cuerpo a través del espacio y regula el sistema de equilibrio.
- Sistema de propiocepción (sentido de posición): este es el sistema sensorial, que interpreta la información que recibe de

sus músculos. Dice, dónde están las partes del cuerpo y dónde está el cuerpo en el espacio.

- Sistema Táctil (sentido del tacto) – Este es nuestro sentido del tacto, que se recibe a través de la piel.

Ayuda a uno a aprender sobre su cuerpo y el entorno en el que vive. Distinguimos el tacto, en dos tipos diferentes: el tacto ligero (le da al cuerpo un mensaje de alerta) y el tacto profundo (le da comodidad al cuerpo). Dunn W, Perfil Sensorial 1.999

Procesamiento Sensorial

El procesamiento sensorial es un proceso neurobiológico, que se compone de distintas fases que son claves al momento de evaluar la conducta de un niño. De acuerdo a éste, el umbral neurológico indica la cantidad de estímulo necesaria para identificar o reaccionar a él, mientras que la respuesta conductual, indica la manera en que el individuo responde al estímulo en relación al umbral.

Luego en 2007, Miller y colaboradores, propusieron un sistema de clasificación, para ordenar en 3 patrones las diferentes alteraciones del procesamiento sensorial, basado en disfunciones de la modulación, discriminación y sensoriomotores.

A continuación, se mencionan los 3 patrones de trastornos de procesamiento sensorial y sus respectivos subtipos, junto con ejemplos de conductas sugerentes de dicho trastorno. Cabe recordar, que el paciente puede mostrar actitudes de uno o más de estos patrones.

Trastorno de la modulación sensorial

Ocurre cuando la persona tiene dificultades para responder al estímulo sensorial, con un comportamiento adecuado en relación a la naturaleza e intensidad del estímulo. Existen 3 subtipos:

Hiperresponsividad sensorial:

Existe un umbral bajo, por lo que responde de forma exagerada, más rápida, intensa o duradera que un sujeto con respuesta sensorial típica. Puede ocurrir, en uno o más sistemas sensoriales. Son respuestas automáticas e inconscientes, que al ser desadaptativas, activan el sistema simpático con respuesta de lucha, huida o congelamiento. Ejemplos: evitar la luz (muy brillante), molestia a la textura de la ropa, especialmente a estampados y etiquetas (pueden sentirla muy rasposa o áspera), aversión a los ruidos fuertes (se tapan los oídos y escapan a lugares más tranquilos en ambientes ruidosos), se niega a probar alimentos nuevos o no toleran algunos alimentos (especialmente sólidos, por su consistencia y/o textura), presentando frecuentemente reflejos de arcadas.

En relación a la hiperresponsividad sensorial auditiva, o también llamada hiperacusia, cabe destacar la misofonía, que a pesar de que pudiera considerarse dentro de este mismo espectro de enfermedad, en este subgrupo de pacientes, el TPS no lo considera como gatillantes; además, de ruidos fuertes, ruidos suaves o en patrones que sí ocasionan las molestias de los pacientes con misofonía. La asociación entre estas dos condiciones requiere de más estudios:

Hiporresponsividad sensorial:

Poseen un umbral más alto, mostrando indiferencia o no, respondiendo a estímulos sensoriales. Ejemplos: ausencia de respuesta al dolor (golpes, caídas, cortes) o temperaturas extremas (calientes o frías). No suele detectarse en la infancia, asociando la conducta del niño como “no problemático” o “no demandante”. Al crecer, pueden necesitar estímulos de alta intensidad para involucrarse en tareas o una simple interacción social, catalogándolos de indiferentes,

desmotivados o distraídos en la sala de clases. En el caso del sistema somatosensorial (táctil y propioceptivo), ocasionan una mala discriminación frecuentemente con torpeza corporal, y un pobre desarrollo de la motricidad fina. (Bundy 2.002)

Búsqueda sensorial:

También poseen un umbral más alto, pero generan una respuesta activa de búsqueda de sensaciones. Anhelan una cantidad o tipo inusual de información sensorial, parecieran tener un deseo insaciable de sensaciones. Ejemplos: buscar constantemente el contacto físico con abrazos o choques, comer alimentos crocantes o con sabor intenso, escuchar música a alto volumen, preferir objetos visualmente llamativos y luminosos, estar en movimiento constante desafiando la gravedad y pareciendo muy brusco o “torpe”, caminar en puntas de pies. Este patrón puede llevar a comportamientos de impulsividad, sobreexpresión de afecto sin respetar el espacio físico del otro, descuido e incapacidad para reconocer el peligro (por ejemplo, acercarse a una estufa caliente o exponerse a caídas en altura). Algún grado de búsqueda sensorial es normal, a medida que los niños exploran y aprenden, sin embargo, se debe sospechar cuando se repiten estos patrones para lograr aumentar el nivel de alerta, y en caso de no poder satisfacer sus necesidades sensoriales, se vuelven, ya sea explosivos y agresivos, o pasivos y somnolientos (hiporresponsividad). Un desafío, es que la hiperactividad e impulsividad de este trastorno puede confundirse (o coexistir) con el TDAH. Dunn W, Perfil sensorial 1.999

Trastorno motor de base sensorial

Poseen un patrón postural inadecuado, junto con dificultades de coordinación y equilibrio, además de dificultades en la ejecución motora

en actividades de la vida diaria como resultado de una disfunción sensorial. Bundy, 2.002.

Dispraxia:

Disminución de la capacidad para idear, planificar y/o ejecutar nuevas acciones. Comúnmente se puede asociar a otros subtipos. Las personas suelen presentar debilidades en la coordinación motora gruesa, fina y oral-motora. Pueden ser propensos a accidentes, por la dificultad de graduar sus movimientos o fuerzas, orientar su cuerpo en el espacio o manejar las distancias en relación con los objetos.

Suele observarse en niños con pocas habilidades deportivas, tareas como vestirse, montar una bicicleta o utilizar ciertos utensilios, usualmente se realizan de forma lenta o imprecisa.

Es por esto, que usualmente son personas inactivas que prefieren actividades sedentarias. Sin embargo, la dispraxia puede coexistir con TDAH, en el que el niño muestra mayor actividad en contexto de una pobre coordinación en ocasiones, con consecuencias, como baja autoestima y sentimientos de fracaso. Algunos niños con dispraxia, generan un lenguaje excesivo como herramienta compensatoria, por el contrario, también puede coexistir dispraxia junto con alteraciones del lenguaje o habla. Bellefeuille. I. (2003)

Trastorno postural:

Es la dificultad de estabilizar y activar el cuerpo durante el movimiento o reposo. Se caracteriza por una inapropiada tensión muscular, hipo o hipertonía del tono muscular y control de las contracciones musculares. Se puede observar pobre equilibrio, estabilidad, cambio de las cargas de peso y rotación de tronco, incluso un pobre control oculomotor. A menudo, pueden desplomarse de una posición de pie o sentada, no pueden mover o mantener con facilidad

el cuerpo o las extremidades en posiciones antigravedad. Por ejemplo, apoyar la cabeza sobre el brazo mientras escriben o inclinar mucho la cabeza sobre el papel.

Algunos sujetos tienden a evitar el movimiento, prefiriendo actividades sedentarias. Generalmente, ocurre en combinación con uno o más subtipos. En relación a este punto, cabe destacar el estudio publicado por un grupo de investigadores chilenos, quienes compararon la función otolítica vestibular en niños con TDAH versus niños controles. Se observó, que los niños con TDAH presentaron una disminución o ausencia de Potenciales Miogénicos Vestibulares Cervicales (VEMP), demostrando la alteración de una prueba vestibular objetiva en esta población, la que pudiera incorporarse como método diagnóstico en estos niños. Bellefeuille. I. (2003)

Trastorno de la discriminación sensorial

Los sujetos pueden percibir el estímulo sensorial, sin embargo, tienen dificultad para interpretar las cualidades de ese estímulo. Algunos ejemplos de esto, según cada sistema sensorial son el localizar dónde han sido tocados (táctil), reconocer si se debe hacer mucha o poca fuerza para realizar una acción (propioceptivo), identificar diferencias de peso entre diferentes materiales, localizar un sonido proveniente de izquierda o derecha (auditivo) y reconocer diferencias espaciales entre dos imágenes (visual). En ocasiones, pueden requerir más tiempo de lo normal para procesar aspectos de un estímulo, desarrollando baja confianza en sí mismos, así como, ánimo irritable y rabietas. Puede involucrar uno o más sentidos.

Alteraciones en el sistema táctil, propioceptivo y vestibular llevan a movimientos y habilidades motoras torpes. Si afecta el sistema visual y

auditivo puede desarrollar problemas del lenguaje y/o aprendizaje. Bellefeuille. I. (2003)

Diagnóstico

Las fuentes de información para la sospecha diagnóstica, incluyen la historia clínica reportada por los padres o cuidadores y la observación del niño en la consulta, asociado a cuestionarios definidos y evaluación por otras especialidades, como neurología pediátrica y terapia ocupacional.

Se debe sospechar TPS, cuando existen síntomas específicos que interfieren en el desempeño eficiente de actividades diarias (tales como alimentarse, vestirse y bañarse), en el juego, participación social y/o aprendizaje. Algunos síntomas frecuentes, son la evitación de ciertos estímulos sensoriales (por ejemplo, ruidos fuertes, algunos tipos de alimentos o ropa con textura particular), búsqueda y disfrute de estímulos sensoriales de forma inusual (por ejemplo, táctiles y propioceptivos presentando gran contacto físico con otros, junto con golpes contra objetos, o vestibulares con movimientos acelerados y bruscos), hiporrespuesta frente a ciertos estímulos (por ejemplo al tener un alto umbral del dolor), dificultad motriz-sensorial, entre otros. Existe un amplio espectro de manifestaciones del TPS, las cuales serán diferentes de paciente a paciente, lo que le agrega dificultad al cuadro. Cabe recalcar, que el deber es realizar la sospecha diagnóstica y realizar una derivación precoz para completar el estudio.

Al evaluar un paciente con sospecha de TPS, se deben evaluar los 7 sistemas sensoriales: visión, audición, gusto, olfato, tacto, propiocepción y función vestibular; siendo estos últimos tres, los que más se consideran que impactan en el nivel de alerta y conducta (Bellefeuille, 2.003).

Cuestionario

Existen múltiples pruebas y cuestionarios fundamentales para el diagnóstico, los cuales son frecuentemente realizados por el terapeuta ocupacional en su evaluación clínica. La prueba estandarizada más específica, para valorar déficit en el procesamiento sensorial y praxis en niños es el Sensory Integration and Praxis Test (SIPT). Consta de 17 subtests en los cuales el niño debe realizar tareas visuales, táctiles, cinestésicas y motoras.

Es aplicable a niños entre 4 y 8 años 11 meses. No obstante, es una prueba antigua y larga de aplicar, por lo que actualmente se prefiere la utilización de parte de esta prueba como las “observaciones clínicas” sensorio-motoras, válidas y confiables, como equilibrio en un pie, extensión en prono, etc.

Los cuestionarios evalúan, mediante un puntaje, la probabilidad de estar frente a un caso de TPS. Actualmente, el más utilizado es el cuestionario de perfil sensorial, que es respondido por los padres o educadores según sus observaciones del comportamiento del niño. Consiste en 125 ítems de respuestas conductuales en relación a estímulos sensoriales que se responde en base a frecuencia determinada por una escala Likert siendo 1 = siempre o 100% de las veces responde de la manera descrita; 2 = frecuentemente o 75% del tiempo; 3 = ocasionalmente o 50%; 4 = raramente o 25% y 5 = nunca o 0%¹⁴. Hay adaptaciones del cuestionario para lactantes y preescolares, adolescentes y adultos.

Existe también el perfil sensorial corto (PSC) que incluye 38 ítems, utilizado para screening y protocolos de investigación. El puntaje

otorgado divide a los pacientes en 3 categorías: normal, sospechoso o posible atípico (> 1 DS) y atípico (> 2 DS). Explora 8 áreas: visual, auditiva, nivel de actividad, gusto/olfato, posición corporal, movimiento, tacto, emocional/social. Es una herramienta capaz de diferenciar correctamente entre trastornos del procesamiento sensorial y otros como TEA o TDAH. (Bellefeuille, 2.003)

Impacto en la calidad de vida

El TPS tiene consecuencias sobre la adquisición y desarrollo de habilidades necesarias para el desempeño del niño, de forma independiente y efectiva en actividades de la vida diaria. Dificultades en el procesamiento sensorial se relaciona con un peor desarrollo psicomotor, en especial en relación a la coordinación motora, limitando las experiencias propias de la infancia y por sobre todo, fundamentales para el desarrollo físico, emocional y cognitivo del niño. Estos problemas incluso, pueden persistir durante la adolescencia y edad adulta. La frustración por el fracaso al realizar actividades motoras básicas lleva a desmotivación por la actividad física, conllevando altos niveles de ansiedad y baja autoestima, afectando también su vida social. Académicamente, desórdenes en la ejecución o dispraxias con dificultades en el proceso de lectura y escritura, pueden subyacer en trastornos del aprendizaje. Por todo lo anterior, es necesario conocer este trastorno para pesquisar, descartar comorbilidades y derivar de forma oportuna para mejorar el proceso de integración sensorial y con ello el desempeño del niño en el ámbito físico, mental y social.

Intervención

La intervención en este trastorno se basa en el modelo de integración sensorial, realizado por los terapeutas ocupacionales formados y especializados en integración sensorial.

Las terapias sensoriales involucran actividades que organizan e integran los distintos sistemas sensoriales, proporcionando estímulos vestibulares, propioceptivos y táctiles mayoritariamente, junto con visuales, auditivos, olfatorios y gustativos en menor medida, mediante el uso de objetos (pelotas, columpios, cepillos sensoriales, chalecos con peso, etc.) y otros equipos especialmente diseñados para este fin. La intervención varía según el tipo de disfunción en el procesamiento sensorial y las características propias del niño (edad, entorno, dificultades y fortalezas), por ello se trata de una atención individualizada.

Se expone al niño a diferentes estímulos de forma controlada y organizada, evaluando su respuesta y adaptación a ellos, de forma que suponga un desafío lo suficientemente complejo para motivar, pero no demasiado, para que no resulte inalcanzable. El objetivo es que el niño pueda lograr autonomía e independencia en las tareas de la vida diaria, como usar diferentes utensilios, vestirse, subir las escaleras, entre otras. Aprender a responder frente a distintos estímulos (ruido fuerte, luces de colores, etc.) sin sentirse abrumado, es decir, de manera adaptativa. Del mismo modo, la terapia puede ayudar a desarrollar habilidades gradualmente que permitan enfrentar situaciones e integrar nuevos aprendizajes en un nuevo entorno. El plan de tratamiento también debe centrarse en la familia y educar a los padres, ayudarlos a entender las necesidades únicas y cómo estas pueden adaptarse en el ambiente del hogar, colaborar e intercambiar impresiones sobre el curso de la terapia en el desempeño del niño.

La escuela es el lugar después del hogar, en que los niños pasan la mayor parte del tiempo, por lo que idealmente se deben mantener las

intervenciones, donde haya un apoyo mutuo entre el terapeuta ocupacional y el docente, de esta manera se propicia una retroalimentación que permite alcanzar objetivos personalizados según las necesidades de cada estudiante, en el ambiente escolar.

Según afirmaciones de la AAP en 2012, se debe reconocer y comunicar a los padres sobre la evidencia limitada en el uso de terapias sensoriales, para los problemas del desarrollo y comportamiento infantil. Del mismo modo, se debe monitorear los efectos del tratamiento para determinar si la terapia es efectiva o no, fijándose un plazo límite para reevaluar las metas alcanzadas. No existe evidencia suficiente para aconsejar un mínimo o máximo de sesiones, ya que cada niño es diferente y con un contexto clínico único, lo que puede impactar en la respuesta a la terapia.

Por esto se aconseja explicar a los padres que, mientras ellos junto al equipo tratante observen que la terapia trae beneficios e impacta positivamente en el niño, se recomienda mantener la terapia ocupacional. Revisiones sistemáticas sí han demostrado efectos positivos con la terapia de integración sensorial, sin embargo, se tratan de muestras pequeñas de pacientes, por lo que se necesitan mayores estudios protocolizados para evaluar la efectividad del tratamiento multisensorial de manera global.

Respecto al tratamiento farmacológico para TPS, hasta la fecha no existe evidencia suficiente para recomendar fármacos estimulantes o no estimulantes, usados en otros trastornos que se asocian con TPS, para el tratamiento de TPS exclusivo. En el contexto de niños con diagnóstico de TDAH, que presentan además TPS como parte de su trastorno, existen trabajos recientes que han logrado demostrar, a pesar de la

escasa evidencia de buena calidad, logrando mejorar las funciones de concentración, control de impulsos, ejecución y control postural. Sin embargo, estos resultados no son extrapolables al tratamiento específico de los síntomas del TPS. (Bellefeuille, 2.003)

Bases legales

Anteproyecto de Ley de Ejercicio de la Terapia Ocupacional

Se entiende por ejercicio de la Terapia Ocupacional, la utilización de las ocupaciones que realizan las personas en el transcurso de la vida, como forma de promover la salud, prevenir la discapacidad y evaluar, recuperar, habilitar y rehabilitar a personas con limitaciones que afectan el desempeño ocupacional.

Artículo 4. Los principios que rigen el ejercicio de la Terapia Ocupacional son: respeto a la vida y la dignidad personal, humanismo, probidad, igualdad de trato, equidad, solidaridad, integración, participación, respeto por la autonomía de las personas atendidas, corresponsabilidad, protagonismo y cooperación, así como los no enunciados en esta Ley y establecidos en la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela y en los tratados, pactos y convenciones suscritos y ratificados por la República.

Artículo 5. El ejercicio de la Terapia Ocupacional contempla: Evaluar a personas con alteraciones funcionales y discapacidad física o mental, referidos por médicos, médicas y otros profesionales relacionados con la salud. Establecer objetivos y planificar la intervención de Terapia Ocupacional en la atención de las personas referidas. Desarrollar la intervención mediante la aplicación de modalidades propias y exclusivas de la disciplina, tales como la provisión de ayudas técnicas y la modificación de las actividades y del medio ambiente para mejorar el desempeño ocupacional y la

autonomía. Valorar los resultados de la intervención de Terapia Ocupacional e instruir a familiares, cuidadores, empleadores y otros para la continuidad de la rehabilitación en la comunidad. Formar parte de los equipos profesionales interdisciplinarios de salud y colaborar en la atención de los usuarios y las usuarias de los servicios, desde la valoración inicial y el establecimiento de objetivos, hasta la planificación del egreso y el seguimiento. Participar en el desarrollo de planes, programas y proyectos de políticas públicas de promoción de la salud y prevención de la discapacidad que utilicen las ocupaciones como medio de involucrar a la población en actividades que favorezcan la salud y el bienestar.

CAPITULO III

MARCO INSTITUCIONAL

Para este trabajo se tomará la consulta privada de terapia ocupacional de la autora, ubicada en Santa Eduvigis, Municipio Sucre del Edo. Miranda.

Parte del perfil profesional que desempeña en la práctica privada es de Licenciada en Terapia Ocupacional capacitada para manejar e implementar con habilidades y destrezas, métodos de evaluación e intervención con respecto a las capacidades funcionales y desempeño ocupacional de las personas con alguna discapacidad, para lograr la habilitación y rehabilitación física, mental, sensorial, social y laboral, por lo tanto, permitirles alcanzar el mayor grado de independencia y autonomía posible para su vida cotidiana, en todos los ámbitos donde se desenvuelven; estableciendo objetivos a desarrollar un plan de tratamiento y evaluar posteriormente los resultados. Participación en la planificación, ejecución y evaluación de programas de intervención y prevención, como promoción de la salud, educación y reeducación, así como también diseño de actividades de entrenamiento, adaptaciones curriculares, funcionales y de espacios para la integración e inclusión de personas con discapacidad; por otro lado, la implementación y ejecución de procesos investigativos en las áreas de competencia.

Desde hace 8 años se dedica exclusivamente en la práctica privada a la rehabilitación infantil. Responsable de Evaluar a través de Pruebas Estandarizadas, No- Estandarizadas, Observaciones Estructuradas y No- Estructuradas. Analizar, interpretar y graficar resultados de instrumentos de evaluación, planificación de planes de intervención y aplicar tratamiento individualizados a la población infantil con diversos

Diagnósticos (Trastornos de Procesamiento Sensorial, Dispraxia, TDAH, Autismo, Trastornos Grafomotores, entre otros; Realización de Re-evaluación y reuniones clínicas pertinentes para registros de evolución, realización de informes y garantizando el cumplimiento de las metas establecidas en la planificación.

CAPÍTULO IV.

MARCO METODOLÓGICO

Según Fidiás, A (1999) “El Marco Metodológico incluye el tipo o tipos de investigación, las técnicas y los procedimientos que serán utilizados para llevar a cabo la indagación. Es el “cómo” se realizará el estudio para responder al problema planteado.” (p. 45)

Línea de trabajo

Este Trabajo se enmarca, dentro la línea de investigación “Los Trastornos del Espectro Autista” a cargo de la Profesora María Isabel Pereira que incluye Integración Sensorial y La capacitación padres y/o cuidadores

Tipo de investigación

Para Murillo (2008), la investigación aplicada recibe el nombre de “investigación práctica o empírica”, que se caracteriza porque busca la aplicación o utilización de los conocimientos adquiridos, a la vez que se adquieren otros, después de implementar y sistematizar la práctica basada en investigación. La presente investigación, es de carácter aplicada de acuerdo a las líneas de investigación de la institución, donde se reunieron un conjunto de antecedentes, que respaldan el camino de la investigación y que fueron usadas para la resolución de un problema en concreto, es decir, que está directamente en la comunidad donde participamos. Dicha solución es sistemática y rigurosa que da a conocer la realidad de la situación planteada. Por su parte, Vargas Cordero 2009, sólo considera los estudios que explotan

teorías científicas previamente validadas, para la solución de problemas prácticos y el control de situaciones de la vida cotidiana

Diseño de investigación

Según Arias (2006, p. 26), el diseño de investigación es la estrategia general que adopta el investigador para responder al problema planteado. En atención al diseño, la investigación se clasifica en: documental, de campo y experimental. “Este estudio pasa a ser de tipo no experimental y tal como lo define Kerlinger y Lee (2002), definen la investigación no experimental como la búsqueda empírica y sistemática en la cual el científico no posee control directo de las variables independientes, pues sus manifestaciones ya han ocurrido, o son inherentemente manipulables”. Según Cardenas, M.(2009) es un diseño pretest y post-test de un solo grupo, el autor señala que a través de él se pueden observar cambios (Pág 85-86).

Cuadro de Variables por Objetivos

Tabla #2

Cuadro de variables por objetivo

OBJETIVO ESPECIFICO	VARIABLE	DIMENSION	CONCEPTUALIZACION	INDICADORES
1-Identificar padres y/o representantes de niños con TEA, que asisten a la consulta privada que requieran entrenarse en estrategias sensoriales: dieta sensorial	Información previa sobre estrategias sensoriales	Conocimientos teóricos sobre integración sensorial y estrategias sensoriales	Información que manejan los padres y cuidadores acerca de la integración sensorial y estrategias sensoriales en niños con TEA.	Generalidad de la integración sensorial, tipos de perfiles sensoriales y dietas sensoriales
2- Diseñar el plan de capacitación a padres y/o representantes de niños con TEA, sobre estrategias sensoriales: dieta sensorial	Plan de capacitación	Modelo sistemático y detallado con lenguaje a padres, para impartir conocimientos sobre las estrategias sensoriales: dieta sensorial de niños con TEA que asisten a la consulta privada	Contenido, manejo de aula virtual, videos y material complementario	Modalidad virtual asincrónica
3-Para el plan de capacitación a padres y cuidadores de niños con TEA, sobre estrategias sensoriales: dieta sensorial	Plan de capacitación	Puesta en marcha del plan de capacitación	Contenido, manejo de aula virtual, videos y material complementario	Modalidad virtual asincrónica
4-Evaluación del conocimiento de la capacitación a padres y representantes de niños con TEA, sobre estrategias sensoriales: dieta sensorial	Información posterior sobre estrategias sensoriales	Conocimientos previos y adquiridos, destreza que manejan los padres y cuidadores acerca de la integración sensorial y estrategias sensoriales: dieta sensorial	Información que dominan los padres y/o cuidadores acerca de la integración sensorial, estrategias sensoriales y dietas sensoriales en niños con TEA.	Generalidad de la integración sensorial, tipos de perfiles sensoriales y dieta sensorial

Población y muestra

Tamayo y Tamayo, M. (1997) señala que “la población es la totalidad del fenómeno a estudiar en donde las unidades de población poseen una característica común, la cual su estudio da origen a los datos de la investigación.” (p.9).

Los participantes de este trabajo son padres y cuidadores de niños de entre 2 y 12 años, con diagnóstico de Trastorno del Espectro Autista, que asisten a consulta privada de Terapia Ocupacional en Santa Eduvigis, en el Estado Miranda, Venezuela. En total, se contó con 12

personas, conformadas por: 9 madres, 1 padre y 2 cuidadoras. Quienes manifestaron tener curiosidad, sobre las estrategias sensoriales y su aplicación desde el hogar.

Técnicas e instrumentos de recolección de información

En el presente Trabajo Especial de Grado, se utilizó como instrumento y recolección de datos: Un cuestionario, que cuenta con 10 ítem o preguntas: 2 de ellas (1 y 10) que tienen respuesta de tipo enunciado, y luego 8, con una leyenda: Nada, Un Poco, Bastante y Suficiente. En total, el cuestionario fue respondido por 12 representantes (9 madres, 1 padre y 2 cuidadoras) de niños con diagnóstico de autismo. García Ferrando no explica que el cuestionario es

“Una técnica que utiliza un conjunto de procedimientos estandarizados de investigación mediante los cuales se recoge y analiza una serie de datos de una muestra de casos, representativa de una población o un universo más amplio, del que se pretende explorar, describir, predecir y/o explicar una serie de características” Ferrando (2003),p141

Confiabilidad y validez

Autores como Goetz y LeCompte (1988), señalan que la confiabilidad representa el nivel de concordancia interpretativa entre diferentes observaciones, evaluadores o jueces del mismo fenómeno.

El instrumento de recolección de datos se aplicó en dos momentos, en una primera oportunidad como pre-test, para identificar las necesidades de la población y poder diseñar el plan de capacitación. Posteriormente, se vuelve a pasar el mismo instrumento a las 12

personas de la muestra, pero ahora, como instrumento de post-test, logrando medir de manera efectiva, el impacto de la capacitación proporcionada. El instrumento fue sometido al juicio de expertos y valorado por la Psicóloga Msc. Katherin Goncalves quien, brindó sus respectivos aportes y se aprobó el instrumento.

Presentación y análisis de los resultados del Diagnóstico

A continuación, se muestran los resultados obtenidos en el instrumento de recolección de información aplicado a los padres y cuidadores, antes de la ejecución de la Capacitación a Padres, con el propósito de conocer el nivel de conocimiento que ellos tienen sobre el procesamiento sensorial.

En cuanto a la presentación y análisis de resultados del diagnóstico, se estableció el porcentaje de las respuestas dadas por los padres y cuidadores a cada uno de los ítems del instrumento, datos que se presentan mediante tablas y gráficos circulares. El cuestionario cuenta con 10 preguntas: 2 de ellas (1 y 10) que tienen respuesta de tipo enunciado, y luego 8, con una leyenda: Nada, Un Poco, Bastante y Suficiente.

En total, el cuestionario fue respondido por 12 representantes (9 madres, 1 padre y 2 cuidadoras) de niños con diagnóstico de autismo.

Tabla #3

Qué hace la Terapia Ocupacional como parte del tratamiento de autismo.

	Frecuencia	Porcentaje
Es parte de todas las terapias que me mandaron, como parte del protocolo de tratamiento.	0	0%
El colegio me recomendó trabajar los aspectos de la escritura y el amarrado de trenzas.	0	0%
Terapia que trabaja las necesidades físicas, sensoriales y/o cognitivas para llevar a cabo actividades cotidianas.	11	91.7%
Se define como la sesión de juego y donde mi hijo puede drenar toda esa energía que tiene.	1	8.3%
Total	12	100%

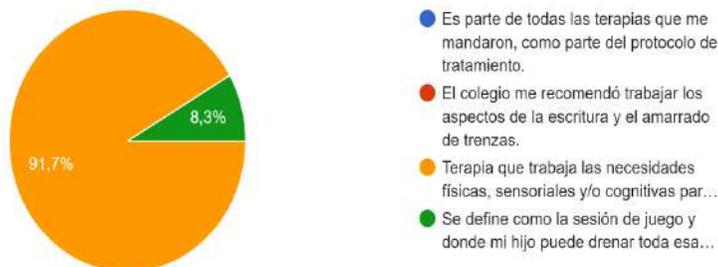
Pérez (2023).

Figura #1

Qué hace la Terapia Ocupacional como parte del tratamiento de autismo.

1-Qué hace la terapia ocupacional como parte del tratamiento de autismo.

12 respuestas



Pérez (2023).

En cuanto a la intervención de la Terapia Ocupacional, como parte del tratamiento del autismo, el 91.7% de los encuestados afirma, que es una intervención que trabaja las necesidades físicas, sensoriales y/o cognitivas para llevar a cabo actividades cotidianas. El 8.3% de la muestra, lo define como una sesión de juego, donde su hijo puede drenar toda esa energía que tiene. Como se puede ver en la muestra, ninguno marcó la opción de: “Es parte de todas las terapias que me mandaron, como parte del protocolo de tratamiento”; y de igual manera,

con la opción: “El colegio me recomendó trabajar los aspectos de la escritura y el amarrado de trenzas”.

Lo que nos revela, es que la mayoría de los participantes manejan una información adecuada del propósito de la terapia ocupacional dentro de la intervención del autismo. Tal y como lo establece, el Comité Europeo de Terapeutas Ocupacionales (COTEC), define a la Terapia Ocupacional:

Profesión de la salud que se fundamenta en el conocimiento y la investigación de la relación que existe entre la salud, la ocupación y ambiente en el bienestar de la persona ante la presencia de limitaciones físicas, cognitivas, sociales, afectivas y/o ambientales que alteran su potencial de desarrollo y su desempeño ocupacional; que utiliza actividades significativas para la persona teniendo como objetivo final restaurar, mantener y/o desarrollar habilidades necesarias para integrarse y participar en su esfera biopsicosocial (COTEC, 1986)

Tabla #4

Conoce el enfoque de Integración Sensorial

	Frecuencia	Porcentaje
Nada: no sabe o nunca escuchó nada sobre el tema.	1	8.3%
Un poco: tengo una idea de lo que están hablando.	8	66.7%
Bastante: Sé de lo que están hablando.	3	25%
Suficiente: Tengo gran dominio del tema.	0	0%
Total	12	100%

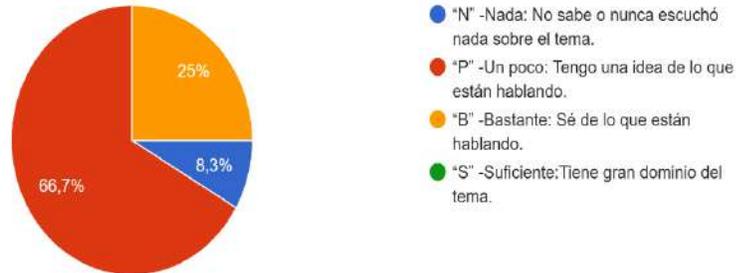
Pérez (2023).

Figura #2

Conoce el enfoque de Integración Sensorial

2-Conoce el enfoque de integración sensorial.

12 respuestas



Pérez (2023).

En este ítem, donde se les preguntó si conocían el enfoque de integración sensorial, nos encontramos que: el 8.3% de los encuestados no tiene conocimiento del tema. El 66.7% de los encuestados, plantea que conoce “un poco” sobre integración sensorial; el 25% de la muestra, seleccionó la opción de manejar bastante información al respecto y el 0% de dicha muestra, seleccionó la opción que maneja “suficiente” información sobre integración sensorial. Estos resultados nos indican, que existe una noción básica sobre este enfoque dentro de la intervención de terapia ocupacional. La Dra. Jean Ayres (1972) definió la integración sensorial como “el proceso neurológico que organiza la sensación del propio cuerpo y del entorno y hace posible utilizar el cuerpo de manera efectiva”. Es un concepto muy novedoso que data de apenas medio siglo, muy controversial y es un marco de referencia de intervención exclusivo de la terapia ocupacional.

Tabla #5

Conoce el Perfil Sensorial de su hijo

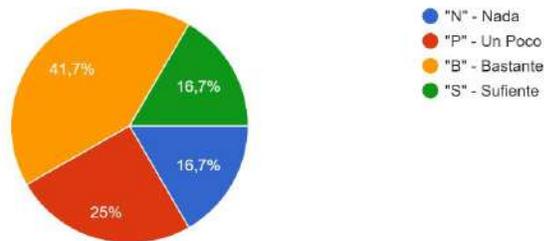
	Frecuencia	Porcentaje
Nada	2	16.7%
Un Poco	3	25%
Bastante	5	41.7%
Suficiente	2	16.7%
Total	12	100%

Pérez (2023).

Figura #3

Conoce el Perfil Sensorial de su hijo.

3-Conoce el perfil sensorial de su hijo.
12 respuestas



Pérez (2023).

Tal como se observa en la figura 3, sobre el conocimiento sobre del perfil sensorial de su hijo, se tiene que un 16.7% de los encuestados no conoce el perfil sensorial de su hijo, el 25% maneja “Un Poco” de información al respecto, el 41.7% conoce “Bastante” sobre las características sensoriales de su hijo y el 16.7% maneja “Suficiente” información con respecto al perfil sensorial de su hijo. Estos resultados indican, que la mayoría de los encuestados manejan bastante información sobre el perfil sensorial de su hijo/a. Dentro de la práctica privada, se implementa en el proceso de evaluación, diversos recursos para evaluar las destrezas de ejecución de los pacientes, para el Perfil Sensorial se presenta como un cuestionario, los participantes de esta muestra han sido evaluados previamente y se les reporta el Perfil

Sensorial de sus hijos/as. “The American Journal of Occupational Therapy” publicada en abril de 1998. describe al Perfil Sensorial: “como un modelo de procesamiento sensorial que basa la interacción entre el umbral neurológico y la autorregulación de la conducta para explicar cómo procesamos la información sensorial.”

Tabla #6

Conoce qué es el Procesamiento Sensorial

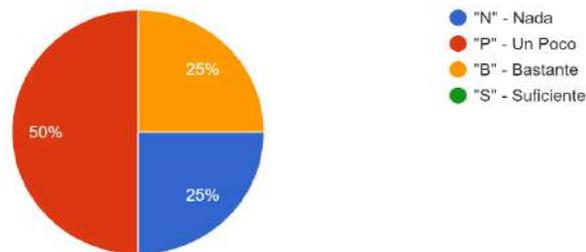
	Frecuencia	Porcentaje
Nada	3	25%
Un Poco	6	50%
Bastante	3	25%
Suficiente	0	0%
Total	12	100%

Pérez(2023).

Figura #4

Conoce qué es el Procesamiento Sensorial

4-Conoce qué es el procesamiento sensorial.
12 respuestas



Pérez (2023).

En la Figura donde se le preguntó a los encuestados si conocían qué es el Procesamiento Sensorial: el 25% afirmó no conocer “Nada”, el 50% “Un Poco” de conocimiento sobre el tema, el 25% afirma conocer

“Bastante” sobre el tema y el 0% “Suficiente” sobre el tema. Aquí se puede concluir, que tienen una idea básica del Procesamiento Sensorial. Bundy (2.002) lo define como:

“las funciones relacionadas con la sensación que ocurre en el sistema nervioso central. Incluye la recepción, modulación, integración y organización de los estímulos sensoriales: también incluye las respuestas de comportamiento a la entrada sensorial, siendo esta última la que suelen reportar los padres y/o cuidadores (p.480)”.

Tabla #7

Conoce las dificultades de Procesamiento Sensorial.

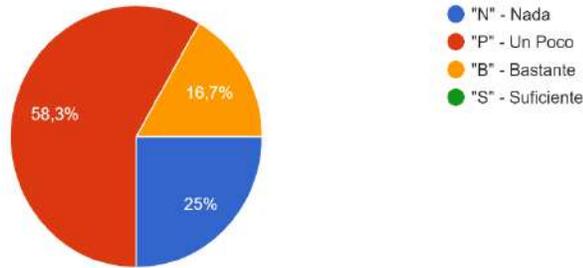
	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Nada	3	25%
Un Poco	7	58.3%
Bastante	2	16.7%
Suficiente	0	0%
Total	12	100%

Pérez (2023).

Figura #5

Conoce las dificultades de Procesamiento Sensorial.

5-Conoce de las dificultades de procesamiento sensorial.
12 respuestas



Pérez (2023).

En la Figura 6, donde se le preguntó a los encuestados si conocían las dificultades del Procesamiento Sensorial, el 25% afirmó no conocer “Nada”, el 58.3% contestó “Un Poco” de conocimiento sobre el tema, el 16.7% afirma conocer “Bastante” sobre el tema y el 0% “Suficiente” sobre el tema. Podemos deducir, que el conocimiento sobre las dificultades de procesamiento sensorial son muy pocas. Miller y sus colaboradores en el 2.007, propusieron el término:

“Trastorno de procesamiento sensorial para referirse, al diagnóstico de personas que experimentan dificultades en sus roles y/o en la participación o realización de sus actividades diarias, como consecuencia de alteraciones en el procesamiento de base sensorial, lo cual les lleva a manifestar respuestas desadaptativas ante las diversas situaciones cotidianas a las que se enfrentan (p 135)”.

Tabla #8

Conoce qué Necesidades Sensoriales tiene su hijo

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Nada	2	16.7%
Un Poco	5	41.7%
Bastante	4	33.3%
Suficiente	1	8.3%
Total	12	100%

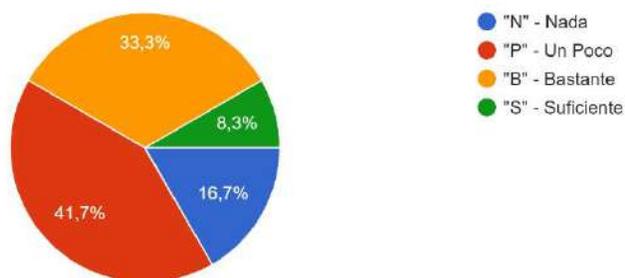
Pérez(2023).

Figura #6

Conoce qué Necesidades Sensoriales tiene su hijo

6-Conoce qué necesidades sensoriales tiene su hijo.

12 respuestas



Pérez (2023).

En la figura 6, en cuanto a las Necesidades Sensoriales de sus hijos se tiene, que el 16.7% de los encuestados no sabe "Nada" al respecto, el 41.7% conoce "Un Poco" sobre el tema, el 33.3% respondió que conoce "Bastante" de las Necesidades Sensoriales de su hijo y el 8.3% conoce "Suficiente" de estas necesidades. Se observa en esta gráfica, que la mayoría de los encuestados manejan una idea general de las Necesidades Sensoriales de sus hijos/as. Las Necesidades Sensoriales son conductas adaptativas a largo plazo. Estas últimas, se definieron como:

"conductas que ayudan a la persona a escoger un repertorio de actividades que proveen equilibrio y promueven bienestar a través de la experiencia sensorial. Estas conductas refuerzan a la persona, para resistir y manejar el estrés de la vida diaria y permanecer sano." (Blanche, 2005).

Tabla #9

Conoce cuáles son las Estrategias Sensoriales

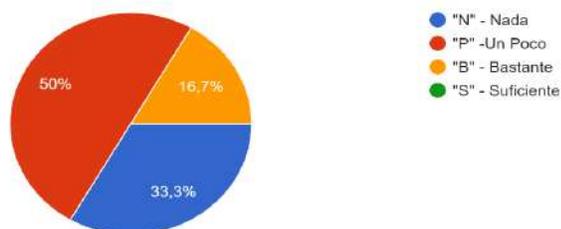
	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Nada	4	33.3%
Un Poco	6	50%
Bastante	2	16.7%
Suficiente	0	0%
Total	12	100%

Pérez
(2023).

Figura #7.

Conoce cuáles son las Estrategias Sensoriales

7-Conoce cuáles son las estrategias sensoriales.
12 respuestas



Pérez (2023).

En el ítem 7 en cuanto al conocimiento de las Estrategias Sensoriales, el 33.3% de los encuestados no conoce “Nada” al respecto, el 50% dice conocer “Un Poco” sobre el tema y el 16.7% dice conocer “Bastante” sobre las Estrategias Sensoriales. Se deduce de la siguiente gráfica, que la mayoría de los encuestados no conocen sobre las Estrategias Sensoriales. Castellanos (2.020) en su investigación sobre las estrategias de integración sensorial en educación infantil, dice:

“que son herramientas que potencia el desarrollo de los sentidos en los niños, para posibilitar las funciones afectivas, cognitivas y construir el esquema de las cosas que les rodea, para esto los niños desarrollan la percepción a través de las diversas actividades que fortalecen los sentidos”.

Tabla #10

Conoce qué son las Dietas Sensoriales

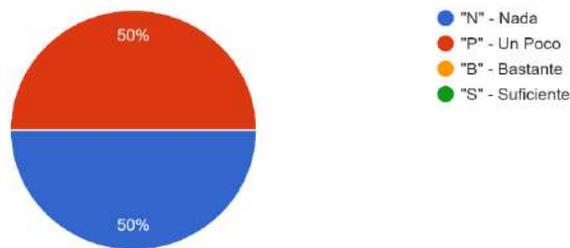
	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Nada	0	0%
Un Poco	6	50%
Bastante	0	0%
Suficiente	6	50%
Total	12	100%

Pérez
(2023).

Figura #8.

Conoce qué son las Dietas Sensoriales

8-Conoce que son las dietas sensoriales.
12 respuestas



Pérez (2023).

En el ítem 8 se muestra el conocimiento que manejan acerca de las Dietas Sensoriales: el 50% afirmó no conocer “Nada” sobre el tema y el otro 50% dice conocer “Un Poco” sobre el tema. A través de esta gráfica, se logra ver, que hay muy poco conocimiento sobre las Dietas Sensoriales. El término “dieta sensorial” fue acuñado por la Terapeuta Ocupacional, Patricia Wilbarger, siguiendo el trabajo de la teoría de la Integración Sensorial del Dr. A. Jean Ayres. Este término se refiere, a la necesidad de que un individuo tenga experiencias sensoriales variadas a lo largo del día, similares a una dieta nutricional, para mantener un nivel óptimo de excitación o alerta para satisfacer las demandas ambientales y de la tarea.

Tabla #11

Puede organizar Estrategias Sensoriales para apoyar las necesidades específicas de su hijo

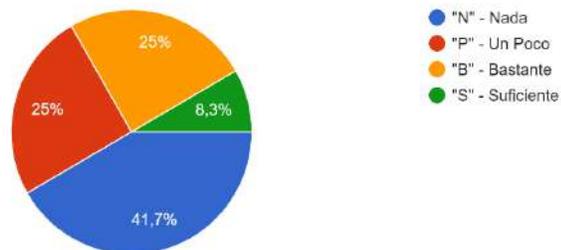
	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Nada	5	41.7%
Un Poco	3	25%
Bastante	3	25%
Suficiente	1	8.3%
Total	12	100%

Pérez (2023).

Figura #9.

Puede organizar Estrategias Sensoriales para apoyar las necesidades específicas de su hijo

9-Puede organizar estrategias sensoriales para apoyar las necesidades específicas de hijo.
12 respuestas



Pérez (2023).

En la gráfica se puede observar, que cuando se les pregunta acerca de si pueden organizar Estrategias Sensoriales para apoyar las necesidades específicas de su hijo que el 41.7% de los encuestados, no saben cómo aplicarlas, un 25% sabe “Un Poco” de como ponerlas en práctica, un 25% maneja “Bastante” información al respecto y un 8.3% tiene buen dominio de la aplicación de dichas estrategias. Se puede concluir, que la mayoría no saben cómo organizar las estrategias sensoriales, que sabemos están formadas por un grupo de actividades específicas, que van de acuerdo a la necesidades sensoriales y al perfil

sensorial de los niños. Estas dependen de las dificultades sensoriales que tenga.(Wilbarger P.1984).

Tabla #12

Considera usted importante manejar información sobre Estrategias Sensoriales: Dietas Sensoriales para el manejo de la vida diaria

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Para nada con las terapias es suficiente	1	8.3%
A veces funcionan	1	8.3%
Bastante importante	0	0%
Todos los padres y cuidadores deberían manejar la información	10	83.3%
Total	12	100%

Pérez (2023).

Figura #10.

Considera usted importante manejar información sobre Estrategias Sensoriales: Dietas Sensoriales para el manejo de la vida diaria

10-Considera usted importante manejar información sobre estrategias sensoriales: Dietas sensoriales para el manejo de la vida diaria.

12 respuestas



Pérez (2023).

En este ítem, donde se les preguntó por la importancia sobre el manejo de la información sobre las Estrategias Sensoriales: Dietas Sensoriales. Tenemos que el 8.3% de los encuestados, considera que “No es Necesario” manejar esta información y que con las terapias es “Suficiente”. Un 8.3% de los mismos, lo considera “A Veces” importante

y el 83.3% afirma que todos los padres y/o cuidadores, deberían manejar dicha información. De acuerdo con el Manual de Capacitación para padres: Integración del Niño Autista en 1.999, se afirma:

“Los padres deben de poner todas sus esperanzas en el potencial de sus niños ya que, constituyen uno de los grupos más importantes para convertirse en enérgicos promotores de estos niños y sus necesidades, promoviendo una legislación adecuada, programas y establecimientos a través de todo el país.” Uribe María Isabel (p.144).

Se logra observar, que la mayoría de los padres son partidarios, del conocer y manejar la información, sobre las Estrategias Sensoriales, específicamente, Dietas Sensoriales, y dada su importancia. Se requiere un mayor estudio de análisis, para comprender completamente los efectos de la Dieta Sensorial. La escasez de datos existentes, evidencia la necesidad de generar investigaciones más exhaustivas y rigurosas que proponen evidencia científica sólida sobre los beneficios y recomendaciones prácticas, relacionadas con la Dieta Sensorial, todo esto para ayudar a informar a los profesionales de la salud y a las familias en general, sobre cómo implementar y aprovechar adecuadamente los principios de la Dieta Sensorial, para mejorar la calidad de vida y promover la salud en general.

Para finalizar, se pudo observar en el análisis de los ítems que forman parte del instrumento utilizado, la mayoría de los encuestados (padres y/o cuidadores), demostraron tener conocimiento sobre: la Terapia Ocupacional como parte del tratamiento del Autismo, identificación del Perfil Sensorial de su hijo/a, y la importancia del manejo de esta información sobre las Estrategia Sensoriales, específicamente, las Dietas Sensoriales para el manejo de la vida diaria.

En esa misma línea, se evidenció mayor desconocimiento por parte de los padres y/o cuidadores, en el manejo de la información referente: al marco de trabajo de Integración Sensorial, su Procesamiento Sensorial, las dificultades de dicho procesamiento, las Necesidades Sensoriales de sus hijos, las Estrategias Sensoriales para trabajar estas necesidades, el manejo de Dietas Sensoriales y la Organización de este conocimiento, para generar estrategias que apoyen la vida cotidiana de sus hijos, para su máxima independencia posible. Gracias a la detección de estas debilidades, se diseña el plan de Capacitación para Padres y/o Cuidadores, para poder implementar el uso de las Dietas Sensoriales en la vida diaria.

CAPÍTULO V. EL PROYECTO Y SU DESARROLLO

Introducción

En la actualidad, es mucha la información que se puede encontrar en la red, acerca de las Estrategias Sensoriales como fuente de apoyo diario para los padres con niños/as con TEA; sin embargo, es un conocimiento que está puesto en la red sin forma específica de aplicación, sin instruir a los padres de cómo usar ese conocimiento y muchas veces sin saber que Necesidades Sensoriales puedan tener sus hijos/as. Por lo que esta capacitación plantea, es enfocarse en una sola Estrategia Sensorial, que permita la colaboración del padre y/o cuidador en el proceso terapéutico, y que a su vez, tenga estrategias con las cuales, puedan enfrentarse en la participación de la vida diaria.

Objetivo o Propósito

Proporcionar herramientas a los padres y/o cuidadores de niños/as con TEA que asisten a la práctica privada, para la aplicación de Estrategias Sensoriales: “Dieta Sensorial”, en específico, de tal forma, que apoyen la participación de la vida diaria.

Cuadro de Planificación

Diseñar un plan de Capacitación a Padres y/o Cuidadores de niños, con TEA que asisten a la práctica privada, para el abordaje de Estrategias Sensoriales: “Dieta Sensorial”, que apoyen la participación en la vida diaria.

A continuación, se presenta el cuadro de planificación de las secciones que conforman el Plan de Entrenamiento sobre el Plan de Capacitación a Padres y/o Cuidadores de niños/as con TEA, que asisten a la práctica privada, para el abordaje de Estrategias Sensoriales: “Dieta Sensorial” que apoyen la participación de la vida diaria.

Tabla #13

Cuadro de planificación.

OBJETIVOS	CONTENIDO	ESTRATEGIAS	RESPONSABLES	TIEMPO
Bienvenida	Video de Sensibilización	Portal de presentación, espacio para dejar comentarios	Recurso humano, facilitador, participantes y aula virtual.	Bloque de 20 min.
Módulo 1- Introducción a la Integración Sensorial	Abordaje de la Integración Sensorial, Antecedentes Históricos, Evolución y Teoría.	Video de 45 min con clase pre-grabada.	Recurso humano, facilitador, participantes y aula virtual.	Bloque de 50 min.
Módulo 2- Perfiles Sensoriales	Abordaje de los Trastornos de Procesamientos Sensoriales, Perfiles Sensoriales, Características, Señales de Alerta.	Video de 45 min. con clase pre-grabada. Video complementario. Material Complementario.	Recurso humano, facilitador, participantes y aula virtual.	Bloque de 60 min.
Módulo 3 –Dietas Sensoriales	Definición de Dietas Sensoriales, Clasificación, Tipos de Actividades y Aplicación de Dieta Sensorial.	Video de 45 min con clase pre-grabada.	Recurso humano, facilitador, participantes y aula virtual.	Bloque de 50 min.
Despedida	Comentarios finales.	Blog Post-test	Recurso humano, facilitador, participantes y aula virtual.	Bloque de 10 min.

Incidencias

A continuación, se describe como fue el proyecto de “Aprendiendo de los Sentidos” un aula virtual, dentro de la plataforma de classroom de Google. Esta actividad se inició el 17 de octubre del 2023. Se incluyó un total de 12 personas: 1 padre, 9 madres y dos cuidadores. El aula virtual contó con 5 partes: Bienvenida e Información General, que contiene un video corto para introducir el tema general. El Módulo 1: Llamado “Integración Sensorial” con una clase de 45 minutos de contenido, que hace un recorrido histórico y teórico del modelo ASI de Integración Sensorial, incluye un apartado de material complementario: libros y documentos de interés del tema. El Módulo 2: Llamado Perfiles Sensoriales, con una duración de 45 min y está acompañado de un video de señales de alerta. Módulo 3: Llamado Dietas Sensoriales, con una duración de 50 minutos, que abarca toda la Intervención de las Estrategias Sensoriales dentro de la vida diaria; y por último, la despedida que es un espacio donde dejan los comentarios y sugerencias finales, con respecto a la Capacitación y el link con el Post-Test (ver anexos).

Se tenía estimado mantener abierto el Aula Virtual en un periodo de 6 semanas, sin embargo, acontecimientos externos como: fiestas decembrinas, viajes de padres, vacaciones escolares, entre otros, interfirieron en este tiempo y se procede a extender hasta el 9 de enero, cuando finaliza y los 12 participantes cumplen con la Capacitación, luego de numerosos recordatorios sobre su culminación.

Análisis de resultados Post-Test

A continuación, se presentan los resultados y análisis obtenidos en el Instrumento de recolección de información, que se aplicó a los padres y/o cuidadores, dentro de la práctica privada. Instrumento que se aplicó luego de la Capacitación Virtual que recibieron 12 padres y/o cuidadores, todo esto

con el objetivo de medir el impacto de dicha intervención, en cuanto a la información y manejo sobre la integración sensorial y las estrategias sensoriales.

Tabla #14

Qué hace la Terapia Ocupacional como parte del tratamiento del Autismo.

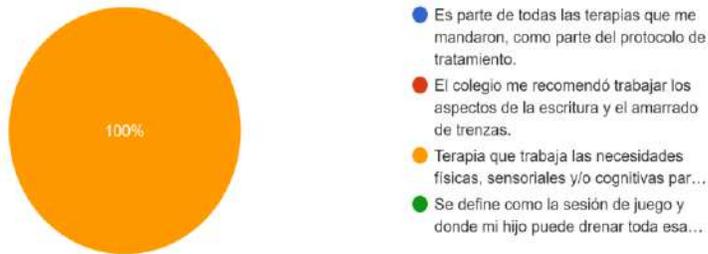
	Frecuencia	Porcentaje
Es parte de todas las terapias que me mandaron, como parte del protocolo de tratamiento.	0	0%
El colegio me recomendó trabajar los aspectos de la escritura y el amarrado de trenzas.	0	0%
Terapia que trabaja las necesidades físicas, sensoriales y/o cognitivas para llevar a cabo actividades cotidianas.	12	100%
Se define como la sesión de juego y donde mi hijo puede drenar toda esa energía que tiene.	0	0%
Total	12	100%

Pérez (2.023).

Figura#11.

Qué hace la Terapia Ocupacional como parte del tratamiento del Autismo

1-Qué hace la terapia ocupacional como parte del tratamiento de autismo.
12 respuestas



Pérez (2023).

En el siguiente ítem, donde se les pregunta qué hace la Terapia Ocupacional como parte del tratamiento del Autismo. El 100% de los

encuestados, respondió que es la intervención que trabaja las necesidades físicas, cognitivas y sensoriales para llevar a cabo actividades en la vida cotidiana.

Terapia ocupacional es una profesión de las ciencias de la salud que provee servicios a los individuos, cuya capacidad para funcionar en su vida cotidiana está alterada como consecuencia de enfermedad o daños físicos, de problemas del desarrollo, del proceso de envejecimiento, de enfermedades mentales o problemas emocionales. Los objetivos de la Terapia Ocupacional son asistir al individuo, para que alcance un estilo de vida independiente, productivo y satisfactorio. Los terapeutas ocupacionales utilizan actividades adaptadas para incrementar el funcionamiento del individuo y su productividad. (Asociación Canadiense de Terapeutas Ocupacionales, 1993)

Tabla #15

Conoce la intervención de Integración Sensorial.

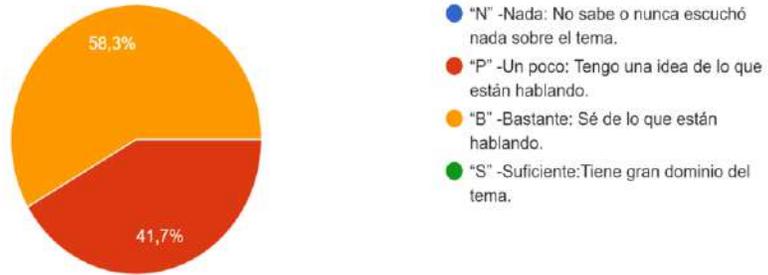
	Frecuencia	Porcentaje
Nada	0	0%
Un poco.	5	41.7%
Bastante	7	58.3%
Suficiente	0	0%
Total	12	100%

Perez (2023).

Figura #12

Conoce la intervención de Integración Sensorial.

2-Conoce el enfoque de integración sensorial.
12 respuestas



Pérez (2023).

Se tiene que para el ítem 2, luego de la capacitación el 41.7% de los encuestados afirma, saber “Un Poco” sobre conocer el enfoque de Integración Sensorial y el 58.3% restante, afirma conocer “Bastante” sobre este tema. La Dra. Jean Ayres (1972) definió la Integración Sensorial como “el proceso neurológico que organiza la sensación del propio cuerpo y del entorno y hace posible utilizar el cuerpo de manera efectiva”. Es un concepto muy novedoso, que data de apenas medio siglo, muy controversial y es un marco de referencia de intervención exclusivo de la Terapia Ocupacional.

Tabla #16

Conoce el Perfil Sensorial de su hijo.

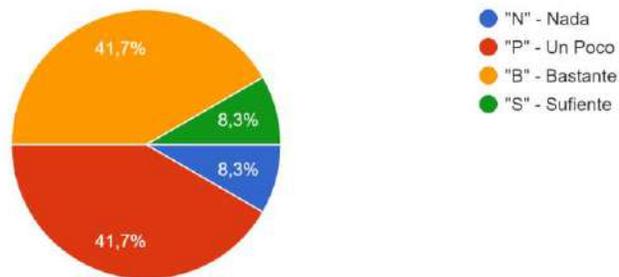
	Frecuencia	Porcentaje
Nada	1	8.3%
Un poco.	5	41.7%
Bastante	5	41.7%
Suficiente	1	8.3%
Total	12	100%

Perez (2023)

Figura #13.

Conoce el Perfil Sensorial de su hijo.

3-Conoce el perfil sensorial de su hijo.
12 respuestas



Pérez (2023).

En el ítem 3, donde se les consultó sobre el conocimiento sobre el Perfil Sensorial de sus hijos, tenemos a un 8.3% de los encuestados dice no saber “Nada”, y el 41.7% afirma conocer “Un Poco” sobre el Perfil Sensorial de su hijo, un 41.7% conoce “Bastante” sobre el perfil sensorial de su hijo y un 8.3% afirma conocer “Suficiente” información al respecto. Se concluye, por lo observado, que la mayoría de los encuestados manejan información sobre dicho perfil. Dentro de la práctica privada, se implementa en el proceso de evaluación, diversos recursos para evaluar las destrezas de ejecución de los pacientes, para el Perfil Sensorial se presenta como un Cuestionario, los participantes de esta muestra han sido evaluados previamente y se les reporta el Perfil Sensorial de sus hijos. “The American Journal of Occupational Therapy” publicada en abril de 1998, describe al Perfil Sensorial: “como un modelo de procesamiento sensorial que basa la interacción entre el umbral neurológico y la autorregulación de la conducta para explicar cómo procesamos la Información Sensorial.”

Tabla #17

Conoce el Procesamiento Sensorial.

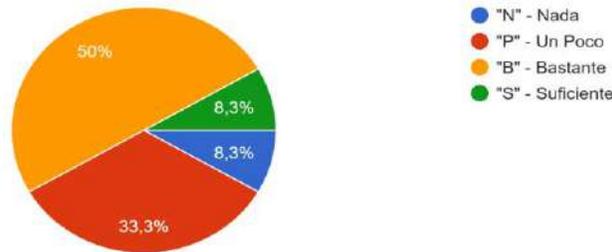
	Frecuencia	Porcentaje
Nada	1	8.3%
Un poco.	4	33.3%
Bastante	6	50%
Suficiente	1	8.3%
Total	12	100%

Perez (2023)

Figura #14.

Conoce el Procesamiento Sensorial.

4-Conoce qué es el procesamiento sensorial.
12 respuestas



Pérez (2023).

En el ítem 4, sobre el Procesamiento Sensorial, tenemos que en los encuestados el 8.3% afirma no conocer "Nada", el 33.3% conoce "Un Poco" sobre el procesamiento sensorial, el 50% responde que sí conoce "Bastante" sobre el tema y el 8.3% afirma dominar "Suficiente" información al respecto. Se logra visualizar, que la mayoría de los encuestados, tienen información sobre el Procesamiento Sensorial. Bundy (2.002) lo define como: "las funciones relacionadas con la sensación que ocurre en el sistema nervioso central. Incluye la recepción, modulación, integración y organización de los estímulos sensoriales: también incluye las respuestas de comportamiento a la

entrada sensorial, siendo esta última la que suelen reportar los padres y/o cuidadores” (p.480).

Tabla #18.

Conoce las dificultades de Procesamiento Sensorial.

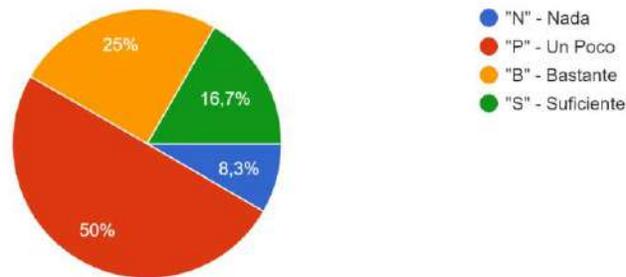
	Frecuencia	Porcentaje
Nada	1	8.3%
Un poco.	6	50%
Bastante	3	25%
Suficiente	2	16.7%
Total	12	100%

Pérez (2023).

Figura #15.

Conoce las dificultades de Procesamiento Sensorial.

5-Conoce de las dificultades de procesamiento sensorial.
12 respuestas



Pérez (2023).

En el ítem 5, donde se pregunta sobre el conocimiento de las dificultades del Procesamiento Sensorial: un 8.3% afirma no saber “Nada” al respecto, 50% conoce “Un Poco” sobre estas dificultades de procesamiento, un 25% afirma conocer “Bastante” sobre el tema, y un 16.7% domina cuales son las dificultades de Procesamiento Sensorial.

Con respecto, a este punto, la mayor parte de los encuestados manejan información sobre dichas dificultades. Podemos deducir, que el conocimiento sobre las dificultades de procesamiento sensorial son muy pocas. Miller y sus colaboradores en el 2.007, propusieron el término:

Trastorno de procesamiento sensorial para referirse, al diagnóstico de personas que experimentan dificultades en sus roles y/o en la participación o realización de sus actividades diarias, como consecuencia de alteraciones en el procesamiento de base sensorial lo cual les lleva a manifestar respuestas desadaptativas ante las diversas situaciones cotidianas a las que se enfrentan (p.135).

Tabla #19

Conoce qué Necesidades Sensoriales tiene su hijo.

	Frecuencia	Porcentaje
Nada	1	8.3%
Un poco.	4	33.3%
Bastante	3	25%
Suficiente	4	33.3%
Total	12	100%

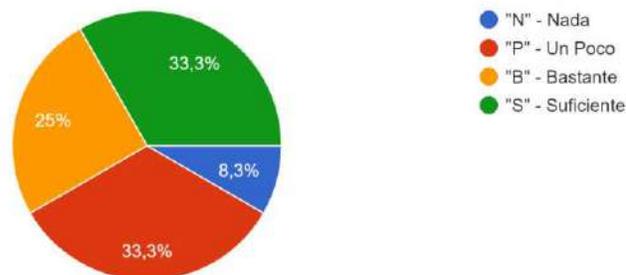
Pérez (2023).

Figura #16.

Conoce qué Necesidades Sensoriales tiene su hijo.

6-Conoce qué necesidades sensoriales tiene su hijo.

12 respuestas



Pérez (2023).

En el ítem 6, se le pregunta sobre el dominio de las Necesidades Sensoriales de su hijo/a, tenemos que el 8.3% de los encuestados, afirma no saber “Nada” al respecto, el 33.3% indica que conoce “Un Poco” sobre estas necesidades sensoriales, el 25% afirma tener conocimiento “Bastante” sobre el tema y el 33.3% indica que conoce lo “Suficiente”, sobre estas necesidades sensoriales. Se resume, que la mayor parte de los entrevistados, conoce las necesidades sensoriales de su hijo. Las Necesidades Sensoriales son conductas adaptativas a largo plazo. Estas últimas, se definieron como:

“conductas que ayudan a la persona a escoger un repertorio de actividades que proveen equilibrio y promueven bienestar a través de la experiencia sensorial. Estas conductas refuerzan a la persona para resistir y manejar e estrés de la vida diaria y permanecer sano.” (Blanche, 2005).

Tabla #20

Conoce cuales son las Estrategias Sensoriales.

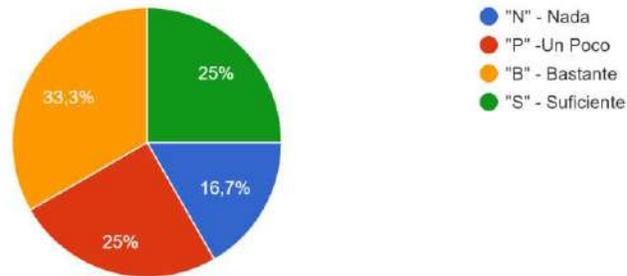
	Frecuencia	Porcentaje
Nada	2	16.7%
Un poco.	3	41.7%
Bastante	4	41.7%
Suficiente	3	16.7%
Total	12	100%

Pérez (2023).

Figura #17.

Conoce cuales son las Estrategias Sensoriales.

7-Conoce cuáles son las estrategias sensoriales.
12 respuestas



Pérez (2023).

En el ítem 7, donde se les pregunta si conocen sobre las Estrategias Sensoriales: el 16.7% indica que no sabe "Nada", el 25% afirma saber "Un Poco" sobre el tema, el 33.3% contesta saber "Bastante" sobre el tema y el 25% maneja información "Suficiente" sobre las Estrategias Sensoriales. Aquí se puede concluir, que la mayoría de los encuestados, manejan información sobre las Estrategias Sensoriales. Castellanos (2.020) en su investigación, sobre las Estrategias de Integración Sensorial en Educación Infantil, dice que son herramientas que potencian el desarrollo de los sentidos en los niños/as, para posibilitar las funciones afectivas, cognitivas y construir el esquema de las cosas que les rodea, para esto, los niños desarrollan la percepción a través de las diversas actividades que fortalecen los sentidos (p. 72).

Tabla #21.

Conoce qué son las Dietas Sensoriales.

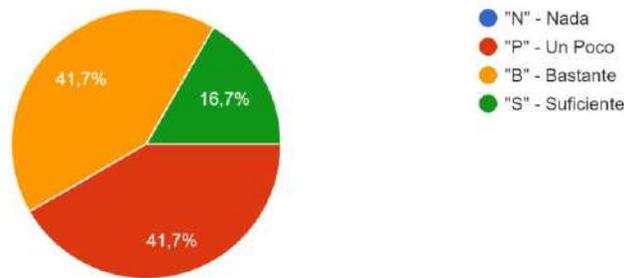
	Frecuencia	Porcentaje
Nada	2	16.7%
Un poco.	5	41.7%
Bastante	5	41.7%
Suficiente	0	0%
Total	12	100%

Pérez (2023).

Figura #18.

Conoce qué son las Dietas Sensoriales.

8-Conoce que son las dietas sensoriales.
12 respuestas



Pérez (2023).

En el ítem 8, que habla sobre el conocimiento que tienen sobre las Dietas Sensoriales: tenemos que el 41.7% conoce “Un Poco” sobre el tema, el 41.7% afirma manejar “Bastante” información sobre las Dietas Sensoriales y 16.7% indica que adquirió conocimiento “Suficiente” sobre las Dietas Sensoriales. Se concluye, que la mayoría de los encuestados manejan información sobre las Dietas Sensoriales. El término “Dieta Sensorial” fue acuñado por la Terapeuta Ocupacional, Patricia Wilbarger en 2.007, siguiendo el trabajo de la teoría de la Integración Sensorial del Dr. A. Jean Ayres. Este término, se refiere a

la necesidad que un individuo tenga experiencias sensoriales variadas a lo largo del día, similares a una Dieta Nutricional, para mantener un nivel óptimo de excitación o alerta, para satisfacer las demandas ambientales y de la tarea.

Tabla #22

Puede organizar Estrategias Sensoriales para apoyar las Necesidades Específicas de su hijo.

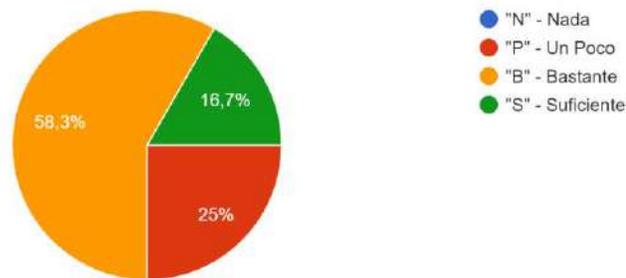
	Frecuencia	Porcentaje
Nada	0	0%
Un poco.	3	25%
Bastante	7	58.3%
Suficiente	2	16.7%
Total	12	100%

Pérez (2023).

Figura #19

Puede organizar Estrategias Sensoriales para apoyar las necesidades específicas de su hijo.

9-Puede organizar estrategias sensoriales para apoyar las necesidades específicas de hijo.
12 respuestas



Pérez (2023).

En el ítem 9, donde se le pregunta a los encuestados si pueden organizar Estrategias Sensoriales para apoyar las Necesidades Específicas de sus hijos/as, nos encontramos: con un 25% que responde saber “Un Poco” sobre el tema, el 58.3% indica saber “Bastante” sobre estas estrategias y un 16.7% maneja “Suficiente” información, como para organizar Estrategias Sensoriales en base a las necesidades específicas de su hijo/a. Se puede concluir, que la mayoría adquirió un dominio sobre la organización de Estrategias Sensoriales, que se sabe están formadas por un grupo de actividades específicas, que van de acuerdo a la Necesidades Sensoriales y al Perfil Sensorial de los niños. Estas dependen de las dificultades sensoriales que tenga (Wilbarger P.1984).

Tabla #23

Considera usted importante manejar información sobre Estrategias Sensoriales: Dietas Sensoriales para el manejo de la vida diaria.

	Frecuencia	Porcentaje
Para nada con las terapias es suficiente	0	0%
A veces funcionan	0	0%
Bastante importante	2	16.7%
todos los padres y cuidadores deberían manejar la información	10	83.3%
Total	12	100%

Pérez (2023).

Figura #20

Considera usted importante manejar información sobre Estrategias Sensoriales: Dietas Sensoriales para el manejo de la vida diaria.

10-Considera usted importante manejar información sobre estrategias sensoriales: Dietas sensoriales para el manejo de la vida diaria.

12 respuestas



Pérez (2023).

En ítem 10, donde se les pregunta a los encuestados sobre la importancia de manejar información sobre las Estrategias Sensoriales: Dietas Sensoriales para el manejo de la vida diaria. Tenemos a un 16.7% que lo considera “Bastante” importante y a un 83.3% que indica que “todos los padres y cuidadores deberían manejar la información”. De acuerdo con el Manual de Capacitación para padres: Integración del niño Autista en 1999, se afirma

“Los padres deben poner todas sus esperanzas en el potencial de sus niños ya que, constituyen uno de los grupos más importantes, para convertirse en enérgicos promotores de estos niños y sus necesidades, promoviendo una legislación adecuada, programas y establecimientos a través de todo el país.” Uribe María Isabel (p.144).

Análisis comparativo

A continuación, se procede a comparar los resultados obtenidos que corresponden al pre-test y post-test. De acuerdo con las variables de esta investigación, se toma de base el conocimiento y dominio que

tienen los padres referentes al tema, para comparar el impacto que tuvo la capacitación a padres y/o cuidadores utilizando estas estrategias sensoriales en la vida diaria.

Tabla #24

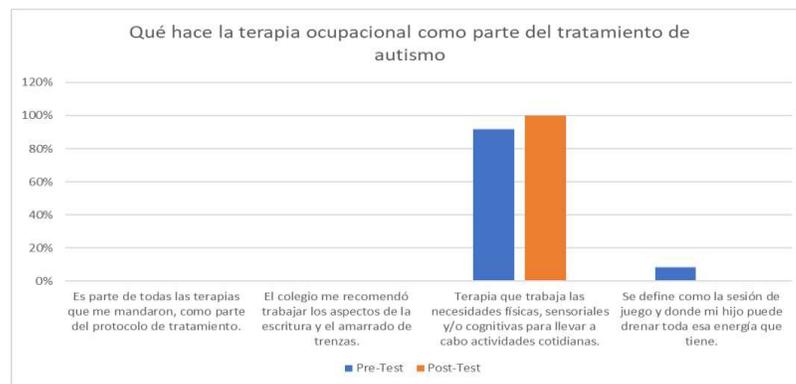
Qué hace la Terapia Ocupacional como parte del tratamiento del Autismo.

	Pre Test	Post Test
Es parte de todas las terapias que me mandaron, como parte del protocolo de tratamiento.	0%	0%
El colegio me recomendó trabajar los aspectos de la escritura y el amarrado de trenzas.	0%	0%
Terapia que trabaja las necesidades físicas, sensoriales y/o cognitivas para llevar a cabo actividades cotidianas.	91.7%	100%
Se define como la sesión de juego y donde mi hijo puede drenar toda esa energía que tiene.	8.3%	0%
Total	100%	100%

Pérez (2023).

Figura #21

Qué hace la Terapia Ocupacional como parte del tratamiento del Autismo.



Pérez (2023).

En la tabla #24 y la figura #21, que corresponde con el conocimiento de la Terapia Ocupacional como parte del tratamiento del Autismo, se observa que en el Pre-Test un 8.3% afirmó que era la sesión de juego donde su hijo puede drenar esa energía que tiene; por otro lado, un 91.7% de los encuestados, manifestaron que es la terapia que trabaja

las necesidades físicas, sensoriales y/o cognitivas para llevar a cabo actividades cotidianas. Mientras que en el Post-Test, el 100% de los encuestados expresaron que, en efecto, es la terapia que trabaja las necesidades físicas, sensoriales, y cognitivas de sus hijos, lo que nos refleja un incremento positivo en las respuestas de la muestra sobre el conocimiento de esta terapia.

Tabla #25

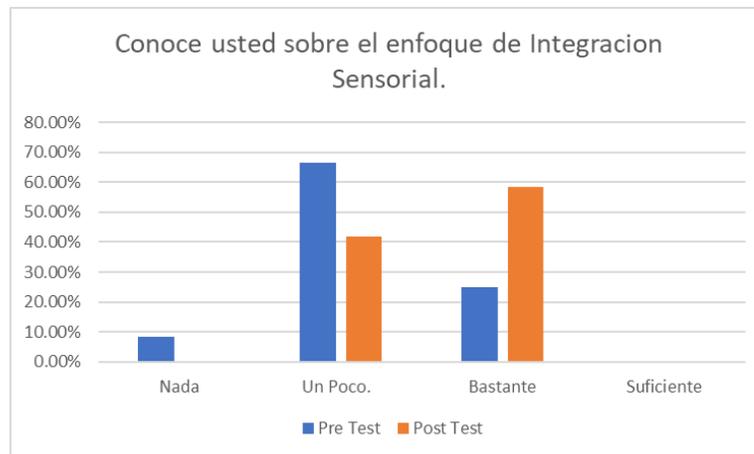
Conoce usted sobre el enfoque de Integración Sensorial.

	Pre Test	Post Test
Nada	8.3%	0%
Un poco.	66.7%	41.7%
Bastante	25%	58.3%
Suficiente	0%	0%
Total	100%	100%

Pérez (2023).

Figura #22

Conoce usted sobre el enfoque de Integración Sensorial.



Pérez (2023)

En la tabla #25 y la figura #22, que corresponde con el conocimiento del enfoque de Integración Sensorial, se observa que en el Pre-Test el 8.3% de los encuestados afirmó no saber “Nada” al respecto, el 66.7% personas encuestadas dicen manejar “Un Poco” de información sobre el tema y el 25% de los encuestados manifestaron manejar “Bastante” conocimiento al respecto; mientras que en el Post-Test, el 41.7% de las personas encuestadas expresaron manejar “Un Poco” la información sobre el enfoque y el 58.3% de la muestra, refieren tener “Bastante” conocimiento sobre este tema, lo que nos refleja un incremento en las respuestas de la muestra, sobre el conocimiento del enfoque de Intervención de Integración Sensorial. La Dra. Jean Ayres (1972), definió la Integración Sensorial como: “el proceso neurológico que organiza la sensación del propio cuerpo y del entorno y hace posible utilizar el cuerpo de manera efectiva”. Es un concepto muy novedoso, que data de apenas medio siglo, muy controversial y es un marco de referencia de intervención exclusivo de la Terapia Ocupacional.

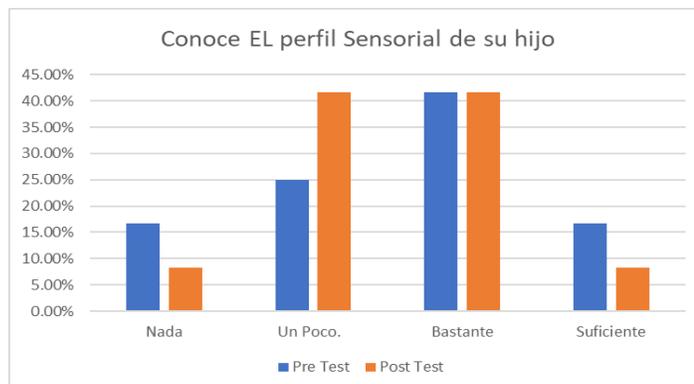
Tabla # 26

Conoce el Perfil Sensorial de su hijo.

	Pre Test	Post Test
Nada	16.7%	8.3%
Un poco.	25%	41.7%
Bastante	41.7%	41.7%
Suficiente	16.7%	8.3%
Total	100%	100%

Figura #23

Conoce el Perfil Sensorial de su hijo.



Pérez (2023).

En la tabla #26 y la figura #23, que corresponde con el conocimiento del Perfil Sensorial de su hijo, se observa que en el Pre-Test el 16.7% afirmó no saber “Nada” al respecto, el 25% dicen manejar “Un Poco” de información sobre el tema, el 41.7% de los encuestados manifestaron manejar “Bastante” conocimiento al respecto y un 16.7% dice tener “Suficiente” información ; mientras que en el Post-Test, el 8.3% afirma no tener “Nada” de información del tema, el 41.7% de las personas encuestadas expresaron manejar “Un Poco” la información sobre el enfoque y el 41.7% de la muestra refieren a tener “Bastante” conocimiento sobre este tema y un 8.3% que afirma conocer “Suficiente” del tema. Lo que refleja un incremento en las respuestas de la muestra sobre el conocimiento del Perfil Sensorial de su hijo/a. Bundy (2.002), lo define, como:

“las funciones relacionadas con la sensación que ocurre en el sistema nervioso central. Incluye la recepción, modulación, integración y organización de los estímulos sensoriales: también incluye las respuestas de comportamiento a la entrada sensorial, siendo esta última, la que suelen reportar los padres y/o cuidadores” (p.480).

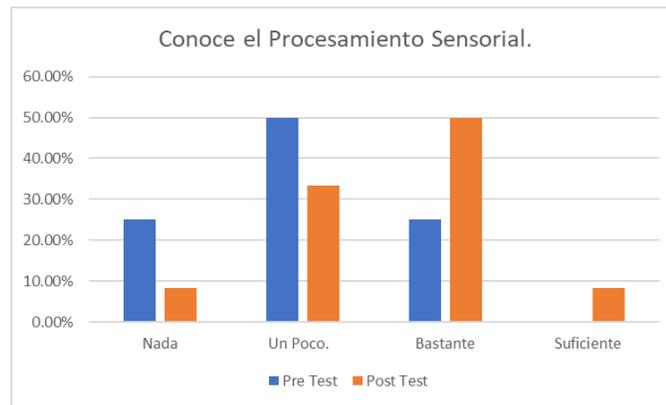
Tabla #27

Conoce el Procesamiento Sensorial.

	Pre Test	Post Test
Nada	25%	8.3%
Un poco.	50%	33.3%
Bastante	25%	50%
Suficiente	0%	8.3%
Total	100%	100%

Figura #24

Conoce el Procesamiento Sensorial de su hijo.



Pérez (2023).

En la tabla #27 y la figura #24 que corresponde con el conocimiento del procesamiento sensorial, se observa que en el Pre-Test el 25% afirmó no saber “Nada” al respecto, el 50% dicen manejar “Un Poco” de información sobre el tema y el 25% de los encuestados manifestaron manejar “Bastante” conocimiento al respecto; mientras que en el Post-Test, el 8.3% manifiesta no saber “Nada” , el 33.3% de las personas encuestadas expresaron manejar “Un Poco” la información sobre el procesamiento y el 50% de la muestra refieren tener “Bastante” conocimiento sobre este tema y el 8.3% dice saber “Suficiente” del mismo. Lo que nos refleja un incremento en el conocimiento de la muestra sobre el Procesamiento Sensorial. Bundy (2.002) lo define:

“como las funciones relacionadas con la sensación que ocurre en el sistema nervioso central. Incluye la recepción, modulación, integración y organización de los estímulos sensoriales: también incluye las respuestas de comportamiento a la entrada sensorial, siendo esta última la que suelen reportar los padres y/o cuidadores” (p.480).

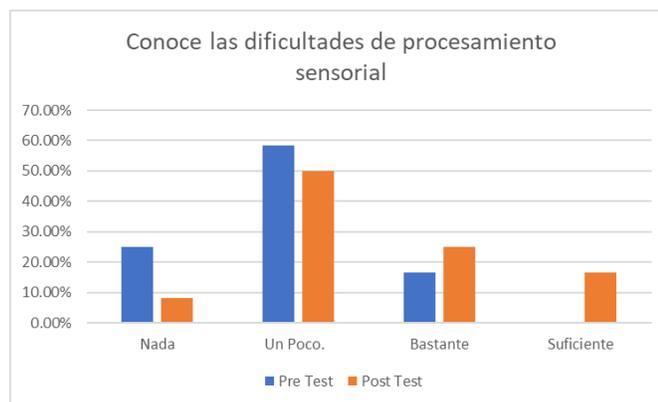
Tabla #28

Conoce las dificultades de Procesamiento Sensorial.

	Pre Test	Post Test
Nada	25%	8.3%
Un poco.	58.3%	50%
Bastante	16.7%	25%
Suficiente	0%	16.7%
Total	100%	100%

Figura #25

Conoce las dificultades de Procesamiento Sensorial.



Pérez (2023).

En la tabla #28 y la figura #25 que corresponde con el conocimiento de las dificultades de Procesamiento Sensorial, se observa que en el Pre-Test el 25% afirmó no saber “Nada” al respecto, el 58.3% dicen manejar “Un Poco” de información sobre el tema y el 16.7% de los encuestados manifestaron manejar “Bastante” conocimiento al

respecto; mientras que en el Post-Test, el 8.3% manifiesta no saber “Nada” , el 50% de las personas encuestadas expresaron manejar “Un Poco” la información sobre las dificultades de procesamiento y el 25% de la muestra refieren tener “Bastante” conocimiento sobre este tema y el 16.7% dice saber “Suficiente” del tema. Lo que refleja un incremento en el conocimiento de la muestra sobre las dificultades de procesamiento sensorial. Podemos deducir, que el conocimiento sobre las dificultades de Procesamiento Sensorial son muy pocas. Miller y sus colaboradores en el 2.007, propusieron el término:

“Trastorno de procesamiento sensorial para referirse, al diagnóstico de personas que experimentan dificultades en sus roles y/o en la participación o realización de sus actividades diarias, como consecuencia de alteraciones en el procesamiento de base sensorial lo cual les lleva a manifestar respuestas desadaptativas, ante las diversas situaciones cotidianas a las que se enfrentan” (p.135).

Tabla #29

Conoce

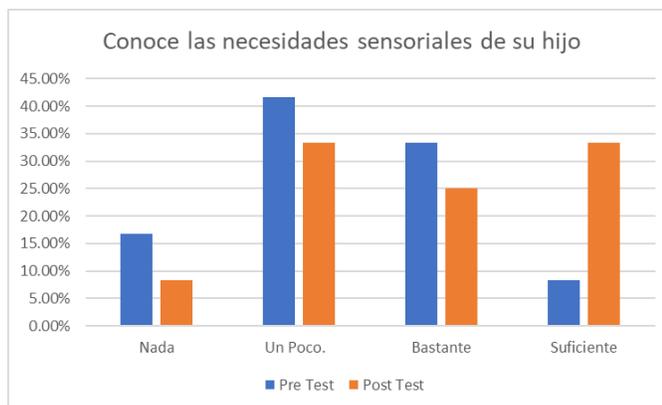
las

	Pre Test	Post Test
Nada	16.7%	8.3%
Un poco.	41.7%	33.3%
Bastante	33.3%	25%
Suficiente	8.3%	33.3%
Total	100%	100%

Necesidades Sensoriales de su hijo.

Figura #26

Conoce las Necesidades Sensoriales de su hijo.



Pérez (2023).

En la tabla #29 y la figura #26, que corresponde con el conocimiento de las necesidades sensoriales de sus hijos, se observa que en el Pre-Test el 16.7% afirmó no saber “Nada” al respecto, el 41.7% dicen manejar “Un Poco” de información sobre el tema, el 33.3% de los encuestados manifestaron manejar “Bastante” conocimiento al respecto y por último, el 8.3% afirma conocer “Suficiente” sobre el tema; mientras que en el Post-Test, el 8.3% manifiesta no saber “Nada”, el 33.3% de las personas encuestadas expresaron manejar “Un Poco” la información sobre las Necesidades Sensoriales, el 25% de la muestra refieren tener “Bastante” conocimiento sobre este tema y el 33.3% dice saber “Suficiente” del tema. Lo que nos refleja, un incremento en el conocimiento de la muestra sobre las Necesidades Sensoriales de sus hijos. Las Necesidades Sensoriales, son conductas adaptativas a largo plazo. Estas últimas se definieron como,

“conductas que ayudan a la persona a escoger un repertorio de actividades que proveen equilibrio y promueven bienestar a través de la experiencia sensorial. Estas conductas refuerzan a la persona para resistir y manejar el estrés de la vida diaria y permanecer sano.” (Blanche, 2005).

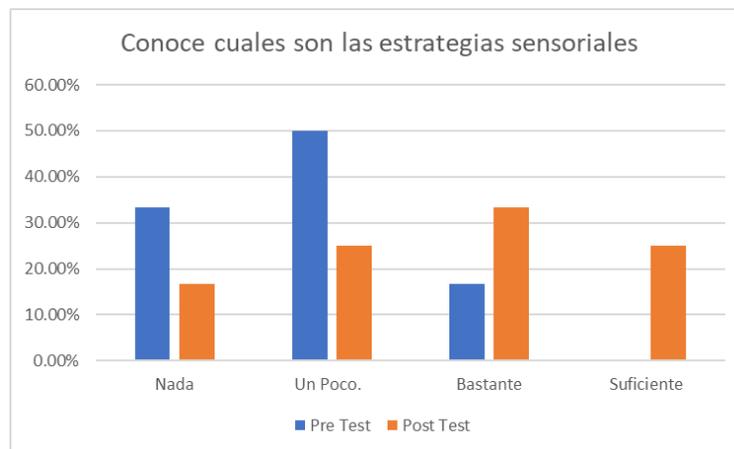
Tabla #30

Conoce cuales son las Estrategias Sensoriales.

	Pre Test	Post Test
Nada	33.3%	16.7%
Un poco.	50%	25%
Bastante	16.7%	33.3%
Suficiente	0%	25%
Total	100%	100%

Figura #27

Conoce cuales son las Estrategias Sensoriales.



Pérez (2023).

En la tabla #30 y la figura #27, que corresponde con el conocimiento de las estrategias sensoriales, se observa que en el Pre-Test el 33.3% afirmó no saber “Nada” al respecto, el 50% dicen manejar “un poco” de información sobre el tema, el 16.7% de los encuestados manifestaron manejar “Bastante” conocimiento al respecto; y por último, el 16.7% afirma conocer “Suficiente” sobre el tema; mientras que en el Post-Test, el 16.7% manifiesta no saber “Nada”, el 25% de las personas encuestadas expresaron manejar “Un Poco” la información sobre las necesidades sensoriales, el 33.3% de la muestra refieren tener “Bastante” conocimiento sobre este tema y el 25% dice saber “Suficiente” del tema. Lo que refleja, un incremento en el conocimiento de la muestra sobre las Estrategias Sensoriales. Castellanos (2.020),

en su investigación sobre las Estrategias de Integración Sensorial en educación infantil, dice: “que son herramientas que potencia el desarrollo de los sentidos en los niños, para posibilitar las funciones afectivas, cognitivas y construir el esquema de las cosas que les rodea, para esto los niños desarrollan la percepción a través de las diversas actividades que fortalecen los sentidos”.

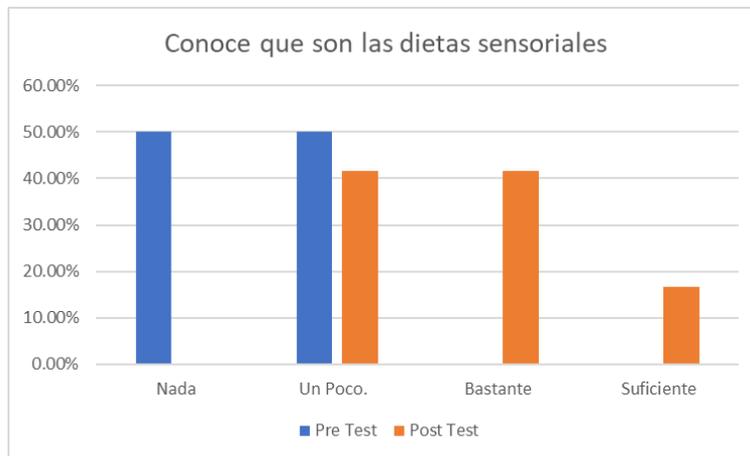
Tabla #31

Conoce qué son las Dietas Sensoriales.

	Pre Test	Post Test
Nada	50%	0%
Un poco.	50%	41.7%
Bastante	0%	41.7%
Suficiente	0%	16.7%
Total	100%	100%

Figura #28

Conoce qué son las Dietas Sensoriales.



Pérez (2023).

En la tabla #33 y la figura #28, que corresponde con el conocimiento de las Estrategias Sensoriales, se observa que en el Pre-Test el 50% afirmó no saber “Nada” al respecto y el otro 50% afirma saber “Un Poco” sobre las Dietas Sensoriales; mientras que en el Post-Test, el 41.7% de las personas encuestadas expresaron manejar “Un Poco” la información sobre las Dietas Sensoriales, el 41.7% de la muestra refieren tener “Bastante” conocimiento sobre este tema y el 16.7% dice saber “Suficiente” del tema. Lo que refleja, un incremento en el conocimiento de la muestra sobre las Dietas Sensoriales. El término “dieta sensorial” fue acuñado por la terapeuta ocupacional, Patricia Wilbarger, siguiendo el trabajo de la teoría de la Integración Sensorial de la Dra. Jean Ayres. Este término, se refiere a la necesidad de que un individuo tenga experiencias sensoriales variadas a lo largo del día, similares a una dieta nutricional, para mantener un nivel óptimo de excitación o alerta para satisfacer las demandas ambientales y de la tarea (p1).

Tabla #32

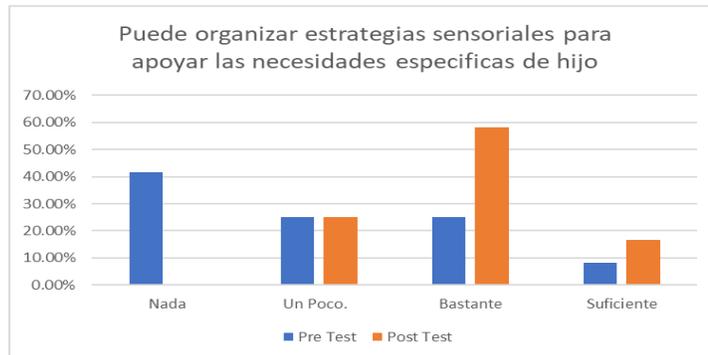
Puede organizar Estrategias para apoyar las Necesidades Específicas de su hijo.

	Pre Test	Post Test
Nada	41.7%	0%
Un poco.	25%	25%
Bastante	25%	58.3%
Suficiente	8.3%	16.7%
Total	100%	100%

Pérez (2023).

Figura #29

Puede organizar Estrategias para apoyar las Necesidades Específicas de su hijo.



Pérez (2023).

En la tabla #32 y la figura #29, que corresponde con el la organización de Estrategias Sensoriales para apoyar las necesidades específicas de su hijo/a, se observa que en el Pre-Test el 41.7% afirmó no saber “Nada” al respecto, el 25% dicen manejar “Un Poco” de información sobre el tema, el 25% de los encuestados manifestaron manejar “Bastante” conocimiento al respecto y por último, el 8.3% afirma conocer “Suficiente” sobre el tema; mientras que en el post-test, el 25% de las personas encuestadas expresaron manejar “Un Poco” del tema, el 58.3% de la muestra refieren tener “Bastante” conocimiento sobre este tema y el 16.7% dice saber “Suficiente” del tema. Lo que refleja, un incremento en el conocimiento para la organización de Estrategias Sensoriales para apoyar las Necesidades Específicas de sus

hijos/as, que se sabe están formadas por un grupo de actividades específicas, que van de acuerdo a la Necesidades Sensoriales y al Perfil Sensorial de los niños. Estas dependen de las dificultades sensoriales que tenga.(Wilbarger P.1984).

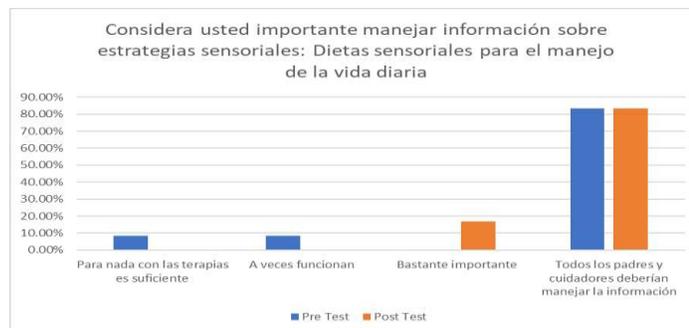
Tabla #33

Considera usted importante manejar información sobre Estrategias Sensoriales: Dietas sensoriales para el manejo de la vida diaria.

	Pre Test	Post Test
Para nada con las terapias es suficiente	8.3%	0%
A veces funcionan	8.3%	0%
Bastante importante	0%	16.7%
Todos los padres y cuidadores deberían manejar información	83.3%	83.3%
Total	100%	100%

Figura #30

Considera usted importante manejar información sobre Estrategias Sensoriales: Dietas Sensoriales para el manejo de la vida diaria.



Pérez (2023).

En la tabla #33 y la figura #30, que corresponde con la importancia que tiene el dominio de la información con respecto a las Estrategias Sensoriales: Dietas Sensoriales para el manejo de la vida diaria se observa que en el Pre-Test el 8.3% afirmó no saber “para nada con las

terapias, es “Suficiente”, el 8.3% dicen “a veces funcionan” las estrategias, y por último, el 83.3% afirma: “que todos los padres y cuidadores deberían manejar la información” sobre el tema; mientras que en el Post-Test, el 16.7% de las personas encuestadas expresaron que es “Bastante Importante” y el 83.3% dice saber “que todos los padres y cuidadores deberían manejar la información” del tema. Lo que refleja, que le dieron mayor importancia a la utilización de este recurso en la vida diaria. De acuerdo con el Manual de Capacitación para padres: Integración del Niño Autista en 1.999, se afirma

“Los padres deben de poner todas sus esperanzas en el potencial de sus niños ya que, constituyen uno de los grupos más importantes para convertirse en enérgicos promotores de estos niños y sus necesidades, promoviendo una legislación adecuada, programas y establecimientos a través de todo el país.” Uribe María Isabel (p.144).

CAPÍTULO VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

La intervención en ASI (Ayres Sensory Integration) se caracteriza por intervenir los déficits sensoriales previamente identificados que impactan en el desempeño del niño. Favorece la participación activa del niño en actividades físicas, sociales y funcionales ricas en experiencias sensoriales, e individualizadas. En los últimos años, se hizo evidente la necesidad de las familias y cuidadores de niños con alteraciones del neurodesarrollo, en este caso TEA, que se involucren activamente en el proceso terapéutico por lo que requiere que se capaciten, informen y se entrenen en los diferentes abordajes que requieren sus niños.(Abelenda y Rodriguez, 2.020)

De acuerdo con el objetivo general, capacitar a padres y/o cuidadores de niños con TEA, dentro de la práctica privada, sobre la aplicación de Estrategias Sensoriales: Dietas Sensoriales, que les permita apoyarlos en la vida diaria. Se puede concluir, que se logró satisfactoriamente llevar a cabo el plan de capacitación de forma virtual a 12 participantes, que incluyó padres, madres y cuidadores.

Dentro de este mismo objetivo se pudo evidenciar, que gracias a la capacitación, los participantes reportaron gran interés en continuar formándose en estrategias que les permitan apoyar a sus hijos con TEA en la vida cotidiana, así como incluir a profesores y maestras, dentro de las capacitaciones para el apoyo dentro del área escolar y cualquier otro interesado como profesionales en diversas áreas de trabajo, para apoyar los procesos terapéuticos.

En el desarrollo de este objetivo general, se despliegan 4 objetivos específicos. El primero de ellos, es detectar a padres y/o cuidadores de niños con TEA que requieran Estrategias Sensoriales, dentro de la práctica privada.

Se selecciona a 12 de ellos, donde se encuentran a 9 madres, 1 padre y 2 cuidadoras, que a través del instrumento diagnóstico, se logró identificar qué información estaban manejando. En concordancia con los resultados obtenidos del instrumento diagnóstico y el segundo objetivo específico, se diseña un plan de capacitación virtual para esta muestra, se montó en la plataforma de classroom de Google, se abrieron 5 espacios que consistieron en la bienvenida, módulo 1, módulo 2, módulo 3 y comentarios finales, junto con el post-test. Esta aula se abrió oficialmente a los participantes en octubre del 2.023.

Luego para el tercer objetivo específico, aplicación del plan de capacitación a padres y/o cuidadores de niños con TEA, dentro de la práctica privada, proyecto al que se le denominó “Aprendiendo de los Sentidos” se logra satisfactoriamente, abriendo un aula virtual desde el 17 de octubre 2.023 hasta el 9 de enero del 2.024. Un aspecto a destacar es que las 12 personas lograron finalizar el proyecto, reportaron mucho entusiasmo por dicho aprendizaje y quedaron a la disposición de la posibilidad de asistir a más capacitaciones con temas de interés.

Luego en el cuarto objetivo, de evaluar a padres y/o cuidadores sobre lo beneficioso de hacer la capacitación, se logra mediante la aplicación del instrumento diagnóstico, gracias a sus resultados, se evidencia el impacto positivo y el dominio del tema que generó en algunos participantes. Logrando empoderarse de los recursos para ponerlos en la práctica de la vida diaria. Lo que deja a reflexionar que estos espacios de formación a padres y/o cuidadores son fundamentales para apoyar el tratamiento de nuestros niños con TEA. Demostrando con este trabajo especial de grado, que el objetivo de capacitar a padres y/o cuidadores en estrategias sensoriales: dietas sensoriales para apoyar la vida diaria, se cumplió.

Recomendaciones

Se afirma que el abordaje de Integración Sensorial es uno de los más usados dentro de los abordajes de la Terapia Ocupacional en el área infantil, como parte de las terapias especializadas para trabajar en los trastornos de neurodesarrollo. Los profesionales de Terapia Ocupacional han sido históricamente los principales profesionales en la evaluación y el tratamiento de las dificultades de la Integración Sensorial de los niños y jóvenes. El principio general de la Terapia Ocupacional es lograr la salud, bienestar y la participación en la vida hacia un compromiso ocupacional (AOTA, 2014).

La principal meta es la promoción y el bienestar de las personas, logrando que puedan participar en sus actividades de la vida diaria: lo que ellos deben hacer, quieren hacer y se espera que hagan. Dicha meta se podrá llevar a cabo a través de reformas en la ocupación, como también, del medio en el que se encuentre la persona (WFOT, 2012). El terapeuta ocupacional utiliza un abordaje desde la Integración Sensorial con niños cuyo Desorden en el Procesamiento Sensorial interfiere en el desarrollo de las habilidades, para participar en sus ocupaciones diarias y en las actividades de participación social (Watling, Patten Koenig, Davies, Schaaf., 2011).

Gracias a los resultados obtenidos en el presente trabajo de grado, se reafirma lo beneficioso que son las capacitaciones a padres y cuidadores, su impacto en las familias, proporcionando un empoderamiento de la información, un respaldo y participación activa del proceso terapéutico. Por lo que el diseño y aplicación de capacitaciones en diferentes tópicos, de acuerdo a los intereses y necesidades de la población deben replicarse en las diferentes etapas de desarrollo y maduración de los niños.

Los mismos padres y cuidadores manifestaron su recomendación de realizar esta capacitación adaptada a los colegios, buscando llegar a los diferentes niveles educativos permitiendo la sensibilización de los niños con TEA.

Así mismo, replicar estos programas de capacitación a padres y/o cuidadores en diferentes modalidades: virtuales sincrónicas, presenciales con otros grupos de padres, videos en plataformas virtuales como canales youtube, programas cortos de formación para la captación de distintos tópicos, entre otros.

Y por último, incentivar a más profesionales del área y especialistas en integración sensorial, a generar espacios de capacitación y entrenamiento a padres, tutores, maestros y especialistas de diversas áreas, a profundizar la construcción del conocimiento en áreas novedosas y tan poco exploradas, en beneficio de las familias, su entorno y sus procesos terapéuticos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Bundy, A. C., & Lane, S. J. (2019). *Sensory integration: Theory and practice*. F.A. Davis.
- Bellefeuille, I. B. (2013). El enfoque de la integración sensorial de la doctora Ayres. *Revista electrónica de terapia ocupacional Galicia, TOG*, 17.
- Blanche, E. I., & Reinoso, G. (2007). Revisión de la literatura: déficit de procesamiento sensorial en el espectro del autismo. *Revista electrónica de terapia ocupacional Galicia, TOG*, (17).
- Maenner MJ, Warren Z, Williams AR, et al. Prevalencia y características del trastorno del espectro autista entre niños de 8 años: Red de monitoreo del autismo y las discapacidades del desarrollo, 11 sitios, Estados Unidos, 2020. *MMWR Surveill Summ* 2023;72(No. SS-2):1–14. DOI: <http://dx.doi.org/10.15585/mmwr.ss7202a1>.
- BEAUDRY BELLEFEUILLE, I. (2003), Problemas de aprendizaje en la infancia – La descoordinación motriz, la hiperactividad y las dificultades académicas desde el enfoque de la teoría de la integración sensorial, Ediciones Nobel, Oviedo.
- Bellefeuille, I. (2004) El enfoque de la teoría de la integración sensorial: fundamentos básicos, *Boletín Informativo - Asociación Española de Terapeutas Formados en el Concepto Bobath*, nº 14, 7-8.
- Abelenda, Alejandra J y Rodríguez Armendaeiz, Ekaine. Titulado: Evidencia científica de integración sensorial como abordaje de terapia ocupacional en autismo. *Medicina (B. Aires)* [online]. 2020, vol.80.
- Reinoso G, Blanche E. 2007. Déficit del procesamiento sensorial en el espectro autista.
- Efectos de la estimulación sensorial en la conducta adaptativa del alumnado con TEA: un estudio de caso. (2019). *Revista Psicología, Diversidade E Saúde*, 8(3), 333-346. <https://doi.org/10.17267/2317-3394rpds.v8i3.2444>
- Pizarro M., Marina, Saffery Q., Katherine, & Gajardo O., Pilar. (2022). Trastorno del procesamiento sensorial. Una mirada conjunta desde la terapia ocupacional y la otorrinolaringología. *Revista de*

otorrinolaringología y cirugía de cabeza y cuello, 82(1), 114-126.
<https://dx.doi.org/10.4067/s0718-48162022000100114>

Imperatore Blanche, E. (2005). Déficit de integración sensorial: efectos a largo plazo sobre la ocupación y el juego. *Revista Chilena De Terapia Ocupacional*, (5), Pág. 1 – 6. <https://doi.org/10.5354/0719-5346.2005.100>

Som, Q., & Tallers, C. DIETA SENSORIAL Y MODIFICACIÓN AMBIENTAL. UNA COMBINACIÓN GANADORA.

García Ferrando M. La encuesta. En: García M, Ibáñez J, Alvira F. El análisis de la realidad social. Métodos y técnicas de Investigación. Madrid: Alianza Universidad Textos, 1993; p. 141-70.

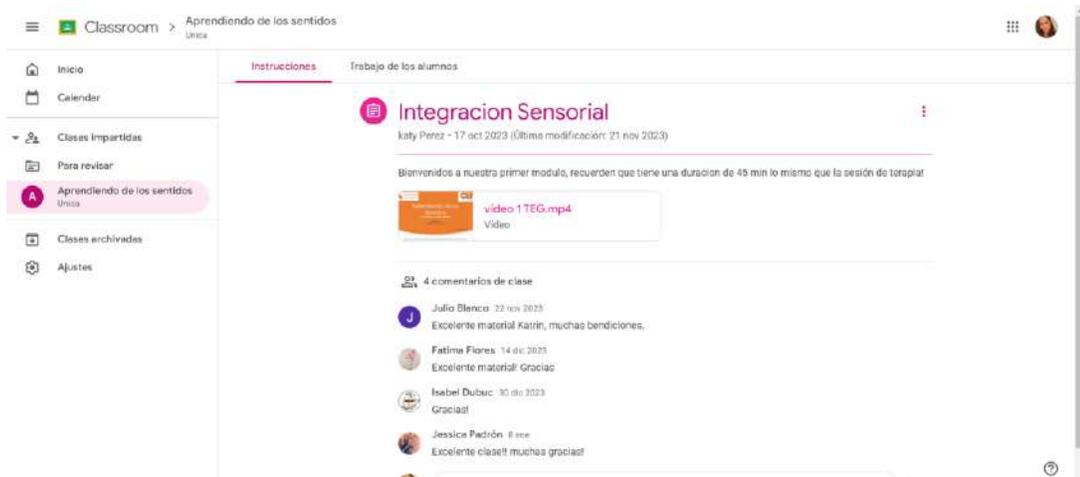
APÉNDICES Y ANEXOS

fotos

Anexo #1 Aula Virtual.



Anexo#2 Clase 1 módulo: Integración Sensorial.



Anexo #3 Espacio de material complementario

The screenshot shows a Classroom page for the course 'Aprendiendo de los sentidos' (Unica). The page is titled 'Material complementario' and was created by 'katy Perez' on 25 Nov 2023. It is worth 100 points. The page content includes a section 'Aquí les dejo material de lectura extra' with five PDF files: 'Compartir Integracion_sens...', 'Copia de EBP Report 2020.p...', 'book_1616_com.pdf', 'Equilibrio Ocupacional.pdf.p...', and 'ES-Libro-Bianco-Integracio...'. There are 2 class comments, with one from 'Julio Blanco' dated 14 dic 2023 saying 'Gracias por este material'.

Anexo #4 Clase 2 módulo: Perfiles sensoriales

The screenshot shows a Classroom page for the course 'Aprendiendo de los sentidos' (Unica). The page is titled 'Perfiles Sensoriales' and was created by 'katy Perez' on 17 oct 2023. It is worth 100 points. The page content includes a section 'Clase 2' with two video files: 'proyecto tesis integracion s...' and 'signos de advertencia temp...'. There are 2 class comments, with one from 'Isabel Dubuc' dated 20 dic 2023 saying 'Cómo me gustaría saber aplicar todo eso en la casa y transferirlo al colegio' and another from 'Jessica Pedron' dated 0 ene saying 'Excelente, mucho mas complejo de lo que se creel. Muchas gracias por la clase.' There is also a text input field for adding a comment.

Anexo #5 Clase 3 módulo: Dietas Sensoriales

The screenshot shows a Google Classroom interface. On the left is a navigation sidebar with options: Inicio, Calendario, Clases impartidas, Para revisar, Aprender de los sentidos (highlighted), Clases archivadas, and Ajustes. The main content area is titled 'Instrucciones' and 'Trabajo de los alumnos'. It features a post titled 'Dietas Sensoriales' by Katy Perez, dated 17 oct 2023, with 100 points. The post includes a video titled 'ultimo proyecto2023.mp4'. Below the video, there are three comments: Julio Blanco (14 dic 2023) says 'Excelente material'; Itabel Dubuc (31 dic 2023) says 'Muchas gracias a ti por incluirme! Espero el link del formulario entonces. Un beso'; and Jessica Padrón (11 ene) says 'Excelente clase, mucho éxito Katrin'. At the bottom, there is a text input field for adding a comment.

Anexo #6 Espacio para comentarios

The screenshot shows a Google Classroom interface. On the left is a navigation sidebar with options: Inicio, Calendario, Clases impartidas, Para revisar, Aprender de los sentidos (highlighted), Clases archivadas, and Ajustes. The main content area is titled 'Pregunta' and 'Respuestas de los alumnos'. It features a post titled 'Déjame tus comentarios una vez finalizado los 3 módulos' by Katy Perez, dated 1 dic 2023, with 100 points. The post text asks for feedback on the content and provides a link to a Google Form titled 'Formulario 2023'. Below the form, there is a section for 'Comentarios de la clase' with a text input field for adding a comment.

Anexo #7 Comentarios Finales Parte 1

The screenshot shows the Classroom interface for the course 'Aprendiendo de los sentidos'. The left sidebar contains navigation options: Inicio, Calendario, Clases impartidas (Para revisar, Aprendiendo de los sentidos, Clases archivadas, Ajustes), Clases impartidas, Para revisar, Aprendiendo de los sentidos, Clases archivadas, and Ajustes. The main content area is titled 'Pregunta' and 'Respuestas de los alumnos'. It shows a list of students with their scores and a 'Responder' button. The right sidebar displays two comments from students: Ingrid Ruiz and Ocarina Sequera.

Nombre	Puntuación
Toda la clase	
Julio Blanco	100
Meryn Corraez	100
Natasha d'Escivan	100
Isabel Dubuc	100
Fatima Flores	100
elizabeth pabon	100

Ingrid Ruiz 7 dic 2023
Me ha parecido maravilloso cada uno de los materiales ya que nos brinda una información más detallada, clara y con ejemplos de cada uno de los contenidos. Tanto así que nos permite comparar los niveles que están nuestros niños... El módulo 2 de perfiles sensoriales hasta el momento ha sido significativo a nivel personal, ya que aliento que nos ayude a comprender los patrones del procesamiento sensorial de un niño en su vida diaria, para detectar sus fortalezas, debilidades y en función de esto se irá trabajando para ir mejorando y se promueva un desarrollo adecuado.

Ocarina Sequera

andrea ucacatigal 7 dic
Muchas gracias katrin, super bueno la capacitación y para poder entender como es el funcionamiento de mi hermano. Ya entiendo cuando hablan de perfiles sensoriales y sus necesidades sensoriales. Me voy a activar con los dictos sensoriales me parieron geniales.

Anexo #8 Comentarios finales parte 2

The screenshot shows the Classroom interface for the course 'Aprendiendo de los sentidos'. The left sidebar contains navigation options: Inicio, Calendario, Clases impartidas (Para revisar, Aprendiendo de los sentidos, Clases archivadas, Ajustes), Clases impartidas, Para revisar, Aprendiendo de los sentidos, Clases archivadas, and Ajustes. The main content area is titled 'Pregunta' and 'Respuestas de los alumnos'. It shows a list of students with their scores and a 'Responder' button. The right sidebar displays three comments from students: Isabel Dubuc, Natasha d'Escivan, and elizabeth pabon.

Nombre	Puntuación
Toda la clase	
Julio Blanco	100
Meryn Corraez	100
Natasha d'Escivan	100
Isabel Dubuc	100
Fatima Flores	100
elizabeth pabon	100

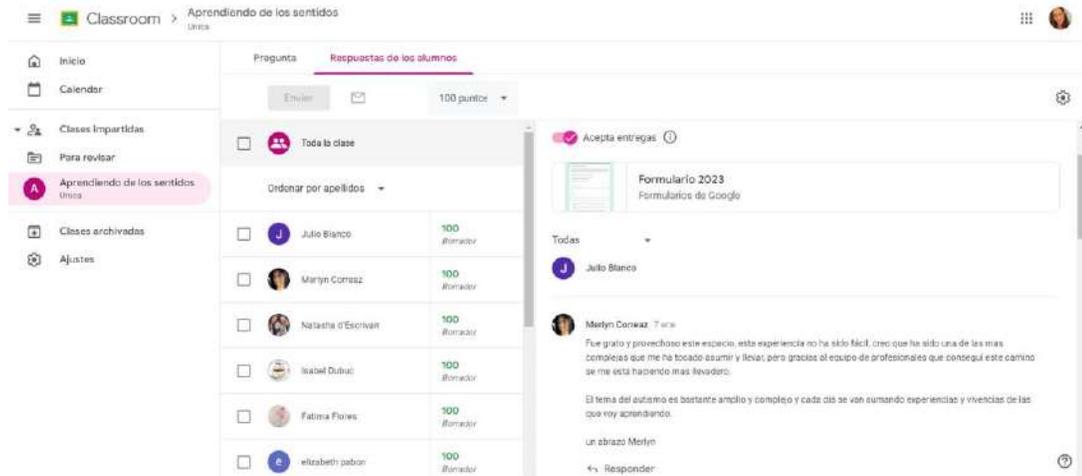
Isabel Dubuc 31 dic 2023
Listo! Mi gracias!

Natasha d'Escivan 7 dic
Muy interesante!

Fatima Flores

elizabeth pabon 8 dic 2023
katrin me encanto aprender un poco de la integración sensorial, conocer del sentido global y táctil de lo que les puede gustar o no a los niños ya con esto se pueden prender las alarmas y ayudar para que el niño pueda avanzar, en su día día que no le gueren las etiquetas en ropa, que los gusta ropa pensada, cosas que no valia, sobre las corridas, fue muy interesante, gracias por tan valiosa información.

Anexo #9 Comentarios finales parte 3



The screenshot shows a Google Classroom interface for a course named 'Aprendiendo de los sentidos'. The main content area displays a quiz titled 'Aprendiendo de los sentidos' with a score of 100 points. The quiz is currently in the 'Respuestas de los alumnos' (Student Responses) view. A table lists the following student responses:

Nombre	Puntuación
Toda la clase	100
Julio Blanco	100
Marilyn Correas	100
Natasha d'Escrivan	100
Isabel Dubuc	100
Fátima Flores	100
elizabeth pabon	100

On the right side, a preview of a student response from Marilyn Correas is visible. The response text reads: 'Fue grato y provechoso este espacio, esta experiencia no ha sido fácil, creo que ha sido una de las más complejas que me ha tocado asumir y llevar, pero gracias al equipo de profesionales que cubregui este camino se me está haciendo más llevadero. El tema del autismo es bastante amplio y complejo y cada día se van sumando experiencias y vivencias de las que voy aprendiendo. Un abrazo Marilyn'. Below the response is a 'Responder' button.

Anexo #10 Instrumento Diagnóstico

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN:

Instrucciones

Por favor conteste las siguientes preguntas, lo más ajustado al dominio que tiene sobre los diferentes temas. Su aporte será de mucha utilidad para el estudio de investigación. Si desea agregar algún comentario a cada una de las preguntas se tiene un apartado para la misma.

“N” -Nada: No sabe o nunca escuchó nada sobre el tema.

“P” -Un poco: Tengo una idea de lo que están hablando.

“B” -Bastante: Sé de lo que están hablando.

“S” -Suficiente: Tiene gran dominio del tema.

	N	P	B	S
1- Qué hace la terapia ocupacional como parte del tratamiento de autismo. <ul style="list-style-type: none"> ○ Es parte de todas las terapias que me mandaron, como parte del protocolo de tratamiento. ○ El colegio me recomendó trabajar los aspectos de la escritura y el amarrado de trenzas. ○ Terapia que trabaja las necesidades físicas, sensoriales y/o cognitivas para llevar a cabo actividades cotidianas. ○ Se define como la sesión de juego y donde mi hijo puede drenar toda esa energía que tiene. Detalle Brevemente:				
2-Conoce el enfoque de integración sensorial. Detalle Brevemente:	N	P	B	S

3-Conoce el perfil sensorial de su hijo. Detalle Brevemente:	N	P	B	S
4-Conoce qué es el procesamiento sensorial. Detalle Brevemente:	N	P	B	S
5-Conoce de las dificultades de procesamiento sensorial. Detalle Brevemente:	N	P	B	S
6-Conoce qué necesidades sensoriales tiene su hijo Detalle Brevemente:	N	P	B	S
7-Conoce cuáles son las estrategias sensoriales. Detalle Brevemente:	N	P	B	S
8-Conoce que son las dietas sensoriales. Detalle Brevemente:	N	P	B	S

<p>9-Puede organizar estrategias sensoriales para apoyar las necesidades específicas de hijo.</p> <p>Detalle Brevemente:</p>	N	P	B	S
<p>10- Considera usted importante manejar información sobre estrategias sensoriales: Dietas sensoriales para el manejo de la vida diaria</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Para Nada con las terapias es suficiente ○ A veces funcionan ○ Bastante importante ○ Todos los padres y cuidadores deberían manejar la información. Detalle Brevemente: 				

Anexo #11 Validación

GUÍA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

N° de ítem	Pertinencia			Coherencia			Redacción y Lenguaje			Observaciones
	S	MS	I	S	MS	I	C	MC	Co	
1	x			X			X			
2	x			X			X			
3	x			X				X		
4	x			X				X		
5	x			X				X		
6	x			X				X		
7	x			X			x			
8	x			X			x			
9	x			x			x			
10	x			x			x			

ASPECTOS GENERALES			
	SI	NO	OBSERVACIONES
a- Contiene instrucciones	x		
b- Adecuada cantidad de ítems	x		
c- Permite el logro de los objetivos	x		
d- Presenta forma lógica y secuencial	x		
e- Suficiente para recolectar información	x		

Datos de Identificación del Experto evaluador:

Nombre y Apellido: KATHERINE GONCALVES CORREIA

C.I. N°: 17964474

Profesión: PSICÓLOGO



Firma