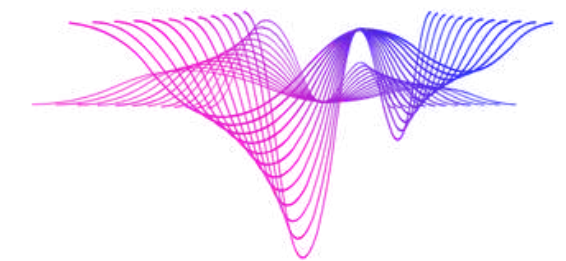


Estimulación temprana y su impacto en el desarrollo de niños y niñas con TEA



AUTISMOEDUCA
Más allá del espectro

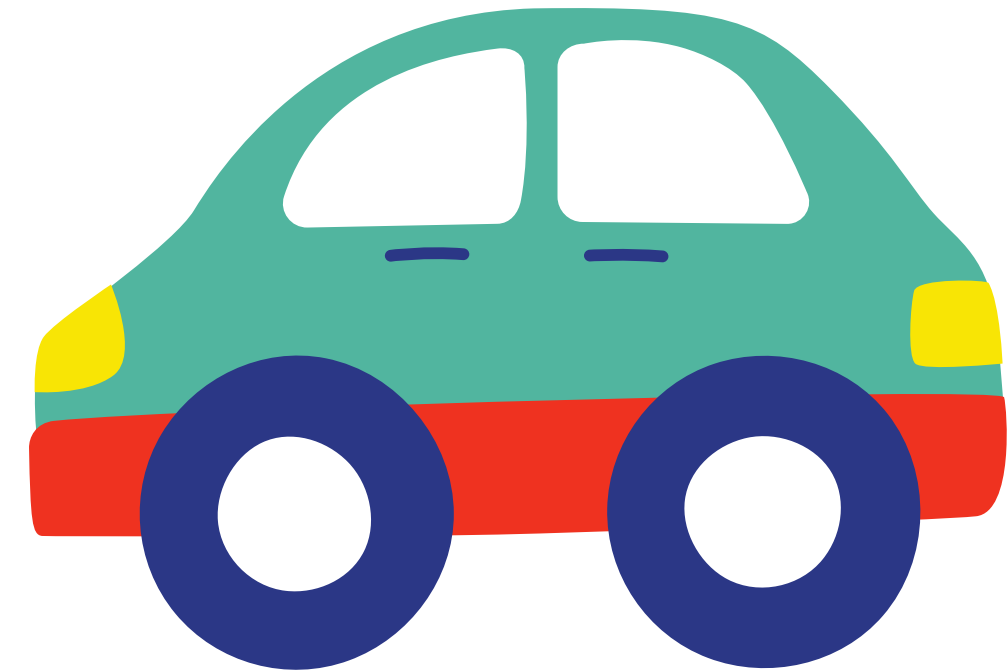
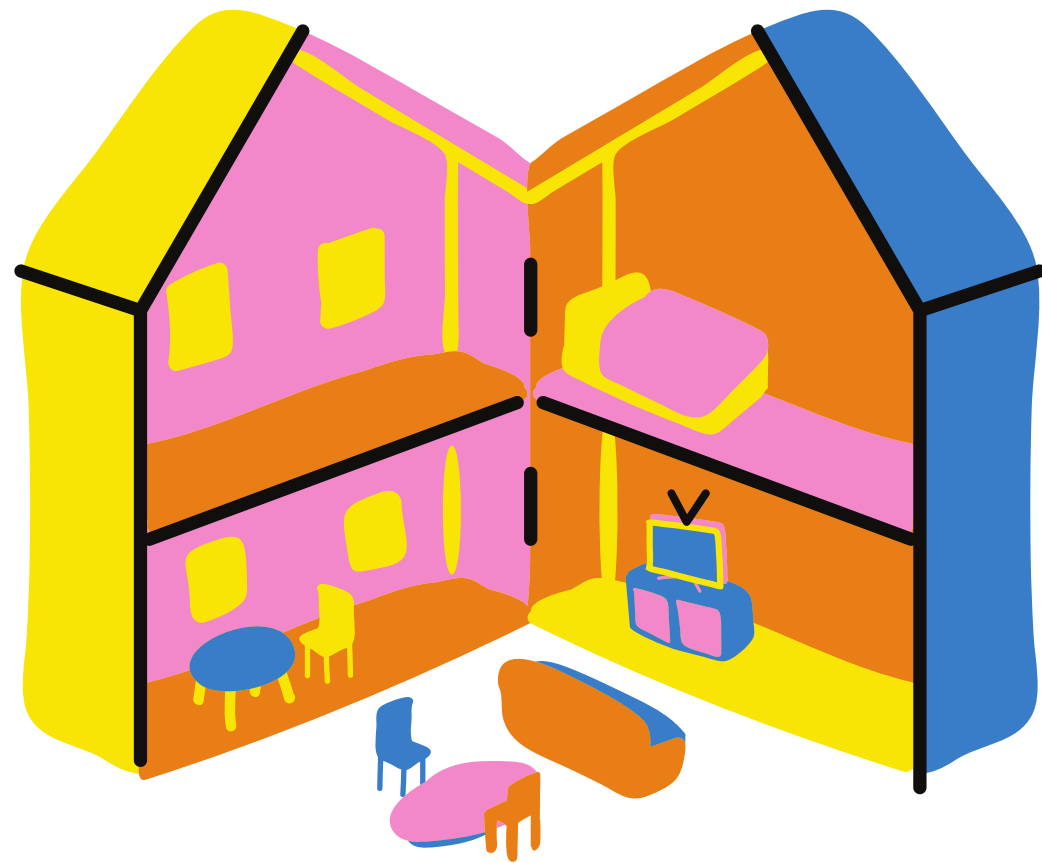
ESTIMULACIÓN TEMPRANA



@to.beatrizpakzamir

Estimulación Temprana

Repetición



TEA

Neuroplasticidad y el Trastorno del Espectro Autismo

Para el año 2022, la Organización Mundial de la Salud asegura que uno de cada 160 niños tiene Trastorno del Espectro Autista (TEA).



Partes del cuerpo afectadas

Amígdala:

Es responsable de las **respuestas emocionales**, incluyendo el **comportamiento agresivo**.

Hipocampo:

Hace posible **recordar información nueva y acontecimientos recientes**.

Puente de varilio:

Sirve como una **estación repetidora**, al conducir **mensajes entre varias partes del cuerpo y la corteza cerebral**. Controla las **funciones primitivas del cuerpo** esenciales para sobrevivir, como la **respiración y el ritmo cardíaco**.

Corteza cerebral:

Es responsable de las **funciones cerebrales superiores**, del movimiento en general, de la **percepción** y de las reacciones relacionadas con el **comportamiento**.

Ganglio basal:

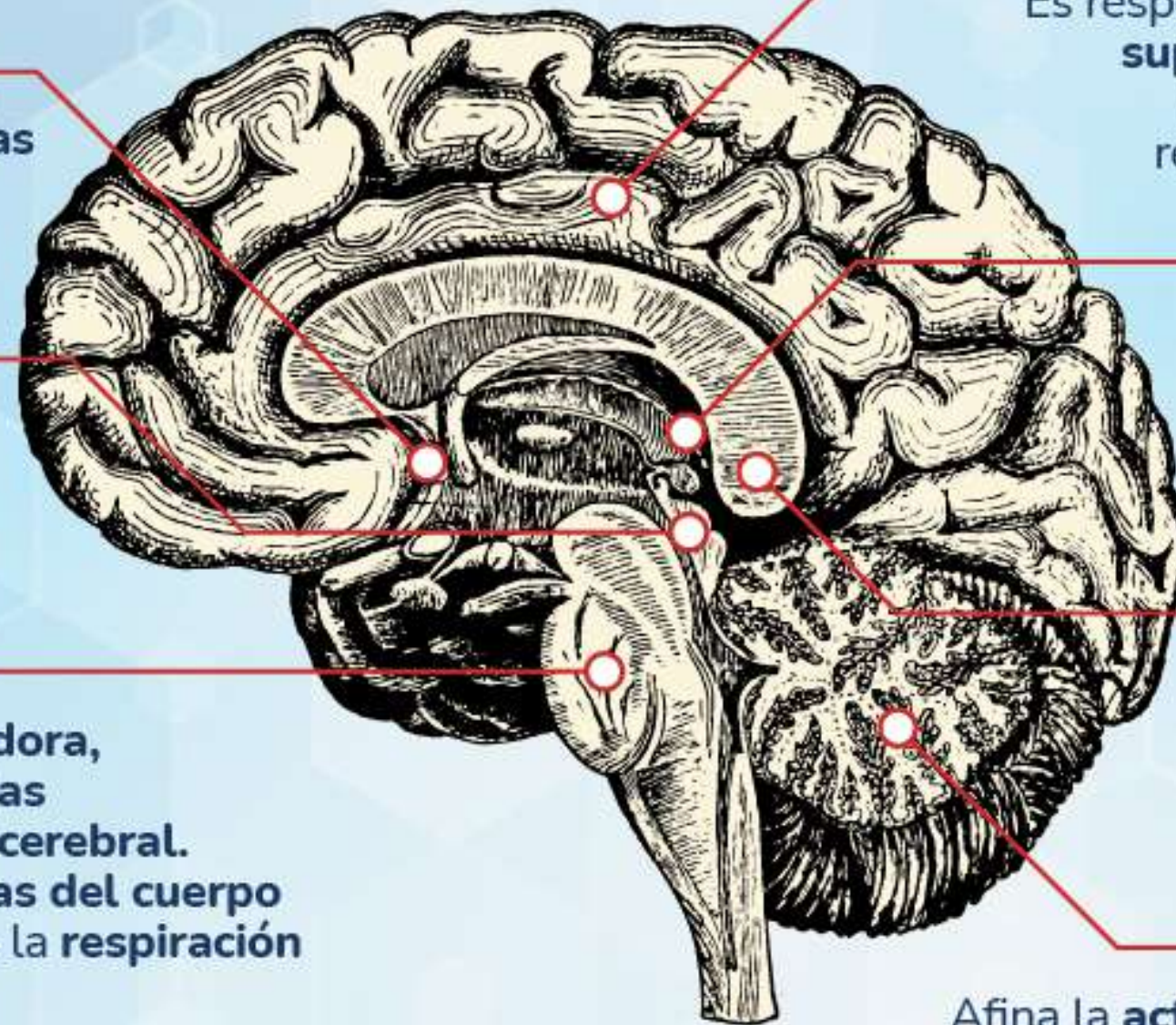
Esta masa gris localizada dentro de los hemisferios **conecta el cerebro y el cerebelo**. Ayuda a regular el **movimiento automático**.

Cuerpo calloso:

Estas fibras 'empaquetadas' de forma compacta **conectan los hemisferios derecho e izquierdo**, y les permite comunicarse entre sí.

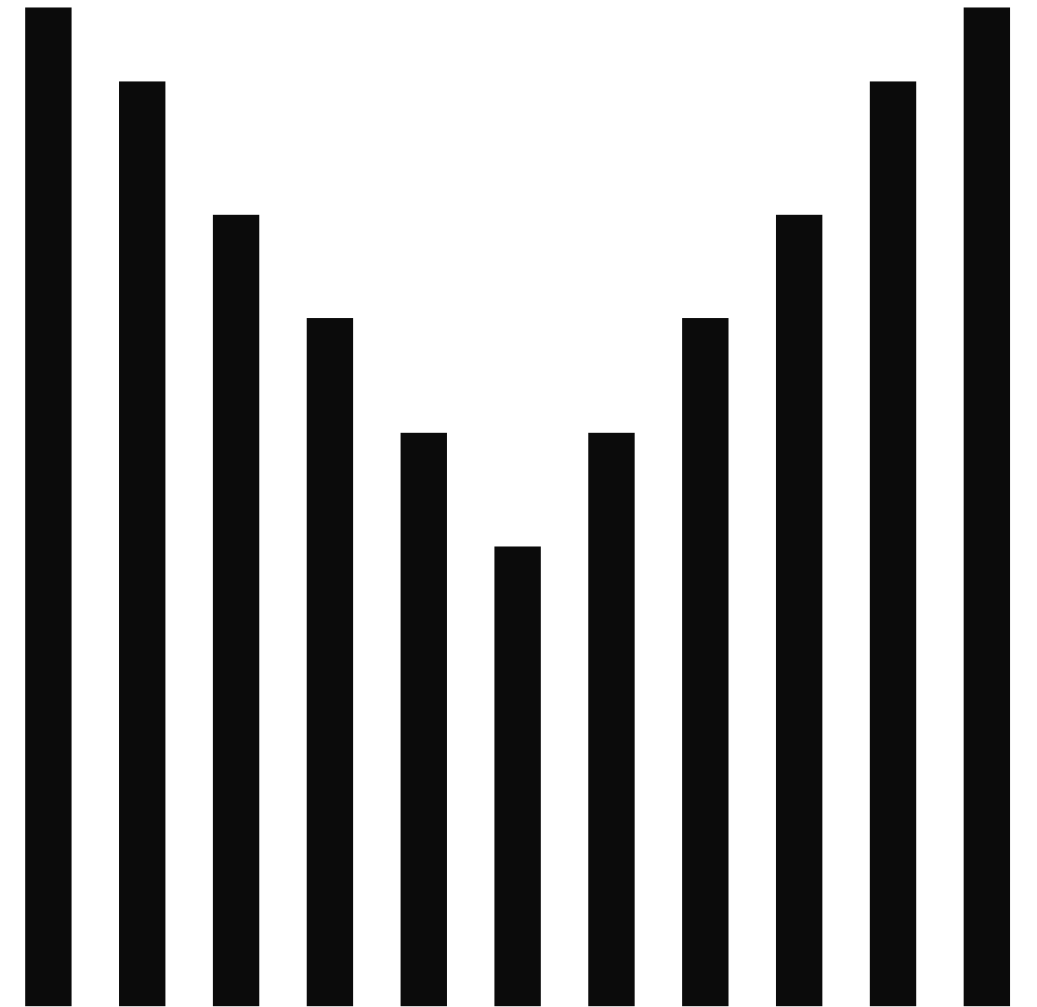
Cerebelo:

Afina la **actividad motora**, regula el **equilibrio**, los **movimientos corporales**, la **coordinación** y los **músculos utilizados para hablar**.



Fuente: Centros para el Control y la prevención de Enfermedades (CDC), Organización Mundial de la Salud (OMS) y Revista de Medicina y Salud Pública (MSP)

Neuroplasticidad y Trastornos del Espectro Autismo



Desarrollo
PsicoMotor

Desarrollo
Sensorial



Trastorno del Espectro Autismo

TRASTORNO COMPLEJO

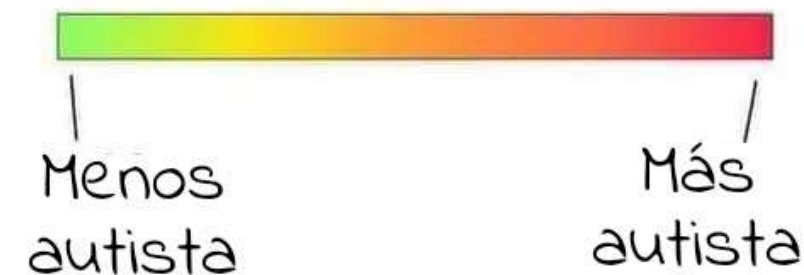
- Clínica heterogénea
- Síntomas que cambian con la edad
- Distintos niveles de capacidad intelectual
- Diversos temperamentos
- Posibilidad de diversa sintomatología asociada

➤ INCREMENTO EN EL NÚMERO DE CASOS - DEMANDA CRECIENTE

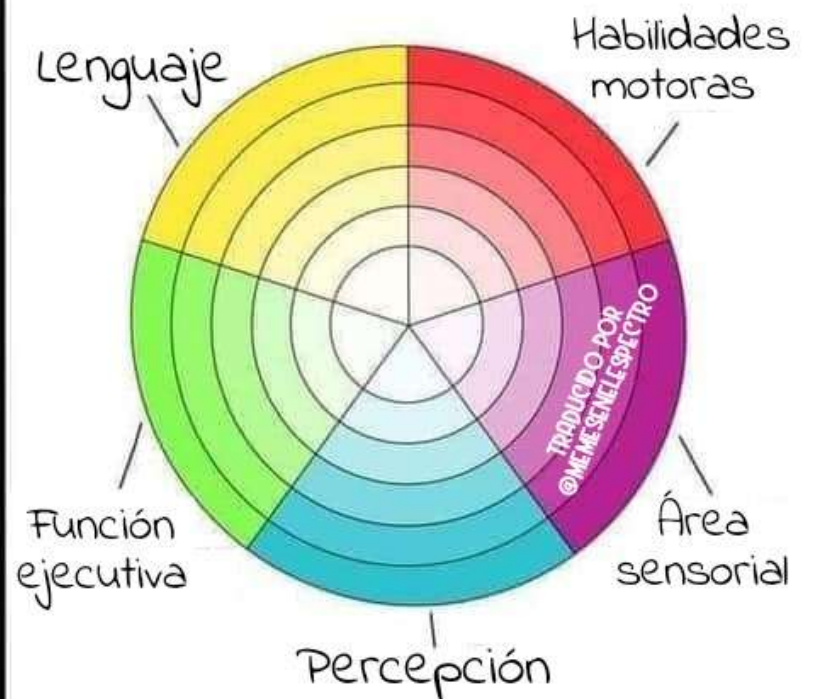
- Menor confusión entre diagnósticos
- Mayor edad de las madres y padres
- Cambios en los criterios diagnósticos
- Ampliación del concepto a casos sutiles

@to.beatrizpakzamir

CÓMO CREE LA GENTE QUE SE VE EL ESPECTRO DEL AUTISMO:



CÓMO EN REALIDAD SE VE:



Generalidades de la Estimulación Temprana

¿Qué necesitamos?

Conocer hitos del desarrollo

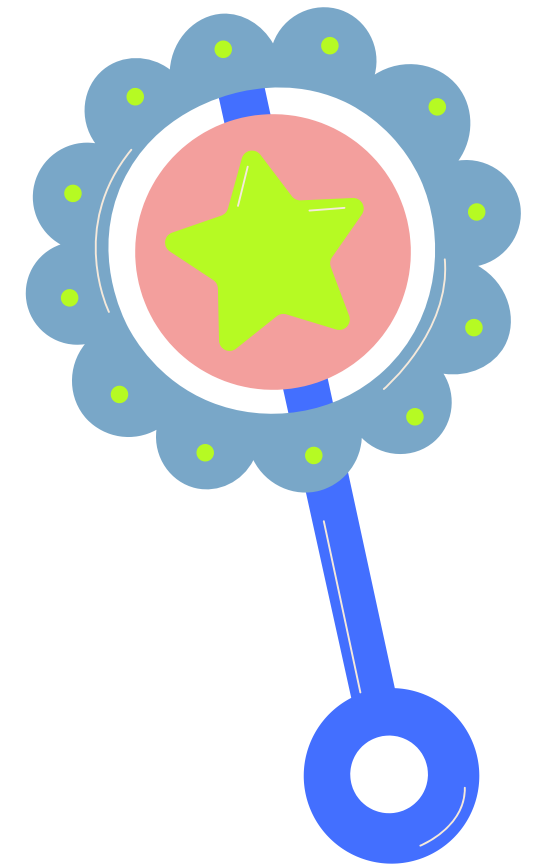
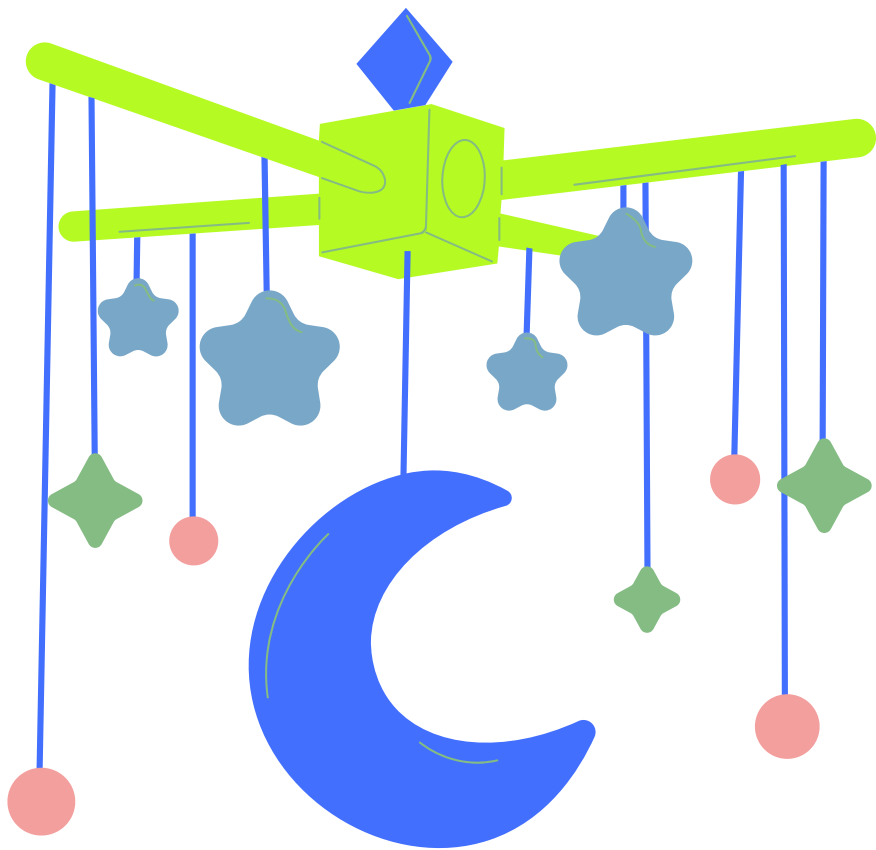
Estrategias específicas

Material didáctico

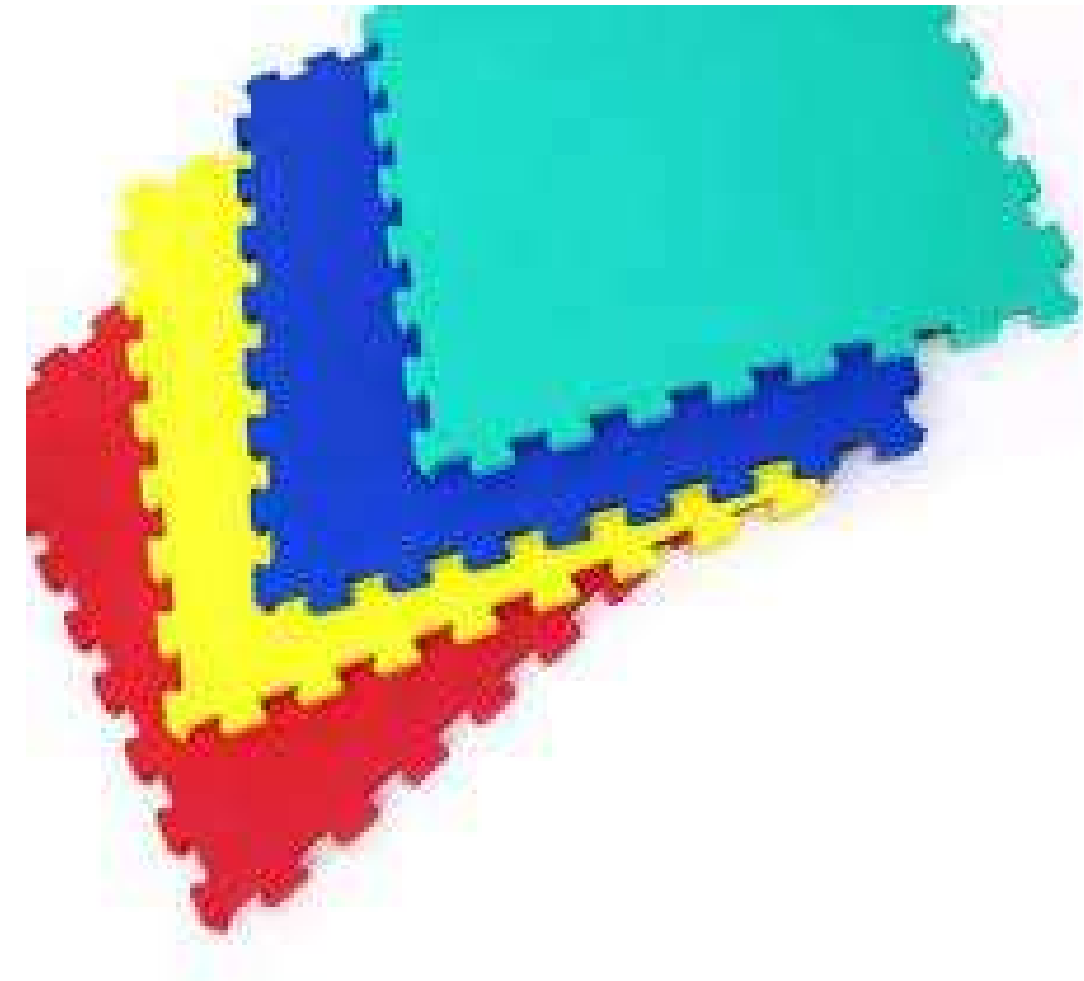
Hora cómoda para el adulto y el bebé

Ambiente Emocionalmente y Físicamente Seguro

Materiales de Estimulación en el primer trimestre



Materiales de Estimulación en el primer trimestre



Cuidado con la sobreestimulación!

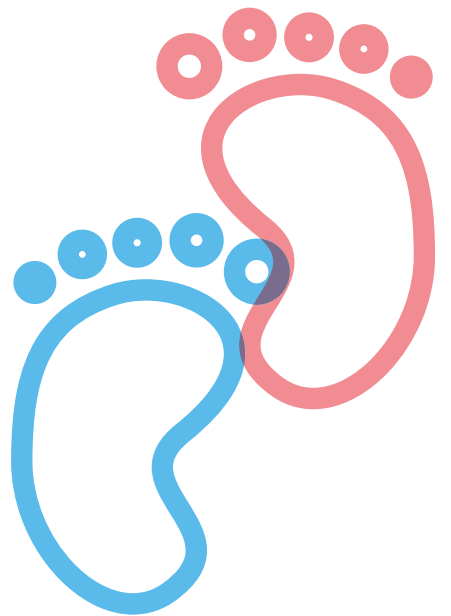


Estrategias de Estimulación





Desafío Motor
Movilizaciones
Motivación adecuada



Del nacimiento a los 3 meses

Visual
Auditiva
Motora
Táctil
Vestibular
Propioceptiva

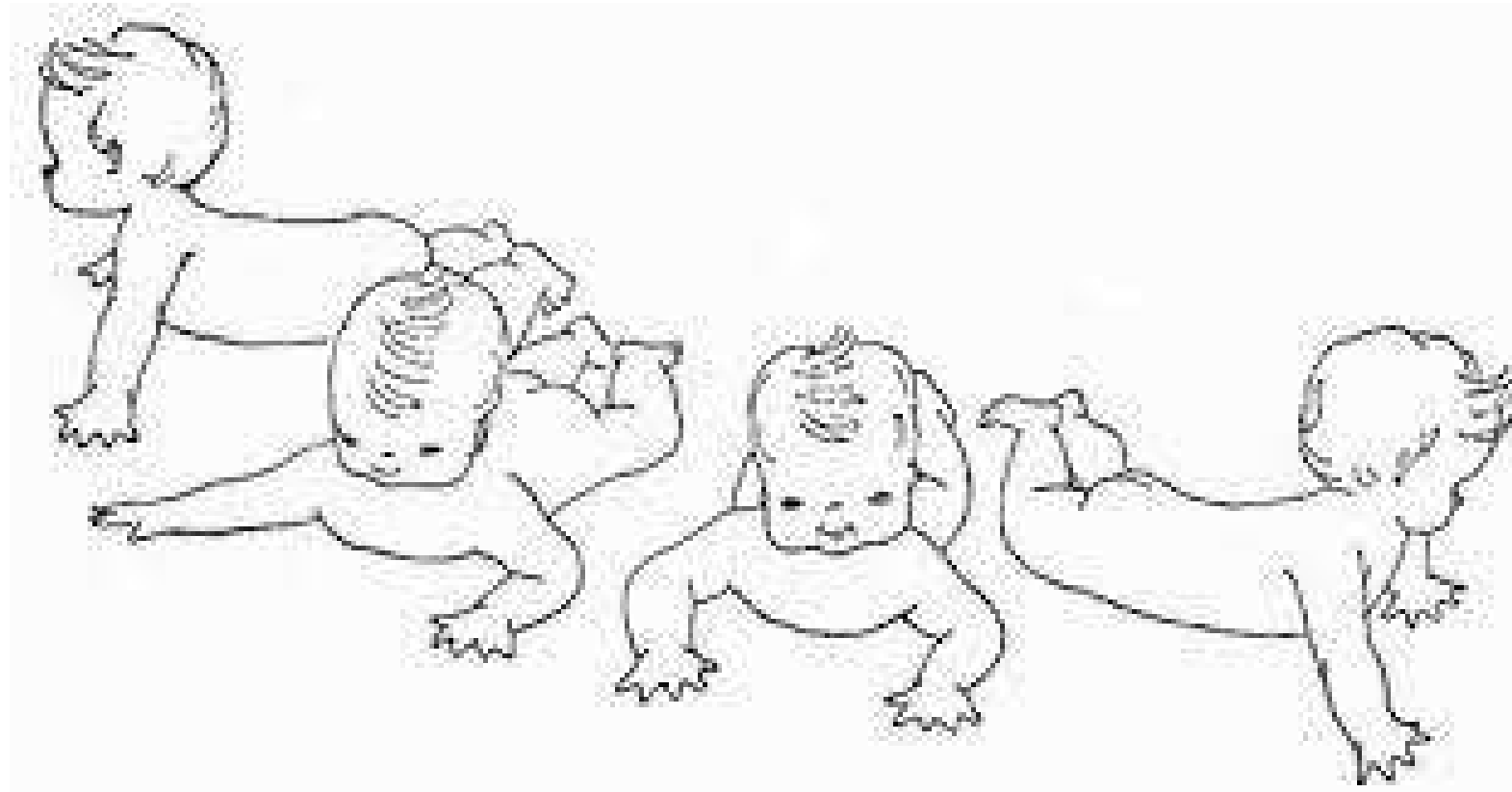


*Posición 180°



@to.beatrizpakzamir

Postura Prono



@to.beatrizpakzamir



Masaje Infantil

@to.beatrizpakzamir

Movimiento Libre

- Aumento de la conciencia corporal
- Superficie estable, libre de peligros



@to.beatrizpakzamir



Giro entre 4 de 9 meses



Motivación del entorno
Movilización

@to.beatrizpakzamir

Estimulación al sedente 5-6 meses

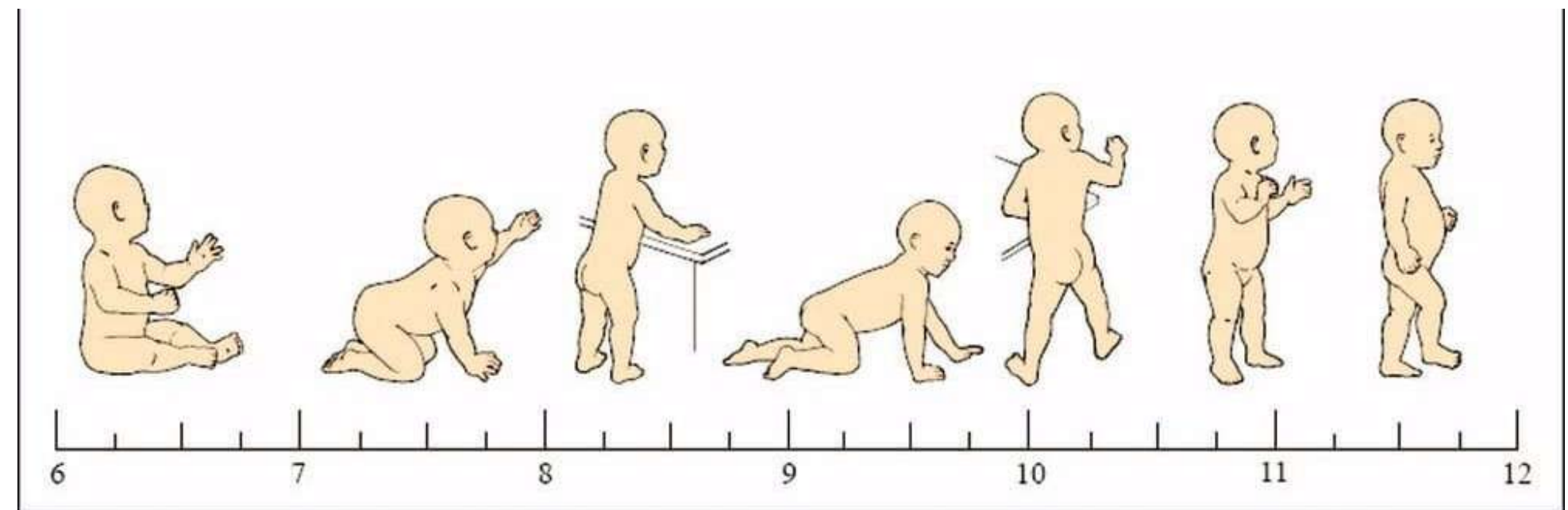


@to.beatrizpakzamir



Gateo Disociado

@to.beatrizpakzamir



@to.beatrizpakzamir

Bípedo con apoyo



@to.beatrizpakzamir

Marcha madura



@to.beatrizpakzamir

No se recomienda..



@to.beatrizpakzamir

Signos de Alerta



Signos de Alerta desde el área sensoriomotora



@to.beatrizpakzamir

Signos de Alerta desde el área sensoriomotora



Testimonio..

"Empezamos a notar que algo ocurría con nuestro pequeño, algo que le hacía ser diferente de los demás, pero no sabíamos el qué.

Cuando la gente le llamaba no se volvía, ni sonreía a cualquiera que le hiciera una mueca graciosa, solo interactuaba con sus papás.

Llegamos a pensar que era sordo, pero esa idea no la veíamos muy creíble porque cuando encendíamos la tele en otro cuarto de casa y sonaban los anuncios venía corriendo. Le llegamos a hacer la prueba de los potenciales evocados y los oídos de Javier estaban perfectos.

Pasamos por varios pediatras que siempre nos decían que no nos preocupáramos que todavía estaba en una edad donde tarde o temprano hablaría. Les decíamos que nosotros no veíamos afectado solo el lenguaje, que era algo del comportamiento, que desde bebé vomitaba continuamente porque al tocar algo con una textura diferente le daban arcadas, que andaba de puntillas, (a día de hoy con 5 años y medio lo sigue haciendo) no decía hola ni adiós con la manita, no conseguíamos que fijara la mirada al hablarle, no señalaba, se autolesionaba cuando le decíamos algo y un sin fin de cosas que al parecer era normal para su edad."



Estimulación Cognitiva Primer Año

Juguetes Acción Reacción



Juguetes de Encaje



Juguetes de Resolución



Juguetes de Construcción



@to.beatrizpakzamir

Estimulación Cognitiva Primer Año



Estimulación Temprana desde el área social en los primeros años de vida



Juego Explorador



@to.beatrizpakzamir

Juego Solitario



Sonrisa Social
Atención Conjunta
Contacto Visual



Pragmática de la
Comunicación

@to.beatrizpakzamir



Lenguaje Expresivo - Comprensivo



1- 2 años

Retraso del Lenguaje

3 años

Trastorno del Lenguaje

Comprendivos

Expresivos



1 año de vida



Pragmática

- Instrumentalización de los adultos
- Indicar



2 años de vida

Juego simbólico



Juego paralelo

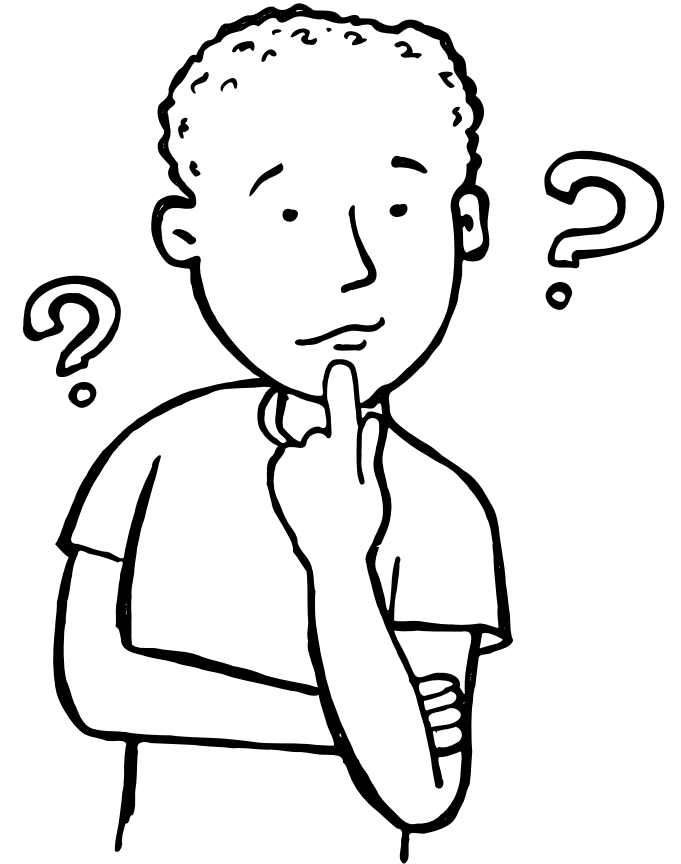


Juego roles



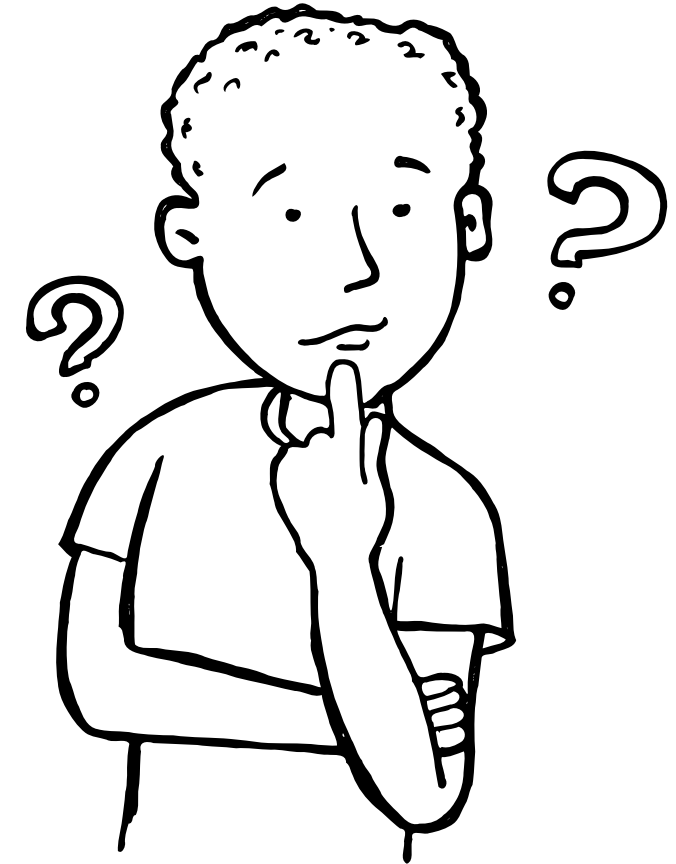
@to.beatrizpakzamir

Signos de Alerta



¿Qué hacer?

- Ausencia de juego funcional y simbólico.
- Juego repetitivo.
- Interés restringido.
- Jugar solo.
- Manierismos.
- Rigidez y necesidad de anticipación.



- Aislamiento
- Baja conexión con ambiente físico como social



@to.beatrizpakzamir



Baja conexión con ambiente físico como social

Estrategias en base a su perfil sensorial



- Intereses repetitivos-rígidos, sin mucha variedad.



- Rutinas marcadas



- Búsquedas o hiperrespuestas sensoriales



3 a 4 años de vida

Juego con instrucción

100 % juego social



@to.beatrizpakzamir

Signos de Alerta



- Dificultades en la permanencia en actividad



Evaluación de Integración Sensorial

- Dificultades en las habilidades sociales



Potenciar con grupos o duplas de juego guiados, talleres de habilidades sociales, sesiones en grupos, grupos de juego pequeños guiados.

- Dificultades en la regulación emocional



Evaluación de terapia ocupacional y/o psicología infantil. Observar límites y necesidades del niño, razones de desregulación.

- Dificultades en la comprensión de instrucciones

→ Evaluación fonaudiológica,
implementación de pictogramas

- Dificultades en la comprensión de emociones propias y del entorno

→ Alfabetización emocional con material concreto

- Aprendizajes mecánicos con mayor rapidez

→ Ampliar la gama de actividades,
disminuir la práctica de los aprendizajes mecánicos

¿QUÉ INTENCIONAR EN NIÑOS DIAGNÓSTICADOS CON TEA?

IMITACIÓN

SINCRONIA Y
COORDINACIÓN EMOCIONAL

¿QUÉ INTENCIONAR EN NIÑOS DIAGNÓSTICADOS CON TEA?

AFECTIVIDAD COMPARTIDA

@to.beatrizpakzamor

¿QUÉ INTENCIONAR EN NIÑOS DIAGNÓSTICADOS CON TEA?

ATENCIÓN CONJUNTA

¿QUÉ INTENCIONAR EN NIÑOS DIAGNÓSTICADOS CON TEA?

DESPERTAR EL INTERÉS SOCIAL

¿QUÉ INTENCIONAR EN NIÑOS DIAGNÓSTICADOS CON TEA?

COMUNICACIÓN EFECTIVA

@to.beatrizpakzamor

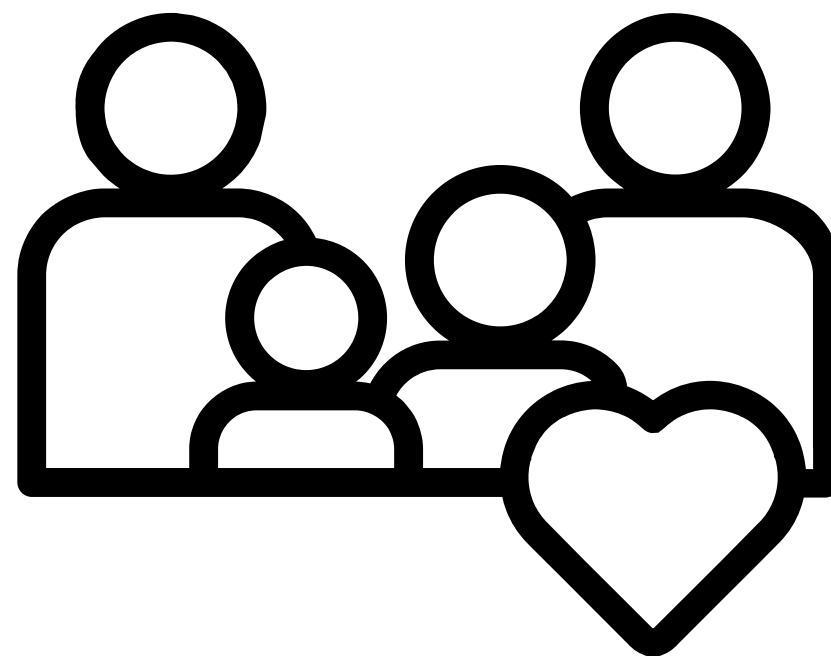
¿QUÉ INTENCIONAR EN NIÑOS DIAGNÓSTICADOS CON TEA?

SINCRONIZACIÓN DE LAS
INTENCIONES

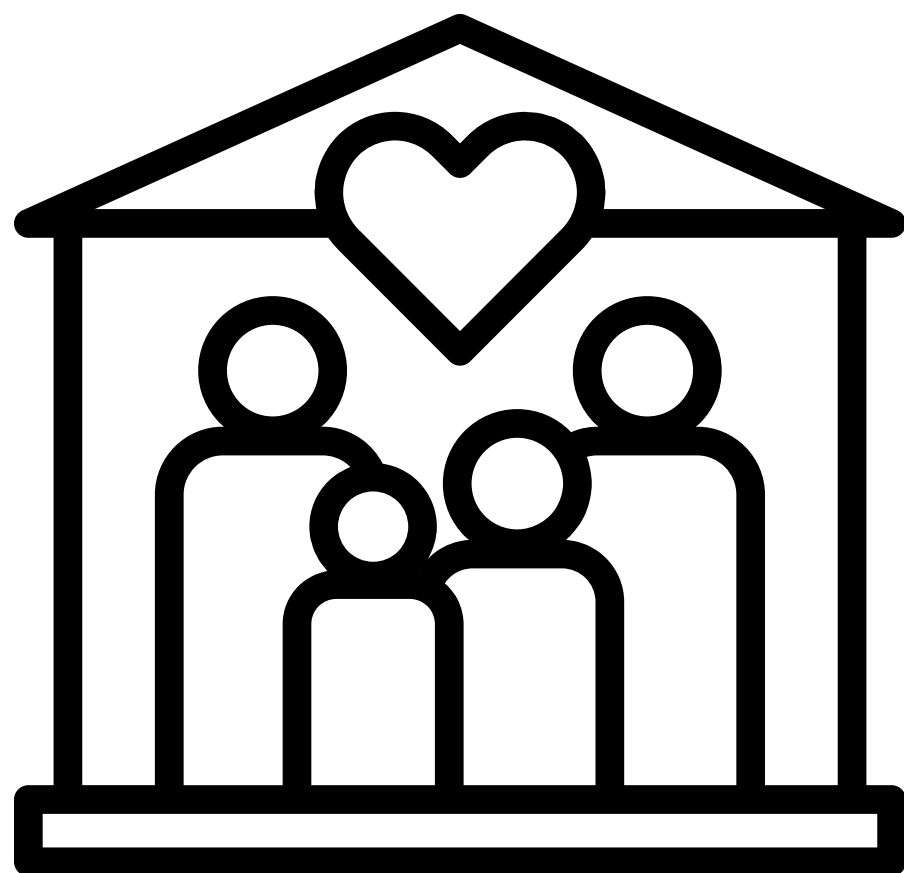
NECESIDADES EMOCIONALES EN UN NIÑO CON TEA

- Conexión
- Sintonía
- Afectividad
- Confianza
- Justicia





FAMILIA



La llegada de un niño/a con diversidad funcional a la familia supone una nueva situación y un impacto emocional, cada familia vivirá este cambio de una manera diferente por sus propias características y por otros factores que afectan directamente al proceso; las características de los padres como la formación académica, la salud física, los valores culturales y las creencias, la resiliencia familiar, las estrategias de afrontamiento... así como el pronóstico del diagnóstico , la ausencia de progreso en el niño o el impacto de las dificultades en las rutinas diarias familiares son algunas de las variables que modificarán el impacto en cada familia.



“El desarrollo del niño/a es el conjunto de procesos a través del cual las propiedades de las personas y el medio ambiente interactúan para producir la continuidad y el cambio en el carácter de una persona durante el curso de su vida”



La familia crea y mantiene unas rutinas diarias con las que cubre las necesidades de todos los miembros y las exigencias del entorno. Los adultos proporcionan a los niños oportunidades de aprendizaje, concretadas en rutinas diarias, a través del modelado, de la participación conjunta, y otras formas de enseñanza-aprendizaje que tienen lugar en las interacciones familiares.

ESTRATEGIAS CLAVES

1.- Obtener la atención del niño antes de hablarle



ESTRATEGIAS CLAVES

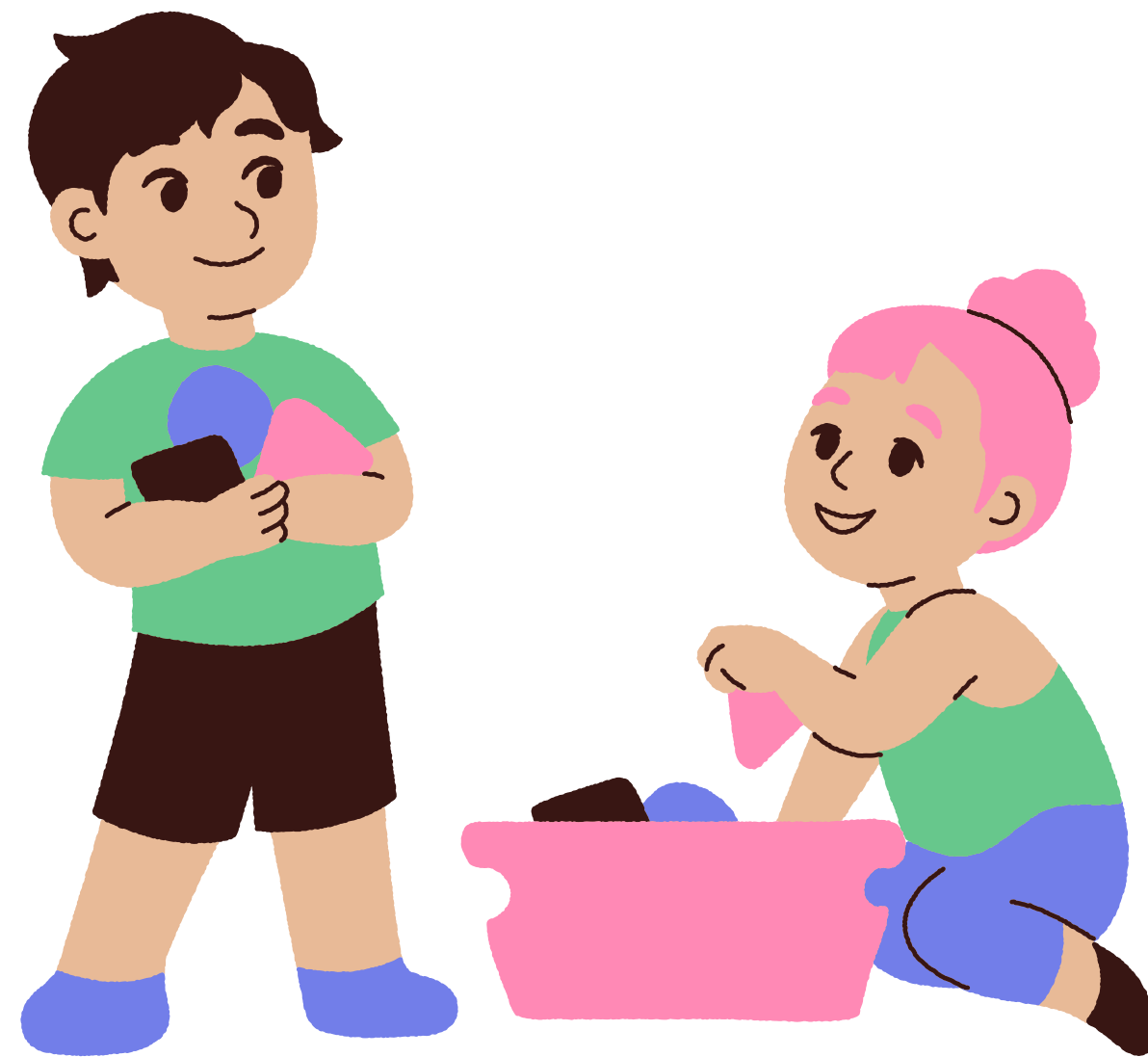
2.- Reforzadores intrínsecos que permiten asociar los aprendizajes con la experiencia de disfrute.



ESTRATEGIAS CLAVES

3.- La descomposición de la tarea en pequeños pasos

ENCADENAMIENTO



ESTRATEGIAS CLAVES

3.- Observar cuidadosamente elementos necesarios, pero que pudieran rigidizar la conducta.





Estimulación desde el Ambiente Social



Investigaciones sobre el Apego

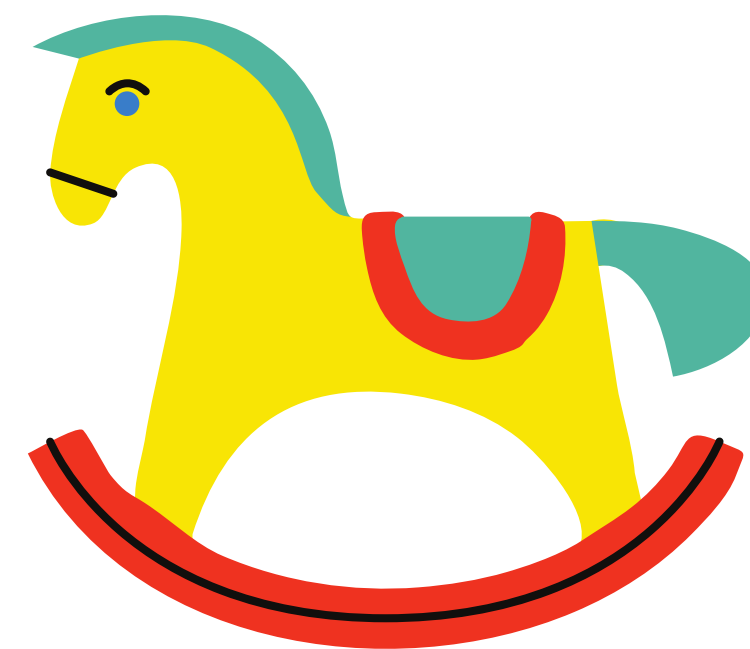
Dr. Carlos González





Mitos y Verdades

@to.beatrizpakzamir



Mitos y Verdades de la Estimulación Temprana

La estimulación hace “niños prodigio” los quiere adelantar a su edad o los obliga a hacer cosas fuera de su edad.

Mitos y Verdades de la Estimulación Temprana

Los padres pueden hacer ejercicios y actividades de estimulación a sus niños y estimularlos a través del juego.

Mitos y Verdades de la Estimulación Temprana

Solo los niños con patología médica deben recibir
estimulación

Mitos y Verdades de la Estimulación Temprana

La estimulación temprana puede motivar la
hiperactividad

¿Preguntas?





BEATRIZ PAKZAMIR S..
TERAPEUTA OCUPACIONAL.

+56 9 8785 4654

Huellas
ESPACIO DE DESARROLLO INFANTIL

✓ ATENCIÓN TEMPRANA DESDE EL NACIMIENTO.

✓ TRATAMIENTOS DESDE LA INTEGRACIÓN SENSORIAL.

✓ TALLERES DE HABILIDADES SOCIALES.

✓ FORTALECIMIENTO DE LA MOTRICIDAD FINA Y GRAFOMOTRICIDAD.

✓ TEA, SÍNDROME DE DOWN, TDH, TRASTORNO PSICOMOTOR, ENTRE OTROS.

ESPECIALIDADES:

INTEGRACIÓN SENSORIAL NIVEL 1 Y 2.

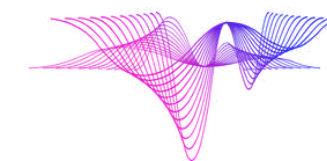
ADOS - 2.

ENFOQUE ABA.

APEGO Y CRIANZA RESPETUOSA.

AVDA FRANCIA #1655 - SURMEDICA - VALDIVIA.

Muchas Gracias!



AUTISMO **EDUCA**
Más allá del espectro