

Integración Sensorial en el alumnado de Educación Infantil y alumnado con Necesidades Educativas Especiales

Autores: Martínez García, Mar (Maestra. Especialidad en Pedagogía Terapéutica); Luna Almansa, Noemi (Maestra. Especialidad en Pedagogía Terapéutica); Luna Almansa, María del Carmen (Maestra. Especialidad en Educación Infantil).

Público: Maestros de Educación Infantil y Primaria. **Materia:** Integración sensorial. **Idioma:** Español.

Título: Integración Sensorial en el alumnado de Educación Infantil y alumnado con Necesidades Educativas Especiales.

Resumen

Jean Ayres definió la integración sensorial como el proceso que organiza las entradas sensoriales para que el cerebro produzca una respuesta corporal útil. Esta terapia resulta eficaz cuando el cerebro utiliza aquellas funciones que puede aprovechar con mayor facilidad. A la hora de estructurar las dietas sensoriales o actividades se debe tener en cuenta las características y necesidades del alumno, diferenciándolas según los cinco sentidos: olfato, vista, tacto, oído y gusto, así como, el sentido perceptivo y el vestibular. Estas sesiones han de resultar un elemento lúdico dentro de un ambiente organizado y seguro para ello.

Palabras clave: integración, sentidos, perceptivo, vestibular.

Title: Sensorial Integration in early childhood Education students and students with Special Educational Needs.

Abstract

Jane Ayres defined the sensorial integration as the process which organize the sensorial entries for the brain to produce an useful corporal answer. This therapy becomes efficient when the brain employs those functions more easily usable. When structuring the sensorial diets or activities, the characteristics and necessities of the student must be taken into account. These must be differentiated by the five senses: smell, sight, touch, hearing and taste, as well as the perceptive sense and the vestibular. These sessions must result a ludic element in an organized environment and secure for that purpose.

Keywords: integration, sense, perceptive, vestibular.

Recibido 2018-12-26; Aceptado 2019-01-04; Publicado 2019-01-25; Código PD: 103130

INTRODUCCIÓN

La Integración Sensorial es un proceso neurológico que organiza e integra todas las sensaciones que recogemos y experimentamos a diario, tales como el gusto, vista, oído, tacto, olfato, movimientos, posición espacial, gravedad, etc.

Hay niños que tardan más en aprender a organizar los estímulos o la información que les llega del exterior o que no responden de forma apropiada a dichos estímulos, por lo que su desarrollo se ve limitado; esto se convierte en un grave problema, ya que el niño contará con un desfase respecto a la evolución de los demás, lo que conlleva problemas emocionales además de los motóricos. En la actualidad se ha descubierto que la inclusión de las actividades de integración sensorial tienen un gran beneficio dentro de las programaciones que se desarrollan tanto en las edades tempranas de la Educación Infantil como en el ámbito de la Educación Especial.

ACERCAMIENTO TEÓRICO

“La Integración Sensorial es un proceso neurológico que nos permite utilizar nuestro cuerpo eficazmente en cada contexto, organizando la información sensorial que recibimos de nosotros mismos y del entorno para emitir una respuesta adecuada” (Victor de Silva Gamo, director del centro Sensory, Madrid).

Nuestros sistemas sensoriales son los encargados de recibir la información que viene del exterior, esta información se procesa a través del sistema nervioso, a nivel inconsciente, es decir, de forma automática el cerebro integra todas las sensaciones que le vienen del exterior y las procesa.

Nuestro cerebro procesa estas sensaciones adaptando la respuesta según las necesidades que tiene, esto constituye parte del aprendizaje tanto cognitivo como social.

La disfunción de la Integración Sensorial emocionalmente hablando lleva a los niños a presentar unas respuestas emocionales desajustadas.

Nos podemos encontrar niños con conductas tales como:

- Niños irritables, hostiles y agresivos.
- Llanto sin motivo aparente.
- Hiperactivos y ansiosos o decaídos y lentos
- Se enfadan o presentan desagrado ante ciertos sonidos, texturas, olores o estímulos visuales.
- Dificultades de aprendizaje.
- Dificultades en el razonamiento lógico, planificación motora o secuenciación.
- Descoordinación.
- Problemas de conducta: impulsividad, problemas de autorregulación afectiva y conductual.

Todos estos problemas llevan al niño hacia el aislamiento social, lo que le frustra aún más. Fue la Dra. Jean Ayres la que descubrió que estos niños presentaban un desorden neuronal lo que daba lugar a una organización ineficiente de la recepción sensorial captada por el sistema nervioso. Ella desarrolló herramientas diagnósticas para identificarlo, además propuso un nuevo enfoque terapéutico donde se ofrece una terapia flexible y lúdica en la cual el niño es parte activa.

BENEFICIOS DE LA INTEGRACIÓN SENSORIAL

La terapia de integración sensorial favorece la comunicación neuronal, facilitando que las conexiones discurran con una mayor eficiencia dado que si existe demasiada inhibición cerebral, la entrada sensorial invalida este proceso inhibitor. La terapia de Integración Sensorial resulta útil porque el cerebro utiliza las funciones que tienen más posibilidades de aprovechar, a esto le acompaña el ambiente preparado de forma que resulte un elemento divertido y motivador para que el niño aproveche sus procesos sensoriales.

Son tremendamente positivos los resultados de la terapia de integración sensorial dado que son notables las mejoras que tienen en el alumno, un ejemplo de ello puede ser la disminución de las conductas hetero y autolesivas, las reacciones aversivas, exageradas o inactivas en las respuestas a la información sensorial, se ha mejorado las respuestas a conductas sociales inadaptadas, teniendo esto como consecuencia una mejora en las habilidades sociales y por tanto interacción social, generando una mejora en la calidad de vida. Entre los cambios más frecuentemente observados en los niños están aspectos tales como la mejora de la atención, disminución de la impulsividad, notables progresos en la organización, mejora de la autoestima y autoconcepto, mejora de la coordinación, su atención y concentración (Cerón-Arévalo, Luna-Granados, Martínez-Fuentes, 2016).

EXPERIENCIAS EDUCATIVAS

Es más que conocido la importancia de recibir estimulación del ambiente en el que se encuentra desde que nace, la integración sensorial fue creada para alumnos con problemas en el aprendizaje, entre ellos, los alumnos con Trastorno del Espectro Autista (en adelante, TEA) debido a su dificultad para interpretar las señales procedentes de su ambiente, por ello, gracias a dicha terapia les va a servir de gran ayuda para interpretar los estímulos táctiles, vestibulares y propioceptivos (Ortiz-Huerta, 2014).

Esta terapia se realiza a través del juego, realizando acciones y reaccionan ante diferentes estímulos previamente planeados de acuerdo a las características y necesidades de cada alumno, con el fin último de ser capaz de integrarlos de forma apropiada.

A la hora de abordar una sesión, es en un espacio preparado para ello, altamente estructurado y seguro, se motiva a los alumnos a jugar con pelotas, texturas, pesos, plastilina, arcilla, columpios, entre otros.

La premisa perseguida es que, por medio de la reiteración de los juegos, el sistema nervioso del niño sea capaz de integrar los estímulos y pueda responder de manera organizada a ellos (Cerón-Arévalo, Luna-Granados, Martínez-Fuentes, 2016).

SESIONES

Como anteriormente hemos comentado, los niños que presentan dificultades en el procesamiento sensorial, tienen problemas para organizar la información que el cerebro recibe de los sentidos. Además de los cinco sentidos tradicionales (vista, olfato, audición, gusto y tacto) tenemos que referirnos también a un sexto sentido, que es la propiocepción (sentido que controla la conciencia corporal) y el séptimo sentido, el sentido vestibular (equilibrio y orientación espacial).

Lo que llamamos “dieta sensorial”, son el conjunto de sesiones y actividades, estudiadas, personalizadas y con las adaptaciones oportunas para cada uno de los alumnos (teniendo en cuenta sus características y necesidades tras un exhaustivo examen).

Tanto las sesiones como las actividades se gradúan, comenzando por las más fáciles hasta llegar a las complicadas, teniendo como objetivo que la repetición sea la clave para que el sistema nervioso responda poco a poco de manera más “organizada” tanto al movimiento como a las diferentes sensaciones.

Una vez realizada esta primera reflexión, tenemos que tener en cuenta que las diferentes sesiones/actividades programadas se van a llevar a cabo de manera fundamental, teniendo en cuenta tanto las necesidades como las características de nuestro alumnado, por lo que en este punto distinguiremos: **alumnos que NO presentan necesidades educativas especiales (en adelante NEE) y alumnos que SÍ presentan NEE.**

Comenzando por los alumnos en **Educación Infantil que NO presentan NEE**, nos encontramos a niños que no pueden llevar a cabo con normalidad su participación en actividades cotidianas como: vestirse/desvestirse, presentan rabietas constantes, son muy inquietos, no duermen/no comen bien, no responden a las órdenes o le cuesta mucho entender los cambios de rutinas. Estos alumnos, presentan mucha tensión y necesitan canalizarla, por lo que es importante realizar determinadas actividades de forma diaria y siempre con un carácter lúdico.

Las actividades que más pueden ayudar a este alumnado son:

1. LUCES: utilizando linternas y a modo de relajación o juego en el rincón de la calma. Se colocan diferentes linternas escondidas y el alumno las tiene que encontrar.
2. COLCHONETA: poner al alumnos encima de una colchoneta o colchón y poner encima del alumno una pelota o almohada, pasando por encima del cuerpo y que ellos luchen por intentar quitarse el objeto (no presionar excesivamente fuerte).
3. SUBIR Y BAJAR: el alumno tiene que subir y bajar (sillas, mesas, libros...).
4. PELOTA: botar con la pelota de pilates, cantando o escuchando canciones de su interés.
5. HAMACA: jugando con el movimiento y la relajación. El alumno puede estar boca-arriba o boca-abajo.
6. PESO: el alumno está tumbado en la colchoneta, colchón o hamaca y le ponemos encima pequeños saquitos en diferentes partes de su cuerpo.
7. EL ROLÓN: el alumno se pone el rolón en la barriga y se mueve hacia delante y hacia atrás, impulsándose con los pies y las manos.

Este conjunto de actividades se estructuran en una sesión o dieta sensorial y se realiza un circuito, por el que el alumno va pasando de manera estructurada.

Para el desarrollo de las actividades hay que tener en cuenta:

- Primeramente el alumno debe elegir por la actividad que quiere empezar hasta que a lo largo de las diferentes sesiones, haya probado todas las actividades y se estructure un itinerario.
- Adaptadas a sus necesidades y características.
- Que sean actividades que motiven al alumno.

En relación a los **alumnos con NEE**, en este artículo nos hemos centraremos en el trabajo con los alumnos con TEA. En el trabajo con este tipo de alumnado debemos tener en cuenta de forma más clara que la información que nos aporta el primer examen del perfil sensorial va a ser fundamental para la selección y estructuración de la dieta sensorial. Saber, conocer y entender el funcionamiento perceptivo de cada uno de los alumnos es la clave para poder abordar las dificultades.

En los alumnos con TEA, se presentan diferentes conductas que se conciben como inapropiadas y que tienen su origen en cómo el alumno percibe los diferentes estímulos, por lo que sabe, que si su origen es sensorial y no conductual, debemos atender a la percepción.

Existen en la actualidad diferentes tratamientos para mejorar los problemas sensoriales de los alumnos TEA, a continuación, expondremos los que tienen que ver con el área de la integración sensorial ya que es el tema que nos atañe.

Las actividades que más pueden ayudar a este alumnado son:

1. TACTO: HIPERSENSIBILIDAD AL TACTO:

- Juegos con jabón, espuma de afeitarse o plastilina.
- Actividades con trabajo pesado: llevar la bolsa de la compra, jugar al sandwich o arrastrar caja con juguetes por la casa.
- Actividades vestibulares: como actividades citadas anteriormente con hamacas o pelota de pilates.

2. PROPIOCEPTIVA, TÁCTIL Y OLFATIVA: HIPOSENSIBILIDAD:

- Aromaterapia: el alumno asociará un olor/sensación a un momento de relajación.
- Realizar masajes al mismo tiempo en el que el alumno escucha una música, para que el asocie un momento de relajación a una música concreta.

3. SENTIDO DE LA VISTA: HIPERSENSIBILIDAD VISUAL:

- Focos.
- Gafas.
- Bombilla de bajo voltaje.
- Luces fluorescentes.

Es importante que las sesiones con los alumnos con TEA, se realicen en lugares en los que se sientan seguros, confiados y cómodos, en el ambiente natural del niño, por lo que se realizarán fundamentalmente en las aulas de estimulación multisensorial de los centros educativos, así como en los hogares de los alumnos, creando una habitación dedicada a ello, siendo las familias fundamentales para el proceso sensitivo del niño.

Bibliografía

- American Occupational Therapy Association Occupational Therapy practice framework: Domain and process. Am J Occup ther. 202.
- Ayres, A. J. (1979) Sensory Integration and the Child, Western Psychological Services, Los Angeles.
- Cerón-Arévalo, K, Luna-Granados, T. Martínez-Fuentes, C. (2016). *Beneficios de la integración sensorial aplicada a través de la ludoterapia, en niños y niñas a través que asisten a la asociación salvadoreña de autismo, San Miguel año 2016* (Tesis Doctoral, Universidad de El Salvador).
- Daems, J (1994) Reviews of research in Sensory Integration Torrance, CA: Sensory Integration International.
- Ortiz-Huerta, H. (2014). Terapia de integración sensorial en niños con trastornos de espectro autista. Revista electrónica de terapia ocupacional Galicia, TOG, (19)5.
- Victor de Silva Gamo, director del centro Sensory, Madrid. Recuperado de: <http://www.espaciologopedico.com>
- www.understood.org
- www.autismonavarra.com
- www.redcenit.com
- www.dobleequivalencia.com
- [www. Efsalud.com](http://www.Efsalud.com)