



## TRASTORNO EN EL PROCESAMIENTO SENSORIAL EL NUEVO DESAFÍO DE LAS NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES

---

*Por Geraldine Troncoso Valenzuela, psicóloga PIE, Escuela San Andrés de Pica.*

Sabemos que hoy en día uno de los principales desafíos materia de educación es poder dar respuestas a las características y necesidades que presentan dentro de las salas de clases todos nuestros niños y niña obligando a que nuestra labor se enfrente día a día a la tarea de conocer y respetar estas individualidades y elaborar en relación con aquello nuevas estrategias que les permitan un exitoso paso por la etapa escolar. Actualmente un elevado número de niños y niñas que tienen dificultades en la conducta, en el aprendizaje y en la coordinación motriz presentan un trastorno en el procesamiento sensorial (TPS) o también conocido como una disfunción de la integración sensorial (DIS), existe otro grupo de estudiantes que pueden desarrollar mejores habilidades al ser provistos de mayor estimulación en algunos sistemas sensoriales lo que les permite entregar una mejor respuesta al medio ambiente, como por ejemplo, podría ser el contexto educativo.

Antes de ahondar la temática, es necesario, plantearnos la primera pregunta:

### 1.- ¿Qué es la integración sensorial?

***“La integración sensorial es un proceso neurológico que organiza las sensaciones corporales de nuestros sistemas sensoriales, a nivel del sistema nervioso, permitiéndonos responder exitosamente a las demandas ambientales.”(Ayres, 1998)***. Para entenderlo en palabras sencillas, es toda la información que recibimos desde nuestro propio cuerpo y del medio (luz, ruidos, temperatura, etc.) y que integramos a través de los sentidos (visión, olfato, oído, etc.). Posteriormente se procesa e interpreta entregando una respuesta que puede ser ***adaptativa o desadaptativa***, esta última presente en aquellos casos que se existe una disfunción en el procesamiento de la integración sensorial.



Existen siete sistemas sensoriales por dónde recibir información: *auditivo, visual, olfato, gustativo, propioceptivo, vestibular y táctil*. A raíz de esto puede existir una **hipersensibilidad o**

**hiperreactividad** a la información recibida por dichos canales, a esto se refiere como una reacción exagerada de lo que percibe. Mientras que la **hiposensibilidad** refiere a una respuesta de baja intensidad. Por ejemplo, un niño o niña que es hipersensible al tacto puede tener una reacción agresiva ante el roce inofensivo de un compañero de curso o ante caricias de familiares. Se puede interpretar que es un niño o niña arisco o violento, sin embargo, dicho contacto supone para él un verdadero malestar el que resuelve por medio de una respuesta agresiva que en el contexto escolar no sería adaptativa, ya que perjudicaría la relación con sus compañeros de curso. Este niño o niña se encontraría la mayor parte del día con un alto estado de alerta para así evitar cualquier contacto físico, lo que es absolutamente incompatible con la concentración y el aprendizaje y que además no responde a su voluntad de golpear sino más bien a un **proceso neurológico desorganizado de lo sensorial**. Es probable que existan otras dificultades de este niño o niña a la hora de tolerar texturas, como vestir, pueden molestarle los zapatos y rechazar sombreros, puede evitar ciertos olores y sabores (pescado).



En el otro escenario, un niño o niña con una respuesta **hiposensible táctil**, tendría un estado de alerta más bajo mostrándose por ejemplo, poco sensible ante el dolor ocasionado por una caída. En el desarrollo de las actividades escolares podría tener mayores dificultades en la motricidad fina, toma de lápiz, tijeras y el uso de cubiertos podría parecerle más difícil.

Existen otros niños que podrían mostrarse hipersensible (respuesta exagerada o de rechazo) al estímulo vestibular reaccionando de manera exagerada al movimiento y a cualquier desplazamiento, esto lo podemos identificar en aquellos niños que son excesivamente cautos y con baja exploración del ambiente, con rechazo por juegos como toboganes y columpios, optando por aquellos juegos sedentarios y tranquilos. Hay niños y niñas que por el contrario se sienten bien con esta información de movimiento, por lo que buscan este tipo de sensaciones trepando a lo alto de un árbol y gozando de montañas rusas, esta búsqueda de estimulación muchas veces afecta la capacidad de participar en actividades que requieren menos intensidad física perjudicando la adquisición de los contenidos en el aula de manera tradicional.



El trastorno en el procesamiento sensorial (TPS) es un diagnóstico por sí sólo, sin embargo, puede coexistir con otros. En un estudio de 2.410 niños y niñas previamente diagnosticados con TPS o TDAH el 60% tenía ambos diagnósticos. Existen también dificultades en el procesamiento sensorial en casos de niños y niñas con diagnóstico de autismo, manifiesto en conductas de auto-estimulación (morderse, piñizcarse, etc)

La detección de un TPS o el conocimiento del perfil sensorial individual de cada niño (necesidad de estímulo en cada canal sensorial) permitirán potenciar y prevenir repercusiones en el aprendizaje y relaciones sociales.

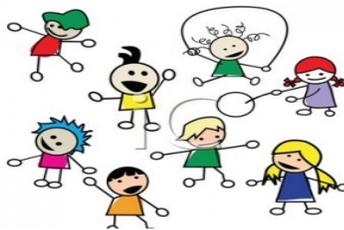


### Datos para tener en cuenta

- ❖ **Es el terapeuta ocupacional y kinesiólogo** los profesionales especialistas en la detección y evaluación de los trastornos sensoriales.
- ❖ Deben siempre existir dificultades en tres aspectos: **conductual, atención/aprendizaje y coordinación motora.**

### ¿Qué es común en un niño o niña con TPS?

- ✓ Que las actividades cotidianas no se puedan llevar a cabo con normalidad (**higiene personal, alimentación, juego, tareas escolares**).
- ✓ Que se considere al niño o niña como **irritable, de llanto fácil**.
- ✓ **Dificultades en el sueño**, le es difícil quedarse dormido.
- ✓ **Dificultad en la alimentación**, rechaza ciertos alimentos con textura, sabor y olor particular.
- ✓ **Reactivo ante ciertos cuidados de higiene**, lavado de pelo, pasar la peineta por la cabeza, corte de pelo, cepillar o cortar uñas.
- ✓ **Muestra preferencia por ciertas prendas de vestir**, no tolera arruga en calcetines, costuras o etiquetas.
- ✓ **Rechazo a ciertos elementos** la arena, pintar con dedos o trabajar con plastilina.
- ✓ **Le gustan de manera excesiva** los juegos bruscos y parques de atracciones **o evita** todo tipo de movimiento brusco.
- ✓ **Parece tener menos habilidades motrices** que los niños de su edad
- ✓ **Posee baja autoestima y tiene pocos amigos.**



A nivel comunal los equipos de integración escolar trabajan otorgando apoyos a estudiantes que presentan los diagnósticos mencionados-trastorno de déficit atencional, trastorno del espectro autista y trastornos del lenguaje- por lo que expandir el conocimiento desde el enfoque de la integración sensorial no sólo es de gran relevancia para nuestro quehacer profesional diario, sino que nos permite ampliar la mirada, tanto a padres, docentes y a toda la comunidad educativa.