Estudio de caso único: Modificación de la conducta alimentaria en un niño combinando integración sensorial con otros marcos de referencia

Autora: María Sofía Perissé

Asesora: Leticia Lamas

Licencia CC BY 4.0.

Palabras clave: problemas en la alimentación; niños; procesamiento sensorial; Terapia Ocupacional

Resumen

Introducción: Según diferentes investigaciones hasta el 90% de los niños con discapacidad y entre el 25- 40% de los niños con desarrollo típico presentan alguna dificultad vinculada con su alimentación. (Surfus, 2013) Estas dificultades pueden deberse a diferentes factores como problemas médicos, sensoriales, motores, socioemocionales o una combinación de ellos.

Aquellos niños que presentan rechazo a determinados alimentos o a probar alimentos nuevos y dificultades de procesamiento sensorial pueden ser intervenidos por un terapeuta ocupacional combinando los principios de integración sensorial junto con otros marcos de referencia.

Objetivo: Presentar un diseño de caso único en el cual se observan modificaciones en las conductas alimentarias de un niño de 11 años y 4 meses.

Método: Se evaluó al niño con las Structures Observation of Sensory Integration-Motor (SOSI-M) (Blanche, Reinoso, Kiefer, 2021); Perfil Sensorial II (Dunn,2016); Evaluación Práctica de Habilidades de Alimentación (Bodison et al., 2017); entrevista a los padres y listado de alimentos que el niño consume. Se plantean objetivos utilizando metodología Goal Attainment Scaling (GAS) (Kiresuk y Sherman, 1960). Se interviene en una sesión semanal de 50 min durante 4 meses.

Resultados: Se observó a través de la recolección de información, que el niño presenta selectividad alimentaria y dificultades en el procesamiento

sensorial. Luego de 4 meses de intervención semanal, el niño logró aumentar la cantidad de alimentos pasando de 18 a 23 alimentos. Este estudio nos permite comprobar, la importancia y relevancia de una evaluación que identifique si hay bases sensoriales en la selectividad alimentaria y como una intervención basada en una combinación de modelos puede ser efectiva en el trabajo con dichos niños.

Discusión: Como terapeutas ocupacionales debemos intervenir en esta ocupación brindando estrategias en relación a la alimentación interviniendo para lograr mejorar la calidad de vida de los niños y sus familias vinculadas con los alimentos.