



# PROBLEMAS DE ALIMENTACIÓN EN EL SÍNDROME DE ASPERGER

## ATENCIÓN FAMILIAR PARA CUIDADORES DE PERSONAS CON SÍNDROME DE ASPERGER Y TEA.

*Viernes, 10 de Junio de 2022*



# PROBLEMAS DE ALIMENTACIÓN EN EL SÍNDROME DE ASPERGER-TEA

- Esta guía trata de ofrecer una base de conocimiento teórico-prácticos necesarios para abordar con éxito los problemas de alimentación que con frecuencia se asocian a nuestros chic@s.

## CAUSAS Y ESTRATEGIAS

# CAUSAS MÁS HABITUALES DE LOS DESORDENES ALIMENTICIOS

- A) Alteración Sensorial y Ambientales
- B) Rigidez e inflexibilidad
- C) Alteraciones conductuales
- D) Alteraciones sociales
- E) Médicas: Alergias, intolerancias, desordenes del aparato digestivo, consumo de fármacos...

# A) Alteraciones Sensoriales y Ambientales

**Hiposensibilidad o Hipersensibilidad** de uno o varios sentidos. Las manifestaciones suelen ser:

- Auditiva
- Tacto
- Sabores
- Visual
- Olfativa

# A) Alteraciones Sensoriales

Pueden no reconocer cuando tienen hambre o cuando están llenos.

## B) Rigidez e Inflexibilidad

- **Hiperselectividad**, está asociada a la diversidad de los alimentos que come el niño.
- Desencadenantes:
  - La comprensión visual que tienen de los alimentos por su forma, color, apariencia, así como la dificultad para la integración sensorial en su conjunto, hace que muchos alimentos sean rechazados. También la inflexibilidad que manifiestan, la invariabilidad a los cambios y la restricción de intereses.

## B) Rigidez e Inflexibilidad

- La conexión que existe entre un estímulo nuevo y un reflejo ya existente. Es decir, una nueva relación **estímulo- respuesta** que es producto de la experiencia.

# C) Alteraciones sociales

➤ La conducta de comer es social.

Nuestros chic@s no pueden entender que a la hora de comer la gente se reúna para conversar, socializarse y disfruten con ellos.



# D) Alteraciones Conductuales

- Pica
- Ansiedad
- En algunos casos el trastorno de la alimentación se produce por un “poder” mal establecido.

# E) Alteraciones Médicas

- Están asociados problemas metabólicos y gastrointestinales, debido a la restricción alimentaria que presentan, tienen problemas de tipo gastrointestinales como el estreñimiento, una mala masticación de la medicación o incluso de la comida.
- Alergias, intolerancias, desordenes del aparato digestivo, consumo de fármacos...

# Nos podemos encontrar con:

- ALTERACIONES DEL RITMO DE LA COMIDA
- NEGATIVA A COMER SÓLIDOS
- VARIEDAD DE ALIMENTOS EXTREMADAMENTE LIMITADA
- MARCADOS RITUALES
- PROBLEMAS CONDUCTUALES
- CONDUCTA DE PICA

# No existe una “receta” mágica que resuelva este tipo de desordenes

- Existen diferentes enfoques en función de cada niño para abordarlos.
- Es muy importante también contar con la asesoría de especialistas en este tipo de desordenes (no hay muchos, pero existen).
- El mejor consejo se basa en paciencia y constancia, que junto con una intervención adecuada va a dar resultados positivos en todos los casos.

# IMPORTANTE

- La familia **NO** es la culpable de los problemas de alimentación del niño. Estos problemas se generan por los aspectos que hemos descrito y no por una mala actuación de los padres.

# Consejos

- ➔ **La intervención debe durar el tiempo suficiente para generar los efectos deseados**, los efectos de una intervención suelen percibirse a medio o largo plazo, hay que ser muy constantes, pacientes y sistemáticos en esta tarea.

No pretendamos que se resuelva en dos días, demos tiempo al niño, hay que tener en cuenta que a mayor severidad de los desordenes más tiempo nos va a llevar corregirlos.

# Consejos

- Usemos apoyos visuales, anticipemos de forma comprensible para él, el momento de la comida.
- No alarguemos de forma indefinida el tiempo de la comida, pongamos tiempos máximos (30 minutos es más que suficiente).
- Midamos la cantidad de comida que se le pone al niño en el plato. Es mejor ponerle poca de forma que el plato se acabe, antes que saturar al niño.

# Consejos

Es muy importante que el momento de la comida se convierta en algo agradable, de la misma forma que el uso de reforzadores positivos al finalizar la misma nos va a ser de gran ayuda.



# Consejos

- Hay que respetar también los gustos del niño, si no le gusta el brócoli, pues le daremos otra cosa.
- Forzarlo no va a ayudar. Hay que procurar que el niño no coma nada fuera de los horarios establecidos para las comidas. A su vez, el entorno ha de ser confortable para el niño.

# Consejos

- Hay que conseguir que el niño permanezca sentado durante el tiempo destinado a la comida. Por tanto será importante adecuar los tiempos al propio niño en función de lo inquieto que sea.
- Es mejor que no existan excesivas distracciones. Lo mejor es iniciar este proceso enfocándonos en una sola comida al día.

# Consejos

- No hay que generar la sensación de tener hambre.
- No castigar si no come..., ya que esto empeorará la relación que tenga con la comida.
- Refuerzos positivos.
- Atención a otra actividad.
- Dejar que elija lo que quiera comer, evitar imponer alimentos para no generar situaciones de angustia.

# Consejos

- Mantener horarios y rutinas.
- Hacer participe de momento de la comida, poniendo la mesa, ayudando a hacer la comida...
- Poner 2 o 3 alimentos.
- No engañar mezclando un alimento con otro que le gusta.
- Controlar el exceso consumo de líquidos.

# Consejos

- Conducta social – familiar de ejemplo.
- Entrenar uso de cubiertos.
- Utilizar historias sociales.
- Tiempo de adaptación.
- Comenzar por sabores parecidos.
- Triturar, aplastar con el tendedor , aumentar espesor.

# Presentación modelo intervención

## ➤ A) Registro de alimentos:

- Agradables
- Neutros
- Desagradables

# Presentación modelo intervención

➤ Con su participación:

- Hacer un horario de manera visual.
- Almuerzo o cena.
- Tiempo por alimento.
- Número de alimentos.

# Presentación modelo intervención

➤ Aproximaciones :

Tenerlo en otro plato.

Tenerlo en su plato.

Tocarlo.

Pincharlo.



# Presentación modelo intervención

Olerlo.

Acercarlo ala boca.

Pegarlo a labio.

Tocarlo con la punta de la lengua.

Meterlo en la boca (1,2,3 ... segundos progresivamente ) aunque lo escupa hasta llegar a la masticación...y la deglución.

# Presentación modelo intervención

- Si no se supera el paso siguiente se vuelve al anterior hasta que esté preparado.
- Reforzar positivamente cada esfuerzo aunque no lo consiga.
- Si vomita, escupe... no darle importancia. Que no sea el centro de atención.
- Mantener un sabor intacto reduciendo la cantidad de éste y progresivamente ir aumentando la cantidad del nuevo.

# Otras ayudas

- Mediante juegos:
  - Poner notas a los alimentos por sabores, olores...
  - Categorizarlos por dulces, salados...
  - Utilizar recipientes cerrados con distintas comidas y descubrirlos por su olor ...

# Recordad

- Comer es agradable.
- Mi hij@ puede comer.
- Las dificultades se hacen más leves con el tiempo.



PREGUNTAS , DUDAS O ACLARACIONES



MUCHAS GRACIAS

TANIA YEJOFF

LOGOPEDA DE ASSA