

UN CASO DE INTERVENCION TEMPRANA EN UN NIÑO SINDROME DE DOWN

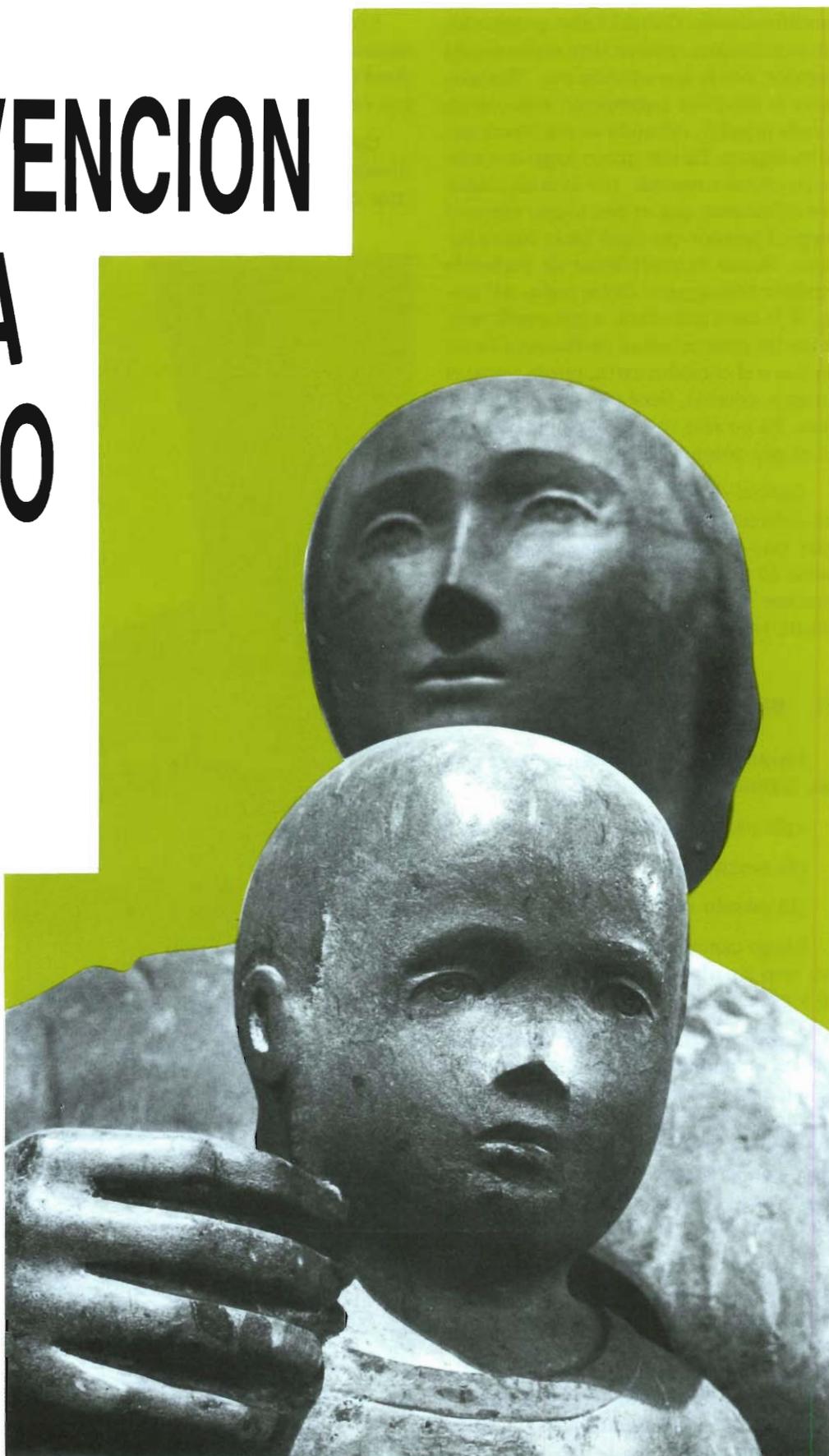
Pilar Troncho Mestre*

INTRODUCCION

EL caso que presentamos corresponde a un niño síndrome de Down de 3 años y 4 meses de edad.

El programa se inició a la edad de 22 meses. Hasta los 31 meses el tratamiento estuvo dirigido y llevado a cabo por otro profesional del centro. A partir de entonces y hasta ahora el Programa ha sido continuado por mí siguiendo las mismas directrices y cubriendo los objetivos que inicialmente se plantearon.

* Psicóloga



DATOS INICIALES

J. J. B. H. es hijo único. La madre lo tuvo a la edad de 23 años. En el momento del nacimiento J. J. B. H. obtuvo una puntuación APGAR de 6 y no se le detectó ningún problema cardíaco, respiratorio, auditivo o visual.

En el momento de su admisión en el centro los padres y, sobre todo la madre, estaban muy motivados para trabajar con él. Dicha motivación aumentaba a la vista de los logros que se iban consiguiendo en el aprendizaje.

Cuando se me remitió se llevó a cabo una valoración con el fin de determinar el nivel en la adquisición de las conductas.

Teniendo en cuenta las cinco áreas en que dividimos la intervención (Perceptivo-Cognoscitiva, Motora, Lenguaje y Comunicación y Social-Autocuidado), J. J. B. H. presentaba los siguientes objetivos cubiertos en el momento en que empezó a trabajar conmigo (edad del niño: 31 meses).

Area Perceptivo-Cognoscitiva

- Búsqueda de un objeto escondido parcialmente.
- Utilización de las dos manos:
 - Pasarse objetos de una mano a otra.
 - Coger un tercer objeto soltando uno de los que ya está sosteniendo.
 - Golpear verticalmente dos objetos.
- Imitación: imitar palmas, tocarse la cabeza, imitar gestos faciales, etc.
- Identificación de las formas (círculo, cuadrado, triángulo). Este objetivo estaba iniciado, aunque no superado.
- Identificación de los colores básicos (rojo, azul): objetivo iniciado pero no superado.
- Conducta del «soporte» y conducta del «cordel»: objetivo iniciado pero no superado.

Area de Lenguaje y Comunicación

- Prestar atención cuando el terapeuta habla: el terapeuta se dirige al niño, nombrándole o pidiéndole la ejecución de una orden sencilla y éste atiende durante el período de tiempo que dura la emisión.
 - Mirar al oír su nombre.
 - Mirarse al espejo mientras se hacen los ejercicios buco-faciales.
 - Comprensión de la negación y la prohibición.

- Identificar a personas dirigiendo su mirada hacia las mismas, ante la pregunta «¿dónde está?».

- Identificar objetos conocidos, discriminando entre varios ante la pregunta «¿dónde está?» o ante la orden «dame el/la...», «mira el/la...».

- Seguimiento de órdenes sencillas que requieren una sola acción: coge, mete, dame, saca, mira, cierra, ven, trae...

- Señalar partes del cuerpo en sí mismo (pelo, ojos, cabeza, nariz, boca, orejas, mano, pie).

- Se practicaron ejercicios para ejercitar la movilidad buco-facial.

- Emisión de las vocales a-o. Iniciada la emisión de las vocales i-u.

- Emisión de las sílabas pa, ma, ba, ta.

- Emisión de un sonido como respuesta a la pregunta «¿quieres?».

- Emisión de la primera sílaba ante la petición de identificación de objetos, personas.

- Emisión de la primera sílaba en las fórmulas de saludo (hola-adiós).

Area Motora (Motricidad Gruesa)

- Andar deprisa.
- Andar hacia atrás.
- Andar de lado.
- Intento por mantenerse de puntillas para alcanzar algo.
- Andar por un camino de una anchura determinada.
- Correr en la misma dirección.
- Subir las escaleras con ayuda.
- Bajar las escaleras con ayuda.
- Dar patadas a una pelota.
- Lanzar una pelota con ambas manos.
- Recibir con ambas manos el lanzamiento de una pelota grande.
- Mantenerse con un solo pie, con ayuda.

Area Motora (Motricidad Fina)

- Movimiento e identificación del dedo índice.
- Coger objetos con las dos manos (objetos pequeños).
- Coger objetos pequeños con una mano.
- Arrugar un papel con una mano.
- Pinza digital: pasar varias páginas de un libro, sacar objetos de cajas grandes, sacar aros de soportes, sacar boli de recipientes, meter aros con las dos manos, construir torres de tres cubos, construcción de un tren colocando tres cubos alineados—objetivo iniciado—, asimiento del lápiz de forma apuñada, garabateo.

Area Social y de Autocuidado

Alimentación

- Utilización del cuchillo y el tenedor—objetivo iniciado.
- Beber solo cogiendo con ambas manos un vaso que contiene líquido.

Vestido

Colaboración en vestirse y desvestirse:

- Quitarse las mangas de las chaquetas y abrigos.
- Bajarse y subirse los pantalones desabrochados.
- Quitarse los calcetines.
- Colocar los brazos adecuadamente para introducirse las mangas de camisetas, jerseys, abrigos, etc.

Aseo

Control diurno de esfínteres (el niño retenía pero no pedía ir al aseo si la madre no estaba pendiente).

- Colaborar en lavarse y secarse manos y cara.
- Conocimiento de lugares y objetos de limpieza y aseo.

INTERVENCION

Como he mencionado anteriormente, mi tarea en el momento en que se me remitió el caso fue la continuación del programa, cubriendo los objetivos del mismo en las áreas descritas.

Actualmente el niño asiste a una aula de Preescolar dentro de un colegio normal. Mi intervención tiene como objetivo más general el de optimizar al máximo el desarrollo del niño, dada la evolución que la intervención está teniendo, con el fin de que pueda seguir asistiendo al colegio en régimen de integración.

Asimismo, el niño asiste a dos sesiones semanales de Intervención Temprana en el hospital «La Fe» de Valencia desde el primer mes de vida.

Teniendo en cuenta estos dos factores, he centrado mi actuación en las áreas Cognitivo, Motricidad Fina y Lenguaje y Comunicación. Las áreas Social-Autocuidado y Motricidad Gruesa las valoramos periódica y conjuntamente con la madre a través de los logros en el colegio y del seguimiento en el centro hospitalario.

Las sesiones tienen una duración de 1 hora tres veces a la semana. La madre está presente en todas ellas, por lo que se

le va entrenando en el manejo de la conducta del niño y en la enseñanza de las tareas. La madre tiene una copia por escrito del programa y trabaja en casa las tareas que han sido INICIADAS EN EL CENTRO, ella lleva un registro diario del trabajo donde anota la fase en la que está la tarea, el refuerzo utilizado y el número de éxitos. Mensualmente tenemos una sesión o dos de revisión en donde se lleva a cabo una valoración del trabajo de la madre, se analizan las dificultades aparecidas y se decide o bien continuar con los objetivos del programa o bien remodelarlos según la ejecución del niño. Del mismo modo, tengo sesiones de observación en donde es la madre la que trabaja, esto se utiliza como forma de entrenamiento de ésta.

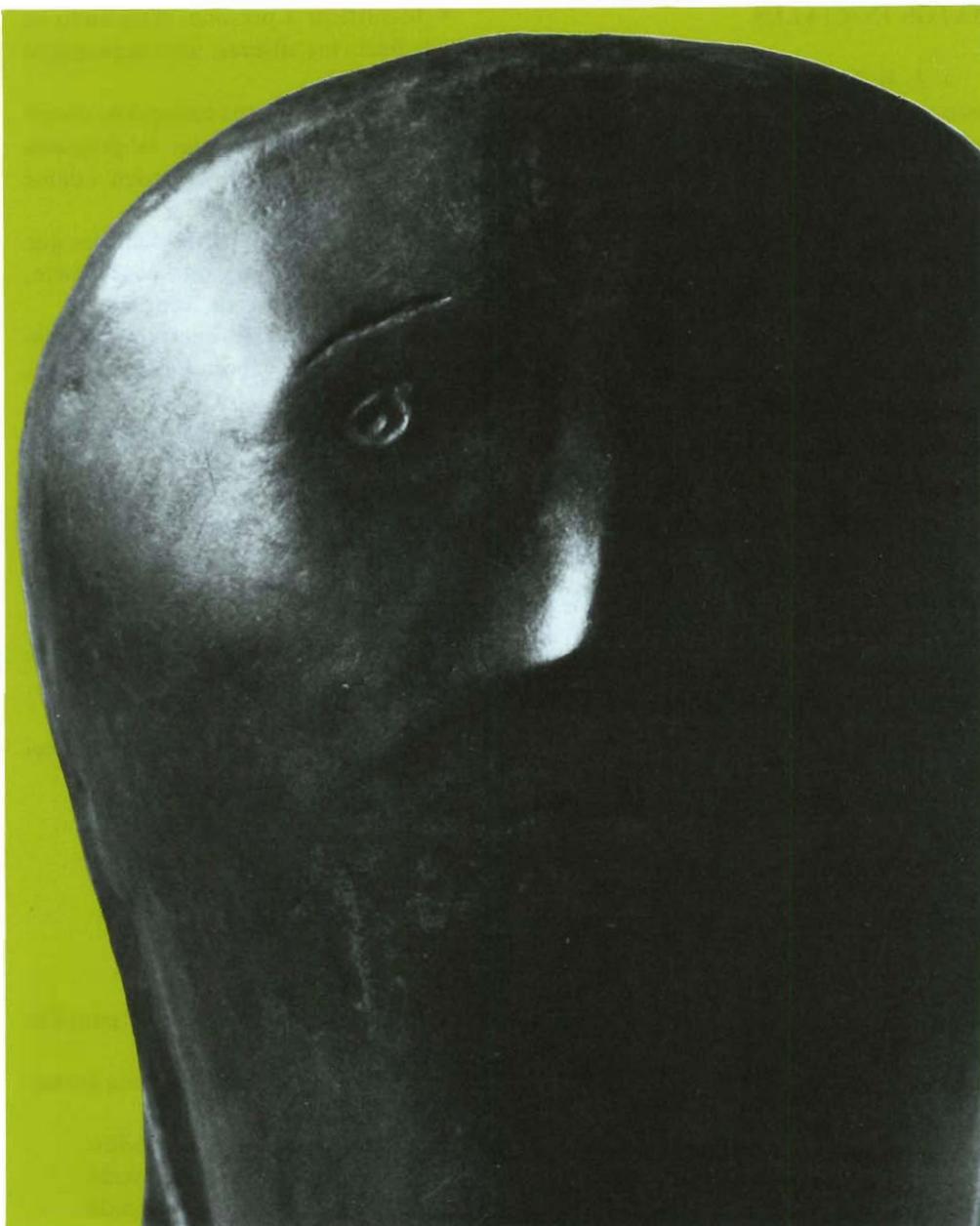
Nuestra metodología de trabajo ha seguido las directrices teóricas de la Modificación de Conducta. Las técnicas utilizadas han sido las que se derivan de tal orientación y su uso diferenciado dependía del tipo de conducta y del momento de aprendizaje en que se encontraba la misma. Algunas técnicas se han utilizado más en unas áreas que en otras:

- En autocuidado (alimentación y vestido) se utilizó el Análisis de Tareas y el Encadenamiento. Se trabajó con técnicas de Modelado en el entrenamiento en control de esfínteres.

- Tareas Perceptivo-Cognitivas, fueron trabajadas con Modelado y aplicación de refuerzo material y social. Se aplicaban estos refuerzos cada vez que el sujeto realizaba la conducta, posteriormente se le retiraba el refuerzo material, al final se le retiraba el refuerzo social y se procedía a verbalizar positivamente su actuación.

- Lenguaje: se utilizó refuerzo social ante cualquier intento de emisión de sonidos, vocalizaciones o verbalizaciones. Se le dieron estas mismas instrucciones a la madre, así como una serie de ejercicios para desarrollar praxias buco-linguo-faciales. La emisión de sílabas se realizó mediante modelado y ayuda física. La emisión de palabras se desarrolló ofreciéndole a la madre una lista de palabras (sustantivos) más comunes y distribuidas por áreas. Eran palabras de dos sílabas que el niño ya podía emitir. La madre trabajaba diariamente 2 ó 3. Las palabras formaban parte de una frase que se le repetía al niño siempre en la misma situación, permitiéndosele al niño la familiarización con las palabras.

Observando, sin embargo, que el progreso no era del todo satisfactorio, se procedió a enseñarle palabras de cualquier lon-



gitud pero exagerando la entonación que las mismas poseían. Con este procedimiento el niño llegaba a expresar todos los componentes de la palabra (por ejemplo, podía expresar «aamelo» para decir «caramelo»). Utilizamos el mismo método para la introducción de frases de dos palabras.

Se utilizó «time-out» y/o refuerzo negativo para las conductas de desobediencia que aparecían durante las sesiones. Resultó ser más potente lo primero, así que se decidió dejar de utilizar refuerzo negativo en esas situaciones.

Los objetivos cubiertos en esta segunda etapa de intervención han sido los siguientes:

Area Perceptivo-Cognoscitiva

- Identificar las formas geométricas principales.

- Identificar y nombrar los colores básicos (rojo, azul, verde, amarillo).

- La conducta de «soporte» y del «cordel».

- Conceptos: encima-debajo, arriba-abajo, grande-pequeño, uno-muchos-nada.

- Reconocimiento de la igualdad.

- Clasificar: separar en dos grupos dos tipos de objetos.

- Búsqueda de objetos cuya trayectoria al esconderse no se ha visto.

- Utilización de objetos con una finalidad distinta a la propia.

- Discriminación por el tacto y por el gusto. Objetivo iniciado.

- Construcción de puzzles de dos piezas (división horizontal y vertical).

Area de Lenguaje y Comunicación

Dada la función comunicativa del Lenguaje se optó porque fuese la madre la que

trabajase en casa con el niño, se elaboró una lista de palabras en lenguaje expresivo y en comprensivo y se entrenó a la madre para que trabajase en ambiente natural, el cual posee una mayor motivación y significación para el niño. La madre era dirigida en la elección de grupos de vocabulario, en la metodología de actuación y en el orden de consecución de objetivos. Se dejaba para el centro el trabajo en conceptos lingüísticos.

Los objetivos cubiertos han sido:

- Seguimiento de órdenes de varios elementos: verbo-sustantivo, verbo-sustantivo-sustantivo, verbo-sustantivo-verbo, verbo-sustantivo-verbo-lugar y verbo-sustantivo-verbo-persona.

Las dos últimas no están conseguidas todavía.

- Identificación de objetos conocidos en dibujos.

- Identificarse a sí mismo e identificar a otras personas conocidas en fotografía.

- Identificar partes del cuerpo en otros.

- Responder afirmativamente («sí»).

- Responder «ahí» ante la pregunta «¿dónde está?».

- Responder eso ante la orden «¿qué quieres?», cuando no conoce el objeto o no puede pronunciar la primera sílaba del mismo.

- Responder «que» cuando se le nombra.

- Utilización del pronombre «mío». Objetivo iniciado.

- Llamar por su nombre a las personas conocidas.

- Utilizar frases de dos elementos: «mamá más», «mamá no», «mamá sí», «mamá agua», «adiós mamá», «hola mamá», «mamá eso».

Area Motora (Motricidad Gruesa)

- Andar con mayor soltura y equilibrio yendo de lado y hacia atrás.

- Andar «de puntillas».

- Mantenerse en «cuclillas».

- Cambiar de dirección cuando está corriendo.

- Subir y bajar escaleras sin ayuda, apoyando ambos pies.

- Mantenerse en equilibrio con un solo pie. Objetivo en fase de adquisición.

- Desplazarse con soltura en rampas y desniveles.

- Manejo del triciclo.



Area Motora (Motricidad Fina)

Han continuado reforzándose los logros conseguidos, fundamentalmente en el desarrollo de la «pinza digital», planteándosele tareas con mayor índice de dificultad.

Se ha introducido la reproducción de trazados verticales, horizontales y circulares.

Area Social y de Autocuidado

Actualmente se siguen reforzando los objetivos que se consiguieron en la primera etapa. Se ha conseguido el control diurno y nocturno, el niño verbaliza su necesidad de ir al aseo.

En estos momentos está en proceso la realización de un informe favorable de «La Fe» para que J. J. B. H. pueda continuar en el centro escolar al que asiste en régimen de integración.

Nuestro objetivo, pues, se va cubriendo progresivamente y aunque el esfuerzo es considerable, los avances conseguidos bien merecen que se continúe trabajando.

BIBLIOGRAFIA

BRUNET, O.; LEZINE, I.: *El desarrollo psicológico de la primera infancia*. Ed. Pablo del Río. Madrid, 1978.

CABREA, M. C.; SÁNCHEZ PALACIOS, C.: *Estimulación precoz: un enfoque práctico*. Ed. Siglo XXI. Madrid, 1984.

CUNNINGHAM, C., Y SLOPER, P.: *Estimulación precoz en casa. Guía padres del niño discapacitado*. Ed. A. G. Grupo. Madrid, 1980.

GESELL, A.; AMATRUDA, C.: *Diagnóstico del desarrollo normal y anormal del niño*. Ed. Paidós. Buenos Aires, 1966.

GONZÁLEZ MAS, R.: *Estimulación sensoriomotriz precoz*. Ed. Científico Médica.

HANSON, M. J.: *Programa de Intervención Temprana para niños mongólicos. Guía para padres*. Ed. Servicio Internacional de información sobre subnormales. San Sebastián, 1980.

MOLLÁ, M. T.; ZULUETA, M. I.: *Estimulación precoz. Método de estimulación del desarrollo infantil de 0 a 2 años*. Ed. MEPSA. Madrid, 1985.

PARRAGA, J.; RODRÍGUEZ, J.: *Técnicas de estimulación precoz. Una programación experimental*. Ed. Facultad de Filosofía y Ciencias de la Educación. Universidad de Sevilla, 1984.

PEREA, J. y otros: *Síndrome de Down*. Ed. CEPE. Madrid, 1987.

RIBES INIESTA, E.: *Técnicas de modificación de conducta. Su aplicación al retardo en el desarrollo*. Ed. Trillas. México, 1978.