



TEAyudamos a comer mejor: Autismo, Alimentación y Calidad de Vida



LOS DERECHOS,
NUESTRO
COMPROMISO

21 CONGRESO
AETAPI CÁDIZ 2024



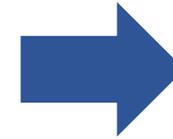
TEAyudamos a comer mejor: Autismo, Alimentación y Calidad de Vida



Dificultades de alimentación

Preocupación
constante de las
familias

Situación de alta
ansiedad



**NECESIDAD DE UNA
INTERVENCIÓN
ESPECIALIZADA Y
ADECUADA**

IMPORTANTE REPERCUSIÓN EN LA
CALIDAD DE VIDA FAMILIAR

ŞAHAN, AK, ÖZTÜRK, N., DEMIR, N., KARADUMAN, A.A. Y SEREL ARSLAN, S. (2021). *Un análisis comparativo de la función de masticación y los comportamientos de alimentación en niños con autismo*. *Disfagia*, 36 (6), 993-998.

TEAyudamos a comer mejor: Autismo, Alimentación y Calidad de Vida



- 32% de nuestras familias nos transmiten su preocupación sobre las dificultades de alimentación de su familiar con autismo → Necesario una evaluación individualizada.
- La evaluación y/o valoración de las dificultades de alimentación en personas con autismo es compleja:
 - El perfil TEA implica unas alteraciones específicas que dificultan la adquisición de unos hábitos alimentarios adecuados.
 - Factores que influyen en estas dificultades, siguiendo a Baratas et al. (2013, p.43):
 - Dificultades de integración sensorial.
 - Hiperselectividad.
 - Posibles alteraciones gastrointestinales.
 - Condicionamientos clásicos negativos.
 - Enfermedades: intolerancias y alergias.
 - Problemas conductuales relacionados con otras áreas del desarrollo.
- **IMPORTANCIA** de una dieta equilibrada en la calidad de vida desde edades tempranas.

Una **BUENA INTERVENCIÓN**
precisa de una **CORRECTA**
EVALUACIÓN

TEAyudamos a comer mejor: Autismo, Alimentación y Calidad de Vida



OBJETIVOS:

- Evaluar correctamente las causas que pueden estar provocando los problemas de alimentación.
- Desarrollar un cuestionario adaptado de la escala PediEAT aplicable a una población de personas con autismo.
- Aplicarla en aquellas personas con autismo en las que se detecten estas dificultades, pudiendo así identificar aquellas con mayor riesgo de presentar problemas de conducta alimentaria.
- Realizar una intervención ajustada, exitosa y desde el respeto a la persona.

TEAyudamos a comer mejor: Autismo, Alimentación y Calidad de Vida



METODOLOGÍA:

1. Análisis y evaluación de los diferentes instrumentos de evaluación ya existentes:

NO EVALÚA ALTERACIONES SENSORIALES

- **BAMBI:** Brief Autism Mealtime Behavior Inventory
- **BPFAS:** Behavioural Pediatric Feeding Assessment Scale
- **STEP- CHILD:** Screening Tools of Feeding Problems applied to children
- **BAMBIC:** Brief Assessment
- **CEBQ:** The Child Eating Behavior Questionnaire of Mealtime Behavior in Children



NO MIDE HÁBITOS DE ALIMENTACIÓN NI ALTERACIONES SENSORIALES

- **PediEAT:** The Pediatric Eating Assessment Tool.

Validada al español en 2021

Existencia de **escalas validadas internacionalmente** pero de **escasa utilidad** para personas con autismo. No evalúan las diferentes áreas que están alteradas en el trastorno y que se relacionan con las dificultades en la alimentación.

TEAyudamos a comer mejor: Autismo, Alimentación y Calidad de Vida



METODOLOGÍA:

2. Partiendo de la escala PediEAT, se elabora un cuestionario adaptado para personas con autismo, donde se amplían los ítems a evaluar así como se incluyen nuevas áreas de evaluación → **CUESTIONARIO DE PRÁCTICAS ALIMENTARIAS EN PERSONAS CON AUTISMO**

- Hábitos de alimentación: 13 ítems
- Conductas problemáticas: 16 ítems
- Inflexibilidad cognitiva: 13 ítems
- Alteraciones sensoriales: 23 ítems
- Problemas gastrointestinales: 7 ítems



CUESTIONARIO DE PRÁCTICAS ALIMENTARIAS EN PERSONAS CON AUTISMO

NOMBRE DE LA PERSONA CON AUTISMO:
 PARENTESCO DE LA PERSONA QUE EVALÚA:
 EDAD:

Esta prueba está indicada para detectar las posibles causas que están provocando los problemas de alimentación detectados en su familiar con autismo de cara a definir una intervención bien ajustada y coherente. No es por tanto una prueba de diagnóstico.
 Por favor rellene las preguntas pensando en lo más frecuente en el momento actual.

HÁBITOS DE ALIMENTACIÓN:

	Nunca 5	Casi nunca 4	Algunas veces 3	A menudo 2	Casi siempre 1	Siempre 0
1.Suelen comer juntos todos los miembros de la familia						
2.Suele comer con otros iguales, comedor						
3.Se le anticipa, de alguna manera, el momento de la comida						
4.Le presentan toda la comida en una bandeja: primer plato, segundo plato y postre.						
5.Tienen una rutina clara, relacionada con el momento de las comidas: horarios, lugar de la casa, personas...						
6.Los adultos presentes en la rutina de la comida, mantienen una actitud positiva y tranquila.						
7.Su hijo se sienta en silla o trona para comer						
8.Usa los cubiertos de manera autónoma						
9.Durante la comida se usa algún dispositivo electrónico: Tablet, televisión, móvil						
10.Durante la comida juega con algún objeto o juguete						
11.Come muy lentamente pero no hay que insistirle que continúe						
12.Pica entre horas (no establecidas en la rutina de comidas) otros alimentos que le gustan						



ALTERACIONES SENSORIALES

	Nunca 0	Casi nunca 1	Algunas veces 2	A menudo 3	Casi siempre 4	Siempre 5
1.Come alimentos de diferentes texturas mezclados						
2.Come alimentos más calientes que la temperatura ambiente						
3.Mantiene los alimentos dentro de la boca al comer (alimentos no líquidos)						
4.Mantiene los líquidos dentro de la boca al beber						
5.Prefiere alimentos sin grumos, como yogures						
6.Mete demasiada comida en la boca de una vez						
7.Prefiere sabores fuertes						
8.Muerde la cuchara o el tenedor y no los suelta con facilidad						
9.Hay que recordarle que mastique los alimentos						
10.Chupa los alimentos para ablandarlos o humedecerlos, en lugar de masticarlos						
11.Mastica los alimentos pero no los traga						
12.Mastica un bocado de comida durante mucho tiempo (~30 segundos o más)						
13.Le gustan los alimentos duros o crujientes						
14.Le gusta la comida triturada						
15.Presenta preferencia por texturas						
16.Hace arcadas ante algún alimento o tipo de alimento.						
17.Muestra sensación de asco al ver comer determinados alimentos que rechaza a otras personas						
18.Huele los alimentos antes de probarlos						
19.Chupa con la lengua los alimentos antes de comerlos						
20.Le gusta tocar los alimentos con las manos						
21.Necesita comer siempre su alimento preferido junto con otros alimentos						
22. Come alimentos que hay que masticar						
23. Mastica los alimentos lo suficiente						

TEAyudamos a comer mejor: Autismo, Alimentación y Calidad de Vida

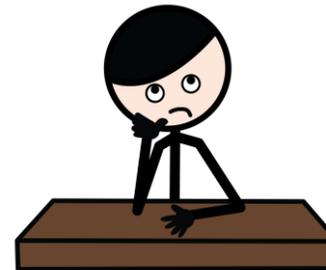
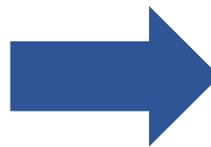


METODOLOGÍA:

3. Aplicación del cuestionario a las familias que manifestaron su preocupación por las dificultades de alimentación de su familiar con autismo.

4. Necesaria incorporar una evaluación miofuncional, que evalúe funciones fisiológicas y estructuras anatómicas implicadas, como parte del proceso de evaluación.

5. Se analizaron las causas y las áreas de mayor incidencia.



Evaluación de praxias vegetativas:

- Cuchara:

- Arrastra el alimento con los labios:
- Se mete la cuchara en la boca:
- Acerca la boca a la cuchara:

- Vaso/ botella:

- Adosamiento de los labios al borde de la botella:
- Coordinación respiración- deglución:
- Se separa de la botella al tragar:
- Hay pérdida de líquido:
- Hace ruido al tragar:
- Mímica facial: movimiento de cabeza hacia atrás:
- Saca la lengua para alcanzar el vaso/botella:
- Interposición lingual:

- Semilíquidos:

- Adosamiento de los labios a la cuchara:
- Tensión de labios/barbilla al tragar:
- Echa la cabeza hacia atrás al tragar:

- Líquidos:

- Con cañita
 - Fuerza de los labios para adosarse a la cañita:
 - Coordinación respiración-deglución:
 - Se separa de la cañita al tragar:
 - Hay pérdida de líquido:

- Sólidos (blandos/duros)

- Fuerza de la mordida:
- Tira del alimento al partirlo:
- Mordida (frontal /lateral) dientes utilizados:
- Cantidad de comida que se mete en la boca:
- Mastica con la boca abierta (falta de sellado labial):
- Hace ruido mientras mastica:
- Formación del bolo:

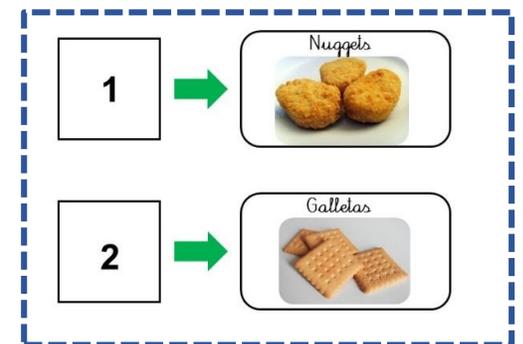
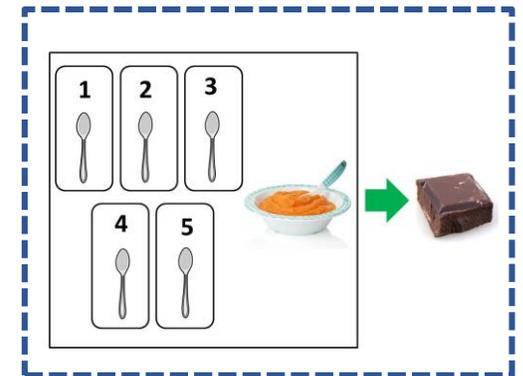
TEAyudamos a comer mejor: Autismo, Alimentación y Calidad de Vida



METODOLOGÍA:

6. Se programa una intervención individualizada a cada persona centrada en las dificultades evaluadas, teniendo en cuenta las características del TEA y los principios generales de intervención.

OBJETIVOS		ACTIVIDADES/METODOLOGÍA
MEJORO MI RUTINA A LA HORA DE LA COMIDA	Realizo las siguientes comidas sentado en una silla cercana a una mesa: <ul style="list-style-type: none"> • Biberón • Galletas • Yogur 	<ul style="list-style-type: none"> • Buscar un lugar de la casa donde vaya relacionando con el momento de la comida, para que vaya familiarizándose con un determinado espacio. • Usar apoyo visual de la comida que toca: fotografía real • No usar distractores como tele, tablet o móvil.
ACEPTO PROBAR ALIMENTOS NUEVOS	Acepto comer alimentos triturados diferentes a la marca habitual: <ul style="list-style-type: none"> • Potitos de verdura Acepto comer alimentos sólidos, diferentes a mis preferencias habituales: <ul style="list-style-type: none"> • Patatas • Galletas 	<ul style="list-style-type: none"> • No usar los envases en las que vienen los alimentos → Emplear plato, cuenco o recipiente neutro. • Uso de apoyos visuales para informar de lo que va a comer y la cantidad. • Reforzar cada aproximación, aunque sea muy pequeña. • Secuencia: Manipularlo, tocarlo, olerlo, acercarlo a la boca y el último paso, comerlo. • Importante en primer lugar aquello que se va a introducir e inmediatamente después, alimento que le gusta.



TEAyudamos a comer mejor: Autismo, Alimentación y Calidad de Vida



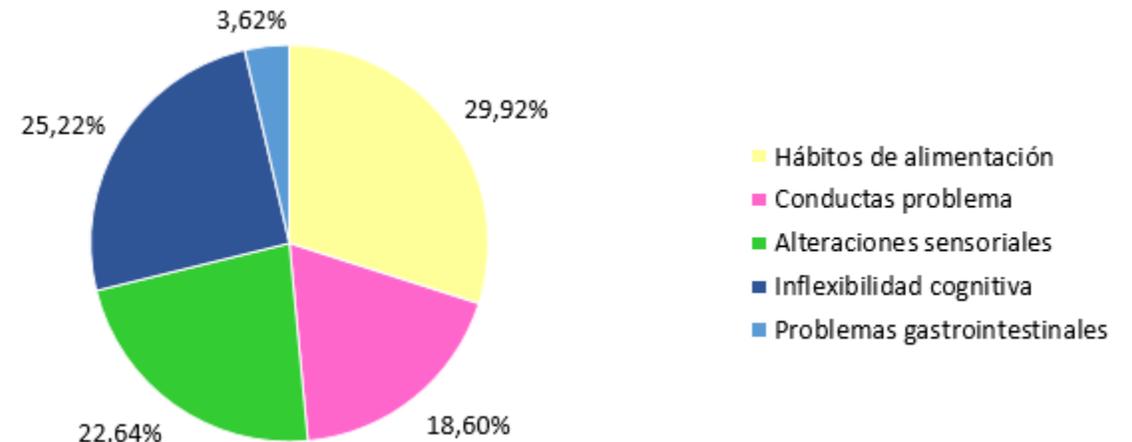
RESULTADOS:

1. Puesta en marcha un nuevo procedimiento de alimentación dentro del Proceso PO3 Atención a la persona.

PROCEDIMIENTO 5: Intervención en ALIMENTACIÓN		Código: PROCED 5 PO3-2023
PROCESO VINCULADO: ATENCIÓN A LA PERSONA.		
Alcance: <ul style="list-style-type: none"> • Todos los clientes con TEA de Atención Temprana y de los servicios de Atención Psicológica y de Apoyo a la Comunicación • Familias • Profesionales de plantilla • Dirección del servicio. 	OBJETIVOS: <ul style="list-style-type: none"> • Conocer aquellas personas que presentan trastornos de la conducta alimentaria • Evaluar las causas de las dificultades • Conocer los gustos y preferencias alimenticias de los clientes • Intervenir en la conducta alimentaria atendiendo a las causas y características de la persona y su familia 	
Responsable: Beatriz Mota	Otros profesionales implicados: <ul style="list-style-type: none"> • Personal de atención directa 	
Síntesis del procedimiento		
ACCIÓN: Análisis de sus dificultades <ol style="list-style-type: none"> 1. Preguntar a la familia/tutor legal sobre los hábitos alimentarios. 2. A este grupo, se evalúa con: <ol style="list-style-type: none"> a. Cuestionario de Prácticas Alimentarias en personas con autismo. b. Evaluación miofuncional. c. Cuestionario de intereses. 3. Se analizan los resultados de las pruebas, se establecen las prioridades de intervención y el análisis de las posibles causas y su entorno familiar y/o escolar. 		
REDACCIÓN DEL PLAN de intervención en alimentación <ol style="list-style-type: none"> 1. Analizar junto con la familia las prioridades 2. Establecer los objetivos prioritarios y cercanos al punto de partida 3. Elegir el contexto donde se iniciará la intervención. 4. Elegir a la persona que iniciará la intervención: tanto al inicio como una vez que se introduzca en el entorno familiar 5. Definir los tiempos de trabajo 6. Definir los registros a utilizar en función de los objetivos planteados 		
DESARROLLO DEL PLAN: Principios de intervención <ol style="list-style-type: none"> 1. Principal objetivo: establecer relación positiva con la comida. 2. Crear ambiente agradable. 3. Si solo come una cosa, esa comida NO SE TOCA. 4. Empezar por el color, textura, o sabor más parecido a lo que le gusta. 5. Elegir los reforzadores y la forma de consegnarlos. 6. Establecer las ayudas necesarias (apoyos visuales). 		
EVALUACIÓN <ol style="list-style-type: none"> 1. Realizar una evaluación continua de los avances en los objetivos. 2. Proponer nuevos objetivos en función de la evolución, puede ser cambio de persona, de contexto, de momento... 3. Reevaluar con el cuestionario de prácticas alimentarias en la fecha del informe anual 		
PROTOS VINCULADOS: <ul style="list-style-type: none"> • PROTOC 6: Actuación en situaciones de atragantamiento por obstrucción de la vía aérea superior por cuerpos extraños. 		

2. De los 24 casos evaluados:

- Sólo 0,24% (1 caso) → dificultades orofaciales: intervención y derivación a Unidad de Salud Bucodental.
- Las principales dificultades son: Hábitos de alimentación (29,92 %) e inflexibilidad cognitiva (25,22%), seguido de cerca por las alteraciones sensoriales (22,64%).



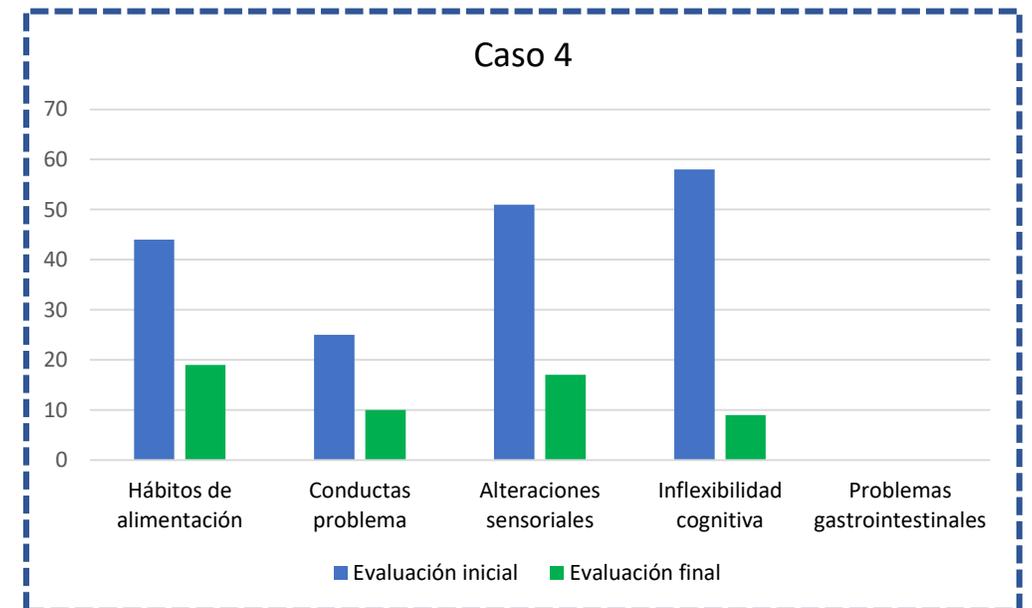
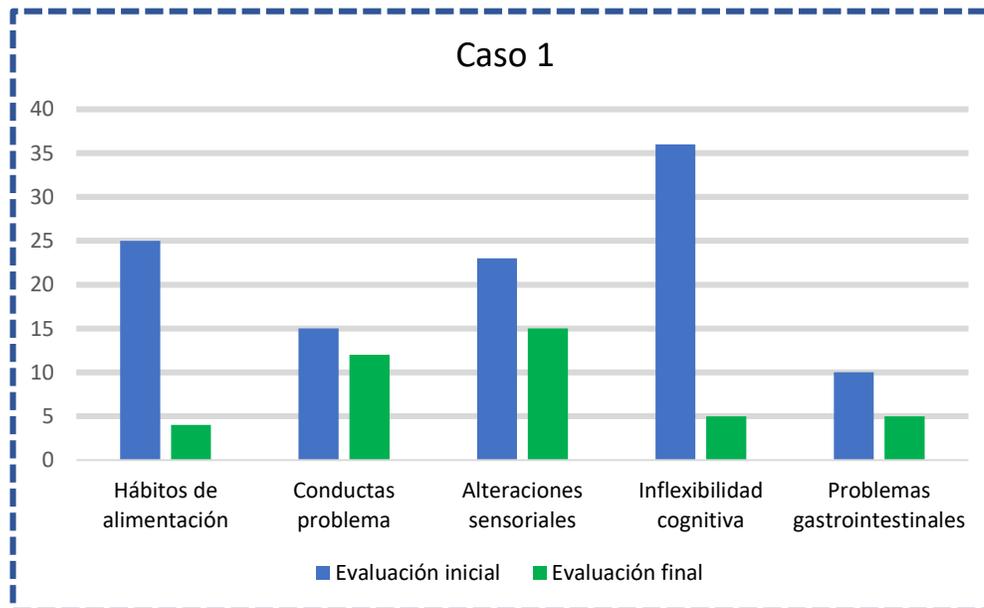
TEAyudamos a comer mejor: Autismo, Alimentación y Calidad de Vida



RESULTADOS:

- Se establece un área de intervención específica partiendo de los resultados de la evaluación, con sus evaluaciones iniciales y anuales.

Ejemplos de estas evaluaciones:



TEAyudamos a comer mejor: Autismo, Alimentación y Calidad de Vida



CONCLUSIONES:

- La elaboración del **Cuestionario de Prácticas Alimentarias** en personas con autismo ha permitido:
 - Conocer el nivel de dificultad global de las personas atendidas en los diferentes servicios en el área de alimentación, así como en las diferentes subáreas analizadas.
 - Conocer las dificultades individuales en cada caso.
- Realizar una intervención específica e individual en función de la evaluación.
- Estudio pequeño, en tiempo y con muestra reducida, por lo que no podemos asegurar que la intervención sea útil, desde un punto de vista científico.
- No siempre el entorno es favorecedor y/o las familias están preparadas para la intervención.
- Necesario seguir avanzando en el análisis de los resultados ampliando la muestra en la que se interviene.
- La implantación de un Procedimiento de Alimentación en la entidad ha permitido que todas las personas que forman parte de la entidad tengan la misma prestación de apoyos, basados en una intervención de calidad y siguiendo las buenas prácticas y evidencia científica.



AUTISMO CÁDIZ
www.autismocadiz.org

LOS DERECHOS,
NUESTRO
COMPROMISO

21 CONGRESO
AETAPI CÁDIZ 2024

