

Trastornos del Desarrollo

Modelo de Ocupación Humana
Centro de Recuperación de Prácticas
Sociales
“Renoval”

**MOTIVO
INDIVIDUAL
SER EFECTIVO
EN EL AMBIENTE**

ROL
interrelación
indv. con amb.

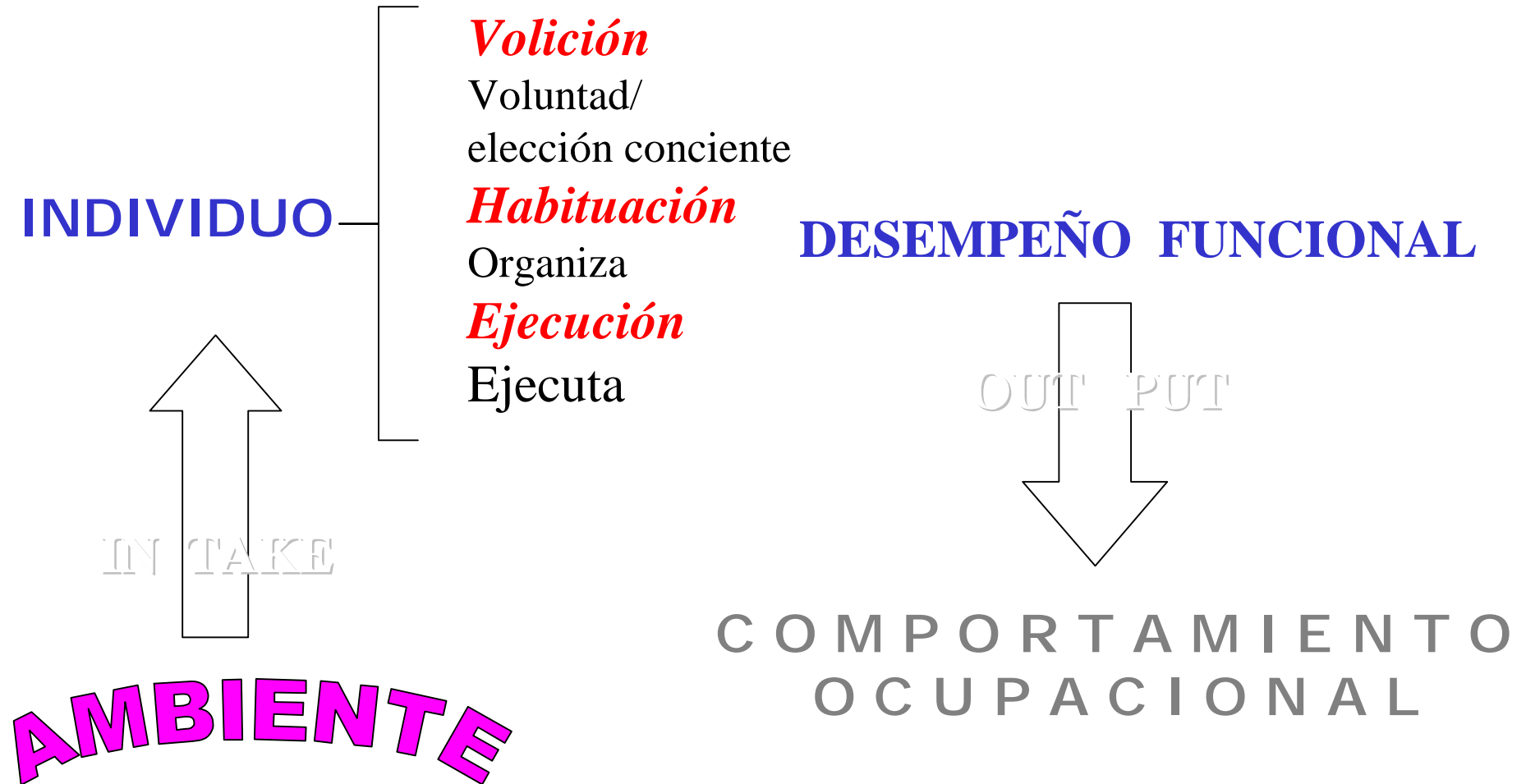
Ocupación

**PROCESO DE
SOCIALIZACIÓN**

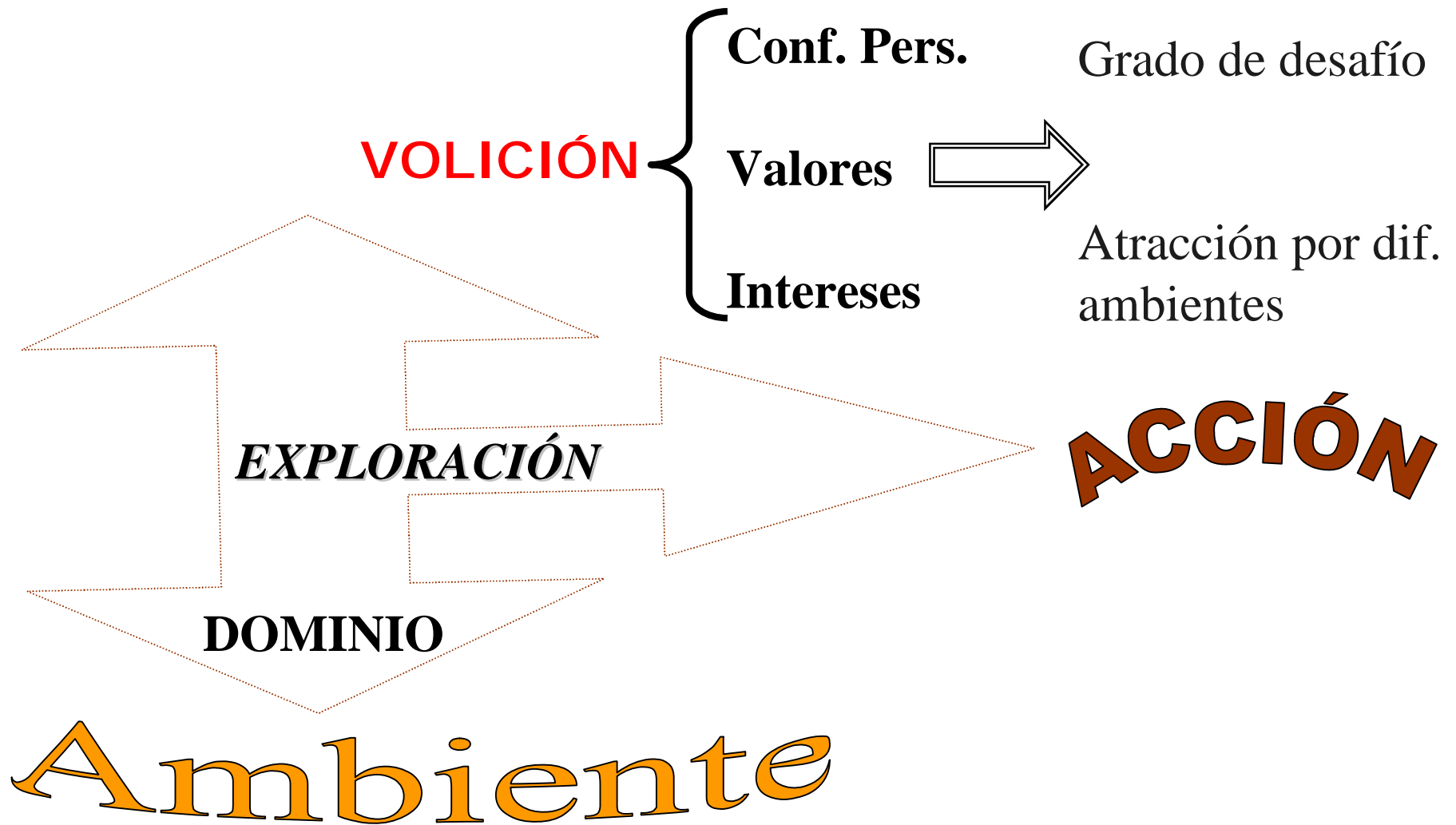
**TRADICIONES
CULTURALES**

MARCO TEÓRICO

Modelo de Ocupación Humana



PROCESO DE ELECCIÓN



Proceso volicional



EFECTOS ENFERMEDAD

- **Estado funcional sufre desorganización**
- **Autoestima y confianza personal alteradas**
- **Alteración en su participación en actividades**
- **Dificultad en mantener una rutina balanceada**
- **Dificultades en las áreas de función (social, motora, procesamiento)**

Trastorno Generalizado del Desarrollo

Espectro Autista

- Severa alteración en la reciprocidad social
- Severa alteración en la comunicación
- Repertorio conductual, intereses , actividades restringidas, repetidas o estereotipadas
- Trastorno de la modulación sensorial
- Dispraxia

Efectos de una discapacidad

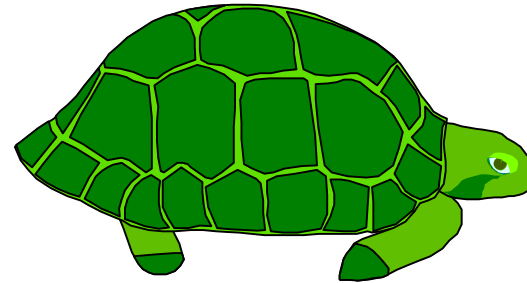
- Historia de desadaptación crónica
- Historia de adaptación con periodo abrupto de desadaptación
- Historia de adaptación con periodos gradual y progresivo de desadaptación
- Historia de adaptación parcial con periodos de desadaptación y adaptación

Concepto de adaptación

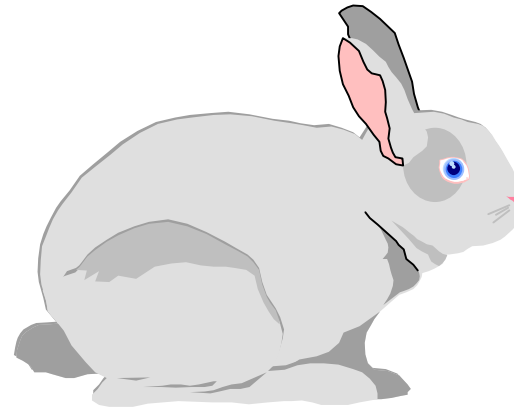
- Impacto del funcionamiento ocupacional de la persona en la satisfacción, bienestar personal y en las demandas ambientales
 - necesidades de apoyo
 - intervención para el ajuste o cambio

NIVELES DE FUNCIÓN

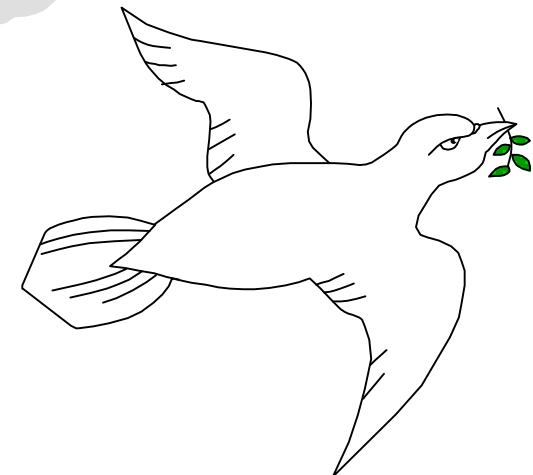
- EXPLORATORIO



- COMPETENCIA



- LOGRO



EXPLORATORIO

- **Intereses no identificados**
- **Dependencia de otros para tomar decisiones**
- **Temor a iniciar actividades o participar en actividades nuevas**
- **Ausencia de metas o metas irrealistas**
- **Desinterés en el ambiente**
- **Habilidades desorganizadas**
- **Participación en rol único de paciente**

COMPETENCIA

- **Presencia de objetivos con grados de vaguedad**
- **Identifica algunos intereses**
- **Inicia actividades con apoyo de terceros**
- **Identifica habilidades con dificultad**
- **Ausencia de roles significativos**

LOGRO

- **Presencia e identificación de intereses y objetivos propios**
- **Reconocimiento de habilidades y limitaciones**
- **Nivel de habilidad aceptable para la mayoría de las actividades**
- **Responsabilidad con las actividades que realiza**
- **Dificultad en integrar habilidades y rutinas a roles funcionales equilibrados y productivos**

REHABILITACIÓN

- **Proceso de aceptación y superación de la enfermedad**
- **Proceso de adaptación a un ambiente determinado**
- **Experiencia vivida del desafío de aceptar y superar una discapacidad**
- **Proceso de desarrollo de habilidades en las áreas de trabajo, tiempo libre y social de la vida diaria**

ROL DEL TERAPEUTA

- Exploración
 - El terapeuta negocia con el ambiente
 - Se incorpora en él, evalúa y trabaja en el domicilio, con la familia directamente, es un eslabón del médico con el hogar.
- Competencia
 - Cooperación entre usuario y terapeuta
 - Determinación colectiva y creativa de tratamiento a través del hacer
- Logro
 - Autonomía del usuario, el terapeuta da un paso atrás

TRATAMIENTO

NIVEL DE FUNCIÓN	INTERVENCIÓN	CONCEPTO
EXPLORACIÓN	EXPLORACIÓN	VOLICIÓN VALIDACIÓN
COMPETENCIA	APRENDIZAJE	HAB. FUNCIONALES INTERACCIÓN CON EL AMBIENTE HABITOS DESEMPEÑO FUNCIONAL
LOGRO	APLICACIÓN	AMBIENTES MÁS DESAFIANTES ADQUISICIÓN DE ROLES HABILIDADES CRÍTICAS

Objetivos Ppales. de Tratamiento en Trastornos del Desarrollo

- Orientación afectiva individual
 - Desarrollar la exploración y confianza personal en ambientes no personales
 - Facilitar experiencias significativas activas y reconfortantes, desviando así la atención del síntoma.
 - Disminuir el stress través de aumento de la autoconfianza y satisfacción .
 - Psicoterapia y manejo cognitivo

- Favorecer la participación en roles significativos
 - Aprender habilidades sociales; iniciativa, contacto, gestualidad, relación con los pares,
 - Generalizar aprendizajes sociales en ambientes comunitarios
 - Descubrir intereses nuevos a partir de la exploración
 - Facilitar la modulación ambiental con otros.
 - Disminuir el stress
 - Psicoterapia y manejo cognitivo

- Otras áreas:
 - Aumento de la autonomía
 - Independencia en traslado, entrenamiento en manejo en la ciudad con monitor
 - Independencia en actividades de la vida diaria
 - Terapia Corporal
 - Integración Sensorial
 - Adaptaciones ambientales
 - Apoyo a familia y padres
 - Psicoeducación grupal, ayuda mutua
 - Orientación conjunta a pronóstico de rehabilitación

Intervención bajo Mod. Ocup. Hum.

Centro Renoval

NIVEL DE FUNCIÓN	INT.	CONCEPTO	PROGRAMA
EXPL.	EXPL.	Volición Validación	Evaluación Exhaustiva Apoyo Domiciliario Prog.Exploratorio Intracentro
COMP.	A P R E N D I Z A J E	Habilidades Funcionales Interacción con el ambiente Hábitos Desempeño Funcional	Talleres ocupacionales Talleres énfasis intrapersonal Prog Acondicionamiento Físico Prog. Apoyo Escolar Prog. Laboral Prog. Estimulación Neurocognitiva Psicoterapia Programa habilidades sociales
LOGRO	A- PLICA CIÓN	Ambientes más desafiantes Adquisición de roles Habilidades críticas	Fase Seguimiento: Prog. Laboral /Educativa : Psicoterapia

Proceso de Evaluación y tratamiento

1.- Evaluación

- Recepción del caso con derivación desde profesional tratante
- Vínculo familiar en domicilio, observación apoyo ambiental
- Sesiones de observación funcional y evaluación individualizada
- Sesión individual con paciente para determinación conjunta de objetivos e intervención.
- Sesión de anamnesis familiar, recepción de informes y exámenes anteriores
- Evaluación psicológica

2.- Devolución evaluación

- Informe escrito de resultados y conclusiones
- Sesión conjunta en consulta de profesional tratante
- En el caso del multidéficit, priorización de objetivos de acuerdo a autoevaluaciones del usuario y relación con el entorno.
- Sesión familiar de entrega pronóstico de rehabilitación y costos administrativos
- Entrega de informe escrito:
 - Narración de historia de vida,
 - Evaluación por áreas del funcionamiento ocupacional
 - Conclusiones
 - Pronóstico de rehabilitación
 - Objetivos
 - Metodología y etapas de tratamiento

3.- Tratamiento

- Periodos reevaluables con resultados y evolución cada cuatro meses
- Informe clínico, entrega en consulta médico y a la familia
- Cada etapa del programa es una acción colectiva y creativa del equipo y el usuario para continuar el proceso
- Según evolución presentación de caso en reunión clínica staff completo y médico tratante, devolución a los padres

Equipo Terapéutico

- Médico psiquiatra
- Psicólogo (a)
- Neuropsicólogo (a)
- Terapeutas Ocupacionales
- Profesores (as)
- Psicopedagogos (as)
- Monitores(as)
 - Técnicos en rehabilitación
 - Estudiantes psicología
 - Artistas visual /linguista
 - Actriz

Otros diagnósticos beneficiados

- Trastornos de personalidad
- Trastornos de conducta severos
- Cuadros psicóticos
- Patología dual compensadas
- Daño orgánico cerebral
 - Daños orgánicos severos son tratados en intervención domiciliaria y derivados a centros respectivos a continuación
- Síndrome de Guille de la Tourette

Perfil de beneficiario

- Jóvenes (desde 13 años) y adultos (hasta 50) compensados
- Sin déficit severos en el funcionamiento cognitivo
- En el primer periodo se benefician aquellos casos en los cuales el Yo se encuentra demasiado interferido para iniciar psicoterapia

Casos que no se benefician de Renoval

- Cuadros psicóticos agudos
- Trastornos de personalidad antisociales
- Cuadros de drogadicción
- Organicidad u otros cuadros con componentes de daño físico severo

BIBLIOGRAFÍA

- “Proceso de Remotivación: Intervención Progresiva para Individuos con Desafíos Volicionales Severos”
 - Carmen Gloria delas Heras, MS,OTR
 - Verónica Llerena, MS,OTR,
 - Gary Kielhofner, DrPH,OTR,FAOTA
- Palmelli
- “Rehabilitación y Vida”
 - Carmen Gloria delas Heras MS,OTR