

## **DISH (Estrategias de intervención de sordoceguera para el hogar) ESTADOS BIOCONDUCTUALES CUANDO ESTÁN LISTOS PARA APRENDER**

Los estados bioconductuales se definen como una serie de condiciones conductuales y fisiológicas que van desde el sueño, hasta despertar y el llanto. A Wolff (1959) se le atribuye la primera clasificación de los estados como índices de observación específicos. Las investigaciones durante los últimos 7 años indican que el estado bioconductual tiene una influencia significativa en los niveles de alerta y en capacidad de respuesta de las personas con discapacidades profundas y, por lo tanto, en su aprendizaje, desarrollo y calidad de vida en general.

Un sistema nervioso típico exhibe un rango de niveles de estimulación. En todos nosotros hay una estructura en el tallo cerebral que controla los niveles de estimulación. Si nuestro sistema nervioso está en el rango normal, pasamos nuestro día cambiando a través de los estados de manera habitual. Dormimos por la noche, estamos alertas durante el día, agitados al pagar facturas, etc. Podemos controlar conscientemente algunos de estos estados (por ejemplo: dejar de conducir cuando tenemos sueño, escuchar música para dormir, etc.)

A continuación, se enumeran dos formas diferentes de clasificar los estados bioconductuales, con descripciones de los mismos. Ambos muestran el rango desde el sueño hasta el despertar e incluyen la agitación.

**Sueño tranquilo:** Generalmente la persona no responde, tiene respiración suave y uniforme con sobresaltos ocasionales, no tiene de actividad corporal, ni movimientos faciales u oculares

**Sueño activo (REM):** Más actividad corporal, respiración irregular, movimientos de ojos y cara, la persona se muestra más receptiva.

**Soñoliento:** Actividad variable, respiración irregular, capacidad de respuesta demorada, ojos vidriosos con apariencia de párpados pesados.

**Vigilia tranquila:** Actividad mínima del cuerpo, respiración uniforme, mirada y rostro reluciente, mayormente atento a los estímulos.

**Alerta activa:** Mucha actividad corporal, respiraciones irregulares, movimientos faciales, irritabilidad, sensible a los estímulos

**Llorando:** Respiraciones irregulares, muecas faciales, gritos, cambios de color, sensibilidad variable a los estímulos.

Estados de sueño:

**Adormecido-inactivo** - ojos cerrados, poca o ninguna actividad motriz

**Adormecido-activo** - movimientos esporádicos, expresiones faciales

Estados indeterminados:

**Somnoliento:** los párpados lucen pesados, respuestas demoradas

**Aturdimiento:** predomina la falta de orientación a los estímulos visuales, auditivos o táctiles

Estados despiertos preferibles:

**Despierto alerta-inactivo** - orientación visual o auditiva activa, movimientos breves,

**Despierto alerta-inactivo:** esfuerzos para participar, ojos brillantes, movimientos corporales

Otros estados despiertos:

**Despierto-activo/estereotipia** - conductas auto-estimulativas, movimientos rítmicos

**Llorando/agitado** - vocalización intensa, aumento de la tensión en el tono corporal

Para todas las personas, la única vez que podemos aprender nueva información es cuando somos capaces de lograr y mantener un estado de alerta. Es por eso que es difícil recordar después de que un evento traumático nos coloca en un estado de extrema agitación. ¿Alguna vez se ha sentido soñoliento en una habitación caliente después del almuerzo? ¿Qué tan atento estuvo? La capacidad de alcanzar y mantener un estado de alerta es esencial para la comprensión y el aprendizaje.

Los niños con discapacidades profundas pueden no manifestar la gama típica de estados. Pueden estar somnolientos la mayor parte del tiempo o crónicamente ansiosos (no queremos provocarlos). Es posible que solo tengan ciclos breves de estado de alerta. Con frecuencia no pueden mantener el estado de alerta.

La sobreestimulación con frecuencia causa que la persona se desconecte. Tómese su tiempo cuando intente hacer que los niños cambien de un estado a otro. Use la variedad para despertar y la repetición para tranquilizar.

El siguiente artículo explica más sobre estados bioconductuales:

### **Evaluación de personas sordo-ciegas y con múltiples discapacidades**

Este es un formulario de Cathy Nelson y Dr. Van Dijk (dos de los expertos más destacados en el ámbito de la sordoceguera). Úselo como un formulario de evaluación y escriba las respuestas mientras observa al niño

## **Evaluación de personas sordo-ciegas y con múltiples discapacidades**

### **Estado bioconductual**

¿Cuál es el estado actual del individuo?

¿El individuo puede controlar o modular su estado? ¿Cuánto tiempo pasa el individuo en un estado de alerta?

¿Qué rango de estados manifiesta el individuo y cuál es el patrón de transición entre los estados?

¿Qué variables afectan el estado del individuo?

### **Reflejo de orientación**

¿Qué factores provocan un reflejo de orientación?

¿Cómo manifiesta el individuo un reflejo de orientación?

¿Qué canales sensoriales parecen estar asociados con el reflejo de orientación (información sensorial que desencadena el reflejo y los sentidos que usa el individuo)?

### **Canales de aprendizaje**

¿Cómo parece que el individuo asimila la información? ¿Cómo reacciona el individuo al sonido?

¿Cómo reacciona el individuo ante la visión? ¿Cómo reacciona el individuo al tacto? ¿Usa el individuo más de un sentido al mismo tiempo?

¿El individuo manifiesta indicios de compromiso o de desconexión en respuesta a cierta información sensorial en particular?

### **Apetito-rechazo**

¿Cuáles son los indicios de compromiso que manifiesta el individuo? ¿Cuáles son los

indicios de desconexión que manifiesta el individuo? ¿Qué parece motivar al individuo?

¿Qué parece rechazar el individuo?

### **Memoria**

¿El individuo se habitúa a estímulos familiares?

¿Cuánto tiempo o cuántas presentaciones de estímulos son necesarios antes de que suceda la habituación? ¿El individuo participa de nuevo si las características del estímulo cambian?

¿El individuo reacciona de manera diferente ante personas conocidas que ante desconocidas?

¿El individuo parece tener permanencia del objeto (entiende que algo aún existe, incluso si no está visible actualmente)?

¿El individuo asocia un evento precedente con uno subsecuente? ¿El individuo parece anticipar un evento inminente?

¿El individuo reacciona cuando hay incompatibilidad con las expectativas? ¿El individuo demuestra un uso funcional de los objetos?

¿El individuo puede aprender una rutina simple? ¿El individuo recuerda rutinas aprendidas?

### **Interacciones**

¿El individuo participa en actividades por turnos cuando el mismo inicia la interacción? ¿En cuántos turnos participa antes de desconectarse?  
En respuesta a la interacción del compañero, ¿el individuo incorpora otros aspectos adicionales a la interacción por turnos?

### **Resolución de problemas**

¿El individuo demuestra causa y efecto?  
¿Cómo enfrenta el individuo algún problema?  
¿El individuo mantiene la atención y persevera?

C. Nelson and J. van Dijk, 1998