

CONTROL MOTOR EN LA COMUNICACIÓN



El lenguaje oral (y otro tipo de comunicación no verbal) es una función y una destreza que se aprenden de forma natural por una serie de intercambios con el entorno social.

Es una actividad compleja que necesita de la coordinación de diferentes capacidades:

- Cognitivas.
- Emocionales.
- Sensorio-motoras.

Estas empiezan a desarrollarse desde el nacimiento y necesitan de un entorno facilitador para que puedan llevarse a cabo estos procesos.

CAPACIDADES COGNITIVAS-EMOCIONALES:

- Alerta.
- Atención.
- Imitación.
- Conducta interactiva.



CAPACIDADES SENSORIO-MOTORAS

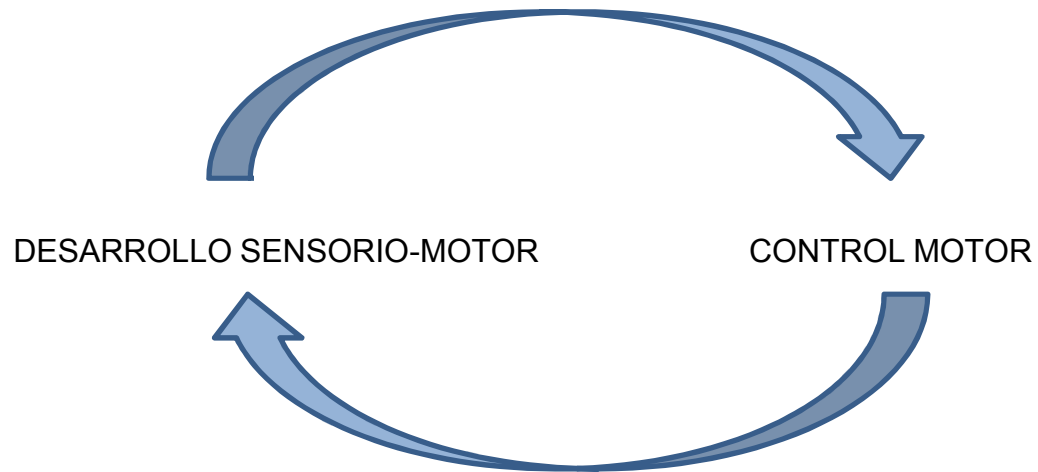
La conducta sensorio-motora del primer año, en la comunicación, está compuesta esencialmente por gestos globales.

Sobre los gestos globales y su progresiva diferenciación se establecen los esquemas perceptivos y motores básicos del futuro lenguaje.



CAPACIDADES SENSORIO-MOTORAS

Estas se van adquiriendo con el desarrollo sensorio-motor.



CONTROL MOTOR

“...Supone la habilidad del S.N.C. para utilizar la información actual y anterior para coordinar de manera eficiente y eficaz movimientos funcionales...”

Horak 1992

El objetivo del ser humano es estar contra gravedad y realizar habilidades funcionales de la vida diaria, para lo cual se necesita un adecuado control postural como base del movimiento coordinado.

“La actividad postural precede, acompaña y sigue a la acción intencionada”.

Bobath 1990.

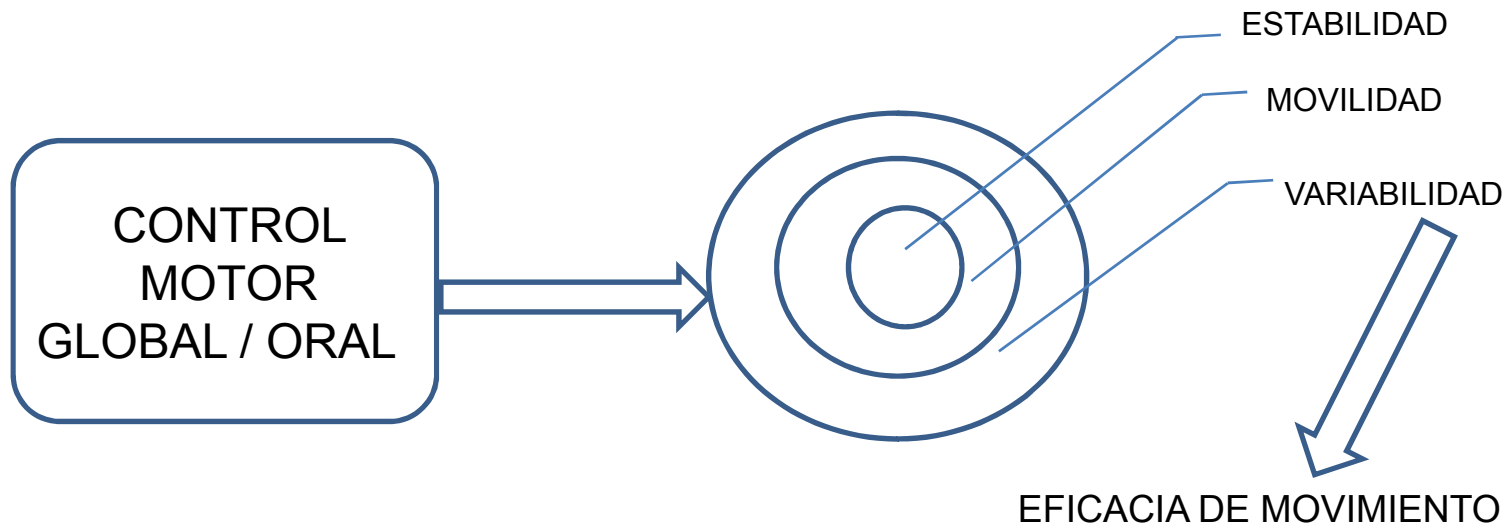
APRENDIZAJE MOTOR

“conjunto de procesos relacionados con la práctica y la experiencia que dan como resultado cambios relativamente permanentes en el comportamiento motor. S.Cook and Woollacott.

LOS PRINCIPIOS DEL APRENDIZAJE MOTOR INCLUYEN:

- Participación activa.
- Metas significativas.
- Oportunidades para la práctica.

“Siempre que sea posible, el tratamiento debe ser funcionalmente relevante para el niño y llevado a cabo en situaciones de la vida real para una integración efectiva”.
B.Bobath 1980.



Todo movimiento funcional necesita:

Partes estables.
Generalmente proximales.

Partes móviles.
Generalmente distales en relación a nuestro eje central.

CONTROL MOTOR

CONTROL POSTURAL / COORDINACIÓN DEL MOVIMIENTO.

ACTIVIDAD / FUNCIÓN ↔ AJUSTE POSTURAL CONSTANTE ↔ FEEDBACK
FEEDFORWARD



ADAPTACIÓN AL MEDIO.



INFORMACIÓN SENSORIAL:

VESTIBULAR
PROPIOCEPTIVA.
TÁCTIL
VISUAL.
AUDITIVA.
OLFATIVA.
GUSTATIVA.

CONTROL MOTOR
ORAL



MOVILIDAD / ESTABILIDAD
ORIENTACIÓN



VARIABILIDAD Y
EFICACIA DE MOVIMIENTO

- Base de apoyo.
- Flexión – extensión activa.
- Alineación postural con rotación activa.
- Relación de la cintura escapular y pélvica.
- Estabilidad de la cintura escapular.
- Relación cabeza – tronco.
- Ajustes posturales.



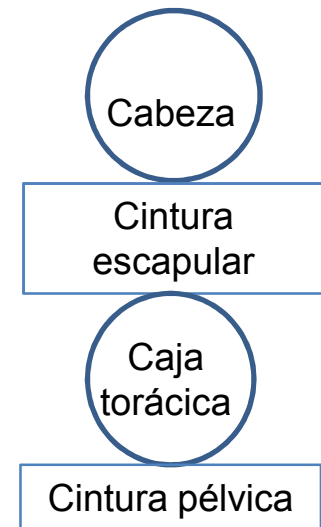
MOTRICIDAD ORAL

LOS PATRONES MOTORES ORALES DEPENDEN DE:

- Estabilidad de tronco y pelvis.
- Estabilidad de cuello y cintura escapular.
- Estabilidad de la cabeza.
- Estabilidad de la mandíbula.
- Estabilidad de los labios, mejillas y lengua.

LA DISOCIACIÓN DEPENDE DE:

- Flexo-extensión activa.
- Transferencia de peso.
- Rotación.



AJUSTES POSTURALES EN RELACIÓN CABEZA / TRONCO



Alineamiento
Estabilidad

Ajustes posturales orales
y respiración.

ESTABILIDAD DE CINTURA ESCAPULAR



Estabilidad de mandíbula
Respiración.

FLEXO – EXTENSIÓN ACTIVA



Flexo-extensión cabeza / tronco
Estabilidad oral.
Movilidad: de mandíbula, lengua,
labios.
Coordinación respiratoria.

ALINEACIÓN POSTURAL CON ROTACIÓN



Movilidad de la mandíbula (diagonal / rotación).
Movilidad de la lengua (lateralización y diagonal).
Movilidad de los labios.
Coordinación respiratoria.

ACCIÓN MUSCULAR ABDOMINAL



Coordinación respiratoria

DESARROLLO SENSORIO-MOTOR

“ En el desarrollo del niño, no solo interesa evaluar y estimular las etapas secuenciales del desarrollo, sino que principalmente, **interesa entender los mecanismos que las hacen posible y los factores negativos que las impiden**” (B. Bobath 1979).

NIÑO CON PARÁLISIS CEREBRAL

TONO ESPÁSTICO:

- EXCESIVA ESTABILIDAD
- MOVIMIENTO INSUFICIENTE.
- NO VARIEDAD DE MOVIMIENTO.
- NO SELECTIVIDAD DE MOVIMIENTO.

ALTERACIÓN EN EL CONTROL MOTOR

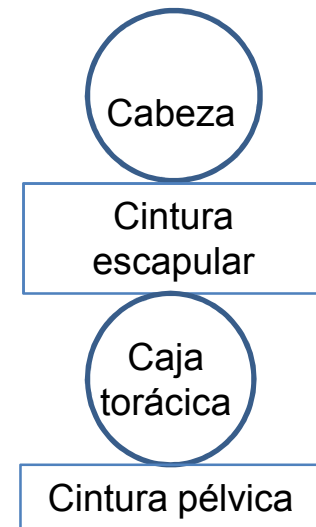
MOTRICIDAD ORAL

LOS PATRONES MOTORES ORALES DEPENDEN DE:

- Estabilidad de tronco y pelvis.
- Estabilidad de cuello y cintura escapular.
- Estabilidad de la cabeza.
- Estabilidad de la mandíbula.
- Estabilidad de los labios, mejillas y lengua.

LA DISOCIACIÓN DEPENDE DE:

- Flexo-extensión activa.
- Transferencia de peso.
- Rotación.



NIÑO CON PARÁLISIS CEREBRAL

TONO
FLUCTUANTE:

- INSUFICIENTE ESTABILIDAD.
- MOVIMIENTO INCOORDINADO.
- NO VARIEDAD DE MOVIMIENTO.
- NO SELECTIVIDAD DE MOVIMIENTO.

ALTERACIÓN EN EL CONTROL MOTOR

APRENDIZAJE MOTOR

“conjunto de procesos relacionados con la práctica y la experiencia que dan como resultado cambios relativamente permanentes en el comportamiento motor. S.Cook and Woollacott.

LOS PRINCIPIOS DEL APRENDIZAJE MOTOR INCLUYEN:

- Participación activa.
- Metas significativas.
- Oportunidades para la práctica.

EL NIÑO CON PARÁLISIS CEREBRAL DEBE SER ABORDADO
COMO UN TODO.



EQUIPO INTER-TRANSDISCIPLINAR



GRACIAS POR SU ATENCIÓN

