

Escuela de Educación Especial N°33 «Santa Cecilia» para niños ciegos



Docentes Estimuladoras:

María Silvia Pascual

Daniela Teisseire

Senillosa 650

Tel: 4922-0459

C.A.B.A

Centro Interdisciplinario de Investigaciones en Psicología Matemática y Experimental CIIPME-CONICET



Equipo:

Dra. Alicia Oiberman

Lic. Daniela Teisseire

Prof. Elsa Bei

Lic. Jorgelina Barres

Pte. Perón

2158

4953-1477

Gabinete Materno Infantil

Estimulación temprana

Abordaje Temprano: Dirigido a bebés y niños ciegos desde 45 días a 5 años de edad que presentan dicha patología sensorial de base y aquellas asociadas tales como trastornos del desarrollo.



Estimulación Temprana

- “Conjunto de acciones que proporciona al niño las experiencias necesarias desde el nacimiento para desarrollar al máximo su potencial, a través de personas y objetos en cantidad, calidad y oportunidad adecuada...” (Schapira, 2010)
- Modalidades de abordaje:
 - Intervención oportuna y adecuada: actividades que realiza el equipo de salud desde la internación en la UCIN y la atención ambulatoria.
 - Tratamiento o Intervención temprana: abordaje terapéutico en bebés riesgo.

- El objetivo específico de nuestro trabajo en el gabinete, es promover:
 - la adquisición de las habilidades y estrategias en el momento esperable de acuerdo con su desarrollo, en el caso de una intervención en los primeros meses de vida, y/o
 - proporcionar las actividades y vivencias necesarias para que adquieran y/o restauren aptitudes e intereses en la intervención con niños con pérdida de experiencias iniciales y oportunidad de desarrollo normal.
- En ambos casos estamos ante procesos terapéuticos, educativos y sociales aplicados en distintos momentos de la vida, tratando de disminuir el impacto de las condiciones que causan la discapacidad, a fin de lograr el nivel psicofísico y social más adecuado para su integración social. (Ley 24.901)*

* SISTEMA DE PRESTACIONES BASICAS EN HABILITACION Y REHABILITACION INTEGRAL A FAVOR DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Intervención Temprana

- Disciplina terapéutica cuyo objeto de trabajo son los bebés que presentan dificultades en su desarrollo.
- Enfoque global del niño considerándolo como unidad psicofísica, partiendo de su individualidad en relación con el entorno que se desarrolla.
- Tarea de equipo interdisciplinario. (Estimulador temprano, Psicólogo, Asistente Social, Fonoaudiólogo, Kinesiólogo, Musicoterapeuta)



Objetivos

- Prevención y detección de trastornos infantiles.
- Derivación adecuada a centros de salud y articulación intra e inter institucional.
- Integración a la familia al medio social, al ámbito escolar.
- Acompañamiento de los procesos de aprendizaje acordes a la evolución particular de cada niño.
- Favorecer la adquisición de pautas madurativas en áreas del neurodesarrollo:



- .Motricidad/coordinación**
- .Lenguaje y comunicación**
- .Conducta Psicosocial**
- .Aspectos Cognitivos**

- Brindar sostén de la función materna (vínculos parentales)

Modalidad de atención

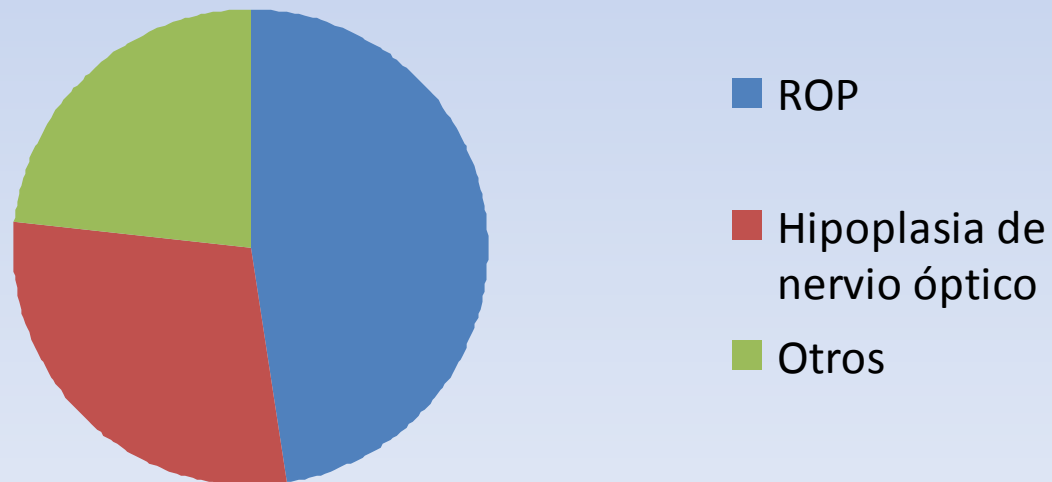
- Atención individualizada: niños desde 45 días a 18 meses, una vez por semana durante una hora.
- Atención en grupos de socialización: niños desde los 18 meses hasta los 36 meses (psicopedagogía inicial), 2 veces por semana durante una hora.
- Seguimiento y orientación a padres (reuniones grupales e individuales)
- Integración de niños ciegos a jardines maternos.



Distribución de la Población según Diagnósticos

- Población aprox. atendida por año: 17 niños
- Diagnósticos: ROP=47%
 Hipoplasia de nervio óptico=29%
 Otros=23% (agenesia de cuerpo caloso, tumores,
 malformaciones, etc)

Gráfico



Características del bebé ciego

- El bebé ciego transita las mismas etapas en su desarrollo que un niño que ve, a pesar de su déficit sensorial.
- Todo bebé nace con posibilidades reales de desarrollo y todos poseen la capacidad de ser susceptibles de recibir estímulos del medio y responder a ellos.
- Cada niño posee un ritmo de crecimiento que le es propio. El bebé ciego típico no existe, la ceguera afecta de modo diferente a los sujetos que la padecen. «No hay dos personas ciegas iguales», sí hablamos de tendencias en su comportamiento.
- El ciego precisa de otra manera construir el conocimiento de los objetos, es condición establecer un vínculo afectivo adecuado con sus figuras de apego y demás personas del entorno. Requiere de los otros, de su estímulo, para gestarse en él iniciativa hacia la acción.
- El adulto debe acercarle la información y proporcionarle las experiencias con los objetos del entorno, para evitar que el niño quede aislado.

- El bebé ciego evoluciona según se va organizando y asimilando los elementos de su experiencia. Requiere de esas experiencias directas para adaptarse al medio produciéndose aprendizajes en esa interacción. Es su capacidad de adaptación al medio y su forma organizada y peculiar de reaccionar lo que lo irá constituyendo como sujeto.
- El bebé no vidente para conocer un objeto utiliza la boca-mano-oído, reemplazando la coordinación ojo-mano-boca del vidente. Se orienta en una doble vía (táctil auditiva) complementado por características olfativas, gustativas, térmicas, etc. Para ello es requisito la adecuación de materiales (juguetes) que estos sean apropiados a sus impresiones sensoriales y que signifiquen un factor motivacional en el proceso cognoscitivo.
- La etapa del período sensorio-motor (antes de los dos años) es decisiva en el niño ciego, pues en ella empiezan a cimentarse la inteligencia y la personalidad.
- Hemos podido comprobar a través de nuestra experiencia, que los niños ciegos adquieren el lenguaje y alcanzan el último estadio de la inteligencia sensorio motor al igual que los videntes, aunque utilizando para ello otras estrategias cognoscitivas.

Especificidad de la Estimulación temprana con bebés ciegos

``Doble articulación``

``Nuevo camino``

Escuela Santa Cecilia-Conicet

- Propiciar la participación familiar en distintos espacios (Escuela-Ciipme/Conicet), que involucre aspectos sociales y lúdicos favorecedores de conductas por gestar y ya adquiridas.
- Escuela especial, albergando a las familias, se hace ``eco`` de la discapacidad, depositaria de la angustia aparejada y referente grupal, que nuclea a ciegos, en un lugar que crea IDENTIDAD E INSERCIÓN SOCIAL.
- Ciipme/Conicet, erigido como espacio salugénico personalizado, sortea los obstáculos que la discapacidad impone y confirma a los padres las capacidades individuales de sus hijos, poniendo el acento en su desarrollo cognoscitivo y no en su discapacidad.
- ``Doble articulación``: la atención y mirada mutua de los casos tratantes en ambos espacios, permite evaluar las capacidades individuales de cada niño, estableciendo parámetros propios para consignar posibles retrasos en áreas del desarrollo.
- ``Nuevo camino``: construcción de la Grilla Arg. de Estrategias Cognoscitivas para bebés ciegos (GAECC), como un instrumento novedoso en el área especial, que permita a profesionales y educadores, detectar los estadios del desarrollo de la inteligencia, de los bebés no videntes. Esto significa, adaptar las pruebas de inteligencia sensorio-motriz y la elaboración de juguetes, para este grupo de niños.

Reflexiones finales

Despertar en los niños la capacidad exploratoria, base de todo conocimiento.

Piaget expresa: Todo conocimiento deriva de las acciones humanas sobre el mundo.

Comunicación como objetivo constante.

Winnicott: Un bebé no puede existir solo, sino que es esencialmente parte de una relación.

Wallon: El niño que siente va camino al niño que piensa.