



UNIVERSIDAD ABIERTA INTERAMERICANA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN Y PSICOPEDAGOGÍA

Intervenciones psicopedagógicas para acompañar los aprendizajes de sujetos con Parálisis cerebral”.

Trabajo Final para optar por el título de Licenciada en Psicopedagogía

Estudiante: BLANCO ROCÍO JAZMÍN

Marzo 2022

Resumen

El presente trabajo reflexiona sobre las intervenciones que ofrece la psicopedagogía a los sujetos con parálisis cerebral para acompañar sus aprendizajes y propiciar una mejor calidad de vida. Como así también busca especificar cuáles son las herramientas que se les ofrece a estos sujetos y por último indagar el Rol psicopedagógico ante los desafíos que presentan los individuos con parálisis cerebral.

Para llevar a cabo lo último mencionado se realizaron entrevistas a docentes y a una psicopedagoga de una escuela de modalidad especial en la localidad de Marcos Paz, las cuales pudieron compartir las trayectorias académicas de tres estudiantes con parálisis cerebral.

Los resultados permitieron observar que los desafíos que presentan los sujetos con parálisis cerebral varían mucho entre cada individuo y por tanto no se puede describir una única intervención psicopedagógica para acompañar sus aprendizajes, si no que esta va a estar sujeta a la necesidad que se presente. Pero de todas maneras se pueden nombrar diferentes maneras generales para trabajar con ellos y que son muy importantes.

Palabras claves: Parálisis cerebral- Intervenciones psicopedagógicas- Aprendizaje- Educación

AGRADECIMIENTOS

Gracias en especial a mis padres por haberme acompañado desde el primer día y sobre todo haber confiado siempre en mí y en mi capacidad para poder cumplir todo lo que me propuse en mi vida, sin ellos no hubiese podido llegar acá indudablemente.

A mi Compañero de vida que desde el primer momento que comencé a estudiar esta maravillosa carrera me apoyo, me acompaño y cuando quería bajar los brazos porque dudaba de mí nunca dejo que me dé por vencida y me impulso a seguir.

A mis hermanos porque ellos me dieron fuerzas para seguir y hasta confiaron en mí más de lo que yo confié en mí.

A mi familia, abuelas/os, tías/os, prima, sobrinos y amigas por haberme acompañado siempre a la distancia, con mensajes, llamadas y oraciones.

A mis dos amigas de facultad, ellas cumplieron un gran papel en que hoy llegara a la meta, desde el primer día de cursada me acompañaron, escucharon, sostuvieron y armamos redes en conjunto para llenarnos de conocimiento.

A la psicopedagogía, que me cautivo desde el primer momento y lo sigue haciendo, me enseñó a ser una buena profesional, pero para eso me convirtió en una persona con más empatía, paciencia, con mucha capacidad para reflexionar y sobre todo resiliente.

A los docentes y profesionales que me transmitieron muchos conocimientos teóricos, pero también grandes valores a lo largo de estos cinco años, dejaron en mis pequeñas huellas que indudablemente me transformaron y me hicieron la profesional que soy hoy.

¡Gracias a todos por haberme acompañado siempre!

DEDICATORIA

Este trabajo se lo dedico Dios que me dio la vida, salud y sabiduría para cumplir cada meta.

A mis grandes ángeles que son mis abuelos y padres, ellos fueron quienes me forjaron de grandes valores, como la responsabilidad, el amor, la solidaridad, la empatía, la justicia y sobre todo me enseñaron a ser valiente para nunca bajar los brazos ante las malas situaciones.

Por último y más importante todo este trabajo va dedicado a mi yo de la infancia, quien no dejo jamás que un diagnostico determinara su futuro, quien encontró las herramientas adecuadas para adquirir los aprendizajes a pesar de los obstáculos. Se lo dedico a esa Jazmín que en ese momento no se creía capaz, pero también se lo dedico a la Psicopedagoga Resiliente en la que está comenzando a ser ahora la cual cree que puede cambiar el mundo con su granito de arena.

índice

Introducción:	6
Estado del arte:	7
3.1 Parálisis cerebral.	10
A- Clasificación de la Parálisis Cerebral.	13
3.2 La psicopedagogía y su Rol a lo largo de la historia	14
A- Intervenciones psicopedagógicas.	15
3.3 Leyes en la que se enmarca el Rol psicopedagógico	18
4) Encuadre Metodológico	22
5) Análisis e interpretación de datos	23
A- Desafíos que presentan los estudiantes con parálisis cerebral.	23
B- Herramientas e intervenciones que brinda la psicopedagoga a los estudiantes con parálisis cerebral.	26
C- Herramientas que ofrece la psicopedagoga a las docentes.	28
D- El rol psicopedagógico.	29
6) Conclusiones	32
7) Referencias	35
8) Anexo	40
8.1 Modelo de entrevista.	40
8.2 Grilla de entrevista.	41

1) Introducción:

El presente trabajo busca realizar una investigación sobre las intervenciones que ofrece el ámbito de la psicopedagogía para acompañar el aprendizaje de los estudiantes con parálisis cerebral de las escuelas niveladoras de la zona de Marcos Paz, teniendo a este mismo como objetivo general.

A nivel más específico también se pretende definir cuál es el rol psicopedagógico, especificar las herramientas que se les brindan, indagar si se incluye a los docentes en ese acompañamiento.

En un artículo algunos autores concuerdan con que, “La parálisis cerebral describe un grupo de trastornos permanentes del desarrollo del movimiento y de la postura, que causan limitaciones en la actividad y que son atribuidos a alteraciones no progresivas ocurridas en el desarrollo cerebral del feto o del lactante. Los trastornos motores de la parálisis cerebral están a menudo acompañados por alteraciones de la sensación, percepción, cognición, comunicación y conducta, por epilepsia y por problemas musculoesqueléticos secundarios”. (Rosenbaum. et.al)

La Psicopedagogía es una ciencia que estudia los procesos de aprendizaje y la enseñanza. Como tal “ofrece los recursos necesarios para la intervención y el desarrollo de programas que atiendan las dificultades de aprendizaje y desarrollo de los alumnos: desde llevar a cabo evaluaciones psicológicas y adaptar currículos, hasta ofrecer al docente actividades y contenidos idóneos para cada caso personalizado”. (UNIR)

Como se mencionó anteriormente la psicopedagogía estudia los procesos de aprendizaje, con respecto a esto a esto último se pueden encontrar muchas definiciones de ella dependiendo del autor y su ideología, entre todas ellos se puede destacar Norma Filidoro (2008) define al aprendizaje como: “Proceso de construcción y apropiación del conocimiento que se da por la interacción entre los saberes previos del sujeto y ciertas particularidades del objeto. Proceso que se da en situación de interacción social con pares y en el que el docente interviene como mediador del saber enseñar”.

Vygotsky (1978) quien aporta el término de “zona de desarrollo próximo”, es decir, “la distancia entre el nivel real de desarrollo, determinado por la capacidad de resolver de manera independiente un problema, y el nivel de desarrollo potencial, determinado a través de la resolución de un problema bajo la guía de un adulto o en colaboración con otro compañero más capaz”. Con esto último se puede hacer una relación con respecto a la labor del psicopedagogo, que en este caso sería la de generar los apoyos necesarios y adecuados para que ese sujeto logre por sí mismo desarrollar determinada habilidad.

En este estudio se pretende averiguar si las intervenciones que se le ofrece en las escuelas especiales niveladoras de la zona de Marcos Paz a las personas con parálisis cerebral son apuntadas a la autonomía del sujeto en su futuro.

Se utilizará como recurso, entrevistas a psicopedagogos de la institución especial niveladora de la zona de Marcos Paz y a docentes del establecimiento.

La relevancia de este estudio radica en el reconocimiento de las intervenciones psicopedagógicas necesarias para mejorar el aprendizaje y la calidad de vida de los sujetos con parálisis cerebral.

2) **Estado del arte:**

Para construir los antecedentes de este estudio, se realizó la búsqueda de investigaciones relacionadas con las intervenciones psicopedagógicas en sujetos con Parálisis Cerebral, se tomaron en cuenta las llevadas a cabo entre los años 2016-2020.

No se encontraron estudios concretos realizados en Argentina, es por eso se hizo una búsqueda más amplia en otros países, entre ellos los que más se acercaban al tema fueron los que se efectuaron en Chile, Colombia, Uruguay, México, y España.

A continuación, se trabajará con las investigaciones que más se aproximaban al objeto de estudio de este trabajo.

Intervenciones psicopedagógicas en sujetos con Parálisis Cerebral

En una investigación llevada a cabo por Sofía Castillo (2016), se propone el uso de los SAAC (Sistemas aumentativos y alternativos de comunicación) como medio de comunicación para los sujetos con Parálisis Cerebral. El propósito de la misma es hacer una aproximación al tema de cómo es dicha comunicación y el lenguaje en los niños con (PC), remarcando lo importante que es el lenguaje para el desarrollo psicológico de los sujetos.

Esta autora realiza su trabajo por medio de diferentes Bibliografías, nombrando tanto las concepciones de discapacidad como las de Parálisis Cerebral y por último hace una descripción de los diferentes SAAC, y termina con el uso de un ejemplo concreto del uso de los mismos en Uruguay.

Llegó a la conclusión de que a pesar que la comunicación sea esencial para que el ser humano pueda interactuar y lograr autonomía, que en la actualidad la inclusión social y educativa se encuentra

latente, y a pesar de los grandes avances tecnológicos, que son de gran utilidad, todavía cuesta naturalizar el uso de las SAAC.

En un informe realizado por Matilde Palma Ruiz y Iñaki Imaz Iglesia (2016), buscan describir y analizar la evidencia disponible acerca de la efectividad de la Educación Conductiva o método Petö como técnica de rehabilitación de niños y niñas con parálisis cerebral o procesos neurológicos afines. Este modelo de educación es reconocido como una intervención para la rehabilitación, en el que se combina educación y terapia, para acrecentar el potencial funcional por medio de la enseñanza al niño/a de cómo adaptarse al entorno

Para realizar este trabajo se hizo uso de diferentes bases de datos para recolectar información.

Se llegó a la conclusión de que la insuficiente calidad de la evidencia no permite deducir que la EC sea o no más eficaz que otras intervenciones que se realizan para la misma condición. Sin embargo, los resultados obtenidos son similares a los de otras intervenciones convencionales para el tratamiento de la PC.

En el trabajo de Grado realizado por Soto, Vázquez y Rodríguez (2019), los mismos presentan una investigación con la cual pretenden proporcionar herramientas que puedan beneficiar las limitaciones comunicativas que tienen los estudiantes con parálisis cerebral del ciclo inicial del colegio I.E.D Justo Víctor Charry.

Dicho proyecto tiene un diseño cualitativo, y también se basa en la teoría de Elliot sobre una investigación- acción, en la que se realiza estudio de un caso social concreto. Como también el ciclo de investigación propuesto por él.

A partir de eso los autores propician una “propuesta de interacción pedagógica que pretende involucrar la participación y mediar los procesos de enseñanza aprendizaje en el aula con sus pares y docentes, por medio de un tablero de comunicación aumentativa como herramienta didáctica en este proceso”, la cual está orientada desde las D.U.A

Se arribó a la conclusión de que: La contribución de los estudiantes sumado a un trabajo cooperativo dentro del aula de clases permite mediar los procesos de enseñanza -aprendizaje, haciendo uso de las herramientas comunicativas que se han presentado y posibilitando que los estudiantes con parálisis cerebral puedan ser autónomos partícipes tanto dentro como fuera de su contexto escolar.

El trabajo de investigación “Reporte de Experiencia laboral. Apoyo psicopedagógico a un niño con Parálisis Cerebral” (2020), tiene como objetivo explicar y dar a conocer de qué forma se intervino en el periodo de dos años, con un sujeto de 8 años con Parálisis Cerebral, utilizando como estrategia metodológica un análisis autobiográfico.

Dentro de las estrategias que se utilizaron con el sujeto, primero se mencionan las adecuaciones curriculares, es decir que se adaptó y se realizó materiales educativos respetando la individualidad del niño, como así también se brindaron técnicas a los docentes que le permitan abordar los temas y a la vez estrategias a los alumnos que beneficiarán su aprendizaje.

Las herramientas y técnicas como se mencionó, fueron dadas, a los docentes, a los sujetos con necesidades educativas especiales y también a todos los que se encontraban en el contexto para generar un ambiente inclusivo.

Con dicha investigación se llegó al resultado de que el Rol del psicopedagogo es fundamental. Porque mientras le brinda acompañamiento, monitoreo, herramientas y apoyo para mejorar su aprendizaje y convivencia con el contexto educativo al sujeto con necesidades educativas especiales, también contribuye un apoyo al resto de los alumnos, a los docentes y a las familias.

En un artículo de la Revista “Retos XXI”, Melguizo Valdivia presenta un programa de intervención diseñado ex post facto, para un sujeto con Parálisis Cerebral infantil, abordando el lenguaje y la comunicación del mismo. Es decir que se hace un estudio de caso y dicho programa es elaborado de forma personalizada a partir de ese sujeto en particular.

El mismo tiene objetivos de etapa, que se basan en lograr que el niño pueda adquirir la habilidad de comunicación en diferentes lenguajes y formas de expresión, que pueda relacionarse con su contexto aprendiendo normas de convivencia, e iniciar la etapa de lectoescritura. Como así también objetivos de área que espera que pueda expresar sus emociones deseos sentimientos, e ideas, pueda desarrollar el lenguaje oral para comunicarse, y comprender lo que otro le comunica., desde lo más específico se busca desarrollar otras habilidades más puntuales.

Para lo mencionado se utilizó diversos métodos de aprendizaje para brindarle al mismo herramientas para la comunicación, teniendo en cuenta las características del estudiante.

Al finalizar la implementación del programa los datos que obtuvo la autora es que hubo una evolución en el niño, gracias a que pudo trabajar en conjunto con el centro y la familia. Pero también

debido a las características del alumno, considera que se deben seguir potenciando dichos aprendizajes para potenciar y seguir avanzando en la expresión oral y escrita deseada.

Luego de especificar la bibliografía consultada, se llegó a la conclusión de que el trabajo va a seguir por la misma corriente, pero a su vez aportando una mirada nueva a dicho tema, desde la perspectiva de considerar las intervenciones de otros profesionales en ese mismo campo.

Se suma que el trabajo a realizar va generar un nuevo aporte, ya que las investigaciones encontradas se centran en una intervención en particular para los sujetos, y el tema planteado va dirigido a analizar y conocer las intervenciones realizadas por un/a psicopedagogo/a.

3.1 Parálisis cerebral.

Para comenzar hablando de la parálisis cerebral es importante señalar que esta es un trastorno del neurodesarrollo. (KrägelohMann y Cans, 2009).

La primera referencia sobre este trastorno fue propuesta en el año 1860 por William Little un cirujano inglés ofreció por primera vez una descripción médica de un trastorno que afectaba a los niños y niñas durante el primer año de vida, y alteraba la progresión de las habilidades de desarrollo de los mismos, sin mejorar con el tiempo.

En un comienzo y durante mucho tiempo fue conocida como “Enfermedad de Little” atribuyendo su nombre al propio Cirujano.

Lo que este autor observó hoy en día se conoce como diplejía espástica, uno de los trastornos que se engloban bajo el término de Parálisis Cerebral también nombrada por sus siglas PC. (Muñoz

Por otro lado, McKeith, MacKenzie y Polani, (1959), en una carta a la revista Lancet, brindaron una definición a cerca de la parálisis cerebral en la cual la nombran como un trastorno motor persistente el cual los síntomas suelen aparecer desde el nacimiento hasta los tres años de vida.

Al pasar los años las concepciones fueron cambiando hasta llegar a la última definición propuesta el Comité Ejecutivo para la Definición de Parálisis Cerebral, en el año 2005, los cuales definieron a la PC como un grupo de trastornos permanentes del desarrollo del movimiento y la postura, los cuales causan cierta limitación del sujeto al realizar diferentes actividades, que se les adjudica a las alteraciones no progresivas que se producen en el cerebro fetal o infantil en desarrollo.

Este trastorno motor muchas veces está acompañado de diferentes alteraciones como lo es en la percepción, sensación, la comunicación, cognición y comportamiento.

La Parálisis cerebral, abarca un conjunto de trastornos crónicos debidos a una lesión o defecto en el desarrollo del cerebro inmaduro. En este sentido cuando se habla de PC, la lesión se tuvo que haber generado u ocurrido en los primeros días de gestación y los tres o cinco años de vida y sus síntomas van a depender de la zona afectada del cerebro, a su vez gracias a la plasticidad neuronal del mismo el cuadro clínico puede ir cambiando a medida que el cerebro madura, como así también va a depender de la estimulación y herramientas que se le brinde al sujeto. (Ruiz Bruner et.al,2019)

En este sentido la plasticidad neuronal según William James, es la capacidad de las células del sistema nervioso para regenerarse tanto anatómica como funcionalmente para ejercer modificaciones neuronales por medio del aprendizaje y otras variables del contexto.

A su vez el médico Philippe Herberg (2003) resalta que la parálisis cerebral es un trastorno neuromotor y un desorden irreversible del tono, el movimiento y la postura generado por una lesión no progresiva en el cerebro en plena maduración. Esto último puede ocurrir durante la gestación, el parto o durante los primeros años de vida.

Las causas de la PC son diversas, pero se pueden nombrar de acuerdo al momento en el que se generó la lesión en el cerebro.

Las Prenatales, que son aquellas que se producen durante el embarazo, las Perinatales en este caso se producen durante el parto y las Postnatales son aquellos casos en el que el daño se produjo después del nacimiento y en el periodo de que el encéfalo está en periodo de desarrollo. (Puyuelo, 2000)

Además, en la parálisis cerebral según el daño provocado se pueden generar alteraciones de las funciones superiores como la atención, la memoria, la percepción, el lenguaje y el razonamiento. Como así también puede haber casos con dificultades clínicas, sensoriales y en la comunicación (Herberg, 2003).

A su vez puede haber trastornos nutricionales, digestivos, neurosensoriales, urinarios y ortopédicos.

Esta enfermedad no tiene cura, pero sí se puede mejorar la calidad de vida de las personas que la tienen, a partir de estimulación adecuada para el movimiento, su desarrollo intelectual y el despliegue de la comunicación en el mejor nivel posible.

Sus principales síntomas pueden ser el retraso mental, crisis epilépticas, deformidades esqueléticas provocada por el desequilibrio de las fuerzas en los músculos, trastornos sensitivos, tróficos, en la visión, la audición, el lenguaje, la motricidad, la atención y conductuales. Otra característica puede ser en algunos casos la abulia, es decir la pasividad o el miedo al mundo exterior, una falta de concentración, puede estar presente la lentitud. En la totalidad de los casos se observan trastornos emocionales, ya que las dificultades motoras generan una mala adaptación al contexto social, provocando así un aislamiento, depresión y ansiedad.

Cano M. (2012) indica que la ira, el enojo, el resentimiento y demás estados de ánimo negativos juegan un papel muy dañino en la vida del ser humano, estos actos causan arrepentimientos que muchas veces son muy difíciles de reparar, convirtiendo a seres amargados, aislados y alejado del mundo.

A su vez el Dr. Carlos A. Logatt Grabner (2016), nos menciona que un recuerdo o aprendizaje se consolida cuando este está sujeto a una emoción. En este sentido los aprendizajes tanto del aula como de la vida cotidiana están relacionados con los sentimientos positivos y negativos y estos mismos son los que van a quedar en nuestra memoria.

A- Clasificación de la Parálisis Cerebral

Como se viene mencionando el cuadro de la Parálisis cerebral va a depender de la zona dañada es por eso que los síntomas pueden variar.

Según su intensidad se pueden clasificar en leves el sujeto puede caminar y hablar, pero sus movimientos son realizados con torpeza, en los moderados se ven más dificultades para caminar y hablar y en los graves o moderados se puede observar que el caminar y el hablar se encuentra limitado, necesitando en muchos casos ciertas herramientas para poder comunicarse, y sin adquirir autonomía. (Hercberg.2003)

A partir de una clasificación clínica se pueden encontrar cuatro tipos de PC.

La parálisis cerebral espástica la cual se caracteriza por un elevado grado de rigidez muscular, acompañado por un aumento excesivo del tono muscular (espasticidad), lo que genera que los movimientos sean poco coordinados y muy exagerados, especialmente en las piernas, los brazos y/o la espalda.

La parálisis cerebral atáxica en estos casos los sujetos tienen una marcha defectuosa, por una descoordinación de la motricidad fina, y con problemas del equilibrio, por tal motivo su marcha se vuelve inestable. Puede que las personas al comenzar algún movimiento voluntario, se les produzca un temblor en la parte del cuerpo implicada.

La parálisis cerebral Atetósica o Disquinesia la característica es que el tono muscular está afectado, pasando de estados de hipertonia (elevado tono muscular), a hipotonia (bajo tono muscular). Provocando así una descoordinación y falta de control de los movimientos. Se producen problemas para de movimiento de los pies, brazos, piernas y las manos, lo que dificulta la postura al caminar. En algunos

casos, también afecta a los músculos de la cara y la lengua, lo que explica las muecas involuntarias y el babeo de algunas de estas personas. La descoordinación también puede afectar a los músculos del habla.

Por último, la parálisis cerebral mixta lo más frecuente es que las personas con parálisis cerebral presentan una combinación de algunos de los tres tipos anteriores mencionados.

Según la topografía corporal se pueden distinguir: la Monoplejía en ella lo que se encuentra afectado un solo miembro del cuerpo, la Diplejía se encuentra afectada la mitad inferior del cuerpo, la Hemiplejía en donde uno de los lados del cuerpo se encuentra afectado, la Triplejía en estos casos tres miembros del cuerpo están afectados y la Cuadriplejía son los casos en los que sus cuatro miembros se encuentran afectados.

3.2 La psicopedagogía y su Rol a lo largo de la historia

La psicopedagogía tiene sus raíces en el siglo XIX está surge por la demanda proveniente de la escuela por la ausencia de respuestas a los problemas de aprendizaje en el ámbito escolar.

En un comienzo el quehacer psicopedagógico era puramente empírico; pero luego de un tiempo su quehacer pasó a ser independiente; es decir que comenzó a tener su propio objeto de estudio, el aprendizaje como eje central y luego las estrategias diagnósticas y preventivas propias. Está misma surge como un campo de confluencia de la psicología y la pedagogía. (Bartolini, 2004).

Para este mismo autor el objeto de estudio de la psicopedagogía es el sujeto en situación de aprendizaje.

Por otro lado, Cristina Ricci (2008), comparte la idea de que la psicopedagogía se ocupa de estudiar el estrecho vínculo que establece el sujeto con los objetos de conocimiento es decir el aprendizaje y como este lo pone en práctica.

Andrea Bertrán (2008) expresa que el trabajo del psicopedagogo está íntimamente relacionado con las acciones de analizar de planificar y modificar los procesos educativos, y en este sentido no quiere decir que está circunscrito únicamente en la educación de la institución escolar, sino que este solamente forma parte de un ámbito de su labor y se puede desempeñar también en otras instituciones.

Nos plantea que la primordial tarea fue y será siempre “construir espacios subjetivos y objetivos donde la autonomía del pensamiento sea posible”.

A su vez nos invita a pensar al rol psicopedagógico de manera espiralada es decir qué constantemente hay una redefinición con relación a su objeto de estudio y su práctica de intervención, el aprendizaje sus obstáculos y avatares.

. Por todo lo mencionado es que lo que va a definir el objeto de estudio del psicopedagogo son sus prácticas realizadas en el campo mismo, en sus intervenciones realizadas, sin importar el ámbito que lo origine.

Las demandas en la actualidad surgen de diversos sistemas o ámbitos, ya que como se viene mencionando la psicopedagogía es “La disciplina que estudia la naturaleza y los procesos del aprendizaje humano, formal y contextualizado, y sus alteraciones” (Carreaga, s/f).

Esta definición nos lleva a pensar a la psicopedagogía inmersa no solo en la etapa infantil, si no en cualquier etapa evolutiva, en la que el aprendizaje se encuentre presente.

Todo lo mencionado anteriormente nos permite tener una mirada general de lo amplio que puede ser el Rol del psicopedagogo, como puede ir cambiando según el ámbito de donde provenga la demanda, al decir de Beltrán va a depender también de las realidades y contextos de interacción de cada sujeto y nos lleva a tener una visión más extensa de cómo abordaría las problemáticas en el ámbito escolar como nos convoca el objetivo de esta investigación.

A- Intervenciones psicopedagógicas.

Marina Müller (1984) declara que la psicopedagogía estudia las características del aprendizaje del ser humano, es decir como este aprende, cómo ese aprendizaje va cambiando por causa de muchos factores, de qué modo se pueden reconocer y que hacer para prevenir dificultades a futuro.

El aprendizaje para Vygotsky (1979) se produce en las relaciones sociales, en las interacciones que realiza el sujeto con un otro.

A su vez es de suma importancia su aporte en relación al concepto de zona de desarrollo próximo mencionado en el primer capítulo, esto significa la distancia real que existe entre el sujeto es capaz de resolver por sí solo y el desarrollo potencial es decir lo que puede llegar a realizar con la ayuda de un adulto, otro compañero es decir un mediador. En este sentido el rol del psicopedagogo es el de un facilitador o mediador.

A partir de la concepción de que la psicopedagogía estudia la relación que establece el sujeto con el aprendizaje, se puede decir que también se encarga de intervenir en ese vínculo cuando aparecen dificultades en él aprendizaje. (Ricci, 2008).

Dichas dificultades atraviesan los cuatro niveles que están implicados en todo proceso de aprendizaje, organismo, cuerpo, inteligencia y deseo y por ello las intervenciones deben apuntar a trabajar sobre las mismas.

Siguiendo la misma línea se puede decir que la actividad psicopedagógica puede estar dirigida a la orientación en desarrollos de autoesquemas, educación compensatoria, prevención de conductas disruptivas, o habilidades para la vida, etcétera (Solé, 2002)

Por el mismo motivo la orientación psicopedagógica les brinda apoyo y acompaña constantemente a las personas con el fin de fomentar la prevención y el desarrollo humano a través de los diferentes momentos de la vida. (Bisquerra, 2005).

Por otra parte, Pérez (2000) declara la importancia de la implementación de un modelo pedagógico, el cual permite conocer más a los docentes, a los estudiantes, sus contextos y a los procesos de enseñanza-aprendizaje para una mejor intervención psicopedagógica eficaz.

Partiendo de la definición anterior se puede decir que es muy importante que ante cualquier tipo de discapacidad se debe apuntar a la vida independiente de los sujetos y en este sentido es el entorno el que incapacita y no sus propias particularidades. Por tal motivo se deben formar espacios de autonomía y autoconocimiento (Raya, 2012)

Para lo último mencionado es necesario implementar en los sujetos estrategias de metacognición. Según Flavell (1993), la metacognición es la forma en que los seres humanos comprendemos las funciones cognitivas propias y ajenas, adelantándonos a las intenciones, ideas y actitudes de los demás.

En otros términos, es conocida como la autorregulación, es decir la capacidad de aprender por uno mismo, a la autonomía que se alcanza con la enseñanza de estrategias.

La toma de conciencia de los propios recursos cognitivos con los que cada sujeto o estudiante cuenta, es primordial para que se pueda generar un plan preventivo. (Chrobak Ricardo, 1995).

A través del autoconocimiento se debe desarrollar la educación emocional, es decir el aprender a aceptar las propias emociones y sentimientos, como así también respetar la de los demás individuos. Estas acciones favorecen la interacción social y construcción personal para ser felices (García, 2012).

3.3 Leyes en la que se enmarca el Rol psicopedagógico

En primer lugar, todo psicopedagogo debe tener presente la “Declaración universal de los derechos humanos” (1948), ya que está busca como objetivos la libertad la justicia y la paz que se logra por medio dignidad intrínseca y de los derechos iguales e inalienables de todas las personas.

En sus artículos 1, 2 y 7 nos menciona que todos los seres humanos nacen libres e iguales en derechos sin distinción alguna, por tanto, se debe proteger a todos de igual manera ante cualquier discriminación hacia un individuo que este infringiendo dicha declaración.

A su vez la “Declaración de los derechos del niño” (1959) establece diez principios, entre ellos reconoce el derecho de los niños a la igualdad, de tener una protección especial para su desarrollo tanto social, física y mentalmente, a tener una educación que sea gratuita y un tratamiento especial para aquellos niños que sufren alguna discapacidad mental o física.

Siguiendo la misma línea, “La convención de los derechos de los niños, niñas y adolescentes” (1990), nombra serie de derechos con los que cuenta todo niño hasta los 18 años sin distinción alguna.

En su artículo 23 reconoce que los niños impedidos tanto física como mentalmente deben disfrutar de una vida plena y para ello es necesario que sea bajo circunstancias que aseguren su dignidad, que les permitan llegar a bastarse a sí mismo y sean medios facilitadores para que estos puedan tener una participación activa con la comunidad.

También resaltan sus derechos a recibir cuidados especiales, a su vez las asistencias que reciba el mismo deben ser gratuitas siempre que sea posible, asegurando que el niño pueda acceder efectivamente a la educación, la capacitación., a los servicios sanitarios y rehabilitación, con el fin de que él pueda integrarse socialmente de la mejor forma posible.

Por último, declara que los estados promoverán información adecuada a modo preventivo, sobre todas las terapias y métodos de rehabilitación posibles en todos los casos.

Luego en el artículo 28 reconoce el derecho de los niños a el acceso a una educación bajo condiciones de igualdad de oportunidades.

A nivel provincial la Ley 114 “Protección integral de los derechos de niños, niñas y adolescentes de la ciudad de Buenos Aires” (1998). En primer lugar, con ella se busca la protección de los derechos de las niñas, niños y adolescentes.

En sus artículos 4,5,6 y 7 reconoce que todos los niños deben gozar de sus derechos inherentes a su condición de personas y que la ciudad debe propiciar todas las oportunidades para el pleno desarrollo social, psíquico, moral, físico y espiritual, bajo condiciones de igualdad, como así también debe eliminar cualquier obstáculo que impida lo antes mencionado garantizando así la igualdad de condiciones.

Después en su Artículo 20 declara que todos los niños son iguales ante la ley, por tanto, se les garantiza el derecho a ser diferentes, no aceptando ningún tipo de discriminación. Por consiguiente, en los artículos 21 y 31 se menciona a los sujetos con necesidades educativas especiales, a quienes se les debe garantizar el derecho a tener una vida digna y plena, asegurando su dignidad e integración de manera igualitaria. El estado debe promover actividades recreativas con participación de todos los niños, niñas y adolescentes igualitariamente, brindando condiciones para la integración de las personas con necesidades educativas especiales.

La Ley 26.061 tiene como objetivo la Protección Integral de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes (2005). Aunque todos sus artículos son de suma importancia se seleccionaron tres los cuales son relevantes en esta investigación.

En primer lugar, se podría resaltar el 9, el cual proclama que todo niño tiene derecho a la dignidad e integridad personal tanto física, sexual, psíquica y moral, por tanto, no debe sufrir ningún tipo de discriminación.

En segundo lugar, el Artículo 15 que declara que todos los niños tienen igual derecho a acceder a una educación y de manera gratuita.

Por último, el artículo 28, considera los principios de igualdad y no discriminación, es decir que toda la ley debe cumplirse y ser aplicada para todos de igual modo sin ejercer tipo de discriminación ya sea por su condición física, sus capacidades especiales, etcétera.

La Ley 26.378, es aquella que aprueba la convención sobre los derechos de las personas con discapacidad (2006), esta misma tiene como objetivo promover y proteger los derechos y la dignidad de las personas con discapacidad. Mantiene sus bases en el reconocimiento de que todos tenemos los mismos derechos sin distinción alguna, garantizando que las personas con discapacidad puedan hacer

uso de ellas libremente y sobre todo reconoce que el concepto de discapacidad puede ir evolucionando o cambiando en relación a la interacción entre los pares, y evitando las barreras que limitan el goce pleno en igualdad de condiciones de los derechos.

En relación a dicho propósito en su artículo 2 reconoce como acto de discriminación por motivos de discapacidad a toda distinción, exclusión o restricción que obstaculice el uso pleno en igualdad de condiciones de los derechos propio de cada persona. Incluye a todas las maneras de discriminación, como lo es la negación de ajustes razonables, con esto último se refiere a las modificaciones y adaptaciones necesarias que no signifiquen una carga asimétrica cuando se requiera en cada caso particular.

Luego nombra al diseño universal, es decir, un diseño de servicios, productos y programa que pueda ser utilizado por la gran mayoría de las personas, pero reconociendo que de serlo necesario se pueden brindar ayudas técnicas a las personas con discapacidad.

Los principios generales de la convención promueven la autonomía individual y la independencia de las personas, la no discriminación, la participación e inclusión en la sociedad, el respeto y la aceptación por las diferencias, como parte de la diversidad y la igualdad de oportunidades. Los estados parte deben hacer cumplir lo antes mencionado.

Entre sus demás artículos reconoce que todas las personas son iguales ante la ley, a fin de promover la igualdad se prohíbe todo tipo de discriminación por motivos de discapacidad y brindando protección legal contra cualquier motivo de discriminación.

A su vez se proclama que se tomarán medidas para que todos los niños y niñas con discapacidad disfruten libremente sus derechos en igualdad de condiciones, en las actividades relacionadas con los mismo se les brindara una consideración primordial. En este sentido también se tomarán medidas para la toma de conciencia de la sociedad.

Como se mencionó en un principio, uno de los objetivos es que las personas puedan vivir de manera independiente y participar de todas las actividades de la vida, por lo que los estados partes son quienes adoptaran medidas para asegurar el acceso de las personas con discapacidad en igualdad de condiciones que las demás personas, eliminando así todo tipo de barreras que los limite.

También se reconoce el derecho de las personas con discapacidad a una movilidad personal de la forma más independiente posible, y para ello se les garantiza los medios necesarios para cada sujeto en particular.

En el artículo 24 se reconoce el derecho de las personas con discapacidad a una educación, sobre las bases de igualdad de condiciones, asegurándose así un sistema de educación inclusivo, en donde se desarrollen al máximo los talentos, la creatividad de las personas con discapacidad y sus aptitudes físicas y mentales, de este modo se favorece su participación en una sociedad libre.

Las personas con discapacidad no deben quedar fuera del sistema general de educación, los mismos pueden acceder a una educación inclusiva, en donde se harán ajustes o se les brindará apoyos acordes a las necesidades individuales.

Entre estos ajustes o apoyos está la facilitación del aprendizaje del Braille, la escritura alternativa, los formatos de comunicación aumentativos o alternativos de la comunicación, el aprendizaje y apropiación de la lengua de señas, es decir facilitar las formas de comunicación acorde a cada individuo.

4) Encuadre Metodológico

Con el fin de cumplir con los objetivos propuestos, en este estudio se llevó adelante una investigación cualitativa de alcance exploratorio-descriptivo, con un corte temporal transversal. Los datos se obtuvieron a través de un trabajo de campo, la técnica que se utilizó fue las entrevistas individuales semiestructuradas. Cuya finalidad era obtener información a partir de las miradas desde una perspectiva más subjetiva de las participantes.

La unidad de análisis está conformada, en primer lugar, por la psicopedagoga de la institución, y también docentes que hacen su labor en dicha escuela, los agentes mencionados son quienes cumplen el criterio de inclusión de haber acompañado la trayectoria académica estudiantes con parálisis cerebral.

El tipo de muestra es elegido de forma no probabilística, con la técnica por conveniencia, por ser de fácil acceso a ese grupo de elementos.

Por último, en este trabajo se tuvo en cuenta las consideraciones éticas tales como, un consentimiento informado previamente a los elementos sobre el estudio, el respeto por los participantes, es decir que se mantuvo el respeto por el bienestar físico, mental y dignidad de los sujetos, y se brindó una garantía total de anonimato guardando siempre la identidad de los participantes.

5) Análisis e interpretación de datos

Para realizar el análisis de los datos que se obtuvieron, se los clasifica sobre cuatro ejes temáticos relevantes sobre esta investigación, Los “desafíos que presentan los estudiantes con parálisis cerebral”, “Herramientas que ofrece la psicopedagoga a las docentes”, “herramientas e intervenciones que brinda la psicopedagoga a los estudiantes con parálisis cerebral” y “El rol psicopedagógico”.

Es importante señalar que las entrevistas se realizaron en una institución particular y que los resultados obtenidos están sujetos a tres estudiantes con parálisis cerebral, las cuales las docentes y las psicopedagogas acompañan su trayectoria académica desde los cinco años hasta la actualidad que tienen 18 y 20 años.

A- Desafíos que presentan los estudiantes con parálisis cerebral

La mayoría de los autores coinciden en que las dificultades motrices se encuentran presente en todos los casos y que esta misma es la secuela común de la parálisis cerebral, pero además se pueden encontrar otras dificultades como las alteraciones en la atención, el lenguaje, la percepción, la cognición y el comportamiento.

La parálisis cerebral suele ser vista mayormente como una discapacidad motriz, es por eso que en la mayoría de investigaciones y teorías apuntan únicamente a la rehabilitación motora y física, en cuanto a intervenciones desde el aprendizaje son escasas las que se encuentran.

Aunque las dificultades de las personas con parálisis cerebral van a depender de la zona del cerebro dañada hay pequeños detalles que suelen compartir o que se pueden observar en los casos analizados. *“Suelen haber ciertas particularidades que yo pude observar en estos años”, “Alguno tiene un grado más alto de dificultad y otro muy leve”, “Eso depende de cada uno”, “cada uno tiene sus desafíos propios”.*

Acostumbran a pensar que por su discapacidad no pueden cumplir los mismos objetivos que un niño de escuela de nivel como se escucha en la entrevista. *“Estamos hablando de una población especial y por ende hay un desfase o un déficit en todo lo que ellas realizan”*

Las docentes y la psicopedagoga coinciden en que el mayor desafío que presentan las alumnas con parálisis cerebral es su *“dificultad motriz”*. Entre sus respuestas más relevantes se encuentran: *“Si hay desafíos o dificultades en lo motriz, donde muchas veces no caminan o no se movilizan por su propia cuenta”*. De tal modo no solo es una incapacidad para moverse si no que esta misma genera malestar en las horas de clase.

Se observa que la dificultad en la motricidad de los sujetos con parálisis cerebral tiene un alto impacto en el aprendizaje académico de los mismos. *“Esta particularidad suele traer desatención o falta de comprensión porque después de un tiempo con la misma postura están incómodas o les duele y no logran prestar atención”*, *“les suele traer complicaciones a la hora de mantener la atención ya que después de un tiempo con la misma postura se desconcentran por los dolores o estar incómodos”*.

Si bien en algunos casos la desatención y la falta de comprensión son resultados de malestares físicos, en otras situaciones estas alteraciones ya son parte del diagnóstico propio del sujeto y desde que ingresan a la institución requieren que se les brinde un acompañamiento en esa área. Como lo menciona la docente, *“una de las chicas tiene más dificultad en comprender y mantener la atención, es más desatenta”*, *“suele requerir un acompañamiento más individualizado para encontrar las formas de aprendizaje propias”*. De igual manera la psicopedagoga coincide con esta versión declarando que una estudiante, *“requiere más un apoyo individual desde la atención o desde la comprensión y necesita más estimulación o que se esté más encima de ella”*.

Esto mismo que mencionan las entrevistadas coincide con lo propuesto por el comité ejecutivo para la definición de parálisis cerebral (2005), en donde nombran a la misma como un trastorno del movimiento y la postura.

También en la mayoría de los sujetos puede haber un déficit en el lenguaje oral y la comunicación, sobre esta concepción se destacaron las docentes. *“Hay chicos que no hablan para nada y hay otros que pueden hablar. Hay algunos que se comunican perfectamente y hay otros con los que la comunicación no se puede dar tan seguido”*. *“Otra dificultad que noto es el lenguaje oral ya que una no lo presenta y las otras tienen dificultad para su comprensión”*. Cabe destacar que esta sintomatología no se presenta de igual modo en todos los sujetos, *“Es muy variada la parálisis cerebral”*, *“todo depende de cada estudiante y su individualidad”*.

La descripción mencionada coincide con lo dicho por Hercberg (2003), sobre las alteraciones que suelen acompañar a la parálisis cerebral además del trastorno motor, entre ellas se pueden encontrar

dificultades en la atención, la memoria, la percepción, y el lenguaje o comunicación. Es importante resaltar como bien lo dice el autor que los síntomas no son iguales en todos los sujetos en donde va a depender de la zona cerebral dañada y su contexto.

Todos los desafíos que presentan los sujetos con parálisis cerebral mencionados anteriormente suelen desarrollar problemas emocionales como autoestima baja, enojo, ira, encierro al mundo exterior, provocado más fuertemente en edad adulta cuando sienten que otras personas adquieren autonomía independientemente a la hora de moverse de un lado a otro y ellos quizás deban depender que alguien los traslade de un lado a otro, eso mismo manifiestan la docente y la psicopedagoga. *“Otra dificultad es su autoestima y más cuando son grandes y no logran tener autonomía en su movilidad”, “Se frustran, porque ven a otros compañeros con una independencia en la movilidad en trasladarse”*. Estas emociones tanto negativas como positivas tienen gran incidencia en el aprendizaje de los mismos. *“Su autoestima influye mucho en su aprendizaje ya que las emociones tienen un papel muy importante en él”*.

Así lo explica Hercberg (2003), en donde en la mayoría de los casos de las personas con movilidad reducida se pueden observar trastornos emocionales, por su mala adaptación al contexto social. Como así también Cano (2012), indica que las emociones negativas son muy dañinas para el ser humano generando que estos se terminan alejando del mundo hasta llegar a una depresión severa. Por su parte Logatt Grabner las emociones son importantes para la consolidación de un recuerdo, manifiesta que también aquellos aprendizajes en el aula que permanecerán en la memoria serán aquellos que estén asociados a las emociones.

Algunos de los desafíos que suelen presentar los sujetos con parálisis cerebral y que fueron nombrados en este apartado son:

- Dificultades motoras.
- Lenguaje oral y comunicación.
- Atención y comprensión,
- Trastornos emocionales.

B- Herramientas e intervenciones que brinda la psicopedagoga a los estudiantes con parálisis cerebral

Es relevante mencionar a partir de Bartolini (2004) y Müller (1993), que el objeto de estudio de la psicopedagogía es el sujeto en situación de aprendizaje, como este aprende y cómo ese aprendizaje puede cambiar por diversos factores y de qué modo se puede intervenir para prevenir problemas a futuro.

En primer lugar, el modo en que se ayuda a los estudiantes desde la psicopedagogía y se cree que es la más adecuada es desde una mirada de acompañamiento. *“Asistir acompañar al sujeto desde esa dificultad”*. Se les ofrecen diferentes configuraciones de apoyo para mejorar la dificultad motriz. *“Se brinda una adaptación que viene para los lápices que son como abrojos que van enganchados a la mano y el lápiz”*. Se busca reducir lo mayor posible sus malestares físicos dentro del aula. *“Se usan pequeñas almohadas en la hora de clase y las acomodamos en la silla”*.

Con los estudiantes que presentan otras dificultades como la atención o la comprensión, se hace un trabajo individualizado, trabajando esa área por fuera del aula, por un lado, por otro brindándole herramientas al sujeto para que pueda desplegarlas en su aprender diario. *“Una de las chicas requiere más un apoyo individual desde la atención o desde la comprensión y necesita más estimulación o que se esté más encima”*, *“los ayudó a que descubran sus propios procesos de aprendizaje”*, *“por medio de sus fortalezas se trabaja esa dificultad”*.

Estas intervenciones tienen que ver con lo propuesto por Según Flavell, quien cree que la metacognición es una forma de comprender nuestras propias funciones cognitivas, y de este modo podemos mejorar nuestro aprendizaje anticipándonos a posibles dificultades. A su vez es por medio de estas estrategias de autorregulamiento que se puede lograr una autonomía. Chrobak (1995) también nos menciona que por medio de estos procesos de metacognición se puede trabajar la prevención en futuras dificultades.

Se puede observar que hay un trabajo muy fuerte sobre las emociones de los estudiantes es por eso que con la finalidad de mejorar y prevenir futuros trastornos emocionales la psicopedagoga trabaja con proyectos, concientizando sobre la importancia de los mismos, buscando que los sujetos puedan conocer sus propios sentimientos, enseñándoles distintas áreas en las que si logra tener una autonomía y demostrándoles que *“son protagonistas de su propia vida sin importar lo que necesiten de un otro”*, *“mostrando que si bien hay cosas en las que necesitan ayuda, hay muchas otras en las que sí pueden tener autonomía”*.

Esto último está intrínsecamente relacionado con las versiones de Hercberg (2003), en donde menciona que, si bien la parálisis cerebral no tiene cura, sí se puede trabajar para mejorar su calidad de vida, por medio de estimulación adecuada y el despliegue de otras formas para comunicarse. Se puede inferir que el mejoramiento de la calidad de vida al decir de James (1890), se logra gracias a la plasticidad neuronal que tiene el cerebro, el cual por medio de estimulación puede ejercer modificaciones neuronales, encontrando otras formas de realizar una acción imposibilitada por la zona dañada.

Como también lo plantea Raya (2012), se debe apuntar a que el individuo tenga una vida independiente, en donde se debe quitar los obstáculos que pone en entorno incapacitando a los sujetos, a partir de espacios de autonomía y autoconocimiento.

Por último, es de suma importancia el trabajo interdisciplinario o en conjunto para así explotar el máximo potencial del estudiante. Una buena comunicación entre todos los implicados en la educación del sujeto va a incidir sobre lo que es mejor para el mismo.

Las docentes coinciden en que lo mencionado anteriormente es muy importante, desde sus relatos evidencian como influye positivamente la buena comunicación y el buen trabajo entre todos los integrantes de la institución. *“Si el trabajo no es en conjunto no se podría construir nada”, “tenemos la inmensa suerte de ser un equipo de trabajo súper interdisciplinario y unido que todo lo trabaja en equipo de forma colaborativa, nutriéndose entre todos”, “si no fuese así nunca se cumpliría el objetivo de que el alumno aprenda ... Se trata de hacer un trabajo interdisciplinario tanto con los profesionales por fuera de la escuela como con todo el equipo de orientación propio de la escuela en conjunto con nosotras y los estudiantes ”,* *“se trabaja en conjunto con la fonoaudióloga y la orientadora vocacional, acompañar a los docentes en lo que son las planificaciones tanto anuales, mensuales, como semanales”*. Esto último es de gran importancia en el trabajo en conjunto.

Sobre la importancia del trabajo en equipo nos habla Pérez (2000), quien declara que es importante que en los programas pedagógicos esté presente el conocimiento entre los docentes, los estudiantes, los terapeutas y las familias, el contexto y así poder lograr una intervención psicopedagógica más eficaz.

En el siguiente eje se analiza cómo se trabaja con las docentes y así se acompaña a los estudiantes también.

C- Herramientas que ofrece la psicopedagoga a las docentes.

Con respecto a lo que se analizó en el eje anterior se puede inferir que a la hora de acompañar los aprendizajes de los/as estudiantes con parálisis cerebral es muy importante brindarles herramientas a los docentes también para así facilitar sus procesos de aprendizaje. Si bien no puede haber una única intervención ofrecida por la psicopedagoga ya que los cuadros de parálisis cerebral y los mismos sujetos son diversos se pueden mencionar algunas de ellas.

Las docentes mencionan que reciben gran ayuda por parte de la psicopedagoga al manifestar que *“son esenciales en el proceso educativo”* ... *“Hay herramientas o conocimientos que no te da la formación de maestra especial y ellas son esenciales en esos casos”*.

En relación a las dificultades en la comunicación, la docente en conjunto con la psicopedagoga sintoniza en que se les ofrece las mismas herramientas, a partir de las alternativas que les ofrece la fonoaudiología a las estudiantes. *“me han guiado con ... la comunicación ... para poder entenderlo y que él me entienda”* a través de *“pictogramas o imágenes que conozca”*, *“nos acompaña para desplegar las distintas alternativas para comunicarse las estudiantes”*.

También se les brindan herramientas para trabajar la atención y la comprensión, ofreciendo distintas configuraciones de apoyo a partir de lo que necesita cada estudiante. *“Me da distintas actividades para trabajar la atención o tips para que los alumnos puedan mantenerla”* o *“cómo trabajar las tareas diarias de otros modos para que las chicas logren adquirir ese aprendizaje de la mejor manera”*. *“En una oportunidad una de las alumnas ... presentaba una dificultad en la comprensión lectora ... Le ofrecí a la docente que le de textos más cortos o que le brindé a la alumna los textos divididos en partes para que así logren una mejor comprensión.*

Es importante señalar que hay herramientas que suelen ser individualizadas, pero así también hay otras maneras de acompañarlos como puede ser a partir de tips que se puedan implementar para todos los alumnos de la institución. Es por eso que los docentes nombran los distintos recursos que le presenta la psicopedagoga con el fin de acompañar y asistir trayectorias de los alumnos por medio de ellas. En primer lugar, ellas aciertan que se las acompaña en las planificaciones, *“me acompaña mucho y me orienta en las planificaciones y en los distintos obstáculos que surgen diariamente”* *“me ofrece diversos instrumentos para el manejo de los grupos”*. (docente tres). *“Las acompañó, orientó y asesoró en el armado del proyecto en general y al armado de las clases día por día”*. (psicopedagoga).

Otro aspecto que se viene mencionando es sobre los desafíos emocionales que presentan los estudiantes, como infieren las profesoras. *“Lo esencial que es trabajar el área emocional y más puntualmente el tema de la baja autoestima”,* muchas veces se *“sienten mal por no tener autonomía ...se dan cuenta que necesitan de otro que los movilice”*.

Por lo reflexionado anteriormente es importante trabajar desde la prevención como medios se pueden utilizar los proyectos, teniendo como pilares la autonomía en todas las áreas que sea posible. Las docentes también mencionan que desde esta perspectiva se trabaja en la institución y que la psicopedagoga les brinda herramientas a partir de proyectos, en donde los alumnos se sienten más motivados. *“Actualmente estamos trabajando mucho con lo emocional con un proyecto que presentaron” ... “Plantea trabajar desde niños, a modo preventivo también, dando herramientas que generen más autonomía en la medida de que puedan...busca elevar un poco la autoestima de los chicos. lo trabajamos en todos los niveles”*.

En estos instrumentos ofrecidos por la psicopedagoga hacia los docentes, se pueden encontrar las bases de la teoría de Vygotsky (1979), el cual manifiesta la importancia de ser mediador o facilitador entre el aprendizaje que el sujeto puede alcanzar por sí solo y el aprendizaje en el cual necesita de un apoyo para alcanzarlo. Además, se puede ver que la psicopedagoga en cada herramienta ofrecida a las docentes está cumpliendo un papel de orientadora, asesora y siendo un agente de prevención, buscando siempre que las trayectorias académicas de los estudiantes sean lo más sana posibles tal y como lo mencionan Solé (2002) y Bisquerra (2005).

D- El rol psicopedagógico

A lo largo de todo el análisis y los diferentes ejes se habló sobre las diferentes dificultades en los estudiantes con parálisis cerebral y de qué modo se los acompaña desde la psicopedagogía, como así también se fueron mencionando formas de la labor de la misma, por eso es importante definir de forma general y específicamente el rol psicopedagógico en estos casos.

Es preciso destacar que esta indagación está sujeta a los relatos de una experiencia en particular y que como se habló durante toda la investigación el rol psicopedagógico nunca está definido completamente, sino que este se va definiendo en la práctica misma de cada profesional.

En primer lugar, el principal papel del psicopedagogo es acompañar al sujeto en cada área tanto escolar como en lo social, en cada proceso que éste realiza. *“Nuestro principal rol es acompañar*

principalmente las trayectorias y los procesos de estos sujetos día tras día ... acompañar a esos sujetos en sus emociones y en su autoestima”.

Por otro lado, también debe ser un puente para que alumno pueda adquirir los aprendizajes del mejor modo posible, que puedan tener una mirada positiva del mismo, por eso se deben quitar los obstáculos que se les presentan a los sujetos. *“Buscar constantemente herramientas nuevas para facilitar el aprendizaje en estas personas”, “ser un facilitador para que ellos logren llegar a ese aprendizaje”.* ¿De qué manera?, pueden ser *“desde adaptaciones curriculares como adaptaciones estratégicas que tengan que ver con su apropiación en el aprendizaje”*

Esto mismo se relaciona con la concepción de Vygotsky (1979), en cuanto menciona la importancia de ser un mediador y facilitador para que el sujeto alcance los aprendizajes.

A su vez el psicopedagogo debe ser un agente preventivo, es decir que se deben evitar futuras dificultades que puede atravesar el individuo como lo son problemas emocionales, tales como la autoestima baja, la tristeza, el enojo o la depresión que suelen atravesar los sujetos con parálisis cerebral a medida que van creciendo y sienten que ellos no cuentan con autonomía para movilizarse y otros sí. *“Se trabaja mucho la autoestima y lo emocional porque todo eso influye en su aprendizaje ... sienten que están en un cuerpo que no les responde como quisiera ... demostrarles que pueden hacer otras cosas ... que pueden ser autónomos en otras áreas. Sienten que están en un cuerpo que no les responde como quisieran.*

Para ejercer un acompañamiento y ser agentes preventivos, el psicopedagogo debe tener una perspectiva de orientador y asesor, es decir que tanto los docentes como los estudiantes deben contar con el profesional en cada acción que ejercen, para así accionar del mejor modo posible promoviendo que el aprendizaje sea posible. *“Ser asesores y orientadores ... de los docentes, padres y los chicos para buscar las mejores opciones y decisiones para los propios sujetos”.* (psicopedagoga)

Sobre este tema nos habla Bisquerra (2005), quien menciona al psicopedagogo como un orientador, quien acompaña al sujeto en cada situación de la vida, con el fin ser agentes de prevención sobre posibles problemáticas en un futuro.

Por último a partir de todo lo aludido se puede deducir que el rol del psicopedagogo es accionar o intervenir a partir de cumplir los derechos que se mencionan en la “declaración sobre los derechos de las personas con discapacidad”, en cuanto se les brindan los apoyos necesarios para adquirir los

aprendizajes, apuntando siempre a incluir al sujeto tanto institucionalmente como socialmente, eliminando las barreras que el contexto les pone, actuando siempre desde el principio de diversidad y equidad, es decir aceptando que todos somos diversos y que la mejor manera de incluir es brindándole a cada sujeto lo que necesita.

6) Conclusiones

En base al análisis de los datos, se pudo encontrar que no es posible describir puntualmente cuales son las intervenciones que ofrece la psicopedagoga para acompañar los aprendizajes de los sujetos con parálisis cerebral, ya que el diagnóstico y las secuelas son tan diversas como sujetos hay en el mundo, pero si se logra describir algunas de ellas a partir de algunos casos particulares.

A continuación, hará una aproximación a lo mencionado anteriormente, a partir de cada categoría analizada.

Como se dijo anteriormente no se puede describir una única secuela en los sujetos con parálisis cerebral, pero si se logra conocer algunos desafíos generales que suelen manifestarse en común a través de los casos analizados

Con más frecuencia se encuentran las dificultades motrices tanto para caminar, como para hablar y para realizar otras actividades, esto mismo es lo que reflejan las teorías ya que los problemas en la motricidad es una característica propia por la que se reconoce a la parálisis cerebral y es una secuela común la cual todos los sujetos la comparten en diferentes grados.

También en algunas ocasiones se observan alteraciones en la atención y la comprensión propias del diagnóstico o en otros casos son dificultades producto de los malestares físicos por estar muchas horas en la misma postura en la silla de ruedas, esto presenta un desafío a la hora de estar en el aula durante las horas de clase.

A su vez en la mayoría de los casos se encuentra afectada la comunicación, algunos sujetos no tienen lenguaje oral, otros que lo tienen, pero se dificulta su comprensión y otros que a pesar de sus dificultades logran transmitir sus ideas a las demás personas y estas los comprenden.

Por último, el mayor desafío que presentan las personas con parálisis cerebral y que sucede en la mayoría de los diagnósticos, son las emociones o sentimientos negativos, ya que encuentran que sus pares tienen una cierta autonomía a la hora de realizar actividades o moverse y ellos deben depender de un otro. Esto mismo suele pasar en la edad más adulta cuando comienzan a querer tener pareja sentimental o salir con amigos como así también los obstáculos del entorno a la hora de tener que trasladarse influyen mucho en su autoestima.

Como coinciden diversos autores se puede ver que esos sentimientos negativos juegan un papel muy importante en los aprendizajes de los sujetos.

A partir de los mencionados desafíos la psicopedagoga interviene y acompaña a los sujetos. En relación a las dificultades motrices va tratando de eliminar las posibles barreras para movilizarse en las diferentes actividades recreativas que realiza la institución, también les ofrece otras alternativas a la hora de escribir como lo son las pulseras o guantes adaptadores de lápiz, a su vez utilizan pequeñas almohadas para disminuir los dolores musculares producto de estar muchas horas en las sillas de ruedas.

Por otro lado, las acompaña diariamente en el aula y trabaja por fuera de la misma las dificultades en la atención y comprensión, ofreciéndoles también herramientas para que puedan implementar dentro de las clases en sus aprendizajes diarios. Como se mencionó anteriormente las almohadas que les ofrecen para las sillas de ruedas también ayudan a mejorar la atención de los mismos y por ende también su comprensión de las clases diarias.

En cuanto a las dificultades en el lenguaje trabajan en conjunto con la fonoaudióloga y los acompañan y ayudan a la hora de implementar o trabajar las propuestas de la misma.

Por último y a partir del análisis se puede ver que es la acción más importante que realizan, es trabajar a modo de prevención proyectos en donde van fortaleciendo su autonomía en distintas áreas, refuerzan sus emociones y autoestima, ya que se van dando cuenta que pueden realizar muchas actividades por ellos mismos, esto mismo se realiza en conjunto con toda la institución desde que son niños y luego durante su demás trayectoria en la escuela.

Con el mismo objetivo de acompañar los aprendizajes de los estudiantes también les brinda herramientas a las docentes de cómo trabajar las diferentes necesidades que presentan los estudiantes. En primer lugar, las acompaña en las planificaciones anuales, mensuales y semanales de las clases, las orienta sobre qué materiales utilizar y de qué modo dar las cursadas, pero a su vez sobre las modificaciones que van haciendo cada día buscando lo mejor para todo el grupo y para cada estudiante en particular.

También las asesora con herramientas de cómo trabajar cada dificultad que presentan los estudiantes, en los casos de las tres alumnas con parálisis cerebral les da tips a las docentes de cómo mejorar la atención y la comprensión de las mismas en el aula, como por ejemplo brindarles las consignas

o actividades fraccionadas o dar una pausa en cada explicación y observar cómo se encuentran ellas y el resto.

Además, las acompaña e instruye en la implementación de las alternativas de comunicación que les brinda la fonoaudióloga a los estudiantes que no pueden comunicarse de manera oral.

A la hora de buscar lo mejor para cada individuo es de gran importancia el trabajo en equipo, es por eso que la psicopedagoga arma redes entre los demás profesionales, las docentes y los estudiantes. Por medio de todos hacen proyectos a modo de prevención y se trabajan mucho las emociones, los sentimientos, y sobre todo se busca generar autonomía en cada sujeto fortaleciendo así su autoestima e independencia a futuro.

A partir de todo lo mencionado anteriormente es que se puede decir que el rol psicopedagógico nunca está definido si no que este se va realizando en la práctica, en cada situación que se presenta, dependiendo del contexto, de cada sujeto, pero en general su labor siempre estará sujeta a acompañar, asistir y orientar a cada individuo brindándole a cada uno lo que este necesita para que sus derechos sean cumplidos al igual que sus pares, para que pueda gozar de un aprendizaje armonioso y mejorando así su calidad de vida, propiciando así que la inclusión sea posible para todos.

“Con los apoyos necesarios a pesar de todos los desafíos diarios, se puede vivir una vida independiente”. (Florencia mama de Olivia una niña con parálisis cerebral)

7) Referencias

- Bartolini, A.M. (2004). Relaciones entre formación e inserción laboral de los psicopedagogos en Entre Ríos. Argentina. Una aproximación evaluativa. Ciencia, Docencia y Tecnología N.º 29, Año XV, noviembre (pp. 65-92). Recuperado de <https://repositorio.uca.edu.ar/handle/123456789/5865>
- Beltrán Andrea (2008). 50 años de historia, de caminos recorridos, construidos, reconstruidos por la Psicopedagogía. Aprendizaje hoy. Revista de Actualidad Psicopedagógica.
- Bisquerra, R. (2005). Marco conceptual de la orientación psicopedagógica, Revista Mexicana de orientación educativa.
- Cano, M. (2012). Manejar las emociones, factor importante en el mejoramiento de la calidad de vida. Colombia Revista Logos Ciencia y Tecnológica. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/5177/517751763003.pdf>
- Careaga, R. (s/f). Tradición y cambio en la psicopedagogía. Santiago de Chile: Universidad Educare. Bravo y Allende Editores. En Revista de investigación en psicología-Vol.12,nº2(2009). Recuperado a partir de <http://hdl.handle.net/20.500.12799/2338>
- Castro Gil., L.L 2020. Reporte de experiencia Laboral. Apoyo psicopedagógico a un niño con Parálisis Cerebral. Tesis Lic. Psicología educativa. Univ. Pedagógica Nacional de México. Recuperado a partir de <http://200.23.113.51/pdf/36529.pdf>
- Chrobak, Ricardo. (2000). La metacognición y las herramientas didácticas. Universidad Nacional Comahue. Facultad de Ingeniería, Departamento de Física. Buenos Aires. Recuperado a partir de <http://files.procesos.webnode.com/>
- Convención de los derechos de los niños, niñas y adolescentes (1990). Recuperado a partir de <https://www.argentina.gob.ar/noticias/convencion-sobre-los-derechos-de-ninos-ninas-y-adolescentes>
- Declaración de los derechos del niño (1959). Recuperado a partir de

<https://www.ms.gba.gov.ar/sitios/pediatrica/la-declaracion-y-los-principios-de-los-derechos-del-nino/>

Declaración Universal de los Derechos Humanos (1948). Recuperado a partir de

<http://www.infoleg.gob.ar/>

Filidoro Norma (2002). Psicopedagogía: conceptos y problemas. Editorial Biblos.

Flavell, J.h. (1993). El desarrollo cognitivo. Machado grupo de distribución, S.L.

García José. (2012). La educación emocional, su importancia en el proceso de aprendizaje. Costa Rica. Revista Educación. Recuperado a partir de

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=44023984007>

Garner Carlos (2016). Asociación educar. Descubriendo el cerebro y la mente. Revista gratuita de Neurociencias y Neurosicoeducación - Número 83. Argentina

James William (1890). The Principles of Psychology. Estados Unidos.

Krägeloh-Mann, I. y Cans, C. (2009). Cerebral palsy update. Brain and Development. Recuperado a partir de:

https://scielo.isciii.es/pdf/acp/v11n1/10_original10.pdf

ley 26.378 (2006). Convención sobre los derechos de las personas con discapacidad. Recuperado a partir de

<http://servicios.infoleg.gob.ar/infolegInternet/anexos/140000-144999/141317/norma.htm>

Ley 26.206 (2006). “Educación Nacional”. Recuperado a partir de

<https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/ley-de-educ-nac-58ac89392ea4c.pdf>

Ley 26.061. Protección Integral de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes (2005). Recuperado a partir de

http://www.jus.gob.ar/media/3108870/ley_26061_proteccion_de_ni_os.pdf

Ley 114 (1998) “Protección integral de los derechos de niños, niñas y adolescentes de la ciudad de Buenos Aires”. Recuperado a partir de

<https://www.buenosaires.gob.ar/sites/gcaba/files/ley114.pdf>

López Soto, K.N. Mancipe Vásquez, L.J. Reyes Rodríguez, D.A. (2019). La participación en el proceso de aprendizaje en estudiantes con parálisis cerebral en el ciclo inicial. Tesis Lic.edu.especial. Fundación Universitaria Los Libertadores. Bogotá. Recuperado a partir de

<http://hdl.handle.net/11371/2483>

McKeith, R., MacKenzie, I. y Polani, P. (1959). Memorandum on terminology and classification of «Cerebral palsy». Cerebral Palsy Bull. Recuperado a partir de

https://scielo.isciii.es/pdf/acp/v11n1/10_original10.pdf

Melguizo Valdivia, M. (2017). Programa de intervención para alumnado con parálisis cerebral infantil. Revista RETOS XXI, 1(1), 51-76. Recuperado a partir de

<https://revistas.utp.ac.pa/index.php/retoxxi/article/view/1519>

Muñoz Ana. (2004) La Parálisis Cerebral. Observatorio de la Discapacidad Instituto de Mayores y Servicios Sociales (IMSERSO). Recuperado a partir de

<https://sid-inico.usal.es/documentacion/la-paralisis-cerebral/>

Müller, M. (1984). Psicología y psicopedagogos. Acerca del campo ocupacional y la clínica psicopedagógica. Temas de Psicopedagogía, 1, 7-20.

Palma Ruiz M, Imaz Iglesias I. (2016) Método Petö para la rehabilitación de niños y niñas con parálisis cerebral o procesos neurológicos afines. Red Española de Agencias de Evaluación de Tecnologías y Prestaciones del SNS. Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias (AETS) - Instituto de Salud Carlos III, Ministerio de Economía, Industria y Competitividad. Madrid. Informes de Evaluación de Tecnologías Sanitarias. Recuperado a partir de

<http://hdl.handle.net/20.500.12105/5774>

Pérez, R. (2000). La evaluación de programas educativos: conceptos básicos, planteamientos generales y problemática. Revista de investigación educativa. 18(2), 261- 287. Recuperado a partir de

<https://revistas.um.es/rie/article/view/121001/113691>

Philippe Hercberg. (2003). ¿Qué es la parálisis cerebral? Organización Aspace. Descubrimiento de la parálisis cerebral. Confederación Aspace. Recuperado a partir de

<https://aspace.org/assets/uploads/publicaciones/726a6-descubriendo-p.-cerebral.pdf>

Puyuelo M, Basil C, Le Métayer M, Poo P (1996). *Logopedia en la parálisis cerebral: diagnóstico y tratamiento*. El sevier- Masson.

Raya E, Caparrós N, Peña G. (2012). Atención social de personas con discapacidad. Hacia un enfoque de derechos humanos. Lumen.

Ricci Cristina. (2008). psicopedagogía: Aportes para una reflexión epistemológica. 50 años de historia, de caminos recorridos, construidos, reconstruidos por la Psicopedagogía. *Aprendizaje hoy. Revista de Actualidad Psicopedagógica*. 28.

Rosenbaum P, Panth N, levitón A, Goldstein M, Bax M, Damián D, Dan B, Jacobson B (2006). A report: the definition and classification of cerebral palsy.

Ruiz, B., De las Mercedes, M. & Cuestas, E. (2019). La construcción de la definición de parálisis cerebral: un recorrido histórico hasta la actualidad. *Revista De La Facultad De Ciencias Médicas De Córdoba*, 76(2), 113–117.

<https://doi.org/10.31053/1853.0605.v76.n2.23649>

Solé, I. (2002). Cuadernos de educación: orientación educativa e intervención psicopedagógica (Segunda edición ed.). Barcelona: Horsori. Recuperado de

<https://www.postgradoune.edu.pe/pdf/documentos-academicos/psicologia-educacional-y-tutorial/16.pdf>

Toscano Castillo, S.V. (2016). Lenguaje y parálisis cerebral: El uso de los SAAC como medio de comunicación. Tesis Lic. Psicol. Univ. De la republica de Uruguay. Recuperado a partir de

<https://hdl.handle.net/20.500.12008/8517>

Universidad en internet. (2019). Recuperado a partir de

<https://www.unir.net/educacion/revista/que-es-piscopedagogia/>

Vygotsky, L. (1978). El Desarrollo de los Procesos Psicológicos Superiores (3ra ed.). Biblioteca del bolsillo.

<https://books.google.com.ar/books?id=ppRoRo6lnjEC&lpg=PA1&pg=PA6#v=onepage&q&f=false>

8) Anexo

8.1 Modelo de entrevista

Psicopedagoga

- ¿Hace cuánto sos psicopedagoga de la escuela especial niveladora un lugar para vivir??
- ¿En esos años con cuántos estudiantes con parálisis cerebral trabajaste?
- ¿Le brindas herramientas para acompañar sus aprendizajes solamente a los estudiantes o a los docentes también?
- ¿De qué manera acompañas a los docentes?
- ¿Aunque el proyecto es general para todos y que las dificultades van variando según cada persona, en el caso de los sujetos con parálisis cerebral qué necesidades o dificultades suelen presentar mayormente?
- ¿De qué manera los acompañas a los estudiantes?
- ¿A partir de tu experiencia cuál pensas que es el mayor rol de la psicopedagoga en esos casos?

Docentes

- ¿Hace cuánto es docente de la institución?
- ¿En su recorrido trabajo con estudiantes con parálisis cerebral?
- ¿Qué desafíos suelen presentar estos estudiantes?
- ¿Recibe ayuda por parte de las psicopedagogas de la institución?
- ¿Les brinda herramientas para trabajar con los sujetos con Parálisis Cerebral?
- ¿Cuáles?
- ¿De qué otro modo ellas la acompañan?

8.2 Grilla de entrevista

Unidad de análisis	Frase de las entrevistadas Docente 1, D2, D3, Psicopedagoga.	Interpretación
Necesidades que presentan los estudiantes con parálisis cerebral	<p>D1: Los estudiantes con parálisis cerebral pueden presentar muchos desafíos, dependiendo tanto del grado de parálisis que tengan como de las comorbilidades en el caso que tengan. Si hay desafíos o dificultades en lo motriz, donde muchas veces no caminan o no se movilizan por su propia cuenta. En la comunicación, hay chicos que no hablan para nada y hay otros que pueden hablar. Hay algunos que se comunican perfectamente y hay otros con los que la comunicación no se puede dar tan seguido. -Todo depende de cada chico, cada uno tiene sus desafíos propios, los cuales tratamos siempre de acompañar y hacer cosas para que puedan sortear estos desafíos lo más que puedan.</p> <p>D2: Hay desafíos que tienen que ver con la motricidad, muchos no se manejan solos y necesitan movilidad. También en lo que respecta al lenguaje, es un área que muchas veces se encuentra afectada. Igual, todo depende de cada estudiante y su individualidad. Hay algunos que no se pueden movilizar solos, otros que sí. Hay algunos que no dicen una palabra y otros que no paran de hablar. Es muy variada la parálisis cerebral y de igual</p>	<p>Tanto las docentes como la psicopedagoga coinciden que las necesidades de los estudiantes con parálisis cerebral dependen del grado de la misma.</p> <p>Pero entre los tres casos que tienen en la institución con gran coincidencia entre todas notan que hay una dificultad en la motricidad y que eso influye en su aprendizaje. También en la comunicación, la comprensión y la atención presentan grandes desafíos.</p>

	<p>forma es muy variada la población de chicos dentro de la escuela. Hoy por hoy tengo tres estudiantes con parálisis cerebral en el aula y te sorprende la cantidad de diferencias que hay entre ellos. Alguno tiene un grado más alto de dificultad y otro muy leve. Eso depende de cada uno.</p> <p>D3: Bueno eso depende de cada persona en particular, pero con lo que respecta a las alumnas que tuve y tengo, las tres se encuentran con movilidad reducida y eso le suele traer complicaciones a la hora de mantener la atención ya que después de un tiempo con la misma postura se desconcentran por los dolores o estar incómodos, después solo una de las chicas tiene más dificultad en comprender y mantener la atención, es más desatenta o suele requerir un acompañamiento más individualizado para encontrar las formas de aprendizaje propias.</p> <p>- Otra dificultad que noto es el lenguaje oral ya que una no lo presenta y las otras tienen dificultad para su comprensión, igualmente la fonoaudióloga le brinda otras alternativas para su comunicación. Otra dificultad para mi es su autoestima y más cuando son grandes y no logran tener autonomía en su movilidad y esto influye mucho en su aprendizaje ya que las emociones tienen un papel muy importante en él.</p>	
--	---	--

PS: Más allá que como vos decís la dificultad va a variar de la persona y de su zona cerebral dañada, pero suelen haber ciertas particularidades que yo pude observar en estos años sobre los casos que te nombré anteriormente. Obviamente también que estamos hablando de una población especial y por ende hay un desfase o un déficit en todo lo que ellas realizan. Con esto no quiero decir que tengo un nivel cognitivo muy bajo y que no puedan ejecutar una acción ellas mismas y la comprensión no les permite que ellas puedan elaborar una actividad. Las tres chicas pueden realizar actividades por sí solas obviamente con los apoyos que se requieren por ejemplo en un caso se le dificulta más todavía escribir o agarrar lapicera entonces se realizan actividades más de forma oral y quizás una compañera que pueda escribir con más facilidad lo escriba.

Una sola de las chicas requiere más un apoyo individual desde la atención o desde la comprensión y necesita más estimulación o que se esté más encima de ella y como te dije hoy también lo que más se observa es una dificultad en lo motor y esta particularidad hace que sus problemas de atención o falta de comprensión empeoren ya que después de un tiempo con la misma postura están incómodas o les duele y no logran establecer una buena

atención en la clase y que así todas las herramientas que una le da para trabajar esa área sean en vano

Otra cosa es la dificultad en el habla una de ellas no presenta lenguaje oral y cómo se trabaja en conjunto con sus terapias por fuera de la escuela su fonoaudióloga le brinda como herramienta el uso de las S.A.A.C sistemas aumentativos y alternativos de comunicación, para poder comunicarse de otro modo.

En todas las situaciones se busca darle a cada uno lo que necesita y así facilitarles su aprendizaje.

La intención todo el tiempo es que ellas se sientan parte donde sea y en cualquier momento ; porque lo que sucede con ellas es que al trasladarse en silla de ruedas siempre encuentran obstáculos en la vía pública o en las distintas actividades que realizan, porque también llega un momento que ellas se frustran, porque ven a otros compañeros con una independencia en la movilidad en trasladarse a donde ellos quieren, en manejarse y ellos tener que andar dependiendo de un otro para hacer esas actividades en desplazarse de un lado al otro, entonces en esas cuestiones hay que tratar de acompañarlos tener cuidado que se sientan parte. Que esa dificultad no sea un impedimento para nada desde lo pedagógico como lo vincular, lo emocional o lo

	<p>social cuando tienen que salir a la vía pública.</p> <p>De todos modos, más allá de sus dificultades yo creo que como en toda discapacidad si se los estimula desde edad temprana van a poder sustituir esas dificultades o desafíos.</p>	
<p>Se trabaja de manera conjunta</p>	<p>D1: Sin dudas, el trabajo es en conjunto, tanto con ellas como con los chicos. Atendemos y ellas mucho más, a las necesidades de cada uno de los y las estudiantes, las hacemos partícipes y protagonistas de su paso por la escuela. Todo el tiempo se piensan nuevas estrategias en conjunto para mejorar los aprendizajes de los estudiantes con parálisis cerebral y de todos.</p> <p>D2: Si el trabajo no es en conjunto no se podría construir nada. Tenemos la inmensa suerte de ser un equipo de trabajo súper interdisciplinario y unido que todo lo trabaja en equipo de forma colaborativa, nutriéndose entre todos. Más que nada la psicopedagoga, ella nos ayuda mucho, está constantemente ayudándonos, acompañándonos, nos orienta siempre que lo necesitamos</p> <p>D3: Si trabajamos siempre conjuntamente o en equipo, si no fuese así nunca se cumpliría el objetivo de que el alumno aprenda, se trata de hacer un trabajo interdisciplinario tanto con los profesionales por fuera de</p>	<p>Se trabaja en conjunto, en equipo interdisciplinariamente entre docentes, estudiantes, profesionales y psicopedagoga, apuntando siempre a influir positivamente en el aprendizaje de los sujetos.</p>

	<p>la escuela como con todo el equipo de orientación propio de la escuela en conjunto con nosotras y los estudiantes.</p> <p>PS: Sí es un trabajo en conjunto en primer lugar la orientadora educacional tiene como finalidad acompañar a los docentes en lo que son las planificaciones tanto anuales, mensuales, como semanales, en lo que ellos evalúan. A su vez, lo que son esas planificaciones también acompañan al alumno.</p> <p>Nosotros en nuestra institución hacemos un trabajo individual por cada discapacidad. La idea dentro del grupo es incluir y que el trabajo sea para todos, entonces se trabaja con el mismo proyecto para todos, atendiendo la necesidad de cada uno, porque cada uno tiene características diferentes al momento de aprender o ejecutar una actividad o realizar la elaboración de una producción, pero no es que hay una actividad pensar solamente para ellos, La idea es que el trabajo sea participando todo el grupo en la misma actividad mismo modo, obviamente que también es adaptándose a las necesidades de cada uno, a lo que ellos pueden hacer al del modo que lo pueden realizar a sus alcances.</p>	
<p>Herramientas que ofrece la psicopedagoga a las docentes.</p>	<p>D1: Me ayudan muchísimo. Hay herramientas o conocimientos que no te da la formación de maestra</p>	<p>Los relatos de las docentes y la psicopedagoga dan cuenta de que la misma les brinda constantemente herramientas</p>

	<p>especial y ellas son esenciales en esos casos. Actualmente estamos trabajando mucho con lo emocional con un proyecto que presentaron. Realmente era algo a lo que yo no atendía mucho, pensando que las únicas estrategias necesarias eran referidas al aprendizaje escolar específicamente. En reuniones, plantearon lo esencial que es trabajar el área emocional y más puntualmente el tema de la baja autoestima. Pasa mucho que se sienten mal por no tener autonomía, más que nada los adolescentes que empiezan a querer salir y se dan cuenta que necesitan de otro que los movilice, que los acompañe o que se haga cargo de ciertas cosas que son difíciles de realizar solo. En estos casos trabajamos mucho con el proyecto, mostrando que si bien hay cosas en las que necesitan ayuda, hay muchas otras en las que sí pueden tener autonomía, como por ejemplo en elegir a sus amigos, sus parejas o sus gustos. Es un trabajo muy lindo y realmente los ayuda un montón a darse cuenta de que hay muchas cosas que pueden hacer, principalmente entendiendo que son protagonistas de su propia vida sin importar lo que necesiten de un otro.</p> <p>Este proyecto plantea trabajar desde niños, a modo preventivo también, dando herramientas que generen</p>	<p>para acompañar los aprendizajes de las alumnas con parálisis cerebral. En primer lugar, la psicopedagoga les brinda orientación y asesoramiento en el armado de los proyectos para el aula y las clases en particular, como así también en las dudas o dificultades que pueden surgir en el aula con las estudiantes.</p> <p>A su vez les ofrece herramientas y tips de como trabajar la atención y la comunicación con las alumnas.</p> <p>Para mejorar las emociones negativas y así evitar obstáculos en los aprendizajes de las estudiantes se arman proyectos en conjunto.</p>
--	--	--

	<p>más autonomía en la medida de que puedan.</p> <p>D2: SÍ, recibo mucho apoyo por parte de la psicopedagoga, es esenciales en la escolaridad de los chicos que pasan por la institución, Nos ofrece diversos instrumentos para el manejo de los grupos, herramientas para cada chico que necesita puntualmente que lo acompañemos o guíemos en alguna cosa, hacemos proyectos.</p> <p>También me han guiado con el tema de la comunicación con algún chico que se dificulta bastante, dándome herramientas para poder entenderlo y que él me entienda tales como pictogramas o imágenes que conozca. También ayudándome a detectar las formas que son más adecuadas para las modalidades de aprendizaje de cada uno de los estudiantes. Actualmente estamos en el medio del desarrollo de un proyecto de autoestima, lo trabajamos en todos los niveles con el objetivo de desarrollar la autonomía y elevar un poco la autoestima de los chicos.</p> <p>D3: Me Brindan herramientas para acompañar el aprendizaje de cualquier estudiante de la escuela. Hay veces en las que las herramientas son más generales y se pueden utilizar con todo el grupo, otras veces se necesita que sean específicas para cada chico, según sus necesidades. Pero</p>	
--	--	--

siempre que necesito está cualquier profesional del equipo y en el caso de la psicopedagoga me acompaña mucho y me orienta en las planificaciones y en los distintos obstáculos que surgen diariamente, con respecto a los estudiantes con parálisis cerebral por ejemplo me da distintas actividades para trabajar la atención o tips para mantenerla, también nos acompaña para desplegar las distintas alternativas para comunicarse de la estudiante. Obviamente que esas herramientas nos sirven para todos los estudiantes.

PS: Bueno constantemente les brindo diferentes herramientas, en primer lugar las acompañó siempre, es decir que ellas saben que sea cuando sea me pueden pedir ayuda, las acompañó, oriento y asesoro en el armado del proyecto en general y al armado de las clases día por día, es difícil nombrar cada una de ellas porque depende del momento y la situación, pero con respecto a las tres alumnas con parálisis cerebral les ofrezco a las docentes diferentes actividades para trabajar con las chicas, la atención, la comunicación, o distintos tips de como trabajar las tareas diarias de otros modos para que las chicas logren adquirir ese aprendizaje de la mejor manera. En cuanto a la comunicación ayudó a las docentes a implementar las alternativas para comunicarse de las alumnas.

	<p>Por ejemplo, en una oportunidad una de las alumnas no lograba avanzar en el aprendizaje ya que presentaba una dificultad en la comprensión lectora, empecé a estar en las clases con ella y le ofrecí a la docente que le de textos más cortos o que le brindé a la alumna los textos divididos en partes para que así logren una mejor comprensión, y eso la verdad la ayudó mucho a esta estudiante.</p> <p>Bueno y así es siempre que se presenta una dificultad, pero yo creo que la mayor herramienta es orientarlas y acompañarlas en todo con las chicas y con todos.</p>	
<p>Herramientas que ofrece la psicopedagoga a los estudiantes con parálisis cerebral</p>	<p>PS: - Bueno como seguramente ya sabes cuando hablamos de parálisis cerebral siempre está acompañado por un déficit o problema motor, entonces La idea es poder hacer una asistencia o asistir acompañar al sujeto desde esa dificultad que se observa o en muchos casos desde el habla, ya que también es una dificultad suele observarse en este tipo de personas, entonces La idea es poder ayudar y asistir desde ese lado.</p> <p>-En uno de los casos que se le dificulta más todavía escribir o agarrar lapicera entonces se realizan actividades más de forma oral y quizás una compañera que pueda escribir con más facilidad lo escribe, tratamos de hacer todos trabajos en grupo en</p>	<p>La psicopedagoga les ofrece a las alumnas asistencia y acompañamiento en su aprendizaje.</p> <p>Empezando por brindarles almohadas para el aula, ya que estas después de un tiempo sienten incomodidad y por ello se las acomoda constantemente.</p> <p>Con respecto a otras dificultades como en el habla y la comunicación se las acompaña en la implementación de otros sistemas para la comunicación propuestos por la fonoaudiología. En cuanto a su motricidad y desafío para la escritura se les brinda adaptaciones para la lapicera. Se trabaja mucho en la adquisición de la autonomía de las alumnas.</p>

equipo que uno ponga de uno en uno del otro, también se brinda una adaptación que viene para los lápices que son como abrojos que van enganchados a la mano y el lápiz. Una sola de las chicas requiere más un apoyo individual desde la atención o desde la comprensión y necesita más estimulación o que se esté más encima de ella, por ese lado trabajo con ella por fuera del aula enseñándole a que descubra sus propios procesos de aprendizaje y por medio de sus fortalezas se trabaja esa dificultad.

También cuanto a su dificultad de movilidad lo que hacemos es asistir las desde pequeñas acciones para reducir lo mejor posible su malestar, entonces se usan pequeñas almohadas en la hora de clase y se las acomodamos en la silla; porque después de tantas horas es como que se cansan y eso también dificulta su atención o que puedan trabajar del mismo modo.

Como te dije anteriormente se trabaja en conjunto con la fonoaudióloga entonces en relación al lenguaje y la comunicación ella le brinda otros sistemas alternativos para comunicarse y yo los acompaño en la implementación de ellos, asesoró a la docente y nos ayudamos entre todos para facilitar el aprendizaje de las chicas.

Se trata siempre de acompañarlos y ser ese

	<p>puente para mejorar su inclusión, trabajar su propia autonomía para prevenir problemas en su autoestima a futuro, ya que quizás de chicos no se marca tanto pero cuando van creciendo el tema de depender de un otro para movilizarse y es la etapa donde quieren tener novio, salir con amigos, ser una persona adulta e independiente, ver que sus pares si logran esa autonomía les genera tristeza o los frustra.</p>	
<p>Rol psicopedagógico con respecto a los sujetos con parálisis cerebral.</p>	<p>PS: Yo creo que nuestro principal rol es acompañar principalmente las trayectorias y los procesos de estos sujetos día tras día, entonces debemos buscar constantemente herramientas nuevas para facilitar el aprendizaje en estas personas, que podamos ser un puente un facilitador para que ellos logren llegar a ese aprendizaje. Debemos buscar recursos estrategias ya sea desde adaptaciones curriculares como adaptaciones estratégicas que tengan que ver con su apropiación en la escritura en lo postural ya sea también en los casos y las dificultades de atención que podamos prestar atención esas pequeñas cosas que van a facilitar y lo van a llevar al sujeto a un aprendizaje más armonioso, y sobre todo que con todas estas herramientas podamos lograr una trayectoria escolar más sana posible para ellos, no solo en</p>	<p>El rol de la psicopedagoga en relación al acompañamiento de las alumnas con parálisis cerebral es principalmente el acompañar las trayectorias académicas de las mismas desde una asistencia y orientación de las mismas y de los agentes que los rodea y están implicados en su aprendizaje. Como así también ser agentes de prevención en cuanto a las emociones negativas a futuro por la falta de independencia total.</p>

	<p>los pedagógicos sino también en los sociales no vincular en lo que viven cotidianamente porque una de las dificultades una de nuestras tareas es acompañar esos sujetos en sus emociones en su autoestima porque como te nombre anteriormente suelen tener autoestima baja o estar emocionalmente mal por esto de no tener completamente una autonomía para trasladarse de un lado al otro sino que tener que depender siempre de un otro que lo pueda llevar desde que son chiquitos no sucede tanto pero cuando son más grandes se hace más notorio cuando quiere ir a la casa un amigo de un noviecito cuando quieren formar una familia no están bien emocionalmente porque sienten que no son autónomos como el resto de sus compañeros. Cómo también es todo es sentirse expuesto constantemente hay dificultad también en la deglución en la salivación entonces se sienten observados constantemente menospreciados no independientes , en otras discapacidades no pasa pero en sus casos comienzan a ver que el otro es independiente y que ellos tienen que depender de alguien para conocer a un amigo tener contacto con alguien quiere ir a un lugar todo es son los lleva a tener una autoestima baja; ya que sienten que están en un cuerpo que no les responde como quisieran. Como te dije</p>	
--	--	--

	<p>entonces hay que trabajar mucho la autoestima y lo emocional porque todo eso influye en su aprendizaje. Debemos demostrarles que pueden hacer otras cosas; que deben ser autónomos en otras áreas.</p> <p>Yo creo que debemos ser asesores y orientadores tanto de los docentes, los padres y los chicos para buscar las mejores opciones y decisiones para los propios sujetos.</p>	
--	---	--