

IX Congreso Marplatense Internacional de Psicología
De encuentros en el desencuentro. La salud Mental Comunitaria como salida
en tiempos de distancias e individualismo
1, 2 y 3 de diciembre de 2022

Autoras:

Esp. Marisol Sponer

marisolsponer@hotmail.com

Lic. Paula Zingales

pazgales@aol.com

Facultad de Psicología. Universidad Nacional de Mar del Plata

Modalidad: Trabajo Libre

Exposición oral

Eje temático: Discapacidad: Debates Actuales

Trabajo: Intervenciones psicológicas para desarrollar el aprendizaje de habilidades instrumentales en jóvenes con discapacidad intelectual.

Resumen. -

Este trabajo consiste en plantear las diferentes intervenciones psicológicas en jóvenes con discapacidad intelectual, que permiten reflexiones posteriores cuando se lograron los objetivos y se observan cambios psíquicos con relación a la identidad, en la percepción de sí mismo, en las elecciones que el sujeto puede realizar, entre otras. Dos aspectos nos interesan enunciar: por un lado que como muestran experiencias anteriores en psicogenética, que las intervenciones planificadas pueden desarrollar aprendizajes que no sucedieron de forma espontánea en los diferentes medios educativos y familiares.

Observamos un progreso real pudiendo afirmar que los procedimientos han conseguido movilizar el sistema psicogenético, desempeñando un papel amplificador de las actividades del sujeto suscitando elaboraciones de niveles superiores. Este resultado nos aleja del maduracionismo ya que muestra que los aportes del medio pueden favorecer y acelerar la génesis mediante instrumentos como la asimilación. (Inhelder, 1996)

Por otro lado, cómo la dinámica de trabajo psicológica basada en un *aprendizaje significativo*, para los jóvenes con discapacidad intelectual o mental, que se inicia con la construcción de las nociones de espacio y tiempo, lo que les permite comprender fechas, la hora, el manejo del dinero, que al ser acordados socialmente de forma convencional, permiten la organización cotidiana, en consecuencia, mayor autonomía en áreas comunicacionales cotidianas.

Desde este enfoque nos propusimos una forma activa y protagónica de los jóvenes en su proceso de lograr desarrollar estas habilidades teniendo en cuenta el modo y los intereses de cada joven. Por otra parte, conceptos como experiencia, autonomía, calidad de vida y apoyos, constituyen un nuevo modo de entender la discapacidad y lo que es más importante, de ellos se derivan implicaciones en los ámbitos educativos, laborales, sociales y cambios en las organizaciones y en los servicios de atención a las personas con discapacidad. (Schalock y Verdugo, 2003).

Palabras Clave:

Discapacidad intelectual -Autonomía -Aprendizaje significativo- Apoyos- Paradigma Social de la Discapacidad.

Intervenciones psicológicas para desarrollar el aprendizaje de habilidades instrumentales en jóvenes con discapacidad intelectual.

1.-Introducción

Todas las personas para organizar la vida cotidiana, utilizamos conceptos convencionales como horas, días, meses, entre otros, que permiten la comunicación con otras personas en los distintos entornos. Los adolescentes y jóvenes con discapacidad intelectual, al tener limitaciones cognitivas para adquirir estas habilidades, pueden relacionarse según distintos grados de dependencia con algún miembro de la familia y presentar dificultades en la comunicación cotidiana. Esto nos lleva a plantearnos si desde el sistema de apoyos para los pacientes con discapacidad intelectual, podemos incorporar estrategias que permitan en sesiones psicológicas, desarrollar este aprendizaje y con qué recursos. Si partimos de la multicausalidad como característica del desarrollo, la situación de discapacidad es solo una arista de la vida de una persona en dicha situación. Será nuestro trabajo enmarcar las intervenciones partiendo de un sujeto activo en los distintos ámbitos de los que participa.

Con relación a la familia, puede favorecer u obstaculizar estos procesos debido a la estructura que la caracteriza, por ejemplo, instrumentar defensas renegatorias, desmentida de tipo patológica que lleva a los profesionales de la salud mental a estar advertidos. Observar el tipo de intercambio entre los distintos miembros de la familia para plantear sugerencias, es parte de nuestro trabajo, ya que es esperable que las intervenciones puedan ser efectivas y se trasladen a todos los ámbitos de los cuales el sujeto participa.

El presente trabajo tiene la pretensión de poner en acción la importancia de la tarea de los psicólogos en desarrollar intervenciones planificadas para lograr desarrollar habilidades relacionadas a conceptos que involucren convenciones de valor y / o cantidad, entre otras que el/la joven demande.

Estas intervenciones tienen el objetivo principal la autonomía pero también la participación en su entorno familiar logrando los siguientes objetivos fundamentales:

- a) Adquisición de estrategias adecuadas para afrontar la vida diaria.

- b) Contribuir al desarrollo saludable de jóvenes con discapacidad intelectual de acuerdo a sus intereses.

Nuestra apuesta es evidenciar la diferencia en cuanto al posicionamiento subjetivo de quienes logran adquirir conceptos que permiten la organización de la vida diaria como es la ubicación temporal, en días, meses, horas y años que conceptualiza la anticipación y la proyección de actividades, eventos familiares y sociales. Esto en el marco de un vínculo terapéutico que permita enmarcar el trabajo teniendo en cuenta que el plan de apoyos es siempre personalizado. En ocasiones, trabajamos en interdisciplina ponderando qué terapia es apropiada y con qué frecuencia el niño/ a/ joven sería conveniente para su desarrollo integral.

2.-Prácticas expertas en el modelo social

Por tanto, las actividades se planifican y desarrollan con un enfoque social y participativo del aprendizaje a través del uso de diferentes formas de apoyos. Entendemos el modelo social como una elaboración teórica que surgió como consecuencia de las luchas por la vida independiente y ciudadana con derechos civiles para las personas con discapacidad (Verdugo, 1995). Frente a lo que denominan modelos individuales como los médicos y psicológicos, siendo preponderante el de la OMS (WHO, 1980), critican la falta de tener en cuenta lo ambiental, en tanto contextos que incluyen o excluyen según las condiciones que habilitan la participación de todos/as.

La preocupación esencial de esta perspectiva es que la dependencia no emerge de la incapacidad intrínseca sino preferentemente del modo en que las necesidades de las personas son satisfechas. La mirada de los profesionales no debe estar puesta en los servicios sin cuestionar su ideología, o en las luchas de poder interprofesionales, con la mixtificación del papel que se desempeña como expertos, sino en aspectos de justicia social. (Verdugo, 2019)

3.-Modelo de intervenciones expertas

Proponer una forma de trabajo psicológico demanda en primer lugar tener en cuenta una definición de autoestima y aprendizaje, vinculados en tanto si se quiere deseo y cognición.

Las intervenciones se planifican siguiendo la secuencia:

- Interés - Motivación: detección de situaciones que quieren resolver.
- Adquisición: entrenamiento y ejercitación de las actividades.
- Transferencia: aplicación de lo aprendido a un nuevo contexto o situación.
- Evaluación sobre el proceso realizado y el logro conseguido.

En el desarrollo de las sesiones psicológicas se priorizará:

- El uso de material manipulativo dentro de un contexto lúdico.
- Uso de apoyos visuales (personas, objetos, historias, situaciones).
- Uso de estrategias que favorezca el autoaprendizaje.
- Uso de consignas, con o sin apoyo visual (tarea que debe realizar y con recursos pertinentes).
- Actualmente se destaca el uso de Tablet y de dispositivos móviles.

La distribución del tiempo y el número de sesiones se acordará en función del interés y el grado de dificultades que presenta el/ la paciente para resolver la actividad.

4.- Intervenciones realizadas

Expondremos tres casos a modo de ejemplo:

Caso 1. M., adolescente de 16 años con diagnóstico de Síndrome de Down. Logra adquirir el concepto de hora, para ubicarse en las actividades de la vida diaria, desde el horario en que se levanta hasta la cena. El año pasado ella adquirió días y meses, se utilizó como estímulo su interés por la fiesta de su cumpleaños de 15.

El modelo de intervención con la paciente es utilizando formas de actuación, historias y relatos.

- ✓ Con apoyo visual
- ✓ Con uso de Tablet
- ✓ Con recurso musical

La cantidad de sesiones son en tres meses, un total de 12 sesiones, de una hora por semana.

La evaluación y transferencia, se logra cuando puede en su celular reconocer la hora y ubicarse en el tiempo, aún se continúa con esta etapa.

Caso 2. F. joven de 24 años con diagnóstico de retraso madurativo que está realizando una pasantía laboral dos veces por semana y la primaria de adultos, para lo cual este año el desarrollo de la ubicación temporal es fundamental tanto para prepararse y llegar a su trabajo, como para organizarse la actividad escolar. También esta adquisición facilita la comunicación tanto en el plano familiar, como con amigos, para poder organizar un encuentro o una comunicación virtual, acordando hora.

El modelo de intervención con ella es:

- ✓ Con apoyo visual de hora digital y actividades.
- ✓ Con uso de Tablet con ejercicios de hora.

La cantidad de sesiones son en dos meses, un total de 8 sesiones, de una hora por semana.

Actualmente se está en evaluación y transferencia del aprendizaje, con buenos resultados.

Caso 3. P. joven de 18 años con retraso madurativo, implante coclear. Equipado. Al comienzo del tratamiento mostraba temor a la consulta odontológica. Luego de poner en palabras su malestar y acercarse al consultorio, ver los instrumentos y recibir las explicaciones adecuadas, accede a las consultas con los profesionales. Actualmente el joven asiste a escuela de educación secundaria mixta (educación especial y de nivel). Buen nivel de lectura, escritura y de abstracción. En estas semanas comenzó a trabajar para que pueda adquirir habilidades como el manejo del dinero, que le permitan la

inserción laboral. En cuanto a su nivel simbólico, se observan cambios notables.

El modelo de intervención con P. es:

- ✓ Con el apoyo de la calculadora del celular.
- ✓ Con la manipulación de dinero real.
- ✓ Con secuencia de escenas (elegir, solicitar, pagar)

5.-Conclusiones

Consideramos que las habilidades de la vida diaria, necesariamente están compuestas de un componente cognitivo y emocional, que permite lograr desarrollar aprendizajes en edades posteriores y cuando el interés o la motivación personal son soporte esenciales.

La meta clínica consiste, entonces, en rescatar los aspectos psíquicos y lo vital del adolescente en situación de discapacidad intelectual. Enunciamos algunas de las experiencias a modo de ejemplo para la exposición y reflexión. Las mismas demuestran que este camino es posible: Lograr mayor autonomía en los jóvenes mediante la subjetivación, deseos y posibilidades.

Agradecimientos:

A los jóvenes y a sus familias con quienes compartimos el trabajo hacia la autonomía, basada en la confianza mutua.

A Rocío e Ignacio por la edición de los videos para la exposición.

A los profesionales del Consultorio Odontológico: Dr. Adrián De Nicolay y Asistente Dental Mariana A. Díaz por la dedicación en acompañar a nuestros pacientes en el autocuidado desde la salud, mejorando su calidad de vida.

6.- Bibliografía

Alfaro Rojas, L. (2013). Psicología y discapacidad: Un encuentro desde el paradigma social. *Revista Costarricense de Psicología*, 32 (1), 63-74

Cantis, J. (2004). Vulnerabilidad de los adolescentes con discapacidad, la familia y los terapeutas. *Revista: APPIA* N° 15. Buenos Aires

Cantis, J. (1993). El discapacitado y su familia: Aportes teórico- clínicos. *Revista Actualidad Psicológica* N°199. Buenos Aires

Baltes, P. (1991). Psicología evolutiva del ciclo vital. En: Marchesi, A.; Carretero, J. *Psicología Evolutiva 1. Teorías y métodos*. Madrid Alianza

Inhelder, B. (1996). *Aprendizajes y estructuras de conocimiento*. Ediciones Morata

Núñez, B. A. (2008). *Familia y Discapacidad. De la vida cotidiana a la teoría*. Lugar Editorial

Verdugo Alonso, M. A. (2017). Conceptos clave que explican los cambios en la provisión de apoyos a las discapacidades intelectuales y del desarrollo. Siglo Cero: *Revista española sobre Discapacidad Intelectual*. ISSN 0210-1696 Vol 49 (1) 265. 35-52