



LA COFORMACIÓN DE REDES EN LOS PROCESOS DE INCLUSIÓN EDUCATIVA DE NIÑOS CON TD (TRASTORNOS DEL DESARROLLO) EN LA ESCUELA COMÚN.

Isaias, Ana Clara

Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Rosario. UNR.

Email: anaclara.isaias@unredu.ar

Proyecto de beca de investigación, proyecto acreditado "Aprendizajes y Salud. La relevancia de la inclusión según opinión de docentes, directivos y profesionales" Cód. 1MED483, bajo la dirección de la Dra. Alicia Spadoni.

Introducción:

Las redes son formas de interacción social, definidas por intercambios dinámicos entre sujetos (1). En este caso, abordaremos aquellas vinculadas con la inclusión educativa de niños con Trastornos del Desarrollo (TD), asumiéndolas como estrategias que permiten potenciar recursos y contribuir a la resolución de problemas. En los procesos de Inclusión participan multiplicidad de actores que provienen del campo educativo y de la salud, entre otros; buscando orientar las trayectorias educativas de niños y niñas con TD en la escuela común, hacia mejores maneras de responder a la diversidad del alumnado. (2) Definimos los TD (3), como alteraciones, disfunciones o dificultades que afectan la capacidad adaptativa de una persona, conllevando necesidades de apoyo en el contexto en que se desenvuelve; y que constituyen un rasgo distintivo más de su subjetividad que puede aportar al aprendizaje (4). La articulación interdisciplinaria e intersectorial parece constituir una buena práctica en el abordaje de los niños y niñas con desafíos en su desarrollo, ya que se inscribe en la acción cooperativa de los sujetos, en espacios y tiempos compartidos; para co- pensar intervenciones posibles. (5) Incluyendo además la participación de diferentes sectores, para cooperar, coordinar e integrar acciones destinadas a mejorar las condiciones de salud de la población; en el marco de la intersectorialidad. (6) Sin embargo, la fragmentación inherente al Sistema Sanitario y la dificultad en articular acciones intersectoriales se manifiestan como obstáculos en las prácticas de los profesionales que asisten a estos usuarios. Estos obstáculos; pensados como entorpecimientos, confusiones, causas de estancamiento, retrocesos e inercia que impiden al sujeto avanzar en diversas tareas, pueden aparecer en las prácticas profesionales, por estar impregnadas de las ideas, concepciones, conocimientos prácticos de nuestra época, cultura, y clase social y pueden actuar como prejuicios. (7)

Material y métodos

La investigación fue aplicada, llevada a cabo por medio de un diseño descriptivo- exploratorio y transversal, de corte cuali- cuantitativo. Los datos de la investigación se recogieron por medio de entrevistas semiestructuradas, a los fines de recoger la complejidad de las situaciones estudiadas. El instrumento se elaboró contemplando preguntas cerradas y abiertas. Las respuestas a las preguntas vinculadas a qué profesionales e instituciones participaron del trabajo en red, fueron trabajadas de manera cuantitativa. Mientras que las respuestas vinculadas a obstáculos y beneficios, fueron codificadas en categorías o grupos de respuestas con convergencias semánticas; y luego de volcarlas en los gráficos, algunas de ellas han sido recuperadas como ejemplos para conservar la riqueza cualitativa de los dichos de los entrevistados. La población de estudio estuvo conformada por 14 profesionales de la salud del Hospital de Niños Zona Norte (efector de 2do y 3er nivel de complejidad) al que asisten usuarios con diagnóstico de TD.

Resultados

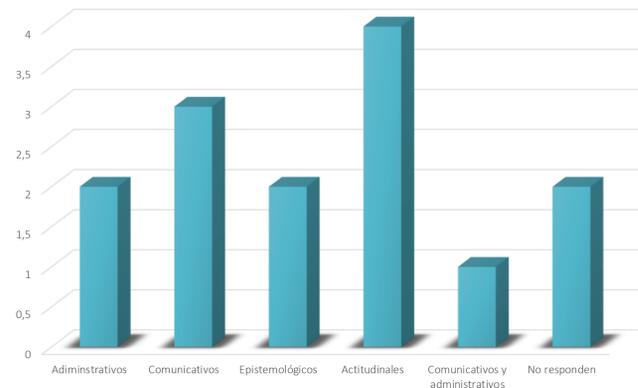
Tabla 1. Actores que participaron de las redes de trabajo en la inclusión de niños con TD en la escuela común, según la perspectiva de profesionales de la salud de efector público de Rosario, 2019.

Actores que participaron del equipo	Frecuencia
Psicólogo	12
Fonoaudiólogo	8
Neuropediatra	7
Terapeuta Ocupacional	7
Médico pediatra	6
Psicopedagogo	6
Psiquiatra infantil	5
Otros	5
Musicoterapeuta	4
Kinesiólogo	4
Estimulador Temprano	2
Médico Generalista	1
Total	67

Tabla 2 . Instituciones que participaron de las redes de abordaje de niños con TD, desde la perspectiva de profesionales de la salud de efector público de Rosario, 2019.

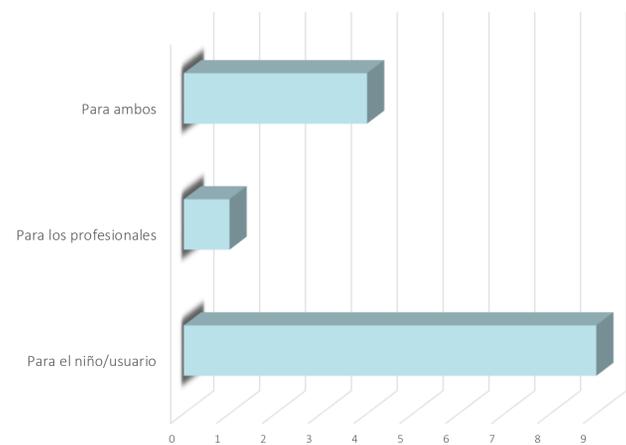
Instituciones que participaron	Frecuencia
CAF	4
Escuela especial	11
Escuela común	11
CET	5
Vecinal	1
CS (1er nivel)	5
Otros Hospitales	2
Centro de ET	4
Otros	0

Gráfico 1. Obstáculos percibidos durante el trabajo en red por parte de los profesionales de efector público, Rosario, 2019.



"Los obstáculos que se perciben son distintos posicionamientos que hay ente los profesionales respecto del tema TD y dificultad de poder aunar criterios". (E5) "La falta de comunicación entre todos los que forman parte de la red". (E9) "Tiempo disponible".(E1). "La disponibilidad de los diferentes actores frente al compromiso con el niño, depositando la dedicación en unos pocos. La continuidad del abordaje (principalmente el no involucramiento de los médicos y especialistas)." (E 13).

Gráfico 2. Beneficios del trabajo en red según los profesionales de la salud que atienden a niños con TD en efector público, Rosario, 2019.



"Mayor adherencia al tratamiento padres y niños". (E 10). "Aportar distintas miradas del paciente en distintos contextos, unificar criterios de abordaje". (E9) "Procesos de integración con mejores resultados en cuanto a permanencia, experiencia y aprendizaje de todos los actores". (E3)

Aunque la muestra seleccionada para este trabajo no permite establecer generalizaciones, sí nos habilita a reflexionar acerca de las prácticas construidas por los equipos de salud en beneficio de la población atendida con TD, a los fines de aportar al proceso de inclusión escolar. Estas praxis desbordan los límites de los consultorios, se entranan en la institución hospitalaria; pero también se vinculan a diversos sectores y actores educativos, sociales, de la sociedad civil, etc. generando experiencias enriquecedoras para los usuarios del sistema de salud y para todos los actores implicados en este proceso.

Referencias

- (1) Rizo García, M. Redes, una aproximación al concepto. Universidad Autónoma de la Ciudad de México (2014) en Diplomatura en Gestión de Salud. Universidad de Avellaneda. Cohorte 2018- 2019.
- (2) Aiscow, M. y Echeita, G. La Educación inclusiva como derecho. Marco de referencia y pautas de acción para el desarrollo de una revolución pendiente. <file:///C:/Users/ASYT/Downloads/Dialnet-LaEducacionInclusivaComoDerecho-3736956.pdf> (2/10/2020)
- (3) Baro Tizón, C. Niños con Trastorno del Desarrollo. Revista Digital Innovación y experiencias educativas. 2009; N°24: 1-9.
https://archivos.csif.es/archivos/andalucia/ensenanza/revistas/csif/revista/pdf/Numero_24/CRISTINA_BARO_2.pdf (2/10/2020)
- (4) Boggino, N. y Boggino, P. Pensar una escuela accesible para todos. Primera Parte. De las concepciones actuales sobre integración, e inclusión, NNE, a la accesibilidad universal, Rosario: Homo Sapiens; 2013.
- (5) Stolkner, A. IX Jornadas Nacionales de Salud Mental. I Jornadas Provinciales de Psicología, Salud Mental y Mundialización: Estrategias Posibles en la Argentina de hoy. 7 y 8 de octubre, Posadas; 2005
- (6) FLACSO. Informe Técnico para el Diseño de Plan de Trabajo para reorientación de Programas de Salud Pública, Chile: Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales; 2015.
- (7) Bachelard, G. La formación del espíritu científico, Buenos Aires: Siglo XXI; 1974.