

PROYECTO FFOIP 2022

CONVERSATORIOS SOBRE AUTISMO Y AUTOCUIDADO PARA PROFESIONALES DE APOYO DEL COLEGIO ALTAVIDA.





OBJETIVO: Consolidar el conocimiento sobre el espectro del autismo y reflexionar sobre el rol del profesional de apoyo en el Colegio Altavida de Placilla, por medio de conversatorios y estableciendo estrategias de autocuidado.

ESPECÍFICOS:

1. Desarrollar conversatorios sobre temáticas vinculadas al autismo, emergentes desde la propia experiencia de los y las profesionales de apoyo del Colegio Altavida.
2. Establecer estrategias de autocuidado para los y las profesionales de apoyo del Colegio Altavida por medio de conversatorios.
3. Construir un dossier digital e impreso sobre los contenidos desarrollados y las estrategias de autocuidado mejor evaluadas para ser compartidas con otras instituciones educativas de nuestra comunidad.

VARIABLES/ CONTEXTO/ CARACTERÍSTICAS

¿Cómo es nuestra comunidad?

El equipo identificó las principales características y variables que intervienen en el contexto de una persona con autismo, tanto a nivel diagnóstico, como familiar.



DIAGNÓSTICOS Y PROFESIONALES



Diagnósticos difusos.

El diagnóstico diferencial a temprana edad en Chile puede ser por Md. Neurólogo/a, Md. Psiquiatra, y/o Equipos Multidisciplinarios de Evaluación Especializada. No obstante, en la práctica existen personas que han sido erróneamente diagnosticadas, y otras que no lo han sido. Lo anterior, se convierte en un importante nudo crítico no resuelto y que requiere de una constante revisión sobre los tratamientos y diagnósticos de los niños, niñas y adolescentes, ya que hay evidencia que de la detección y atención temprana es fundamental para el desarrollo de habilidades, autonomía e independencia futura.

Profesionales idóneos.

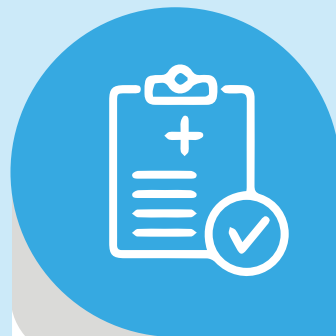
Si bien existe una amplia gama de prestaciones en centros, institutos, clínicas y hospitales, no todos cuentan con profesionales con formación en teoría y práctica sobre el Espectro Autista (en adelante EA), que puedan visualizar y ejecutar prácticas terapéuticas especializadas y focalizadas por caso. En ese ámbito, Altavida se constituye en un nicho importante para el aprendizaje teórico y práctico sobre el acompañamiento escolar y vivencial a las personas autistas.

Terapias.

Casi todas las personas autistas reciben terapias de diferentes áreas; fonoaudiología, terapia ocupacional, psicológica, etc. Sin embargo, hay casos que no mantienen la sistematicidad adecuada o por el contrario, hay un exceso de terapia lo cual muchas veces sin coordinación no da los resultados esperados.

Medicamentos.

Respecto a la medicación, el MINSAL es claro al mencionar que, “el tratamiento farmacológico de niños portadores de TEA no está indicado para tratar los síntomas centrales del cuadro, sólo es recomendable para tratar la comorbilidad asociada o en algunos casos para facilitar la aplicación de terapias no farmacológicas”: No existen fármacos para la sintomatología de autismo, por lo que la aplicación y evaluación de un tratamiento farmacológico debe ser luego de la aplicación de terapias conductuales, emocionales, ocupacionales y fonoaudiológicas, y/o como apoyo para la consecución de fines terapéuticos cuando la alteración conductual sea significativa. La prescripción médica debe ser solo por profesionales idóneos (médicos psiquiatras o neurólogos), y la dosis administrada en contexto escolar debe ser detallada y cuidando ante todo el resguardo de los derechos y deberes del paciente.



Diagnóstico



Tratamiento
farmacológico si es
que lo requiere.



Prescripción médica
sólo por
profesionales
idóneos (médicos
psiquiatras o
neurólogos).



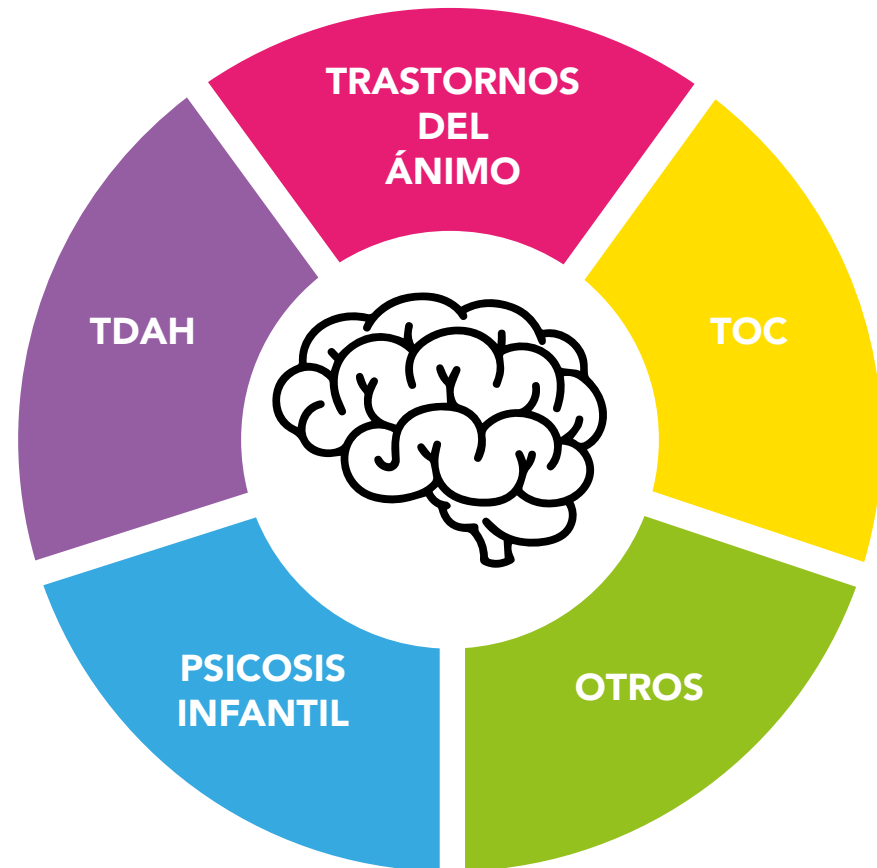
Sistematicidad
cuidando los
derechos y deberes
de los/as pacientes.

Sistema de salud.

existe una importante diferencia entre el acceso a las prestaciones especializadas para niños, niñas y adolescentes autistas, dependiendo de si es sistema público (Fonasa) o particular-privado (Isapres), donde el sistema público si bien mantiene prestaciones, se encuentra con altas listas de espera para atención ambulatoria; por el contrario, las prestaciones en el sistema particular (clínicas y centros especializados) suelen mantener costos elevados para mantener la atención en el tiempo.

¿Todo es TEA?

Dentro de las variables del neurodesarrollo existen distintas afectaciones del proceso de crecimiento, el Trastorno del Espectro Autista, es una de estas posibilidades. Y asimismo, las personas Autistas pueden padecer las mismas afecciones que las personas neurotípicas destacando ciertas afecciones de salud mental como, TDAH, Trastornos del Ánimo (Depresión y Ansiedad), Trastornos Obsesivos Compulsivos que pueden ser fácilmente confundidos y solapados por los rituales propios del autismo, y en menor grado, Psicosis Infantil.



Experiencias del entorno (aspectos que no podemos manejar, duelos, cambios, etc.):

Las personas dentro del EA no están ajenas a la afectación de las experiencias del entorno y de la socialización, así, quienes trabajamos con personas autistas tenemos que estar prestos a la visualización de aspectos sociales que puedan afectarles como a la mayoría de las personas, entiéndase, situaciones de duelo/pérdida tanto de seres queridos como de procesos de desarrollo vital (por ejemplo, pasos de la niñez a la adolescencia y a la adultez).

Comunicación con familia.

Dentro de la comunidad es esencial mantener una comunicación funcional, verídica y fluida con la familia de los/as estudiantes, que beneficien el abordaje de estrategias en todos los contextos en los que se desenvuelven los estudiantes.



**Barreras culturales.**

Como en todos los ámbitos de la sociedad, existen divergencias en los accesos a la culturización y educación, y en Chile, las diferencias socioculturales pueden afectar profundamente tanto la comprensión, acompañamiento y las herramientas de contención de las familias con niños, niñas y adolescentes autistas. Asimismo, la interculturalidad e inmigración nos ofrecen una mirada novedosa de cómo tratar y acompañar a las personas, y cómo se relacionan con la cultura chilena.

Proceso de aceptación diagnóstica.

Tras la develación del diagnóstico, las familias suelen atravesar un proceso denominado duelo del/a hijo/a sano/a, cuya característica principal es la aceptación (o no) de la neurodiversidad, confrontándose consigo mismos y el proyecto de familia/crianza, lo que muchas veces ocasiona profundos conflictos familiares. Es de vital importancia generar un apoyo en toda la etapa vital de los y las estudiantes para fortalecer la aceptación de la diversidad por la familia, e identificar redes de apoyo si son necesarias.

QUÉ HEMOS HECHO

A modo de retrospección, el equipo identificó las estrategias que se han utilizado para brindar los apoyos específicos a nuestros/as estudiantes.



Educación emocional.

Es parte del espíritu del proyecto educativo del colegio establecer la educación emocional como transversal a todas las prácticas de escolarización y terapéuticas, así, se han gestionado tanto actividades con estudiantes como con profesores donde se fortalece el reconocimiento y expresión emocional en situaciones complejas y cotidianas relacionadas al trabajo con autismo.

Generar instancias de participación.

Se ha favorecido la participación de las familias en diversas instancias; talleres, conversatorios, entrevistas, reuniones, asambleas, ferias, etc dónde se han podido abordar diferentes temáticas de interés y preocupación respecto al bienestar y futuro de los/as estudiantes.



Espacio de trabajo como equipo. Incrementar horarios de profesionales con la finalidad de poder tener espacios de coordinación y reflexión desde diferentes perspectivas.

Autocuidado. Durante el segundo semestre de 2021 y todo 2022 se han implementado diversas prácticas de autocuidado para el equipo Altavida, las que se han diseñado pensando en la salud mental de los equipos que acompañan a personas autistas.

Entrevista a familias.

tanto al inicio del año escolar, como durante, se realizan entrevistas con familia y cuidadores, para fortalecer el encuentro en común entre el colegio y la familia. Las entrevistas familiares se constituyen como un insumo importante para la recolección de antecedentes relevantes que favorezcan la intervención adecuada; por otro lado, mantener comunicación con la familia permite evaluar y llevar un registro en el tiempo, sobre la adquisición de aprendizajes y nuevas conductas, así como, nudos críticos que pudieran estar dificultando los procesos.



QUÉ PODEMOS HACER

El equipo reconoce diversas áreas que se pueden ir desarrollando y/o mejorando, tanto en nuestra comunidad como en otras.





Planificación Centrada en la Persona.

La PCP es un proceso de colaboración para ayudar a las personas a acceder a los apoyos y servicios que necesitan para alcanzar una mayor calidad de vida basada en sus propias preferencias y valores. Tomando en cuenta esta metodología de intervención para personas con discapacidad se tendrá un panorama más amplio de las metas y objetivos de la persona a lo largo de todo el ciclo vital lo que le permitirá alcanzar un estilo de vida deseado.



Espacios físicos diversos.

Contar con nuevos y amplios espacios físicos dentro del colegio permitiría a los estudiantes poder afrontar de mejor manera momentos de irritabilidad y desbordes emocionales en espacios adecuados, con menos ruidos y que brinden los estímulos adecuados a cada una de las necesidades de los/as estudiantes.



Protocolos sistemáticos.

La institución educativa cuenta con variados protocolos de acción para afrontar diversas situaciones que podrían ocurrir en el día a día (suministro de medicamentos, seguridad, etc). Sin embargo, al existir una amplia gama de acciones a realizar se hace necesario tener soportes visuales, mapas conceptuales, flujogramas o infografías para el equipo de profesionales que permitan recordar y saber que hacer concretamente frente a diversas situaciones que lo ameriten.



Ampliar redes (médicas y sociales).

Se constituye como primordial tras la pandemia del COVID-19, fortalecer las redes que se mantuvieron, y generar un trabajo de creación y activación de nuevas redes que permitan favorecer la inclusión comunitaria de los y las estudiantes a sus comunidades; lo anterior, toda vez que las familias habitan distintos sectores de la región.

Protocolo derivación.

Frente a situaciones o conductas que causan alerta en el equipo y no sean propias de la condición, se requiere tener protocolos de derivación a un especialista idóneo para una evaluación, diagnóstico y/o tratamiento que resulte efectivo para el abordaje de las nuevas conductas.

Espacios para padres.

Nudo crítico por resolver; luego de la pandemia se dilataron los espacios de socialización familiar, y hemos tenido baja participación en las instancias propuestas desde nuestra institución. Se desarrolla una reflexión constante sobre cómo motivar a las familias.

Traspaso oficial de cursos.

A partir de la rotación de personal, específicamente de profesores a cargo de los cursos, es que se propone un traspaso oficial del proceso educativo ya sea al nuevo profesional, utp o dirección, con la finalidad de mantener un proceso en el tiempo independiente de los profesionales que acompañen a los niñas, niñas y adolescentes en determinado periodo de tiempo.

Ampliar redes (psiquiatras /psico/servicio de salud).

Se constituye como primordial tras la pandemia del COVID-19, fortalecer las redes que se mantuvieron, y generar un trabajo de creación y activación de nuevas redes que permitan favorecer la inclusión comunitaria de los y las estudiantes a sus comunidades; lo anterior, toda vez que las familias habitan distintos sectores de la región.



Información específica por estudiante.

Mantener un registro de la trayectoria educativa de los/as estudiantes, ya sea de su desarrollo personal, escolar y evolutivo, desde el momento en que ingresan al establecimiento educativo, lo que permitiría ampliar las formas de intervención hacia una mirada longitudinal y traspasar la información a los/as profesionales que se involucren con el/la estudiante a lo largo de toda su trayectoria educativa.



Definir responsabilidades.

Definir roles dentro de la comunidad que permitan delegar responsabilidades a través de encargados/as).



