

## Grupos de reflexión

# Compartiendo experiencias en atención temprana a la población con discapacidad visual

---

## *Sharing experiences in early care for the visual disability community*

C. P. Regidor Poyatos<sup>1</sup>

### Palabras clave

Atención temprana. Servicios de Atención Temprana. Profesionales. Intervención. Trabajo en equipo. Formación continua. Experiencias.

### Introducción

La homogeneidad en cuanto al marco de trabajo, el de la atención temprana en general y a la población con discapacidad visual en particular, nos coloca a todos los integrantes de AT frente a una riqueza de experiencias comunes y variadas que podemos compartir independientemente de los contextos: comunidades, provincias...

Esta unanimidad en cuanto a la importancia de la AT en general y en la discapacidad visual en particular nos conduce, así mismo, a abrir nuestras miradas al exterior en busca de experiencias que incorporar a nuestro quehacer diario.

El enriquecimiento que las experiencias compartidas aportan al profesional en beneficio de la intervención en AT debe hacernos reflexionar en el sentido de crear canales, redes, plataformas donde compartir estas experiencias.

---

<sup>1</sup> **Coral del Pilar Regidor Poyatos**. Maestra del Equipo Específico de Atención Educativa a las personas con discapacidad visual de la ONCE. Junta de Andalucía, Plan de Atención Temprana. Centro de Recursos Educativos de la ONCE en Sevilla. Campo de los Mártires, 10; 41018 Sevilla (España). Correo electrónico: [cprp@once.es](mailto:cprp@once.es).

## Contenidos

### Sugerencias en relación a diferentes ámbitos de experiencias

#### *Respecto a la organización del trabajo en Equipo*

El plan de intervención en AT en el modelo de proyecto del Equipo:

- Coordinaciones internas, coordinaciones externas, actuaciones específicas del programa.
- Otros...

#### *Respecto a la organización del servicio de AT*

- En relación a la población.
  - Experiencias de abordaje a los diferentes grupos de población: ciegos totales, baja visión, niños con parche, abordaje del retinoblastoma...
  - Experiencias en relación a la distribución desigual de la población, propuestas de atención, modelos aplicados, otros...
  - Experiencias de actividades complementarias:
    - Dirigidas a niño (por ejemplo: talleres de música, psicomotricidad, separación, juegos...).
    - Dirigidas a la familia (por ejemplo: grupos de padres, encuentros, convivencias).
    - Dirigidas al entorno. Por ejemplo, experiencias de participación en la formación específica de atención temprana al déficit visual; de coordinación con distintos profesionales y servicios en los procesos de tránsito y acogida entre EI y EP; de sensibilización a hospitales, centros de salud, asociaciones, centros escolares...
  - Dirigidos al profesional: participación en jornadas para la formación, etc.

- Otros...
- En relación a la intervención con el niño
  - En cuanto a los materiales.
  - Experiencias con materiales específicos, recursos concretos, aplicaciones informáticas, etc.
  - Otros...
- En relación a la coordinación con los servicios de AT de zona.
  - Legislación y AT. Modelos normativos que la AT ha desarrollado en cada una de las comunidades autónomas que poseen regulación específica. Abordaje del déficit visual.
  - Convenios y marcos de colaboración de los distintos Equipo de Apoyo Educativo de la ONCE en las distintas comunidades autónomas: marco normativo de colaboración.

### *Respecto a la formación continua de los profesionales*

- Participación en seminarios, jornadas y foros. Experiencias en relación a páginas y blogs interesantes.
- Experiencias con supervisión de experto.
- Otras...

### *Respecto a las redes de comunicación*

- Suscripción a revistas especializadas.
- Participación en revistas especializadas (por ejemplo, artículos enviados al Grupo DATO).
- Plataformas.

- Otros...

## Metodología

- Reflexión en grupo.
- Los participantes traerán experiencias que aportar y compartir con el grupo. Estas experiencias se pueden centrar en los temas propuestos o bien en otros sugeridos por los participantes.
- Una vez establecidos los grupos, se pedirá a los participantes que remitan el material que consideren pueda servir para dicho fin (textos, pequeños vídeos, experiencias, dudas, etc.).

## Conclusiones

Los profesionales participantes en el encuentro han mostrado con sus comunicaciones enriquecedoras experiencias que compartir desde cada perfil profesional. Destaca lo mucho que hay por aportar en todos los ámbitos del trabajo en atención temprana a niños con discapacidad visual.

### Respecto a la organización del trabajo en equipo

Hemos podido constatar la existencia de diferentes modelos en cuanto a la planificación del programa de atención temprana dentro del proyecto anual del equipo. Mientras en algunos equipos el programa de atención temprana se pierde dentro del proyecto general, en otros se plasma como un plan con estructura propia.

### Respecto a la organización del servicio de atención temprana

#### *En relación a la población*

En cuanto al abordaje de los **diferentes grupos de población** dirigidos a los niños, contamos con variadas y consolidadas experiencias, constatadas como modelos a compartir. En este sentido, se muestra una preocupación por modelos y criterios de intervención con el alumnado con doble código de lectoescritura.

En cuanto a experiencias de **actividades complementarias**, se muestra un interés especial en aquellas dirigidas a la familia. En todos los equipos se ofertan grupos de padres, encuentros, convivencias, así como talleres dirigidos a los niños. Lo que observamos es una evolución del modelo, en la dirección de la creación de grupos de padres que se mantengan estables en el tiempo. De tal manera que las familias se sientan acompañadas en el proceso evolutivo de sus hijos, abordando las dificultades que se vayan encontrando en dicho proceso y evitando así posibles desajustes futuros.

La convocatoria y frecuencia de estos encuentros dependerá de las características geográficas de la población destinataria.

En este modelo de intervención con las familias se convoca tanto a los padres como a los niños, por ello es necesario contar con infraestructura de personal suficiente para llevar a cabo los talleres dirigidos tanto a padres como a niños.

*En relación a las experiencias de actividades dirigidas al entorno*, se valora como imprescindible la coordinación, tanto interna como externa, con los profesionales oftalmólogos en su papel de expertos supervisores.

Así mismo, en relación a las actividades de coordinación externa, se manifiesta la necesidad de coordinación con hospitales.

Del modelo biosicosocial de la atención temprana se deriva la necesidad de establecer relaciones con los programas y servicios que actúan en el contexto del niño y su familia (*Libro blanco de la atención temprana [formato PDF]*). Desde la necesaria colaboración con salud, creemos importante nuestra presencia en hospitales a través de campañas de prevención. Para ello, debemos contar con la difusión de trípticos informativos del servicio de atención temprana que se lleva a cabo desde la ONCE y sus equipos. Igualmente, se valora la colaboración en las Unidades de Neonatología, siguiendo el modelo catalán.

### *En relación a la coordinación con los Servicios de Atención Temprana de Zona*

Nos encontramos con realidades normativas diferentes según comunidades. Así mismo, contamos con diferentes modelos de coordinación con la administración dependiendo de los convenios entre la ONCE y las mismas. Observamos en algunas comunidades cómo estas coordinaciones se sostienen, más que por protocolos de

actuación, por las relaciones personales que se mantienen en el tiempo. Se hace necesario formalizar estas coordinaciones de manera que se lleven a cabo independientemente de las personas que ocupen los servicios en cada momento.

### *En relación a la intervención con el niño*

Desde todos los equipos se llevan a cabo ricas y variadas experiencias de intervención. Necesitamos tiempo y propuestas de contextos (como este encuentro) para poderlas plasmar y compartir.

## **Respecto a la formación continua de los profesionales**

La proliferación de nuevas terapias, así como de terapias alternativas llevadas a cabo por optometristas, fisioterapeutas y otros profesionales de la salud, nos colocan en relación a las familias en una situación que, como expertos en visión, nos exige una formación continua especializada para poder orientar adecuadamente.

## **Respecto a las redes de comunicación**

Se considera necesario contar con una plataforma que permita colgar las experiencias llevadas a cabo desde los diferentes equipos con el fin de poderlas compartir.