

Al delimitar la población que abarca el PROGRAMA, diremos que incluye a todo bebé, niño o adolescente que presente trastornos en su desarrollo, ya sea de etiología orgánica y/o funcional que estén de manifiesto en áreas tales como la motricidad, la conducta, el lenguaje y el área personal-social.

El PROGRAMA DE TERAPIAS INTEGRADORAS es una red interactiva que tiene como objetivo marcar el planteo terapéutico-científico más conveniente utilizando medios no convencionales como: la natación con bebés y sus madres, la natación con niños de más de cuatro años, los espacios de juego, actividades recreativas y deportivas, expresiones artísticas, acompañamiento terapéutico, computación clínica. Estos medios brindan la posibilidad de sentir, pensar, relacionarse, moverse... fuera de estructuras convencionales y con protocolos personalizados que abarcan desde lo psicomotriz, neurolingüístico, cognitivo, conductual, vincular hasta niveles de lecto-escritura y operatoria.

La base teórica que sustenta esta propuesta no se diferencia esencialmente de las terapias convencionales. Lo que sí proponemos como variante, es adecuar los recursos físicos y humanos con los que cuenta cada paciente en su entorno para poder armar un programa específico y personalizado en función de los objetivos terapéuticos. (piletas climatizadas, equipos de informática, espacios de juego, clubes, talleres de arte)

Se adecúan posibilidades y perspectivas a la situación de cada grupo familiar y a las necesidades de cada paciente de acuerdo con el período madurativo en que se encuentra, incluyendo a su pediatra y otros especialistas que lo atiendan. No son terapias en reemplazo de otras, sino que se utilizan distintos medios para los mismos fines de habilitación. El P.T.I. es una red terapéutica que se sostiene en tres pilares: padres, docentes y profesionales de la salud. Lo que facilita al niño y su familia transitar las pautas de desarrollo, manteniendo la continuidad terapéutica, permitiendo un mayor flujo comunicacional y disminuyendo el nivel de angustia, ya que circula con espacios placenteros, y lúdicos que tienen que ver con la salud y no con la enfermedad. El equipo actúa en forma individual o en parejas terapéuticas de acuerdo al requerimiento de cada situación y en forma itinerante adaptándose al lugar donde se requiera la atención específica del paciente tal como lo demande la situación.

UNA HISTORIA

Consideramos que la presentación del caso clínico de Celeste R. es ilustrativo para lo antes mencionado.

Celeste es una niña de 7 años de edad con síndrome de Down. Ingresó en el P.T.I. a los 8 meses de vida en el área de Estimulación Temprana donde se trabajaron las cuatro áreas del desarrollo. Simultáneamente se armó La Red de contención terapéutica con el pediatra y los padres a fin de aclarar las dudas y aunar criterios. Al recibir información coherente se calmaron las ansiedades y se pudo actuar en forma más fluida y operativa desde cada lugar.

Cuando fue necesario se consultó a los distintos especialistas (cardiólogo, neurólogo, gastroenterólogo) con quienes se mantuvo un contacto directo manifestando los distintos puntos que se observaban desde cada disciplina.

A los dos años Celeste ingresó en el módulo terapéutico de natación para bebés en una pileta climatizada de libre acceso, no especial para niños con alguna discapacidad.

Se la incluye en un grupo de seis niños entre 1 y 3 años que asisten una vez por semana con sus mamás a trabajos comunes para manejo de la respiración, de la motricidad y de los vínculos afectivos materno-filiales.

En este momento el mayor logro se obtiene en el área motora, ya que Celeste refuerza su tono muscular, aprende a coordinar mayor cantidad de posturas corporales y consigue la seguridad en la marcha sostenida por el agua lo cual le permite adquirir a los pocos meses una marcha estable fuera del agua.

En el área socio-afectiva, su mamá se integra a un ámbito de pares sumamente placentero y de salud, rehabilitando su función materna. Continúa luego en terapia fonoaudiológica ortodoxa más intensa ya que se considera al lenguaje como el área más comprometida en ese momento. A los cuatro años contaba con un desarrollo lingüístico mínimo, pero con posibilidades para su integración escolar en un jardín común. Esto se logra trabajando psicológicamente la resistencia del padre ante el crecimiento de su hija, dibujado en ese momento por el ingreso de Celeste a la vida social desde una institución educativa.

La Red Terapéutica que contiene a Celeste y sus padres se activa ante cada síntoma orgánico y / o funcional que apareciera (enuresis y encopresis resistente). También en la sugerencia de controles endocrinológicos, cardiológicos, traumatológicos y neurológicos.

Asiste durante dos años a un jardín común en sala de tres y cuatro años, siempre supervisada por los terapeutas del equipo a fin de acompañar el trabajo docente para un mejor proceso de aprendizaje.

A los cinco años ingresa en el área de Computación Clínica del P.T.I. como recurso motivacional que permita afianzar los aprendizajes, reafirmar el área cognitiva, estimular la estructuración del lenguaje comprensivo- expresivo a fin de lograr una mejor organización del pensamiento, trabajar la tolerancia a la frustración y desde el área conductual el manejo de los límites y la relación con sus pares.

Actualmente Celeste concurre a una escuela niveladora y continúa en el PROGRAMA DE TERAPIAS INTEGRADORAS , en el módulo de Computación Clínica, observándose avances importantes en el lenguaje expresivo y en la capacidad de organización del pensamiento para la investigación e intento de resolución de situaciones nuevas.

El equipo terapéutico efectúa entrevistas periódicas con los padres y los docentes.

Los profesionales del equipo se han hecho cargo de la evaluación psicopedagógica a fin de adecuar los objetivos terapéuticos en esas áreas, y de la consulta psicológica respecto de las dificultades que Celeste presenta en este momento para mantener los límites que perturban su vida escolar. Esta intervención se realiza pedido de las docentes de la escuela a la que asiste.

CONCLUSIONES GENERALES

Supervisamos algunos de los resultados obtenidos en la evaluación efectuada a la población de pacientes del P.T.I. considerando las siguientes variables:

1- El nivel de compromiso familiar que se trata de obtener

- a) Bueno: cuando se alcanza el nivel de fluidez en la comunicación.
- b) Regular: la familia acepta las sugerencias del equipo sin generar propuestas.
- c) Malo: la presencia familiar se da sólo ante situaciones críticas.

2- Casos en que la red terapéutica es utilizada en forma activa

- a) Por todos los integrantes: los intercambios son continuos y en todas direcciones
- b) Por algunos: cuando sólo es utilizada ocasionalmente.
- c) Por ninguno: cuando no se puede constituir como tal.

3- Áreas en que se han obtenido logros terapéuticos.

LOGOPEDIA.NET - Tu punto de encuentro profesional.

RED DE CONTENCIÓN ACTIVA:

- Con todos los integrantes (52%)
- Integrantes con algunos (27%)
- Con ninguno (21%)

COMPROMISO FAMILIAR:

- Bueno (44%)
- Regular (24%)
- Malo (32%)

LOGROS TERAPÉUTICOS:

- Área motora (23%)
- Área socio-conductual (31%)
- Área lingüística (24%)
- Área cognitiva (17%)
- Ninguna (5%)

PTI - Programa de Terapias Integradoras

Equipo de profesionales:

Claudia Estecho – Psicóloga

Mónica Pesce - Fonoaudióloga - Intervención temprana del neurodesarrollo

Silvia Seisas - Psicóloga clínica

Equipo de docentes especiales

Equipo de docentes comunes

Equipo de profesores en educación física

Acompañantes terapéuticos

Correo-e:

programapti@hotmail.com

pescemonica@hotmail.com

Dirección: Dorrego 379 -2000 –Rosario

Teléfonos: 0341- 4253255- 4642361

Copyright © , Claudia Estecho, Mónica Pesce y Silvia Seisas 2000 Todos los derechos reservados. Se permite redistribuir, reenviar, copiar o citar este documento siempre que no se modifique y no se use con fines comerciales. En todos los casos debe incluir esta nota de copyright, así como los nombres Claudia Estecho, Mónica Pesce y Silvia Seisas, los correos programapti@hotmail.com y pescemonica@hotmail.com y la dirección www.logopedia.net .