

Ponencia: Atención a personas con discapacidad física: Parálisis Cerebral en situaciones de emergencia

Ponente: Francisco Javier García Perales

Fecha: 24-26 de septiembre del 2014

Organiza: Escuela Pública de Seguridad de Andalucía (ESPA)

Curso: Intervención con personas con discapacidad en situaciones de emergencia

¿Qué es la discapacidad física: Parálisis cerebral?

Se la puede definir como un trastorno encefálico que se caracteriza por ser precoz, crónico y no progresivo, en el que está afectado principalmente el movimiento, aunque, además se pueden presentar otras manifestaciones como problemas perceptivos, sensoriales o intelectuales.

“Trastorno persistente, pero no invariable, de la postura y el movimiento, debido a una disfunción del encéfalo antes de que su crecimiento y desarrollo se completen”.

“La parálisis cerebral es una condición causada por heridas a aquellas partes del cerebro que controlan la habilidad de mover los músculos y cuerpo. Cerebral significa que tiene que ver con el cerebro. Parálisis se refiere a una debilidad o problemas con el uso de los músculos.” (Academia para el Desarrollo Educacional, enero 2004).

¿Cuáles son los aspectos más destacados de los alumnos y alumnas con Parálisis Cerebral?

- La PC no se cura.
- La PC no incluye lesiones evolutivas: no es degenerativa.
- La PC origina un trastorno crónico, que durará toda la vida.

Desarrollo psicomotor.

(...) Las limitaciones más significativas que se pueden encontrar en la escuela, en los alumnos con discapacidad motriz, son las referidas a la **postura** y a la **falta de movilidad**. Se concretan en dificultades para mantener una postura adecuada, para adaptar las distintas partes del cuerpo a los cambios posturales, para disociar movimientos de unas zonas corporales respecto a otras y/o para coordinar adecuadamente los grupos musculares necesarios para realizar diferentes actividades. Además, es frecuente que estos niños presenten **problemas en sus desplazamientos**, por lo que necesitan de diferentes ayudas técnicas (bastones, sillas de rueda,...), que les faciliten y posibiliten el acceso a todas las dependencias de su centro educativo.

Otra limitación que se puede encontrar, por ausencia de control postural e incoordinación de movimientos, está en la **utilización de los miembros superiores**. Esto dificulta en gran medida las posibilidades manipulativas del alumno y endentece el desarrollo y adquisición de diferentes contenidos escolares, entre ellos la escritura. En ocasiones, estas dificultades se pueden ver agravadas por la **existencia de movimientos involuntarios**, **debilidad muscular** y **sincinesias**.” (Equipo del Módulo de Motórico, CREENA, 2000: 10 y11).

Desarrollo cognitivo

En genreal , el desarrollo cognitivo se ve alterado por la limitación de la movilidad y la manipulación que reduce el campo de experiencias, manipulación e interacción y por los problemas en el desarrollo del lenguaje.

Pueden presentar también discapacidad intelectual

DESARROLLO DEL LENGUAJE.

“En la parálisis cerebral existen diferentes alteraciones en el ámbito de la comunicación y del lenguaje; aunque no todos lo niños las presentan. Hay casos que no es necesaria una valoración específica del logopeda (...). Se ve la existencia de una variedad de trastornos que van desde algunas dificultades en la articulación, la voz y la entonación hasta su ausencia para poder comunicarse” (Equipo del Módulo de Motórico, CREENA, 2000: 37).

Las dificultades más frecuentes en el desarrollo del lenguaje se van a plantear abordando los siguientes bloques: **habla, lenguaje y la función comunicativa.**

- En cuanto al **habla**, podemos encontrar alumnos y alumnas con habla comprensible y funcional hasta aquellos que presentan disartrias o anartrias (ausencia de habla). En estos dos últimos casos se requerirá del uso de SAACs.
- En cuanto al **lenguaje comprensivo**: debido a la limitación de experiencias y de

entornos en los que el alumno o alumna con PC se desenvuelve, a las dificultades para interactuar con lo que y quienes le rodean así como a la falta o dificultad de feedback, estos alumnos/as presentan un vocabulario muy reducido, dificultades para adquirir y manejar conceptos básicos necesarios para entablar una conversación adecuada así como dificultad en la comprensión de enunciados de sintaxis compleja (subordinadas,...).

- En cuanto al **lenguaje expresivo**: las principales dificultades están en la fonación, articulación, prosodia, respiración, tono muscular y praxias; así como en los aspectos morfosintácticos.

En cuanto a la **función comunicativa**, se destacan las dificultades para interactuar con su entorno físico y social, la actitud de pasividad y el escaso interés por comunicarse así como la escasez de modelos de comunicación adecuados.

Desarrollo socio-afectivo.

Afectivamente, los niños con PC manifiestan una cierta inestabilidad emocional. Esta inestabilidad viene determinada por el daño neurológico y por factores ambientales.

Las dificultades más habituales son:

- Bajo nivel de autonomía en las actividades de la vida diaria.
- Dependencia en las actividades de la vida cotidiana de aquellas personas más habituales.
- Baja autoestima.
- Labilidad emocional.
- Crisis de ansiedad.
- Escaso interés por interaccionar.
- Baja motivación.
- Alteraciones en la alimentación y el sueño.
- Dificultades en las habilidades sociales

...

Trastornos asociados

La epilepsia.

Trastornos sensoriales: problemas de visión y de audición:

- **Visión.** estrabismo (sobre todo divergente), el nistagmus y la miopía...
- **Audición.** desde una hipoacusia leve, hasta la sordera bilateral (menos frecuente)."
- Los trastornos **perceptivos-motores** más frecuentes son las dificultades en la discriminación, distinción figura-fondo, reconocimiento de direcciones espaciales
- Problemas en la estructuración espacial

Trastornos lingüísticos. Disartias : dificultades de articulación, falta de control sobre los órganos fonadores, problemas en la respiración,...; al igual que la imposibilidad para comunicarse o la ininteligibilidad del lenguaje oral expresivo haciéndose necesario la utilización de los sistemas aumentativos y alternativos de comunicación (SAACs).

Pautas generales a contemplar en la adaptación de los protocolos

Movilidad y orientación

En el desarrollo del procedimiento de emergencia, es importante tratar a la persona con movilidad reducida de forma individualizada y no tratar a todas las personas con estas limitaciones por igual.

Valoración de las posibilidades de desplazamiento , control postural y manipulación.

Tener bien identificados con antelación los medios técnicos específicos y personales necesarios para cada tipo de persona con movilidad reducida, ante una situación de emergencia (scalamobil, sillas ,bastones, perros guías,...)

Con las personas con discapacidad visual, establecer pautas para favorecer el desplazamiento y la orientación. Por ejemplo:

- Anuncie su presencia y ofrezca su ayuda, pero deje que la persona explique qué necesita.
- Diríjase a la persona sin gritar, hablando de forma natural y directa al individuo.
- Describa por adelantado la maniobra que va a ejecutar y recuerde mencionar escaleras, puertas, pasillos estrechos, rampas y cualesquiera otros obstáculos presentes en el recorrido.
- Deje que la persona agarre ligeramente su brazo u hombro para guiarse y tenga en cuenta que tal vez escoja caminar un poco atrás para evaluar las reacciones de su cuerpo a obstáculos.

Bibliografía.

- VERDUGO, MA (2006). Cómo mejorar la vida de las personas con discapacidad

intelectual. Instrumentos y estrategias de evaluación. Amarú. Salamanca.

- VERDUGO ALONSO, M.A, SCHALOCK, ET AL.: *“Últimos avances en el enfoque y concepción de las personas con discapacidad intelectual”*. Revista Siglo Cero. Vol 41 (4), nº. 236, 2010 Pág. 7 a 21. Madrid. FEAPS
- MILLER, J. F., LEDDY, M., LEAVITT, L. A. (2001). *Síndrome de Down: comunicación, lenguaje, habla*. Barcelona.
- PARRA, V. Y OTROS (2004). *La atención al alumnado con necesidades educativas específicas como marco para atender a la diversidad*. Ed. Adhara. Granada.
- LÓPEZ MELERO, M. (1999). *Aprendiendo a conocer a las personas con síndrome de Down*. Ediciones Aljibe, Málaga.