

GUÍA RÁPIDA

Revisada en abril de 2018

1:1 ASISTENTE/PARAPROFESIONAL DESPUÉS DE UNA CIRUGÍA DE EPILEPSIA



RESUMEN

Después de algunas cirugías de epilepsia, especialmente la hemisferectomía, la callosotomía del cuerpo o la resección de múltiples lóbulos, un niño puede requerir apoyo 1:1 paraprofesional o de un asistente en todos los entornos escolares durante varios años hasta que el equipo educativo esté seguro de que el niño puede desplazarse con seguridad por su entorno y acceder al plan de estudios educativo. En general, el asistente o paraprofesional deberá estar disponible para ayudar al niño a participar lo más plenamente posible en los programas y actividades escolares.

Los paraprofesionales y los asistentes tienen roles diferentes, aunque a veces se superponen:

PARAPROFESIONAL	ASISTENTE
<p>Definición jurídica específica bajo la ley de los Estados Unidos. Debe ser una persona que haya completado por lo menos dos años de estudio en un instituto de educación superior, que haya obtenido por lo menos un título de asociado, que haya cumplido con un riguroso estándar de calidad y que pueda demostrar, a través de pruebas académicas formales estatales o locales, que tiene el conocimiento y la capacidad de ayudar en la instrucción, la preparación para la lectura, la escritura y las matemáticas.</p>	<p>No existe una definición legal de los requisitos, pero se le puede exigir que tenga una capacitación específica dependiendo de las necesidades del niño. Por ejemplo, un asistente que implementará un programa de análisis conductual aplicado (ABA, por sus siglas en inglés) puede tener que recibir capacitación específica y supervisión continua (por ejemplo, conductista). Un asistente asignado para ayudar con los cuidados de enfermería, como el monitoreo de una sonda de alimentación, puede tener que ser un enfermero vocacional con licencia.</p>
<p>Puede ser asignado para ayudar al maestro o 1:1 como un paraprofesional dedicado para el niño. A veces conocido como: Para, paraeducador, asistente de instrucción, asistente de instrucción en circunstancias especiales.</p>	<p>Puede ser asignado para ayudar al maestro o 1:1 como un asistente dedicado al niño. A veces llamado: sombra, para.</p>

EJEMPLOS DE CUANDO UN ASISTENTE 1:1 ES APROPIADO:

Visión:

- Alerta al niño de obstáculos o cambios de grado (escaleras, etc.) en el campo visual perdido;
- Redirija su atención visual al maestro y a los materiales de instrucción;
- Ayude al niño con el rastreo visual, escaneo, problemas vestibulares o táctiles;
- Ayude con la terapia de cancelación de primera y última letra;
- Coloque la tabla inclinada;
- Coloque al niño en un lugar con ubicación preferencial

Habilidades funcionales bilaterales:

- Ayude al niño a cortar, pegar, organizar las tareas escolares, encuadernar;
- Brinde señales verbales para incorporar ambos lados del cuerpo, uso de ambas manos;
- Brinde indicaciones para la escritura a mano (espaciado y tamaño);
- Ayude al niño a organizar su ambiente escolar (incluido espacio de trabajo/escritorio);
- Ayude al niño con el manejo de la mochila y la ropa;
- Ayude al niño a ir al baño, a la higiene, etc.

Seguridad/movilidad:

- Brinde supervisión continua para la seguridad, especialmente en las escaleras, los juegos infantiles y en áreas concurridas;
- Controle los cambios en la elevación que el niño puede no ver debido a problemas de percepción de la profundidad;
- Abra las puertas que se abren o que pueden cerrarse de golpe fácilmente o que son demasiado pesadas;
- Vigile el patio de juegos, los pasillos por si hay compañeros que se mueven rápido;
- Brinde apoyo adicional en viajes de estudio, áreas de hacinamiento desconocidas;
- Brinde al niño tiempo adicional para pasar a la siguiente clase;
- Brinde apoyo durante las transiciones entre los salones de clase, en las excursiones;
- Brinde apoyo durante las clases de arte, educación física o cualquier clase en la que el niño pueda necesitar ayuda adicional;
- Ayude con modificaciones de educación física adaptativa para ayudar al niño a participar en programas de educación física apropiados para su edad con sus compañeros;
- Ayude al niño a alcanzar sus metas de motricidad gruesa;
- Ayude al niño a mantener una buena postura erguida durante todo el día, ya sea con señales verbales o táctiles, posicionamiento adecuado y accesorios;
- Ayude al niño a usar los dispositivos de ayuda apropiados: (caminadores, sillas de ruedas, prótesis y aparatos ortopédicos).

Social/emocional/conductual:

- Ayude a facilitar las interacciones sociales apropiadas con sus compañeros, explorando amistades;
- Apoye al niño con estrategias para la conversación, tales como dar y recibir, principios y finales de una conversación, cómo y cuándo cambiar de tema, discurso formal versus informal, y tono de voz;
- Enseñe verbalmente estrategias para evaluar el lenguaje corporal (expresiones faciales, distancia social correcta);
- Ayude al niño a autocontrolarse, verbalizando cada paso;
- Ayude al niño con comportamientos apropiados;
- Implemente una dieta sensorial;
- Proporcione control de la conducta;
- Implemente un programa de análisis de comportamiento aplicado (ABA);
- Implemente un plan de comportamiento como resultado de una evaluación de comportamiento funcional.

Salud/médico:

- Monitoree la presencia de convulsiones;
- Monitoree si hay signos de insuficiencia hidrocefálica o de derivación;
- Monitoree las sondas de alimentación, proporciona alimentación por sonda.

EJEMPLOS DE CUANDO UN PARAPROFESIONAL 1:1 ES APROPIADO:

Apoyo didáctico:

- Compruebe la comprensión, especialmente para tareas complejas;
- Aclare conceptos, alerta al maestro;
- Ayude a modificar los materiales de instrucción (codificación de colores, resaltado, marcado de límites);
- Ayude al niño a tomar notas o a tomar dictado por él;
- Ayude al niño a manejar sus materiales de instrucción, planificador;
- Ayude al niño con sus accesorios, como la tabla inclinada y los dispositivos de tecnología de ayuda;
- Proporcione/suplemente la instrucción en lectura y matemáticas.

Procesamiento/atención auditiva:

- Redirija la atención auditiva del niño al maestro y a los materiales de instrucción;
- Repita (en lugar de reformular) las instrucciones del maestro para asegurarse de que el niño entienda la lección. (El niño con trastorno de procesamiento auditivo central tendrá más dificultad si tiene que procesar un nuevo conjunto de instrucciones. Evite las instrucciones de varios pasos);
- Compruebe frecuentemente su comprensión;
- Saque al niño de un ambiente ruidoso si le causa angustia;
- Proporcione descansos para escuchar/atención;
- Marque las transiciones entre las actividades;
- Permita que el niño se exprese verbalmente sobre sus ideas, lo cual ayuda a procesar la información;
- Tome el dictado para que el niño pueda hacer un reporte verbal para las tareas;
- Destaque pasajes importantes en los materiales didácticos; y,
- Ayude a organizar grandes proyectos.



The Brain Recovery Project: Childhood Epilepsy Surgery Foundation

969 Colorado Blvd., Suite 101

Los Angeles, California 90041

Phone: 626-225-2841

© 2017, 2018 The Brain Recovery Project

Email: info@brainrecoveryproject.org