

EVALUACIONES DE LA VISIÓN DESPUÉS DE UNA CIRUGÍA DE EPILEPSIA



RESUMEN

Los niños después de una hemisferectomía, desconexión TPO y lobectomía occipital se benefician de una evaluación completa de un neurooftalmólogo cada año. Si no hay un neurooftalmólogo disponible en su área, un oftalmólogo ("MD") o un optómetra ("OD") con experiencia de trabajo con niños neurológicamente complicados puede ser útil. Early diagnosis, coping strategies, and patient rehabilitation are critical after these surgeries.

EVALUACIONES MÉDICAS

Una evaluación médica completa deberá incluir:

- **Examen oftalmológico estándar** y de la **visión funcional**, incluida una evaluación de agudeza, visión binocular, evaluación oculomotora (incluida una evaluación de las capacidades de locomoción y exploración), además de un examen de eficiencia visual para controlar la agudeza, el estrabismo, así como el seguimiento y la resistencia visual para actividades cercanas, las habilidades de fusión (convergencia/divergencia) y la eficiencia de lectura. La evaluación también deberá incluir la evaluación de la sensibilidad de contraste, la velocidad de procesamiento y la integración de contornos. Estas evaluaciones generalmente pueden hacerse en conjunto con un maestro estudiantes con discapacidad visual (TVI, por sus siglas en inglés) cuya capacitación se centra en las actividades funcionales y educativas que involucran la visión. Se le deberá recordar al oftalmólogo que confirme la hemianopia y que brinde recomendaciones para la lectura, el escaneo y la seguridad en la escuela. Esta evaluación también deberá incluir la presencia de nistagmo, estrabismo, problemas con la fijación visual, agudeza visual, campo visual y posibles estrategias funcionales/compensatorias. El TVI entonces llevará esta información al aula.
- Perimetría de campo visual y objetiva: El oftalmólogo también deberá realizar una **prueba de perimetría de Goldmann** o una **prueba de umbral de Humphrey**. Estas son pruebas muy difíciles de soportar para un niño. Con mayor frecuencia en un niño, los campos visuales se miden por confrontación; sin embargo, el examen de confrontación no es una evaluación 100% confiable. No es absolutamente necesario porque una pérdida completa del campo contralateral es un resultado conocido de estas cirugías, que el médico puede documentar en el informe.
- Una **evaluación neuropsicológica** puede ayudar a determinar la presencia de cualquier trastorno de procesamiento visual y ayudar a determinar las preocupaciones del desarrollo u otras áreas de necesidad.

EVALUACIONES ESCOLARES

El niño después de una hemisferectomía, desconexión TPO o lobectomía occipital deberá someterse a una evaluación educativa completa en todas las áreas en las que se sospecha una discapacidad, incluida la visión. Una evaluación o valoración de la visión funcional (FVE o FVA, por sus siglas en inglés) deberá realizarse por un maestro de la persona con discapacidad visual que sea un educador especial con capacitación adicional sobre cómo una discapacidad visual afecta la educación. Son el puente entre el diagnóstico médico y la manera en que el niño se ve afectado en el aula. En algunos casos, proporcionarán servicios directos, pero con mayor frecuencia consultarán con los maestros del aula para maximizar el ambiente de aprendizaje y sugerirán modificaciones y adaptaciones. (Consulte nuestro modelo de carta "La evaluación educativa integral después de una hemisferectomía" como ejemplo).

"Es importante señalar que en la mayoría de los sistemas escolares, los psicólogos y otras personas que realizan evaluaciones como éstas tienen poca experiencia con estudiantes con discapacidad visual. Tiende a haber menos de estos estudiantes en comparación con los

estudiantes con otras discapacidades. Además, muchas de las pruebas e instrumentos de evaluación estándar que utilizan no se adaptan a las necesidades de los niños con discapacidades visuales; por ejemplo, pueden requerir que su hijo responda a las imágenes o los resultados esperados pueden basarse en patrones de desarrollo que no son típicos de los niños con discapacidades visuales. Por lo tanto, es importante que el maestro de los estudiantes con impedimentos visuales participe cuando se lleven a cabo este tipo de evaluaciones para ofrecer sugerencias sobre los procedimientos de evaluación apropiados y ayudar a interpretar los resultados. También es importante que recuerde que como padre, usted también forma parte del equipo educativo de su hijo y puede contribuir con información sobre su hijo si le preocupa el proceso de evaluación".

De la American Foundation for the Blind, Family Connect

El distrito escolar de su hijo deberá realizar las siguientes evaluaciones anualmente:

- **Una evaluación de la visión funcional (FVA, por sus siglas en inglés)** explora cómo su hijo usa la visión que le queda y ayuda a determinar cómo la reducción del campo impacta la capacidad del niño para desenvolverse en el ambiente escolar y acceder al plan de estudios educativo;
- **Una evaluación de los medios de aprendizaje (LMA, por sus siglas en inglés)** examina la manera en que su hijo usa sus sentidos para obtener información e indica las maneras más efectivas en que se le puede enseñar a leer y otras destrezas;
- **Una evaluación de orientación y movilidad (O&M, por sus siglas en inglés)** determina si su hijo necesita capacitación para aprender a moverse con seguridad por su entorno;
- **Una evaluación de tecnología de ayuda** identifica qué tipos de tecnología de ayuda pueden ser más útiles para su hijo.

EVALUACIÓN DE LA VISIÓN FUNCIONAL

La evaluación de la visión funcional ayudará a determinar cómo su hijo utiliza su visión residual y su visión útil en la vida diaria, y a identificar áreas de preocupación en seguridad, orientación y lectura. Generalmente la realiza un maestro de estudiantes con discapacidad visual (TVI, por sus siglas en inglés) dentro del distrito escolar, la evaluación deberá incluir una combinación de pruebas formales y medidas informales que pueden variar dependiendo de la edad de su hijo. El TVI revisará los registros de su hijo, dedicará tiempo a observarlo durante el día y deberá entrevistarle a usted, a su hijo y al maestro del salón de clases.

La evaluación de la visión funcional deberá incluir:

- agudeza visual cercana y a distancia;
- campo visual;
- sensibilidad de contraste, o la capacidad de su hijo para detectar diferencias en el gris y entre los objetos y su fondo, es decir, con qué claridad puede ver los elementos de una imagen;
- visión del color, o la capacidad de detectar diferentes colores y también matices dentro de un color;
- sensibilidad a la luz, o respuesta a la luz (luz solar o artificial)

Sin embargo, la escuela generalmente querrá que un oftalmólogo u optómetra confirme los problemas mediante control ocular y CVI, incluida la pérdida del campo visual. Usted deberá completar esas evaluaciones del oftalmólogo de su hijo antes de que comience cada año escolar.

EVALUACIÓN DE MEDIOS DE APRENDIZAJE (LMA)

La evaluación de los medios de aprendizaje es otra evaluación clave realizada por el TVI. Se usa para averiguar cuáles son los sentidos que su hijo usa más para obtener información del entorno. Algunos maestros de estudiantes con impedimentos visuales combinan la evaluación de la visión funcional y la evaluación de los medios de aprendizaje en un solo proceso.

Independientemente de los medios alternativos que su hijo utilice, es importante que todo el material impreso sea accesible, incluyendo:

- libros de texto y hojas de trabajo;
- información en tableros de anuncios, pizarras y tableros;
- mapas y otro material pictórico;
- pruebas estandarizadas;
- menús de almuerzo, letreros, avisos a los estudiantes, etc.

Si su hijo ya sabe leer y escribir, el TVI también examinará las actividades de alfabetización de su hijo (la forma en que lee y escribe) como parte de la evaluación de los medios de aprendizaje, así como los materiales (conocidos como **medios de alfabetización**) que utiliza. El maestro también puede evaluar la velocidad de lectura de su hijo, el grado de fatiga que puede experimentar al leer y qué tan bien entiende lo que está leyendo. Basándose en esta información, el maestro puede hacer recomendaciones, tales como si su hijo se beneficiaría de aprender a usar un dispositivo particular de baja visión o de tecnología de ayuda.

EVALUACIÓN DE ORIENTACIÓN Y MOVILIDAD

Una evaluación de orientación y movilidad (O&M, por sus siglas en inglés) examina la capacidad de un niño para viajar de manera segura tanto dentro como fuera de casa, y con o sin ayuda, en entornos no cambiantes (conocidos como **estáticos**), cambiantes (conocidos como **dinámicos**) y desconocidos. (Un ejemplo de un ambiente estático incluiría su hogar donde la disposición de los muebles por lo general no cambia con el tiempo. Un ambiente dinámico sería un patio de recreo, donde los niños corren a diferentes velocidades, las pelotas vuelan por el aire y se juegan juegos.

Un instructor de O&M que es un profesional que tiene entrenamiento especializado en cómo enseñar habilidades de viaje y conceptos tales como conciencia espacial conducirá esta evaluación. La evaluación en sí misma usualmente involucra una combinación de entrevistas y observación para ver si su hijo se beneficiaría de la instrucción formal de O&M. Las evaluaciones de O&M se llevan a cabo para niños de todas las edades y niveles de habilidad, incluyendo niños que aún no están caminando, aquellos en sillas de ruedas, y aquellos que nunca pueden viajar sin asistencia.

Algunos maestros de estudiantes con discapacidad visual (TVI) también son instructores de O&M y están doblemente certificados en ambas áreas; sin embargo, aunque otros tienen algunos conocimientos básicos en el área de O&M, no están calificados para evaluar las habilidades y

necesidades de su hijo en la instrucción de O&M a menos que hayan recibido capacitación especializada y tengan certificados en educación especial en discapacidad visual y en O&M.

Esta evaluación deberá realizarse en entornos conocidos, desconocidos y visualmente estáticos (inalterables) y dinámicos (cambiantes). La evaluación se centrará en:

- Habilidades y métodos de orientación;
- Conceptos corporales y espaciales;
- Seguridad al viajar, teniendo en cuenta la velocidad al caminar del niño;
- Habilidades de exploración visual;
- Habilidad para juzgar la distancia y la profundidad;
- Evaluar cualquier habilidad de O&M que se haya aprendido previamente, tales como técnicas de protección, técnica de guía (humano) vidente, seguimiento y uso de bastón largo.

La evaluación de O&M también deberá considerar habilidades funcionales tales como:

- Actividades de la vida diaria: ¿Puede su hijo guardar sus pertenencias de forma independiente? ¿Puede usar el dinero para pagar el pasaje del autobús o hacer una compra en una tienda?
- Habilidades sociales: ¿Cómo interactúa su hijo con los demás? ¿Sabe cómo pedir ayuda? Cuando se le ofrece ayuda y no la necesita, ¿sabe cómo rechazarla apropiadamente?
- Planificación: ¿Qué habilidades tiene su hijo cuando se trata de planear una ruta, ya sea de su aula a la clase de música, de su casa a la casa del vecino, o del otro lado de la ciudad a la biblioteca pública?
- Habilidades de alfabetización: ¿Cómo hace su hijo para anotar la información que necesita durante el viaje? ¿Imprime o graba una lista de artículos que quiere comprar, información sobre el horario del autobús, o números de teléfono de emergencia a los que puede llamar si se pierde?
- Uso de ayudas ópticas y tecnología de ayuda: Cuando viaja, ¿utiliza su hijo dispositivos de baja visión para reunir información, como un monocular para ver el número de un edificio o un letrero de la calle, o una lupa para leer el horario de un autobús impreso?

EVALUACIÓN DE LA TECNOLOGÍA DE AYUDA

La tecnología de ayuda (AT, por sus siglas en inglés) se refiere a la variedad de herramientas y dispositivos que los niños con discapacidades visuales (y otras discapacidades) pueden usar para acceder más eficazmente a su entorno educativo. Se realiza una evaluación de la tecnología de ayuda para identificar qué dispositivos serían más beneficiosos para su hijo. Esto puede incluir cualquier pieza de equipo adaptable desde algo tan de baja tecnología como una tabla inclinada hasta un dispositivo de comunicación de alta tecnología como un Dynavox o iPad con una aplicación especial. La corrección de los errores refractivos (necesidad de gafas) debe evaluarse cuidadosamente para asegurarse de que la agudeza visual se maximiza para cualquier AT.

Una evaluación completa de la tecnología de ayuda deberá revisar la necesidad de cualquier **dispositivo o servicio** de tecnología de ayuda (de baja tecnología a alta tecnología) necesario para que el estudiante se beneficie de la educación, incluido el uso de tales dispositivos en el hogar del estudiante o en otros entornos. Esto ayuda a reducir las exigencias académicas del niño a través de estos recursos, si es posible, a fin de liberar recursos cognitivos para un aprendizaje más rico.

Un niño después de una hemisferectomía, desconexión del TPO o lobectomía occipital deberá recibir una evaluación de AT junto con cualquier otra evaluación visual para que durante estas evaluaciones se tenga en cuenta y se comprenda la pérdida significativa del campo visual y otros impedimentos que resultan de estas cirugías. Esto asegura que los otros evaluadores usen tecnologías de ayuda tales como un soporte/montaje para posicionar el equipo en el campo visual óptimo, colores preferidos o reducir la información sensorial conflictiva a través de sus evaluaciones.

Además, considere consultar con el terapeuta ocupacional del niño cuando explore las herramientas de tecnología de ayuda para tener en cuenta cualquier problema motor (como la hemiparesia después de una hemisferectomía). ¿Cómo accederá el estudiante a sus herramientas de AT en múltiples aulas al sentarse en diferentes pupitres? ¿Existe un plan para que el estudiante lleve el equipo de un lugar a otro y lo instale independientemente en cada aula, si es posible, o se proporcionará personal de apoyo para hacerlo?

Por último, el niño deberá ser evaluado en una habitación tranquila y sin interrupciones. Debido a que algunos de estos procedimientos pueden combinarse con otros que extraen o desconectan una corteza auditiva (localizada en el lóbulo temporal y responsable de procesar las funciones de audición y escucha), los niños después de la cirugía casi siempre tienen dificultades para procesar correctamente los sonidos y las palabras en ambientes ruidosos. Un aula tranquila garantiza que no se distraigan con el ruido ambiental y ofrece la mejor oportunidad para una evaluación precisa.

Las evaluaciones de AT más exitosas vienen con entrenamiento práctico tanto para el personal como para el estudiante, estrategias de aprendizaje, un plan de implementación viable (con hojas de referencia de la tecnología si es necesario hasta que las herramientas se familiaricen), y metas de AT que se alinean con las metas del IEP.



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