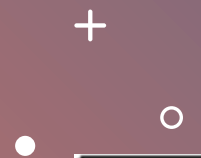




# OCW 2024

## Intervención con niños y niñas con discapacidad: Escuela y Familia

Prof. Dra. María del Carmen Rodríguez Jiménez  
Dña. Irene Puerta Araña





# PROGRAMA

## **Bloque I. La familia**

- a. Concepto
- b. Tipos de familia
- c. Mitos y verdades de los tipos de familias.
- d. Funciones de la familia

## **Bloque II. Terapia Centrada en la familia**

- a. Concepto
- b. Consideraciones previas a la implantación de la terapia
- c. Estrategias para desarrollar la competencia familiar

## **Bloque III. Relaciones de la familia**

- a. Miembros de la familia
- b. Familia y escuela
- c. Niveles de apoyo familiar

## **Bloque IV. El diagnóstico y el duelo**

- a. Fases de aceptación del diagnóstico en la familia
- b. Duelo y diagnóstico de la discapacidad



Antes de  
empezar...

*«No es la carne y la sangre, sino el corazón,  
lo que nos hace padres e hijos»*,

**Friedrich Schiller**

# Bloque II.

## Terapia centrada en la familia

- a. Concepto
- b. Consideraciones previas a la implantación de la terapia
- c. Estrategias para desarrollar la competencia familiar

## a. Concepto

La terapia centrada en la familia es una filosofía de trabajo que tiene como objetivo convertir al núcleo familiar del paciente en el motor de la terapia proporcionando estrategias concretas que faciliten la evolución de todas las áreas de desarrollo

Castanello, 1997



# b. Consideraciones previas a la implantación de la terapia

---

- La identificación temprana sin intervención temprana puede ir en detrimento de la familia y del niño.
- La intervención temprana de calidad fomenta el desarrollo de la comunicación y el lenguaje apropiados a la edad de los niños.
- Los niños se benefician de la identificación temprana y de la intervención temprana efectiva, independientemente de las diferencias individuales.
- Los servicios de intervención temprana deben ser flexibles para adaptarse a las situaciones individuales, responder a los cambios en las prioridades de las familias, y dar respuesta a aquello que las familias consideran más útil.
- Familias y profesionales comparten responsabilidades y trabajo en colaboración
- Fortalecer el funcionamiento familiar (validar)

- 
- Individualizar y flexibilizar las actuaciones adaptándolas a las necesidades, prioridades y valores de cada niño y familia (modelar )
  - Usar las fortalezas y recursos de las familias
  - Un único método de comunicación no funciona con todos los niños.
  - Los niños y sus familias se benefician de programas proporcionados por especialistas y en centros que al mismo tiempo atienden a otros niños sordos y a sus familias.
  - El personal cualificado con preparación especializada es esencial para proporcionar los servicios adecuados y conseguir los mejores resultados para los niños sordos y sus familias.

# c. Estrategias para desarrollar la competencia familiar

**Proporcionar información** de forma que sea significativa en su vida diaria, dando ejemplos

**Observar las interacciones familiares** (padres-niño en sus rutinas) es crítico para señalarles lo que está ocurriendo y puede ayudar al aprendizaje del niño

**Modelar estrategias (ambas partes) y proporcionar sugerencias para apoyar la interacción y el aprendizaje del niño**

**Planificar y solucionar problemas conjuntamente.** Intercambiar información sobre lo que está funcionando, identificando recursos y tomando decisiones sobre acciones inmediatas y futuras.



## Pautas de acción

## Ejemplos

En cada sesión conecta con la familia

Pregunta qué ha ocurrido desde la última sesión

En función de su input, de la información que nos den, ordena sus prioridades y las estrategias específicas para conseguirlas

Explica las estrategias y haz una demostración con el niño  
Explora distintas estrategias y selecciona con ellos las que pueden funcionar en su familia

Evalúa

Evalúa informalmente, cómo lo hizo la familia  
Junto con la familia, identifica las habilidades del niño antes, durante y después de la implementación de la estrategia

# Algunas consideraciones ...

---

- El logopeda adquiere un papel de terapeuta-tutor para el paciente y su familia(García-Sánchez, 2014)
- La familia es un agente activo en el desarrollo del lenguaje de un niño (García-Sánchez, 2014)
- El enfoque está centrado en las prácticas participativas
- El logopeda informa y establece una relación de confianza con la familia (García-Sánchez, 2014)
- Los profesionales hacen uso consciente y planificado de prácticas específicas que impliquen a las familias como colaboradores activos (Espe-Shewindt, 2008)

- 
- La familia desarrolla competencias para ayudar a su hijo durante todo su recorrido vital (GarcíaSánchez, 2014)
  - El terapeuta no debe generar dependencia a la familia sino competenciarla (García-Sánchez, 2014)
  - Las mejores oportunidades de aprendizaje se contextualizan en los entornos naturales (Dunst, 2001)
  - La neurociencia ha estudiado que los cambios plásticos en el sistema nervioso son mayores cuando la iniciativa del niño guía su aprendizaje y su interacción con el medio, personas u objetos (Tierney y Nelson, 2009)