

Brindando servicios educativos



Larry Campbell

Presidente, International Council for Education of People with Visual Impairment (ICEVI), 6333 Malvern Avenue, Philadelphia, PA 19151-2597, USA.



MNG Mani

Secretario General, International Council for Education of People with Visual Impairment (ICEVI), 3 Professors' Colony, Jothipuram, Coimbatore 641 047, Tamil Nadu, India.

Por lo menos 80% de los niños con impedimento visual del mundo vive en países de ingresos bajos o medios, en los que menos del 10% de estos niños accede a la educación. Ésta triste realidad causa que enfrenten una vida de pobreza y analfabetismo.

Pero... ¿por qué tan pocos de los niños con impedimento visual están inscritos en el sistema educativo? Algunos de los factores que contribuyen a ésta situación son, la falta de sensibilización respecto de las necesidades de estos niños en el sistema educativo general, recursos humanos y material de apoyo inadecuados, así como falta de concientización y participación de los padres.

Otro factor de suma importancia es la incapacidad de los sistemas de salud y de educación de trabajar conjuntamente, por lo cual, no se identifican a los niños ni se les deriva a los servicios que necesitan, ya sea de salud o de educación.

A fin de que los niños reciban la ayuda apropiada, se requiere una red bi-direccional sin trabas, entre la salud y la educación. Una red así, aseguraría que los niños con impedimento visual identificados en el sistema de salud, sean derivados a los servicios educativos apropiados y que aquellos identificados en el sistema educativo, sean derivados al sistema de salud para su examen, diagnóstico y posible tratamiento.

Para que esto ocurra, los educadores y proveedores de atención de salud ocular, deben comprender y respetar el trabajo del otro, ser conocedores de las redes de derivación a nivel local y sobre todo, reconocer que su meta es la misma: proporcionar la mejor atención posible a los niños con impedimento visual.

Puede ser extremadamente difícil lograr que dos o más ministerios del gobierno trabajen en forma conjunta. Sin embargo, esto no debería utilizarse como excusa para justificar una falta de acción a nivel individual: los educadores y profesionales de la salud ocular, deberían comprometerse personalmente a comprender y utilizar los servicios así como las redes de derivación, que están a su disposición.

La evaluación visual es de vital importancia (ver artículo de Karin van Dijk). Con frecuencia, la corrección de la refracción ocular o simplemente recetar

una ayuda para la visión baja, puede alterar drásticamente las intervenciones educativas que requerirá el niño con impedimento visual. Los profesionales de la atención de salud ocular y los educadores deberían trabajar conjuntamente desde el inicio, en este asunto fundamental.

Modelos de prestación del servicio educativo

Una vez que el niño haya recibido todo el apoyo oftalmológico, refractivo y de visión baja que necesita, existen varios modelos para la prestación del servicio educativo al mismo.

En todo el mundo, el modelo de escuelas especiales ha sido el modelo más común para proporcionar este servicio a los niños con impedimento visual. La mayoría de éstas escuelas especiales funcionan como internados, que no sólo son costosos, sino que separan al niño de su entorno familiar y de su hogar. Si bien las escuelas especiales desempeñan un papel muy importante, el mero costo de crear suficiente número de ellas para atender la necesidad insatisfecha, está más allá de la capacidad económica de la mayoría de los países de ingresos bajos y medios.

La educación integrada surgió a partir de la necesidad de aumentar la disponibilidad de oportunidades educativas para los niños con impedimento visual. La mayoría de los países han adoptado el modelo de recursos de educación integrada, en el cual, se incentiva el ingreso de 8 a 10 niños con impedimento visual en una escuela. En este modelo, un docente especial, que trabaja en la escuela, provee apoyo a los niños con impedimento visual y a sus docentes.

En el modelo itinerante de educación integrada (ver el artículo de Lynch y McCall), los niños con impedimento visual también se inscriben en las escuelas locales, pero los docentes que proveen apoyo a los niños y a sus docentes son visitantes (itinerantes).

Actualmente hay concientización y movimiento crecientes hacia la educación incluyente en todo el mundo en desarrollo. Un enfoque incluyente a la educación requiere que las escuelas adecuen el entorno de aprendizaje, de tal forma que, cada aula de una escuela

comunitaria pueda abordar las necesidades de aprendizaje de todos los niños, incluso de los niños con discapacidades.

Cada vez más padres, educadores y personas con impedimento visual adoptan el enfoque incluyente a la educación. Sin embargo, este enfoque sigue presentando desafíos significativos: los niños con impedimento visual tienen necesidades especiales que pueden requerir la utilización de ayudas de visión baja y medios de comunicación alternativos, tales como Braille o letra grande en el aula. Estos niños también pueden necesitar áreas de instrucción adicionales para leer y escribir en Braille, practicar orientación y movilidad, así como actividades de la vida cotidiana.

Constituye un verdadero desafío capacitar a los educadores generales para que respondan efectivamente a las necesidades especiales de los niños con impedimento visual, y proporcionar los servicios y el material de apoyo requeridos. Ya se está utilizando una diversidad de enfoques, pero los responsables de formular las políticas y los educadores siguen "batallando".

Dada la creciente popularidad del enfoque incluyente, es probable que las escuelas especiales redefinan sus roles y empiecen a servir como centros de recursos educativos especiales para un grupo de escuelas generales a fin de ayudarles a ser más incluyentes. También es probable que las escuelas especiales se enfoquen más en los servicios para niños con múltiples discapacidades.

El enfoque incluyente es considerado como el modelo menos costoso. Sin embargo, el costo no debería ser el único criterio a la hora de seleccionar un buen modelo para el servicio educativo.

Componentes esenciales de un modelo de servicio educativo

Cada comunidad debe seleccionar el modelo que mejor se ajuste a sus necesidades y recursos disponibles entre todos los modelos programáticos disponibles. Sin embargo, independientemente de cuál modelo de servicio educativo se seleccione, este debería permitir que todos los niños con

continúa en la página siguiente ►

impedimento visual accedan a educación apropiada y otorgarle a estos niños, el mismo derecho a la educación que se le otorga a los niños videntes de esa comunidad.

Además, el modelo debería proporcionar ciertos servicios básicos esenciales a los niños, entre ellos, intervención temprana, evaluación para colocación educativa, capacitación para el uso efectivo de la visión funcional, desarrollo de destrezas motrices, evaluación de habilidades sociales, capacitación para el uso efectivo de las ayudas para visión baja y evaluación de su aptitud para actividades vocacionales.

Rehabilitación basada en la comunidad

Existen situaciones en las que tal vez no funcione ninguno de los modelos de entrega del servicio educativo de probada eficacia, por ejemplo, cuando faltan recursos humanos, las instalaciones y el material de apoyo son inadecuados, o cuando faltan políticas definidas para la educación de niños con impedimento visual.

En estos casos, tal vez se insista en que los trabajadores de rehabilitación basada en la comunidad (RBC) y los voluntarios locales con cierta capacitación atiendan a estos niños en la

comunidad.

En general, el trabajador RBC está equipado para proporcionar capacitación básica a personas ciegas o con visión baja. También es posible capacitar a estos trabajadores para que ayuden a los padres y cuidadores a comprender y abordar las necesidades de un niño con impedimento visual. Donde sea posible, los trabajadores RBC derivarán a un niño con impedimento visual para su educación formal en la comunidad local. En caso de no contar con opciones de educación formal, estos pueden proveerle alfabetización básica.

Se encuentra una fuente de trabajadores RBC en la gama de hospitales oculares que actualmente buscan proveer servicios de atención ocular integrales (incluyendo prevención, tratamiento y rehabilitación). Estos hospitales designan a trabajadores de salud ocular para que realicen una serie de tareas, tales como identificar a niños y adultos con impedimento visual, derivarlos para su evaluación y proporcionar rehabilitación basada en la comunidad y servicios de educación “no formal”.

Campaña global EFAVI

Hay aproximadamente 4,4 millones de niños con impedimento visual en el

mundo que no cuentan con acceso a ningún tipo de educación y ellos son la meta de una nueva campaña global: “Educación para Todos los Niños con Impedimento Visual” (EFAVI, por sus siglas en inglés). Recientemente el Consejo Internacional para la Educación de Personas con Impedimento Visual (ICEVI, por sus siglas en inglés) y la Unión Mundial de Ciegos (WBU, por sus siglas en inglés) lanzaron esta campaña para asegurar que todos los niños y niñas con impedimento visual gocen del derecho a la educación.

La campaña EFAVI trabaja estrechamente con la Agencia Internacional de Prevención de Ceguera (IAPB) para asegurar que se coloque una gama de servicios a disposición de estos niños, incluyendo identificación temprana, evaluación, intervención y educación apropiada.

Uno de los objetivos principales de la campaña EFAVI es desarrollar modelos de las mejores prácticas, basados en datos sólidos, a fin de encarar los retos de un enfoque incluyente a la educación.

Más información

Para más información sobre EFAVI, visite: www.icevi.org/efa/efa_world_conference.html