

ACOMPañAMIENTO TERAPÉUTICO (TEA)

Curso teórico: 20 clases.

Definición:

El acompañante Terapéutico, es un agente de salud con preparación teórico-práctico para integrar equipos interdisciplinarios con la posibilidad de participar en la elaboración de estrategias de tratamiento siendo su función brindar atención personalizada tanto al paciente como a su familia con el fin de colaborar en la recuperación de su salud, en su calidad de vida y su reinserción social. Siempre en un marco interdisciplinario con la coordinación de los profesionales tratantes del paciente, nunca solos como un servicio aislado, episódico o fragmentario.

Destinado a: Acompañantes terapéuticos, familiares de Personas con TEA, estudiantes y otros profesionales de la salud y la educación. Esta formación puede resultar altamente beneficiosa para estudiantes de psicología, psicopedagogía, terapia ocupacional, profesorado de Educación Especial, docentes en general y familiares de personas con TEA.

Objetivos del acompañante terapéutico:

- Favorecer el desarrollo biopsicosocial y/o autovalimiento de la persona asistida.
- Favorecer los vínculos familiares y sociales
- Intervenir para facilitar al niño su integración en el proceso de vida independiente.
- Estimular el desarrollo de nuevos modelos de intervención como alternativa a lo largo del proceso.

Objetivos Generales:

- Adquirir nuevos y actuales conocimientos sobre el Trastorno del Espectro Autista.
- Tener conocimiento de los métodos y estrategias de trabajo que utilizan dentro de las aulas y terapias individuales.
- Alcanzar los conocimientos sobre los sistemas alternativos aumentativos de comunicación más adecuados para personas con TEA.
- Elaborar programas de intervención para personas con Trastornos del Espectro Autista.

Objetivos específicos

El programa de especialización en Trastorno del Espectro Autista (TEA) está orientada a incrementar los conocimientos, las estrategias, las metodologías en conducta, lenguaje y aprendizaje.

TEMAS DEL CURSO

MÓDULO: I

MARCO TEÓRICO

- Antecedentes históricos del acompañante terapéutico.
- Trastorno del espectro autista, aspectos etiológicos, diagnósticos y terapéuticos.
- Intervención del A.T en desarrollo socioemocional atípico del niño TEA
- Conceptos actuales según DSM5

MÓDULO: II

ENFOQUE MULTIDISCIPLINAR EN LA INTERVENCIÓN TEA Y EL A.T

- Intervención multidisciplinaria
- Participación del núcleo familiar y sociedad.
- Lenguaje, comunicación y área social
- Inserción laboral del A.T

MÓDULO: III

FUNCIONES DEL ACOMPAÑANTE

- La contención del A.T como herramienta fundamental en los cambios bruscos y vaivenes emocionales del paciente TEA.
- Compartir actividades recreativas, sociales y/o educativas, creando nuevos contextos de desarrollo para el paciente.
- Promover calidad y estilo de vida, reduciendo factores de riesgo y potenciando factores protectores.
- Alcances y limitaciones en relación a la función del AT

MÓDULO: IV

PSICOPATOLOGÍA EN AUTISMO

- Tratamiento farmacológico en niños con autismo y el rol del A.T.
- Intervención del A.T. en casos de psicosis, depresiones, adicciones y otros.
- Desarrollo del lenguaje verbal y no verbal.
- Medicación, conducta y aprendizaje

MÓDULO: V

- Criterios diagnósticos del TDA, TDAH según el DSM-5
 - Abordaje a pacientes con TDA, TDAH y la familia
 - Elaboración de programa de intervención
 - Autoestima, empatía y resiliencia
-

¿Qué características debe tener un acompañante terapéutico?

- Habilidadosos en la de resolución de problemas y crisis.
- Capacidad de adaptación frente a cualquier eventualidad.
- Facilitar el logro de los objetivos terapéuticos de cada paciente.
- Serán cercanos, genuinos, naturales y sinceros en su relación con el paciente.

OBJETIVOS GENERALES DE INTERVECIÓN DE UN A.T.

- Adquirir hábitos sociales tendientes a la integración social.
- Promover la inclusión social de personas con autismo, a fin de mejorar su desarrollo y calidad de vida.
- Crear un sitio de consulta, orientación y contención, para el núcleo familiar. Apoyar y orientar a la familia.
- Favorecer la inclusión adecuada del niño y/o joven con autismo al medio familiar de pertenencia.
- Evitar el aislamiento en el seno familiar o institucional.
- Desarrollar actividades ocupacionales previamente seleccionadas y organizadas de acuerdo con las posibilidades del paciente.
- Mantener las conductas de auto valimiento adquiridas que se pueden perder por desuso o cambios funcionales.
- Promocionar, dentro de sus posibilidades, una vida independiente.
- Lograr la máxima independencia personal.
- Brindar mayor bienestar y alivio para el paciente y su grupo de pertenencia.
- Brindar ayuda profesional para él y su familia, ayudándoles a mejorar sus condiciones y calidad de vida, ayudando de esta manera a la construcción de lazos sociales.

OBJEIVOS ESPECIFICOS DE INTERVENCIÓN DE UN A.T.

- Asistir en que cada caso es único. Aquellas intervenciones que pueden funcionar efectivamente para un niño, no tienen por que funcionar para otro. Los planes de acompañamiento terapéutico tienen que ser personalizados. Los objetivos a alcanzar a corto, mediano y largo plazo deben establecerse en el marco del conocimiento del caso.
- Tiene que darse una complejidad y una buena coordinación entre la familia y demás profesionales que intervienen, tanto en la escuela, en casa, como en otros entornos. En este sentido es que ponemos particular insistencia en el trabajo interdisciplinario del tratamiento de los niños con autismo de la misma manera en que consideramos fundamental apela a la participación de los familiares del niño.
- Los niños con autismo pueden trabajar mejor en un ambiente previsible y estructurado. Los cambios deben ser anticipados y en todo caso, introducidos a ser posible, de forma gradual.
- Los niños con autismo tienen problemas para generalizar de una situación a otra, por ejemplo, algo aprendido en la escuela no se pondrá en práctica en casa o viceversa. El acompañante terapéutico debe intervenir en operaciones de aplicación de lo aprendido en la escuela a situaciones de la vida cotidiana.

- Se trata de trabajar sobre de las áreas de comunicación y relaciones sociales favoreciendo el vínculo con aquellos que pertenecen al entorno del niño, de la misma manera en que se pretende favorece la adquisición y el desarrollo del lenguaje a través de los ejercicios neurocognitivos.
- Hay que respetar los tiempos de cada niño. Algunos niños se muestran especialmente “desconectados” de su entorno inmediato en ciertos momentos o situaciones. Cuando ello ocurre se hace especialmente difícil poder interactuar con ellos, debemos buscar un equilibrio entre respetarle unos tiempos de desconexión con otros en los que debe trabajar.
- Se tratan de establecer metas en corto, medio y largo plazo. Ir paso a paso debemos ser capaces de conseguir pequeños logros siendo conscientes de a grandeza de estos pequeños pasos.
- Insistir en la necesidad de la intervención multidisciplinaria (psicólogo, neurólogo, pediatra, fisioterapeuta, psiquiatra, maestros especializados, logopedas, etc.). Su correcta coordinación la complejidad de la familia con todos ellos en un clima favorable.
- En el colegio de educación Especial o, en el mejor de los casos, la escuela ordinaria serán también elementos vitales en la intervención psicoeducativa.

Desarrollo del curso:

- Cada clase implicará una charla Online en vivo en la que se explicará el tema específico.
- Se proveerá a los participantes de materiales que sirvan de ampliación para los temas desarrollados.
- La frecuencia de clases será de una vez por semana, de una hora y media (1 hora con 30 minutos) de duración cada una.
- Al finalizar la clase de cada semana se les enviará un cuestionario on-line sobre los temas tratados. El envío de dicho cuestionario por parte de los participantes del curso es opcional. Aquellos que lo hagan recibirán una devolución con las explicaciones que sean necesarias.

Lima, 06 de Noviembre del 2023

LIC. LUCY C. BOCANEGRA M.