



UNIVERSIDAD DEL SURESTE (UDS)

MEDICINA FISICA Y DE REHABILITACION

ENSAYO DEL NIÑO DISCAPACITADO

DRA. EVELYN TORRES BERMUDEZ

CARLOS EMILIO OCAÑA VAZQUEZ

5TO SEMESTRE GRUPO UNICO

12 DE SEPTIEMBRE 20215

ENSAYO

Hay muchos tipos de discapacidad que afectan de manera muy distinta a los niños. El desarrollo, los procesos de aprendizaje, y las necesidades individuales cambiarán según cual sea el tipo de discapacidad. Asimismo, la extensión, severidad, y multiplicidad de las deficiencias afectarán de distinta manera a los niños. Evaluar a niños con discapacidad requiere conocer y tener en cuenta los aspectos diferenciales que se dan en cada caso. Y también requiere evaluar los recursos y apoyos ambientales, pues de ellos van a depender muchas veces las posibilidades de que el niño participe como un miembro más de la comunidad.

Los tests e instrumentos de evaluación utilizados para evaluar a niños con discapacidades son con mucha frecuencia los mismos que se utilizan con aquellos niños que no tienen discapacidades. Este artículo se limita a destacar aquellos aspectos esenciales a tener en cuenta en la evaluación de niños con discapacidades, sin entrar a ámbitos concretos de la evaluación

En la actualidad, el proceso de evaluación en la escuela – entorno principal en el que se habla de la evaluación de niños con discapacidad- varía según los diferentes propósitos que persigue. Las decisiones educativas se refieren tanto a la fase previa de detección, como al tipo de programa que se debe poner en marcha, como a la evolución del alumno en los programas. Las principales finalidades de la evaluación en la escuela son: 1) identificación inicial o screening; 2) determinación o evaluación de programas y estrategias de enseñanza; 3) determinación del nivel de ejecución y educativo actual; 4) decisiones sobre la clasificación y ubicación en programas; y 5) desarrollo de programas educativos individualizados (incluyendo metas, objetivos y procedimientos de evaluación).

EVALUACIÓN DEL RETRASO MENTAL

e cómo evaluar la inteligencia y procesos cognitivos, las habilidades de adaptación y funcionamiento social, y los problemas de comportamiento en las personas con discapacidad intelectual. Se usa la expresión discapacidad intelectual, junto a la de retraso mental, por ser la denominación científicamente más aceptada hoy para identificar a la población diagnosticada con limitaciones intelectuales y de adaptación. Deficiencia mental fue la expresión más usada en los años setenta y primera mitad de los ochenta del pasado siglo, retraso mental ocupó el lugar de uso preferente en la segunda mitad de los ochenta y en los noventa, y discapacidad intelectual es la terminología preferida hoy y probablemente en el futuro inmediato por más profesionales y científicos en todo el mundo. La discapacidad intelectual engloba un conjunto muy heterogéneo de personas, que se distingue en los años escolares por su dificultad general para aprender y en la vida adulta por sus limitaciones para tener un funcionamiento independiente en la comunidad.

El enfoque conceptual actual para definir la discapacidad intelectual no es un modelo médico, aunque el modelo médico pueda describir la etiología, y tampoco es un modelo psicométrico ni psicopatológico, aunque aquel sea la base para determinar la competencia en inteligencia y éste

último pueda describir el pensamiento o conductas que aparecen en algunas personas con retraso mental.

Evaluación motora del niño discapacitado

Al examinar a un niño con discapacidad podemos revisar muchas cosas:

- Los sentidos: ¿Qué tan bien ve? ¿oye? ¿siente?
- El movimiento: ¿Qué tan bien se mueve o controla sus movimientos?
- La forma y estructura del cuerpo: ¿Están bien formadas, deformadas o dañadas las diferentes partes del cuerpo: las coyunturas, la espina dorsal y la piel?
- La mente, el cerebro y el sistema nervioso: ¿Qué tanto comprende el niño? ¿Qué tan bien le funcionan en conjunto las diferentes partes del cuerpo? Por ejemplo, ¿tiene buen equilibrio o buena coordinación entre ojos y manos?
- El nivel de desarrollo: ¿Qué tan bien hace las cosas el niño en comparación con otros niños de su edad en la región?

Además, un examen físico completo incluiría una revisión de los sistemas dentro del cuerpo. Aunque usualmente los promotores de salud hacen esta parte del examen si es necesario, los trabajadores de rehabilitación necesitan saber que ciertas discapacidades también pueden afectar los sistemas internos del cuerpo.

Al examinar a un niño con algo de debilidad o parálisis en los músculos, o dolor de coyunturas, o cicatrices por heridas o quemaduras, conviene revisar y apuntar **QUE TANTO SE PUEDEN MOVER y QUE TAN FUERTES ESTÁN LOS MÚSCULOS** de todas las partes del cuerpo que pudieran tener contracturas (estar encogidas) o estar débiles. Conviene hacerlo por 2 razones:

- Sabiendo qué partes del cuerpo tienen contracturas o están débiles y qué tanto, podemos entender mejor por qué el niño se mueve o cojea como lo hace. Esto a su vez nos ayuda a decidir qué actividades, ejercicios o equipo podrían beneficiarlo.
- Los apuntes exactos de los cambios en la fuerza muscular y el movimiento nos sirven para saber si ciertos problemas están mejorando o empeorando. Las revisiones regulares nos sirven para evaluar qué tanto están ayudando los ejercicios, los aparatos ortopédicos y las otras medidas tomadas, y para saber si el niño está progresando y qué tan rápido.