

**Innovación educativa: impulsando inclusión, inspirando futuro**

## **40 AÑOS HACIENDO EQUIPO (1985-2025)**

### **LA AUTONOMÍA PERSONAL EN LA ETAPA EDUCATIVA EN LOS ÚLTIMOS 40 AÑOS**

**Laura Blanco Zárate**

**Técnico de rehabilitación de la DAP de Tarragona**

#### **Resumen:**

Este artículo nos muestra la importancia de la autonomía como un objetivo vital, las dificultades que la discapacidad visual y la ceguera suponen para alcanzarla y como la ONCE y sus profesionales trabajan para que los menores y jóvenes puedan lograrla. Este artículo nos acerca al trabajo del especialista en autonomía personal (el técnico en rehabilitación), y he contado, para elaborarlo, con la información que me han proporcionado los profesionales que estuvieron en sus inicios. Es una visión personal de cómo ha sido la evolución de la intervención en el Área de Autonomía Personal en las cuatro décadas de su existencia y de sus retos futuros.

#### **1. La vida independiente, objetivo de la autonomía personal**

La autonomía personal es la capacidad de actuar libremente, sin depender de otros para realizar las actividades necesarias en la vida cotidiana como ir a la escuela, hacerse el bocadillo, leer un libro, ir a comprar o salir con amigos.

La adquisición de la autonomía es un proceso natural que se inicia desde la infancia, desarrollando las capacidades perceptivas, aprendiendo por imitación de lo que hacen los padres, etc. El aprendizaje de dichas habilidades y su práctica en el día a día las afianza e interioriza, haciendo que la persona vaya ganando confianza en sí misma. Es un proceso continuo, que nos acompaña a lo largo de la vida y que va modificando sus exigencias para resolver las necesidades de cada etapa.

La discapacidad visual y la ceguera dificultan el aprendizaje y el desarrollo de tareas que se realizan fácilmente con la vista, lo que, a menudo, provoca temores e inseguridades en la persona y, en muchas ocasiones, la sobreprotección de su entorno. Para mitigar estos efectos limitantes de la discapacidad visual es conveniente atenderlos y trabajarlos de forma específica para lograr una

autonomía personal eficaz y segura. Con este propósito, la ONCE creó el Servicio de Rehabilitación cuyo objetivo es:

“Dotar de técnicas, estrategias y recursos que permitan paliar los efectos negativos que tiene la pérdida visual”. (*Discapacidad visual y autonomía personal. Enfoque práctico de la rehabilitación.* ONCE, 2011.)

## 2. La evolución de la autonomía personal en la atención educativa

La atención de las necesidades específicas de los alumnos ciegos en el Área de Autonomía Personal es un tema bastante reciente. De hecho, en el primer colegio de ciegos que existió en Cataluña (en los años 70) no se trabajaba la autonomía personal de los niños de forma específica. Era en el seno de la familia, con la buena voluntad de los padres, donde los niños aprendían a realizar las tareas básicas cotidianas y los propios profesores ciegos que trabajaban en ese colegio constituían un modelo para los alumnos ciegos. Sin embargo, en esa época ya se había iniciado la atención a las personas adultas en el Área de Autonomía Personal, a través de la formación de profesionales que se llamaban instructores de orientación y movilidad, y que más tarde pasaron a llamarse técnicos de rehabilitación básica.

**En 1985, cuando se inauguró el Centro de Recursos Educativos Joan Amades**, se solicitó a la Delegación Territorial de la ONCE en Cataluña que uno de sus instructores de orientación y movilidad, que atendía a adultos, se ocupara de atender a los alumnos de ese centro. Así, el primer instructor de orientación y movilidad que atendió a los menores en Cataluña fue Josep Borrull, conocido familiarmente con el nombre de Pitu, quien se encargó de enseñarles las técnicas de uso del bastón para mejorar sus desplazamientos, mientras que las tareas de la vida diaria las practicaban los cuidadores del Joan Amades, sin un programa o protocolo estandarizado.

Ese mismo año, tuvo lugar el 1.º Curso de Formación de Técnicos de Rehabilitación Básica (TRB) en España; en el 1986, el segundo curso, y en 1987 se hizo la tercera promoción, de la cual yo formo parte. En ese año los Servicios Sociales de la ONCE se descentralizaron y se creó el Equipo de Atención Básica de la Dirección Administrativa de Tarragona (provincias de Tarragona y Lleida), que asumió la atención de todas las personas con discapacidad visual de la zona, por lo que el TRB atendía a menores, jóvenes y adultos en las áreas de Orientación y Movilidad y de las Habilidades de la Vida Diaria, mientras que en Barcelona y en Girona, el TRB del Joan Amades atendía a los alumnos menores y jóvenes.

También en el año 1987, se creó el **CERVO** (Centro de Rehabilitación Visual de la ONCE), donde un oftalmólogo, un óptico y varios técnicos de rehabilitación visual (TRV) potenciaban el aprovechamiento del resto visual de niños y adultos con el uso de ayudas ópticas y no ópticas. Los usuarios de toda Cataluña (niños y adultos) se desplazaban al CERVO desde el Joan Amades para ser atendidos allí. La creación de este servicio propició que muchos alumnos que tenían algo de visión y habían sido educados como ciegos, pudieran desarrollar su potencial visual y, utilizando ayudas ópticas, pudieran leer libros de texto en vista.

En 1990, Pitu finalizó su trabajo como TRB en el Joan Amades y se solicitó al centro de rehabilitación de adultos Ignacio Satrústegui de Sabadell que uno de sus TRB se hiciera cargo de los alumnos atendidos por el CRE. Así pues, Àngela Arnau se hizo cargo de este cometido, ya que era maestra de formación. De esta forma, Àngela Arnau, un día a la semana y con la ayuda de un maestro de apoyo itinerante (Ferran Sarrato), visitaban juntos a los alumnos, hacían un programa solo de orientación y movilidad (OYM) y el maestro reforzaba los otros cuatro días lo que habían programado.

Ese mismo año, el centro Joan Amades dejó de ser colegio específico y se inició la educación integrada, y desde 1991 Àngela Arnau trabajó de forma completa en el CRE ocupándose también de las habilidades de la vida diaria con el apoyo de las educadoras. En aquellos años, en el CRE, el TRB y el maestro trabajaban conjuntamente las técnicas de desplazamientos.

Con la integrada se inició la realización de otras actividades como las colonias, la atención a los padres, entre otras, en las que los TRB también participaban.

En 1999, se incorporó al CRE otra TRB, Gemma Cerdà, que trabajó con Àngela Arnau hasta 2014, año en que Àngela Arnau pasó a trabajar en la Delegación Territorial y fue sustituida por Anna Ripoll hasta la actualidad.

En el año 2000, se fusionó la rehabilitación visual y la rehabilitación básica en un nuevo perfil profesional llamado técnicos de rehabilitación, lo que acercó la rehabilitación visual a los usuarios, los cuales ya no debían ir hasta Barcelona para ser atendidos en el CERVO, sino que se les comenzó a atender en su zona. Hoy en día este servicio se denomina Optimización del Funcionamiento Visual y forma parte del Área de Autonomía Personal. El acercamiento del servicio a los usuarios ha hecho que muchos más alumnos menores soliciten el servicio, las revisiones, las actualizaciones de las ayudas ópticas, etc. De modo que es más fácil mantener un seguimiento del uso correcto de las ayudas ópticas que antes no era posible debido a la distancia.

De esta forma el fomento de la autonomía del alumno se hizo más completa y cercana: Orientación y Movilidad (OYM), Habilidades para la Vida Diaria (HVD) y Optimización del Funcionamiento Visual (OFV) en su hábitat natural: su escuela, su barrio, su familia. Este modelo se ha seguido hasta la actualidad. El menor adquiere un conocimiento de su entorno y su entorno le conoce a él. La familia, la escuela y la sociedad participa de su evolución y evoluciona con él, siendo así una intervención más global.

### 3. Situación actual

La autonomía personal se trabaja de forma multidisciplinar por todos los profesionales que intervienen con el alumnado: psicólogo, maestros, TR, padres, etc., y se trabaja de forma concreta por parte del especialista (técnico de rehabilitación) con la colaboración estrecha del maestro de apoyo itinerante.

Los técnicos de rehabilitación somos profesionales con una formación específica y profunda sobre lo que supone tener una discapacidad visual grave, las dificultades que ello conlleva para realizar las

tareas cotidianas y como se pueden resolver cada una de ellas sin depender de la vista para ello. El objetivo de nuestro trabajo es potenciar la autonomía de las personas con discapacidad visual, enseñándoles cómo y con qué materiales pueden resolver cada una de las dificultades con las que se encuentran. En definitiva, nuestro objetivo es que la persona se sienta y sea capaz de afrontar los retos que presenta la vida y tenga las habilidades para hacerlo.

En la etapa educativa nuestra intervención se podría resumir en los siguientes puntos:

- Valoración de sus capacidades motoras, cognitivas, sensoriales. Si tiene visión, también valoramos, en colaboración con el óptico, su funcionalidad visual para realizar tareas cotidianas como lecturas, uso de pantallas, televisión, pizarras, teniendo en cuenta si sufre deslumbramientos, etc. También valoramos las actividades y desplazamientos que realiza el niño, su grado de eficacia para realizarlas, si ha adquirido las habilidades necesarias para hacerlas solo y cuáles son las necesidades que presenta.
- Intervención con unos objetivos en cada etapa en función del nivel madurativo del niño. Lo programado se trabaja de forma directa por parte de los TR y de forma indirecta a través de otros profesionales, como maestros de apoyo itinerante, maestros de aula, monitores de centros de educación especial, familias, etc., que refuerzan lo trabajado. Nuestra intervención, por tanto, se realiza en el contexto familiar, escolar, en las actividades complementarias que se realizan en la ONCE y en las extraescolares, aplicando en todos los entornos las técnicas y habilidades que se van introduciendo.
- Asesoramiento y formación a los profesionales del centro sobre como favorecer la autonomía del alumno en el centro y cómo pueden mejorar la accesibilidad de este.

En la actualidad, la atención de las necesidades de autonomía de los menores en Cataluña se lleva a cabo de forma zonificada por diferentes TR vinculados al CRE.

- Área de Barcelona: son atendidos por Anna Ripoll y Gemma Cerdà, únicas TR de Cataluña que atienden de forma exclusiva a niños. En la actualidad, se ha iniciado un proyecto de sectorización de la zona del Bages, L'Anoia y El Berguedà. Marta Cusco, TR de la Delegación Territorial de la ONCE de Cataluña, es quien atenderá toda la población de la zona.
- Área de Girona: atendida por el TR Alejandro Calvo y con anterioridad por Marta Domènech y Olga Serrano.
- Áreas de las provincias de Tarragona y Lleida: atendida por los TR de la zona Laura Blanco y Mayca Cruz.

En la actualidad se está llevando a cabo una importante renovación de los profesionales de la rehabilitación y de los maestros que debe ser una oportunidad para potenciar el trabajo en equipo y la formación en el Área de la Autonomía Personal de los nuevos profesionales.

#### 4. El camino hacia el futuro:

La autonomía personal va ligada a la evolución de la sociedad, una sociedad que cada vez es más tecnológica y ahora ofrece al alumnado información inmediata del entorno, poder ampliar el tamaño de un texto, leerlo de forma sonora y otros muchos avances. Son grandes facilitadores de la autonomía, pero también pueden alejar al usuario del conocimiento táctil del objeto. Ya no es necesario tocar el horno para ponerlo en marcha, ya que se puede hacer a través de Alexa; ya no se tiene que leer en braille lo que pone en un panel porque se puede leer en un código QR, y se puede leer un texto en vista con el móvil o localizar una parada de metro con sistemas como el Navilens. Pero, en mi opinión, es importante buscar un equilibrio entre lo que la tecnología nos ofrece sin perder las capacidades y habilidades personales como la memoria, la orientación espacial, la percepción táctil o el saber pedir ayuda a otras personas.

En la actualidad, con la tecnología existente, y con el deseo natural de poder ver, se están diseñando, probando y comercializando dispositivos cada vez más sofisticados que buscan ofrecer algo parecido a una imagen: dispositivos montados en gafas como las ORCAM My Eyes para leer textos, gafas inteligentes tipo Ray-Ban Meta Wayfarer o de realidad aumentada, que transforman la imagen en sonidos llegando a electrodos implantados en el cerebro que buscan alternativas a la ceguera. En un futuro, podrán ser una fuente de información complementaria a la información percibida por nuestros sentidos, pero nunca podrán sustituir a la información recibida por nuestro sistema sensorial que no depende de *software* ni de internet o baterías.

Para finalizar, quiero manifestar mi agradecimiento por haber podido participar en este proyecto que ha sido apasionante y muy enriquecedor también en el ámbito personal. Ha sido un honor acompañar durante su vida a personas con las que iniciamos sus primeros desplazamientos autónomos en la guardería o en la escuela, posteriormente vivimos su asistencia a la universidad, su primer trabajo, la vida en un hogar diferente del de sus padres y con muchos de ellos vivimos sus inquietudes y su emoción con la llegada al mundo de sus propios hijos. Ellos son la muestra de que trabajar la autonomía personal merece mucho la pena.