

Lic. Fga. Ma. Natalia Ibarra

MN: 8074 - UBA

e-mail: mnatalia_ibarra@yahoo.com.ar

Formada en Neurolingüística y C.A.A.
Terapeuta de Neurodesarrollo-Bobath (pediátrico)



Caso clínico

G. es una niña de 8 años de edad con diagnóstico de *Encefalopatía Crónica No Evolutiva*. Presenta un cuadro motor de tipo atáxico, requiriendo la asistencia del adulto para realizar las distintas actividades de su vida diaria. Evidencia inestabilidad y debilidad muscular a nivel de hombro, codo y manos. Logra disociar el dedo índice.

Concurre a 4° grado, en una escuela de escolaridad común, con maestra integradora. Realiza terapias de kinesiología, terapia ocupacional y fonoaudiología.

Disfruta de la interacción con los demás y su comprensión verbal le permite participar de las mismas en su vida cotidiana y llevar a cabo las distintas consignas orales propuestas durante situaciones lúdico-comunicativas. Su expresión oral se encuentra severamente comprometida debido a la presencia del compromiso neuromuscular propio de su cuadro motor de base y se sospecha la presencia de dispraxia verbal concomitante.

Uno de los objetivos fundamentales de su tratamiento es que la niña *logre comunicarse de la manera más funcional* posible con su medio: cuando quiera, con quien quiera y donde quiera. Para ello una de las metas es encontrar herramientas que faciliten el acceso a la lecto-escritura y acompañarla en su proceso de adquisición, considerando que la alfabetización brinda la mayor libertad de expresión a las personas con importantes desafíos en la comunicación oral.

Dado sus dificultades para acceder a la escritura manual, así como al uso de un teclado o mouse convencional, se procede a evaluar e implementar el uso de:

-Teclado Colortec Bigkey + Canalizador dactilar CanalTec Bigkey.



*Canalizador dactilar

Este teclado se conecta mediante USB (plug and play) a su notebook Windows en la cual tiene descargado un software con output /salida de voz. Este último posibilita a G. tener un feedback / retroalimentación auditiva de sus producciones escritas, permitiéndole fortalecer el automonitoreo y autocorrección.

Luego de 2 meses de tratamiento –en forma interdisciplinaria con Terapia ocupacional, Fonoaudiología y su maestra integradora- se observa que la niña logra localizar y pulsar satisfactoriamente las vocales, la M y la P, pudiendo formar sílabas con estos grafemas así como palabras bisilábicas con la combinación de los mismos. También podía escribir su nombre en el teclado.

⇒ *Se observa que en este proceso fueron de gran ayuda:*

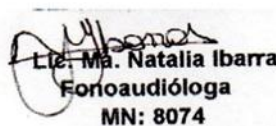
-Las teclas clasificadas por colores (un color para las vocales, otro para las consonantes, para los números, etc.) del teclado Colortec/Bigkey que favorecieron la identificación y la localización más rápida de las letras;

-El uso del canalizador dactilar, que permitía a G. apoyar su mano para obtener mayor estabilidad y luego con su dedo presionar la tecla deseada, aumentando la precisión en sus selecciones y disminuyendo los errores de tipeo por sus temblores (*). Esto conllevó a disminuir situaciones de frustración que ocurrían anteriormente cuando sin querer presionaba teclas indeseadas o varias al mismo tiempo y fomentó la motivación en el uso de este método de acceso por parte de la niña;

()Asimismo se recurrió a la Configuración de Accesibilidad propia de Windows para el teclado, que posibilita ignorar las pulsaciones repetidas y cambiar la velocidad de repetición del teclado.*

-Sumar el uso del software de comunicación con output-salida de voz mencionado, que permite tener el feedback o retroalimentación auditiva de sus producciones escritas.

Estos recursos de apoyo han brindado mayor autonomía a G. tanto para el acceso a la computadora como en el proceso de aprendizaje de la lecto-escritura, brindándole a su vez la oportunidad de alcanzar una comunicación más funcional con su medio.



Lic. Ma. Natalia Ibarra
Fonoaudióloga
MN: 8074

Lic. Fga. Ma. Natalia Ibarra