

EL SERVICIO DE APOYO EDUCATIVO DOMICILIARIO EN LA COMUNIDAD DE MADRID

CARMEN CASTILLA ELENA

Coordinadora de los Programas de Atención Educativa al Alumnado Enfermo (CAM)

El objetivo de esta colaboración es dar a conocer cómo la Administración Educativa proporciona apoyo escolar al alumno enfermo en la Comunidad de Madrid, a través de las tres vías existentes en el momento actual:

- 1.-Aulas Hospitalarias: atención educativa al niño cuando está hospitalizado.
- 2.-Servicio de Apoyo Educativo Domiciliario (S.A.E.D.): apoyo educativo al alumno cuando permanece en su domicilio a causa de su enfermedad y no puede asistir de forma normalizada a su centro escolar.
- 3.-Unidades de Psiquiatría y Centros Educativo Terapéuticos-Hospital de Día (C.E.T.): refuerzo educativo a los alumnos con patología psiquiátrica dentro de un centro hospitalario o en un Hospital de Día respectivamente.

Estos tres programas se enmarcan dentro del concepto de «Compensación Educativa», respondiendo así al derecho a la Educación de los niños que se encuentran en situación de desventaja socio-educativa por motivo de enfermedad. La nueva concepción de «alumno con necesidad específica de apoyo educativo» que introduce la actual Ley Orgánica de Educación (LOE, mayo 2006) abarca a este tipo de alumno, que en un momento determinado de su vida sufre un accidente, enfermedad o patología, cuya considerable duración le man-

tiene alejado durante un tiempo de su vida normalizada. Uno de los ámbitos fundamentales de normalización de cualquier persona es la escolarización, proceso a través del cual se produce su desarrollo integral en todos los aspectos psicoafectivos, de socialización y de formación que esto implica.

En concreto y dada su novedad, vaya desarrollar a continuación el 2º programa correspondiente a la implantación en Madrid del Servicio de Apoyo Educativo Domiciliario, servicio muy demandado por los diferentes sectores implicados, cuando en la vida de un alumno entra la enfermedad.

Introducción

Durante el Curso escolar 2001-02 se pone en marcha en la Dirección del Área Territorial de Madrid-Capital el S.A.E.D. (Servicio de Apoyo Educativo Domiciliario). A propuesta de la entonces Dirección General de Promoción Educativa y después de la experiencia positiva en la DAT Madrid-Sm se inicia un Servicio de gran demanda social en el ámbito de la compensación educativa. Detectada la necesidad de apoyo educativo al alumno enfermo convaleciente en su domicilio, esta Dirección de Área, siempre sensible a las necesidades educativas de este alumnado, realiza el esfuerzo necesario para poner en marcha este Servicio con la dotación de recursos materiales y humanos de:

- 12 Institutos de Enseñanza Secundaria con 2 profesores en cada uno de ellos (uno del Ámbito Sociolingüístico y otro del Ámbito científico-tecnológico).
- 11 Profesores de E. Primaria (adscritos a cada una de las 6 Aulas Hospitalarias de esta DAT).
- Una Asesora Técnico Docente de la Unidad de Programas Educativos como Coordinadora para este Servicio.

Los alumnos que recibieron apoyo educativo durante ese primer curso escolar fueron 38 de E. Primaria y 44 de E. Secundaria mientras que en el actual curso escolar que ahora finaliza 2009/2010 los casos atendidos han sido 69 y 76 res-



pectivamente. Como vemos, el aumento ha sido importante debido a la progresiva difusión y conocimiento del SAED desde los diferentes ámbitos relacionados con la necesidad de un alumno de recibir apoyo educativo cuando está inmerso en un proceso de enfermedad o tratamiento médico. Los objetivos son en todo momento los relativos a organizar este Servicio según los requisitos y propuestas establecidos en las Instrucciones de funcionamiento de la Dirección General de Promoción Educativa del curso 2007/2008, dotándole de la calidad tanto humana como administrativa que los destinatarios y sus familias necesitan y merecen. Estas Instrucciones están siendo actualizadas en este momento por la Dirección General de E. Infantil y E. Primaria que, según la actual estructura de la Consejería de Educación de la Comunidad de Madrid es la Administración de la que dependen los programas de atención educativa al alumnado enfermo.

Difusión del S.A.E.D.

Con el fin de dar a conocer la implantación de este Servicio en Madrid Capital, se enviaron, desde la Dirección del Área Territorial en aquel primer momento, trípticos divulgativos a todos los centros sostenidos con fondos públicos de E. Primaria y de E. Secundaria de esta Dirección de Área Territorial.

De la misma forma se envió esa información a todos los sectores sociales a los que pudiera interesar: CAPs (Centros de Apoyo al Profesorado), EOEPs (Equipos de Orientación Educativa y Psicopedagógica), EATs (Equipo de Atención Temprana), AA.HH. (Aulas Hospitalarias), Equipos Específicos, Servicio de Inspección Educativa, Sindicatos de Enseñanza, Técnicos de las Juntas Municipales (Educación, Salud, Servicios Sociales), Mesas permanentes de Absentismo, O.N.G.s, Federaciones de APAS/AMPAS, Juntas permanentes de Escolarización, etc. ya que las familias de los alumnos enfermos se suelen poner en contacto con estos servicios y organizaciones para tratar de resolver los diferentes problemas que se plantean cuando un niño en edad escolar no puede asistir a su centro escolar de forma normalizada.

La difusión a través de numerosas entrevistas personales y telefónicas sigue siendo constante, ya que la demanda actual es permanente y ascendente, incorporando las nuevas formas de comunicación que nos ofrecen las tecnologías de la información como es el envío por correo electrónico a todos los centros al comienzo de cada curso escolar.

Finalmente la Coordinadora del SAED asiste a numerosas reuniones informativas con EOEPs, EATs, Equipos específicos, Departamentos de Orientación de los IES, Orientadores de Centros Concertados, Servicios de Inspección Educativa, O.N.G.s., etc. al objeto de que este nuevo Servicio llegue a todas las familias que puedan necesitarlo y que ningún alumno quede sin recibir el apoyo educativo y psicológico que necesita cuando permanece en su domicilio a causa de cualquier tipo de enfermedad.

Asimismo la Coordinadora de este Servicio imparte los cursos de formación que reciben los profesores que se incorporan por primera vez a la plantilla del SAED. Podemos afirmar que actualmente nos encontramos en una fase de consolidación del SAED, tanto en su estructura como en su



funcionamiento como en el conocimiento que los centros educativos tienen de este importante Servicio

Coordinación del S.A.E.D.

La Coordinadora del Servicio de Apoyo Educativo Domiciliario lleva a cabo la coordinación, seguimiento y evaluación del mismo a través de las reuniones mensuales mantenidas con todos los profesores del Servicio en las que se trabajaron los siguientes contenidos:

- Explicación de los diferentes aspectos del SAED.
- Pautas para su organización y funcionamiento.
- Análisis de los documentos necesarios para cada caso atendido.
- Estudio de la normativa que rige el SAED (Instrucciones de la D.G:P.E., Resolución sobre escolarización y evaluación de alumnado convaleciente, Normativa sobre evaluación de alumnado con necesidad específica de apoyo educativo, etc.)
- Directrices sobre el proceso a seguir desde el inicio del Apoyo educativo a un alumno determinado hasta su finalización.
- Conexión a Internet y Videoconferencia.
- Fichas registro de las clases diarias para el Servicio de Inspección Educativa.
- Protocolo a seguir con los centros de referencia de los alumnos apoyados: reuniones de coordinación, de seguimiento, de evaluación, etc.
- La evaluación del alumnado del SAED.
- Los recursos didácticos a utilizar en la impartición de las clases a un alumno enfermo en su casa.
- Diferentes metodologías aplicadas para una atención individualizada en el domicilio de un alumno.
- Orientaciones en cuanto a: dotación económica específica para este Servicio, materiales a adquirir; compra de ordenadores portátiles, otros recursos de la Administración y otros servicios con los que resulta necesario entrar en contacto para poder dar una respuesta satisfactoria y de calidad a cada uno de los alumnos que recibe apoyo escolar en su domicilio.

Formación del Profesorado del SAED

Es evidente que los profesores que desempeñan este Servicio deberían tener un perfil adecuado a las especiales características del mismo.

Para llegar a conseguir este perfil la formación de este profesorado tendría que:

- a) Estar adaptada a las peculiaridades del SAED.
- b) Dar respuesta a las necesidades específicas planteadas por estos profesores.
- c) Elevar su nivel de competencia profesional en el campo de la Pedagogía del niño enfermo.
- d) Aumentar el nivel de calidad del Servicio en general.

Siguiendo esta línea en Madrid Capital al finalizar cada curso escolar la Coordinadora del Servicio de Apoyo a Domicilio, realiza el proceso de detección de necesidades de formación para el Curso escolar siguiente siendo la base para elaborar el Plan de formación específica para cada curso escolar que pone en marcha el CRIF «Las Acacias», centro de formación regional responsable de la formación del profesorado de estos programas.

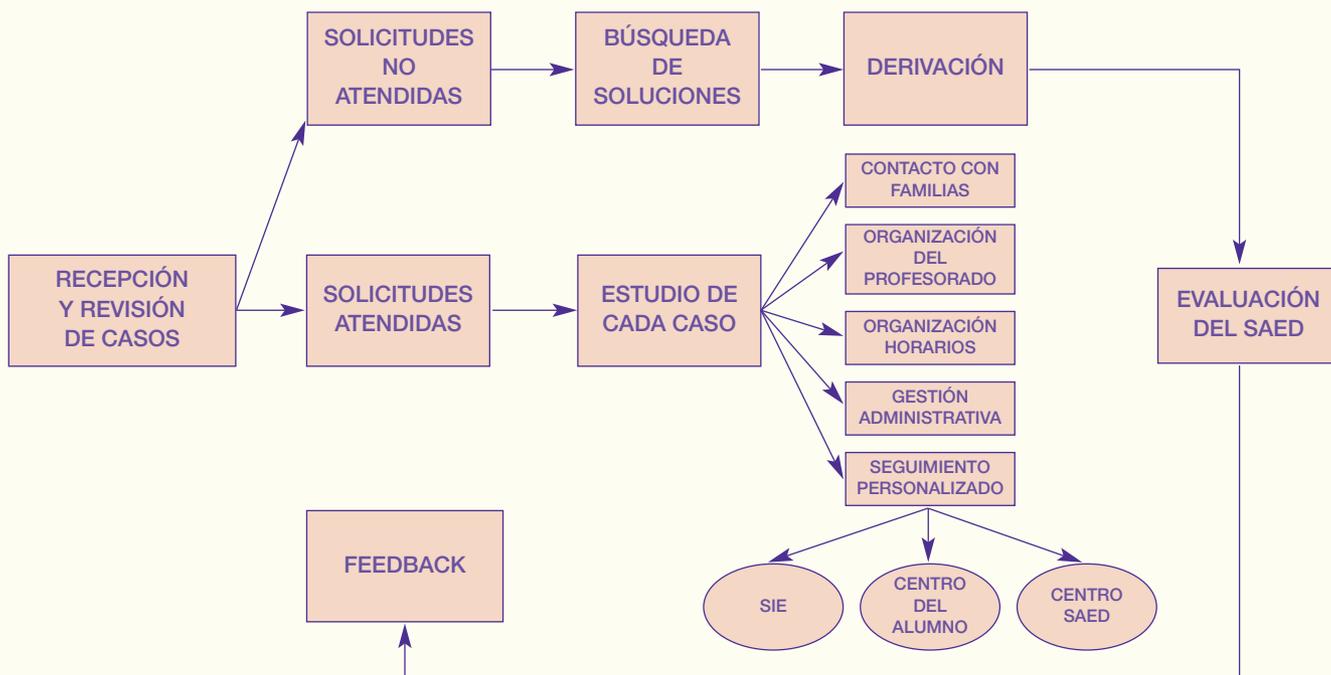
Gestión del Servicio de Apoyo Educativo Domiciliario

Ver diagrama.

Objetivos Específicos del Servicio de Apoyo Educativo Domiciliario

- Atención educativa personalizada, adecuada a la edad y al nivel escolar, teniendo siempre en cuenta el estado de salud del alumno enfermo.

- Elaboración y desarrollo de la A.C.I. (Adaptación Curricular Individualizada) teniendo como referencia el nivel escolar del alumno y la información proporcionada por el tutor de su centro de referencia.
- Comunicación con los centros de referencia y tutores, solicitando información de la programación del nivel en que está escolarizado el alumno.
- Coordinación con los maestros de las Aulas Hospitalarias en aquellos casos de alumnos con ingresos intermitentes.
- Asesoramiento a las familias de los alumnos convalecientes sobre el proceso educativo, informándolas e implicándolas para que colaboren en la medida de sus posibilidades.
- Preparar la vuelta del alumno al centro, previo contacto e información a su Tutor y a sus compañeros.
- Remisión al centro de referencia del correspondiente informe final elaborado conjuntamente con los profesores de las Aulas Hospitalarias una vez finalizado el período de convalecencia del alumno.
- Desarrollo del apoyo educativo del alumno según: nivel educativo, información del centro de referencia y estado físico y psíquico del alumno.
- Trabajar la colaboración del alumno en su propio proceso de recuperación aprendiendo a extraer lo positivo de todo lo que le ha acontecido.
- Creación de un clima afectivo, estimulante y de relación positiva en la que el alumno se acepte a sí mismo, a lo que le sucede y a los demás.
- Atención psicopedagógica de cara al desarrollo integral del alumno fomentando su autoestima, su autoconcepto y su motivación personal.
- Hacer extensivo el apoyo psicológico a aquellos familiares del alumno más implicados en su proceso de recuperación.



DIAGRAMA

- Utilización de la conexión informática como medio de salida de su aislamiento y como medio de autoformación y de auto evaluación.
- Desarrollo y afianzamiento de las técnicas de estudio que permitan el autoaprendizaje del alumno en la situación de aislamiento en que se encuentra.
- Fomentar la capacidad autocrítica auto evaluando lo trabajado y lo aprendido.
- Determinar las capacidades, incapacidades, grado de interés, de motivación y de compromiso del alumno.
- Trabajar siempre teniendo en cuenta el entorno socio-familiar de estos alumnos y su papel reforzador de todos aquellos aspectos positivos que supongan avance en el proceso de recuperación tanto física como psicológica, intelectual, escolar, espiritual, etc.



Nivel de consecución de objetivos y sus condicionantes

El nivel de consecución ha dependido lógicamente de los condicionamientos que se exponen a continuación. En la mayoría de los casos apoyados, los profesores consideran satisfactoriamente conseguidos los objetivos. A continuación están los que señalan la consecución escasa con dificultades y un mínimo los considera sobradamente conseguidos.

Perfil del alumno del SAED

ASPECTOS DERIVADOS DEL ESTADO DE SALUD DEL ALUMNO

- Enfermedad padecida, sus limitaciones físicas y consecuencias psicológicas.
- Interrupción del apoyo escolar por ingreso en el Hospital de referencia o por los tratamientos que requiere la enfermedad en concreto.
- Poca información del profesor respecto a dicha enfermedad.
- Comportamientos anómalos derivados de la enfermedad: aislamiento, ansiedad, reacciones agresivas, victimismo, agorafobia, depresión, etc.
- En los casos de enfermedades mentales rechazo de la comunicación, necesidad de un control constante y comportamientos extraños.
- Estado anímico del alumno casi siempre negativo.
- Falta de aceptación de la enfermedad por parte del alumno y de su familia.

DERIVADOS DE LA FORMACIÓN DEL PROFESORADO

- Dificultades para ofrecer una enseñanza adecuada en determinados niveles educativos o áreas para las que no está especializado.

- Necesidad de un tiempo extra para preparar temarios y objetivos menos afines.
- Falta de formación según patologías.
- Desconocimiento de materiales y técnicas adecuadas para este tipo de alumnado.
- Un sólo profesor de ámbito no puede suplir el trabajo de los profesores que el alumno tendría en su centro de referencia

DERIVADOS DE LA ACTITUD DEL ALUMNO Y DE SU FAMILIA

- Falta de método para trabajar, perdido después de varios meses (o años) de escolaridad interrumpida.
- Falta de interés y de motivación hacia todo en general.
- Falta de hábito de trabajo fuera de las clases de apoyo domiciliario.
- Fobia escolar.
- Absentismo escolar.
- Desatención familiar en ciertos casos.
- Poca colaboración por la propia desestructuración del núcleo familiar.
- Alteración del mapa de relaciones familiares después de una grave y/o larga enfermedad.
- Falta de seguridad psicológica en las personas más próximas al alumno.

El alumno pasa por cada uno de estos tres ámbitos en un momento determinado del proceso de su enfermedad. Si pretendemos que su escolaridad se vea interrumpida lo menos posible y que el impacto de la enfermedad en su vida sea minimizado en la medida de lo posible, estos tres grupos de profesionales deben ponerse de acuerdo. Como consecuencia de todo lo anterior nuestra metodología ha de ser básicamente activa dadas las condiciones físicas de nuestro alumno, individualizada, personalizada al máximo, participativa (centro-familia-entorno), partiendo de lo concreto a lo abstracto, en un entorno familiar extremadamente próximo y afectado por la enfermedad que padece el niño. La atención a la diversidad adquiere aquí su máximo exponente en razón de la enfermedad de los alumnos por lo que la metodología siempre ha



de ser motivadora y amena, variando el estímulo constantemente y evitando así la fatiga física y psíquica que en estos chicos es evidente y lógica. Se basará en la medida de lo posible en la globalización utilizando lo lúdico como recurso motivador y como descarga emocional. En todo momento se utilizará el criterio del éxito, valorando los aspectos positivos y los logros en los aprendizajes. Precisamente en estos alumnos resulta fundamental la motivación y el refuerzo positivo ya que su enfermedad en la mayoría de los casos causa negativismo y produce connotaciones depresivas que impregnan todo lo que hacen y todo lo que les rodea. Por este motivo resulta también muy interesante la utilización de las técnicas proyectivas para que el alumno pueda expresarse emocionalmente y mejore su capacidad de comunicación. En este sentido la simulación de aula resulta altamente gratificante. Se trata de reproducir la situación normalizada del aula del alumno, utilizando muñecos, dibujos, etc. que representen a sus compañeros del colegio, llamándolos por su nombre, haciéndolos participar en la actividad lectiva de forma figurativa, etc. El desempeño de roles es muy útil desde un punto de vista psíquico y emocional y también como indicador de normalización. La familia puede ayudar en esta tarea, ayudando a simular un cuento, la fiesta de carnaval, una situación de la vida diaria, etc. Es importante fomentar las capacidades intelectuales de observación, atención y memoria que en estos chicos están muy mermadas por la enfermedad fomentando siempre la relación con su entorno y consigo mismos. La enfermedad les limita mucho en este campo, además su atención suele estar totalmente centrada en su tratamiento y en su situación. Se trabajará la experimentación combinando explicaciones teóricas con la práctica, incentivando la búsqueda de información y trabajando técnicas básicas de estudio: lectura comprensiva, subrayado, resumen, esquemas, diccionario...

El objetivo es fomentar la autonomía en el trabajo del alumno ya que éste se ve avocado al trabajo autónomo e inde-

pendiente en su casa, el alumno solo o con el apoyo del profesor del SAED o de la familia. y evidentemente al final de un trabajo autónomo es necesaria la autoevaluación. Estos alumnos deben habituarse a llevar a cabo un proceso de autoevaluación del propio trabajo que les permitirá ver sus avances y sus retrocesos. La temporalización de las actividades será importante, ya que estos alumnos tienen un índice muy alto de fatigabilidad. Las actividades propuestas serán por tanto de muy corta duración y de diferente naturaleza, introduciendo actividades de descanso y relajación hacia la mitad de las clases de apoyo. Se evitará así el descenso del rendimiento y se aumentará la motivación.

DERIVADOS DEL CURRÍCULO

- Escaso nivel escolar del alumnado, conveciente desde hace mucho tiempo.
- Retraso en áreas concretas.
- Dificultades de aprendizaje, de conceptualización, de abstracción, de atención, de observación, de esquematización, etc.
- Desfase en el currículum por actitud sobreprotectora de la familia o excesivamente relajada.
- Ausencias escolares que no tienen nada que ver en realidad con la enfermedad.

DERIVADOS DEL HORARIO

- Momento del Curso en que se produce el apoyo educativo domiciliario.
- Tiempo semanal dedicado a cada alumno, que resulta escaso para tantas materias en E. Secundaria.
- En horario vespertino, cansancio del alumno y a veces estrés.
- Después de la comida apatía intelectual.
- Corta duración del Servicio en algunos casos.

DERIVADOS DE LA COORDINACIÓN CON TUTORES

- Dificultad para contactar con ellos por la organización del Centro.
- Dificultades para encontrar tiempos libres comunes para poder reunirse.
- La información académica escrita tarda en conseguirse.
- Dificultad para establecer criterios comunes en algunos casos.
- Dificultad para llevar a cabo la evaluación del alumno.

Metodología

En general podemos afirmar que la metodología en que se basa la actividad docente de los profesores del Servicio de Apoyo Educativo Domiciliario está en relación directa con el alumno al que va dirigida la misma así como a su peculiar situación física, psíquica y emocional. Resulta tan especial la situación de «enfermedad» y tiene tantas consecuencias para el alumno y su entorno, que el profesor se ve «forzado» a adaptar la METODOLOGÍA al ALUMNO y a su DOMICILIO insistiendo siempre en el carácter flexible que requiere este modelo de enseñanza. La atención prioritaria es para las materias instrumentales ya que éstas son la base de cual-

quier aprendizaje y en este alumnado están especialmente mermaid; no obstante se llevan a cabo también las correspondientes adaptaciones curriculares siempre en COORDINACIÓN con el profesorado del centro de referencia del alumno. La palabra coordinación es básica en este Servicio ya que para lograr resultados es imprescindible que exista entre los diferentes profesionales implicados en la escolaridad del niño desde el momento en que no puede asistir con regularidad a su centro escolar a causa de su enfermedad. Serían tres vértices de un triángulo:

- Profesorado del Aula Hospitalaria, cuando el alumno está hospitalizado.
- Profesorado del SAED, cuando el alumno permanece en su domicilio.
- Profesorado de su centro escolar, que es el responsable de su escolaridad.

En cuanto a los espacios señalaremos que la habitación del alumno y el salón de la vivienda son los espacios más utilizados. Hay que señalar que el hecho de impartir las clases de apoyo escolar en el domicilio familiar trae como consecuencia inmediata la presencia de ruidos, iluminación deficiente, paso de miembros de la familia, interrupciones frecuentes, llamadas al timbre, de teléfono, etc. Todo lo cual es una dificultad añadida para que el alumno centre su atención y se concentre en el trabajo escolar. También hay que destacar que cuando el alumno se ve obligado a permanecer en la cama la manipulación se hace difícil así como que cuando presenta dificultades físicas para comunicarse y/o para moverse, realizar trabajos escolares es especialmente problemático y obliga al profesora a utilizar los más variados recursos y a poner en juego toda su creatividad y su cariño. No olvidemos que el apoyo afectivo y psicológico para estos alumnos es fundamental y en algunas ocasiones se deben colocar como objetivos prioritarios frente a los objetivos puramente escolares formando parte de cualquier actividad que el profesor realice. Si los profesores del SAED consiguen la mejoría emocional de sus alumnos tendrán preparado el camino para trabajar contenidos escolares y para ello deben conseguir sin duda la mejoría del entorno afectivo y familiar que rodea a estos chicos. La mejor herramienta para ello será su cariño y la mejor arma su profesionalidad.

Evaluación del SAED

Al finalizar cada curso escolar se lleva a cabo una evaluación exhaustiva de todos los aspectos que conforman la estructura del Servicio de Apoyo Educativo Domiciliario. Se trata de ver si el esfuerzo realizado mere la pena y si la inversión de trabajo, tiempo, recursos e ilusiones está en consonancia con los resultados. Para ello se han elaborado los documentos necesarios: cuestionarios de valoración para familias y para centros de referencia de los alumnos apoyados. Estos documentos se envían a los destinatarios, se recaban una vez cumplimentados y se procede a su vaciado, valorando los resultados obtenidos en cada uno de los ámbitos de evaluación: Familias, Alumnos, Profesores, Centros de Referencia y Administración

Además, desde esta Dirección del Área se mantienen numerosas reuniones de seguimiento y coordinación con la Dirección General de Infantil y Primaria para todo lo relativo a la valoración de los aspectos relacionados con el Servicio de Apoyo Educativo Domiciliario.

Una vez finalizado todo este proceso de evaluación, los resultados se tienen en cuenta en la puesta en Funcionamiento de este Servicio, realizando todas aquellas modificaciones que se ven necesarias en orden a mejorar la calidad del Servicio prestado. La valoración es altamente positiva desde cada uno de los ámbitos consultados (familias, centros, alumnos apoyados, Servicio de Inspección, etc.) y los resultados se pueden considerar totalmente satisfactorios.

Conclusiones

Todos coincidimos en la importancia social de este Servicio y que resultaba urgente que la Administración educativa diera una respuesta adecuada a un sector de la población escolar en situación de desventaja socio-educativa por un motivo tan humano y tan sensible como es el de la enfermedad.

Es evidente que el hecho de que el SAED sea llevado a la práctica por profesionales de la Educación es una garantía para el proceso educativo del alumno afectado, si bien siempre es necesario mejorar la formación específica de dichos profesores para mejorar la calidad del servicio prestado.

Desde el punto de vista de la provisión de plazas del profesorado del SAED sería deseable que existiera un perfil de profesor del Servicio de Apoyo Domiciliario para así optimizar los recursos humanos ya existentes, la formación ya recibida y la experiencia que se tenga en el ámbito de la Pedagogía del niño enfermo.

Es lógico pensar que el trabajo en equipo, la investigación y la innovación de estos profesionales mejoran considerablemente las perspectivas del SAED, por lo que sería interesante buscar cauces que al mismo tiempo que procuren el perfeccionamiento de este profesorado mejoren el rendimiento y la calidad de cara al alumno enfermo.

Para todo ello habría que abrir un campo de trabajo en el ámbito de los materiales específicos para este tipo de alumnado y para este tipo de enseñanza, materiales que fueran elaborados, recabados y analizados por los profesionales del SAED y por supuesto publicados.

Desde la Dirección del Área de Madrid Capital se procura optimizar al máximo los recursos humanos y económicos existentes, teniendo en cuenta las especiales características de esta demarcación educativa en cuanto a: distancias, medios de transporte, centros adscritos a la red del SAED, etc.

Finalmente, decir que es un tópico dar las gracias desde aquí a todas las personas que han hecho posible la puesta en marcha y el funcionamiento del SAED. Pero yo no puedo terminar esta pequeña colaboración sin recurrir a este tópico y dar las gracias a todos aquellos que antes o después, delante o detrás, más o menos cerca de mí lo han hecho viable y me han ayudado a llevarlo a cabo, y por supuesto han hecho posible que un padre cuyo hijo enfermo recibió nuestras clases me escribiera diciendo que se alegraba al ver que en la Administración no sólo existen cabezas sino corazones.