



RESISTENCIA,

14 NOV 2012

19 DIC 2012

VISTO:

Provincial 6691; y

CONSIDERANDO:

Que la Educación y el conocimiento son un bien público y un derecho personal, social e inalienable, garantizado por el Estado Provincial, asegurando condiciones de equidad e igualdad;

Que entre los fines y objetivos de la política educativa provincial se define a la inclusión educativa a través de políticas universales, de estrategias pedagógicas y de asignación de recursos como prioridad para los sectores más desfavorecidos y vulnerables de la sociedad;

Que la Educación Especial es la modalidad del Sistema Educativo destinada a asegurar el derecho a la educación de las personas con discapacidades temporales o permanentes, en todos los niveles, modalidades, regímenes especiales y servicios educativos;

Que la Educación Especial comprende: Centros de Estimulación y Aprendizajes Tempranos, Jardín de Infantes de Modalidad Específica o de Atención Múltiples, Escuelas específicas de Formación de Adultos, Centros de Formación Laboral;

Que la Modalidad de Educación Especial debe cumplimentar los objetivos establecidos en el Artículo 76 de la Ley provincial;

Que dando cumplimiento a Acuerdos Federales como Resoluciones CFE N° 105/2010 y N° 155/2011;

Que la Dirección de Educación Especial y la Mesa de Trabajo Provincial de la Modalidad integrada por referentes Regionales y Supervisores de la Modalidad en un proceso participativo y colectivo avanzaron en la revisión y/o producción de nuevas condiciones para la renovación de las propuestas formativas, reorganización institucional y estrategias pedagógicas para la escolarización y sostenimiento de la trayectoria escolar completa de los alumnos con discapacidad;

Que es necesario reformular el marco de funcionamiento de los Centros de Estimulación y Aprendizajes Tempranos;

Que corresponde dejar sin efecto la Resolución N° 712/2006-M.E.C.C. y T.-;

Que la Subsecretaría de Educación avala el trámite;

Que es necesario el dictado de la presente;

EL MINISTRO DE EDUCACIÓN, CULTURA,
CIENCIA Y TECNOLOGÍA
RESUELVE:

ARTICULO 1º: DEJAR SIN EFECTO, la Resolución N° 712/2006-M.E.C.C. y T.-, por los motivos expuestos en los considerandos precedentes.

ARTICULO 2º: APROBAR el Marco de Funcionamiento de los Centros de Estimulación y Aprendizajes Tempranos Modalidad Educación Especial –Anexo I- para orientar y coordinar la atención temprana de bebés y niños pequeños entre 0 a 3 años de vida, en riesgo biológico y/o psicosocial.

ARTICULO 3º: REGISTRAR, comunicar y archivar.

RESOLUCION N°

9751

DR. FRANCISCO E. SOMERO
Ministro de Educación,
Cultura, Ciencia y Tecnología

LINEAMIENTOS DE FUNCIONAMIENTO DE LOS CENTROS Y SERVICIOS DE ESTIMULACION Y APRENDIZAJES TEMPRANOS

Encuadre teórico de la Educación Temprana:

La Ley de Educación Nacional N° 26.206 y la Ley de Educación de la Provincia del Chaco N° 6.691, expresan que la Educación Especial se regirá por el principio de inclusión educativa y contará con diferentes ofertas de servicios gratuitos y estatales, los que podrán organizarse en una o varias instituciones.

En la edad temprana y como primera prestación de servicios se brindará atención en Centros de estimulación y atención temprana (de 0 a 3 años).

La misma será ofrecida en CEAT (Centro Estimulación y Aprendizajes Tempranos) y SEAT (Servicio de Estimulación y Aprendizajes Tempranos) en Escuelas de Educación Especial.

La Educación temprana da cuenta de una intervención educativa destinada a garantizar la educación inicial para todos los niños y niñas desde sus primeros años de vida.

Conceptualización:

La atención temprana es la intervención terapéutica educativa destinada a bebés y niños pequeños (de 0 a 3 años) con trastornos en el desarrollo (potencial o evidente) o en situación de riesgo (psicosocial); con el objetivo de dar respuesta en forma adecuada y oportuna, a las necesidades transitorias o permanentes que presenta esta población, propiciando el desarrollo y aprendizaje según las necesidades de cada niño.

Concepto que expresa en su práctica educativa, social y también clínica, un sistema de intervención integral en la constelación familiar – institucional que toma a su cargo ayudar a crecer, a madurar, a desarrollarse e incluirse “activamente” a la sociedad, a un sujeto pequeño, autor y protagonista en interacción permanente en y con su medio; porque las intervenciones están dirigidas primariamente –tácticamente- a los adultos del niño y secundariamente –estratégicamente- al propio niño.

FUNDAMENTACION

Entendemos a la atención temprana como intervención terapéutica educativa dirigida a la infancia amenazada, a partir de reconocer el efecto que tiene en los padres, un diagnóstico que implica una discapacidad o los factores socio económicos que inciden en la vida de numerosas familias vulnerando la persona, en especial, a los más pequeños y sus vínculos familiares.

Además hoy día, una de las problemáticas más frecuentes es la fragilidad y la inestabilidad de las funciones parentales como así también las marcas trans generacionales del vínculo con sus implicancias en el desarrollo emocional, cognitivo y actitudinal de los niños, que exigen como consecuencia intervenciones complejas, elaboradas y dinámicas desde los Equipos interdisciplinarios.

Es tarea del Equipo sostener en cada instante las condiciones necesarias para el crecimiento y desarrollo de un niño a partir de una tarea colectiva de grupos sociales complejos y competentes del que, los servicios de atención temprana son parte, con roles asimétricos diversos, complementarios y dinámicos.

El propósito es intervenir de manera preventiva en todos los casos de riesgo y no sólo en aquéllos que ya presentarán patologías genéticas, congénitas y/o peri natales, ya que durante los tres primeros años de vida se estructuran los núcleos esenciales de la subjetividad, así como las matrices afectivas, de aprendizaje y de socialización. Por ello, este es un período crucial de extremada potencialidad, pero también de vulnerabilidad. En esta etapa se generan, se afirman, se bloquean o aniquilan muchas de las competencias personales iniciales, necesarias para la inclusión del niño en la filiación, en la cultura y en la ciudadanía.

Hablar de atención temprana implica: esperar, aguardar, darle lugar al otro, tenerlo en cuenta, mirar a la persona y cuidar de ella, esto conlleva actitudes de observación, creación y de vigilancia de las condiciones sociales, materiales y ambientales del pequeño promoviendo intervenciones complejas, integrales, respetuosas y oportunas.

Es fundamental el trabajo en forma de redes con el Ministerio de Salud y Desarrollo Social ya que la orientación pedagógica desde la atención temprana implica un acompañamiento activo en el proceso complejo de la constitución de la subjetividad, como así también la eventual detección de signos de trastornos y posibles factores que condicionan y afectan los aprendizajes.

El trabajo en red se garantizará desde una perspectiva interdisciplinaria que permita:

- 1- Conocer profundamente los complejos organizadores del desarrollo del niño para planificar, valorar, modificar y reflexivamente realizar aportes a las condiciones del ambiente, de nutrición, de hábitat, a las prácticas de crianza y educación para mejorar la calidad de vida y desarrollo del niño.
- 2- Prevenir trastornos del desarrollo infantil en los aspectos biológicos, psicológicos y de comunicación que afectan los aprendizajes para asegurar la inclusión.
- 3- Orientar a familias e instituciones y operar en el tratamiento integral de los niños en riesgo con deficiencias, patologías y/o desventajas que comprometan su inclusión.

Las estrategias que se implementan se dirigen al desarrollo de las diferentes áreas: afectiva emocional, social, motriz, del lenguaje y cognitiva. Todo esto desde el juego, herramienta esencial para la intervención en esta primera etapa.

El abordaje se realiza a través de un Profesor de Educación Especial con especialización en estimulación temprana acompañado por un Equipo interdisciplinario integrado por Médico, Psicólogo, Psicopedagogo, Fonoaudiólogo, Asistente social, Kinesiólogo, Terapeuta Ocupacional y Musicoterapeuta (especializados en estimulación temprana). Estos profesionales realizan las evaluaciones específicas, seguimientos y aportes de propuestas o sugerencias para adecuar la intervención a las necesidades del niño.

Cada caso y situación familiar es trabajada en forma individual por lo que se puede intervenir con otro tipo de abordaje como la pareja terapéutica o la intervención específica de profesionales cuando el niño lo requiera.

El bebé o niño realiza aprendizajes en sentido amplio desde el nacimiento y esto solo puede ser posible a partir de la intervención mediatizadora y significativa de quien ejerce función materna.

La interacción recíproca entre el hacer del bebé y el de su madre es fundamental así como la importancia de la significación que otorga el adulto al hacer del bebé. Lo biológico del niño, la subjetividad de quienes ejercen función materna y paterna, las peculiaridades del ejercicio mismo de la función, definen la constitución subjetiva del pequeño, la construcción del conocimiento y la apropiación de los valores de la cultura de pertenencia.

Lineamientos para el funcionamiento de Centros y Servicios de estimulación y Aprendizajes tempranos

Organización y Denominación:

La atención temprana es la primera prestación de los servicios de Educación Especial ofrecida en CEAT (Centro Estimulación y Aprendizajes Tempranos) y SEAT (Servicio de Estimulación y Aprendizajes Tempranos) en Escuelas de Educación Especial.

Para el funcionamiento de un CEAT se considerará: relevamiento censal de demanda en localidades cercanas, espacio físico e infraestructura apropiada en instalaciones de servicios sanitarios o en sus proximidades, autonomía administrativa, planta funcional que incluye personal directivo, maestros y profesionales: psicólogo, psicopedagogo, asistente social, Fonoaudiólogo, kinesiólogo y terapeuta ocupacional todos especializados en Estimulación temprana, matrícula de 30 niños como mínimo.

Los Servicios de estimulación temprana de las Escuelas de Educación Especial para su funcionamiento requerirán: relevamiento censal de demanda de zona de influencia escolar, espacio físico e infraestructura adecuada como anexo de EEE o en centros sanitarios aledaños, con independencia administrativa planta funcional constituida básica y exclusivamente por Maestro especializado en ET, dos profesionales como mínimo con especialización en Estimulación temprana con un Coordinador (propio del servicio) que articule el funcionamiento con la dirección de la institución, con una matrícula mínima de seis niños.

Los Centros y Servicios de estimulación y aprendizajes tempranos deberán coordinar acciones estableciendo redes de intervención temprana para admisión de casos, seguimiento, evaluación permanente, asesoramiento interdisciplinario, investigación y capacitación sobre problemas específicos e inherentes para lo cual es necesario formar una comisión permanente a tales efectos.

Es fundamental que éstos trabajen cooperativamente en redes entre instituciones, otros ministerios y actores sociales.

Campo de trabajo de los servicios:

Los Equipos interdisciplinarios de atención temprana, operan en:

Prevención primaria: con familias, con mujeres embarazadas y con los niños. Implica articular una tarea con instituciones que atiendan a la promoción de la calidad de vida y a la prevención de los factores de riesgo antes de que se presenten.

Prevención secundaria: tratamientos de compensación funcional integral directos con el niño y con su familia.

La labor refiere no sólo a la prevención sino también a la Promoción Humana, en tanto:

- Cada niño es protagonista y sujeto de acción, que interactúa con el entorno para constituirse desde sus deseos y necesidades, desarrollando su autonomía.
- Los adultos que rodean al niño (familia –comunidad) tienen un papel fundamental dado que son los encargados de brindar seguridad, respeto y autonomía al niño, asegurando los procesos de identificación e inclusión en la cultura. Para ello los adultos crean una estructura social envolvente y reaseguradora en cada nivel de desarrollo del niño para propiciar y preservar la constitución de su subjetividad.

De la atención

Cada maestro especializado en ET podrá atender un máximo de 10 niños con discapacidad.

La atención del bebé y niño pequeño se brindará en sesiones graduadas individuales (cuarenta minutos de una a dos veces por semana) y en pequeños grupos (ochenta minutos dos veces a la semana con un número de niños no mayor a cuatro) conforme a particularidades de cada niño y grupo familiar.

En esta última de etapa se podrán realizar experiencias de socialización con Jardines de infantes aledaños o instituciones de atención a la infancia o en las Escuelas de Educación Especial.

La matrícula en centros y servicios es variable ya que la inscripción esta abierta todo el año asegurando la atención temprana de esta población infantil.

Cuando los Equipos interdisciplinarios realicen tareas de prevención, difusión, talleres y jornadas destinados a Centros de salud, Jardines maternos y de infantes, Casa del Sol o instituciones destinadas a la niñez, la atención se ampliará notablemente. Se brindarán espacios con sesiones grupales dirigidos a bebés y niños pequeños, madres embarazadas, madres niñas, sustitutos maternos, personal de las instituciones sanitarias y sociales.

Del período y horario de atención

Considerando la importancia de la continuidad y estabilidad en la intervención brindada se cree conveniente extender la atención a partir de la primera obligación concurrente y hasta el último día hábil de asistencia, establecidos por calendario escolar.

Cada Institución (Centro o Servicio) implementará las estrategias más acordes a su población particular para el período de enero, ajustándose a interrupciones de licencia anual ordinaria con sesiones de control y seguimiento del niño y su familia en tiempos discontinuos.

Respecto de la población destinataria

Ingreso

Los niños ingresarán desde el nacimiento o desde la detección de la problemática hasta los tres años de edad.

Se podrá ingresar en cualquier momento del calendario escolar respetando el principio de abordaje temprano y preventivo.

Se recibirán bebés y niños con trastornos en el desarrollo o en situación de riesgo desde servicios pediátricos, neurológicos, agentes sanitarios, instituciones educativas, intermedias o por iniciativa de los padres.

Permanencia:

La presencia, participación y cooperación de los familiares o adultos o instituciones a cargo, en el diseño, discusión, puesta en marcha y concreción de acciones planificadas para crear las condiciones de desarrollo del niño.

Permanecerán en el servicio los niños que cumplan los pasos administrativos de asistencia regular y exclusiva para evitar la superposición de intervenciones.

Contar con la participación activa de los padres o sustitutos en el tratamiento y la asistencia a apoyos clínicos y terapéuticos según derivaciones específicas (control de estados de salud, particularmente cuando hayan contraído enfermedades infectocontagiosas o existan patologías con riesgo de vida; tratamientos de rehabilitación, etc.).

Cuando los niños requieran por cuestiones de salud, internación o reposo la institución arbitrará los medios necesarios para su continuidad.

El equipo interdisciplinario visitará a los niños durante la internación con el objeto de sostener a la familia en estas situaciones.

Egreso:

9751 1

Los niños egresarán por las siguientes causas:

- 1-Cuando el niño menor de tres años logre el desarrollo acorde a la edad superando las necesidades de atención temprana específicas.
- 2- Al superar los tres años de edad.
- 3-Cuando el niño no reúne con los requisitos de permanencia a pesar de la implementación de estrategias pertinentes de reingreso.
- 4-Niños que solo reciben evaluación interdisciplinaria, asesoramiento y orientación por edad próxima o superior a la edad de egreso.

Planta funcional

Sus integrantes serán maestro especializado en estimulación temprana, médico, psicólogo, terapeuta ocupacional, fonoaudiólogo, asistente social, musicoterapeuta, kinesiólogo y psicopedagogo.

Los roles y funciones del Equipo Interdisciplinario deberán ajustarse a la Disposición N° 0241/98 DEE y AD.

El Equipo interdisciplinario procederá con la siguiente dinámica:

- Entrevista de admisión
- Evaluaciones del desarrollo infantil y del núcleo familiar
- Elaboración del programa de intervención
- Implementación del mismo.
- Seguimiento y ajustes del mismo.

El Equipo interdisciplinario se reúne semanalmente a los efectos de analizar reflexionar, revisar objetivos, estrategias y supervisión de cada caso.

Se establecerá espacios de ateneos que permitan investigaciones específicas, evaluaciones de la dinámica de equipo, supervisión de casos, etc. según las necesidades de cada institución.

Considerando la necesidad de acciones compartidas con otros ministerios y actores sociales se diseñarán estrategias que aseguren redes de articulación continua en la detección, derivación y seguimiento de niños y en la concreción de medidas de prevención y promoción del desarrollo infantil mediante reuniones entre coordinadores de áreas y del equipo interdisciplinario.

El trabajo cooperativo y en forma de redes se orientará a:

Potenciar el desarrollo integral del niño desde su nacimiento.

Favorecer el proceso de socialización mediante la participación activa del niño en su medio familiar, escolar, natural, y socio cultural.

Operar en prevención primaria y secundaria.

Promover la derivación temprana de niños con problemas en el desarrollo.

Ejercer una práctica terapéutica educativa centrada en el niño, su familia y entorno social.

Coordinar acciones con otros servicios o instituciones para orientar y facilitar el proceso de aprendizaje del niño.

Contribuir al proceso de integración del niño en instituciones educativas y no educativas propiciando la articulación entre dichos niveles.

Es objetivo del Equipo la elaboración y puesta en acción de propuestas para promover la constitución subjetiva del niño y preservar sus derechos como persona. Esto debe surgir de un diseño metodológico organizado en estrategias y técnicas de operación, funciones y roles de los miembros del equipo e instrumentos de evaluación del proceso de intervención. De un diseño que incluya los espacios y tiempos de reflexión, de reelaboración táctica y de sostén interno del equipo.

Analizar los factores organizadores del desarrollo infantil temprano, su interrelación y la dinámica de sus procesos es indispensable para elaborar intervenciones complejas, integrales e integradas, evitando la fragmentación del sujeto y su contexto, apuntando a la inclusión de aspectos escindidos, aún en condiciones de extremo sufrimiento, dificultad, carencia o déficit.

ESTRUCTURA DEL SISTEMA EDUCATIVO EN EDUCACIÓN INICIAL Desde Educación Especial

EDUCACION TEMPRANA

EDUCACION COMUN

JARDIN MATERNAL
45 días a 2 años

JARDIN DE INFANTES
Sala de 3, 4 y 5

EDUCACION ESPECIAL

ATENCION TEMPRANA

JARDIN DE INFANTES

0 a 2 años

sala 3/

y sala de 4 y 5

Marco Legal:

La atención temprana del desarrollo infantil concretada por equipos interdisciplinarios en contextos de variada complejidad se sustenta en un marco legal dado por las siguientes leyes vigentes:

Ley de Educación Nacional N° 26.206,

Ley de Educación Provincial N° 6.691,

Ley N°26.378 La convención sobre los derechos de las personas con discapacidad,

Ley N° 26.061 Protección integral de los derechos de niñas, niños y adolescentes,

Ley Nacional N° 26.150 Programa nacional de educación sexual integral

DR. JUAN CARLOS DE ROMERO
Ministro de Educación
Calle 12, Ciudad de Buenos Aires