

Tecnologías de Ayuda y SAAC en parálisis cerebral (2ª parte)

(*) **Pedro J. Montero González** (**) **Juan Manuel Moreno Manso**

(*) *Logopeda de ASPACEBA* (**) *Universidad de Extremadura*

(*) *C/Fuerte nº 22, 5º E. 06003 Badajoz. pjmg69@hotmail.com*

(**) *C/Díaz Brito, 14 - 2º B 06005 Badajoz jmmanso@unex.es*

Resumen. La comunicación en un chico/a con parálisis cerebral va a ser fundamental para que éste pueda expresar sus deseos, sentimientos, opiniones, dar a conocer su propia personalidad, y sobre todo para que mejore su autoestima ya que muchos de ellos presentan una grave dificultad en el ámbito comunicativo. En la actualidad existen muy diversos y diferentes comunicadores con los que se puede llegar a comunicar, a través de un Sistema Alternativo y Aumentativo de Comunicación, cualquier chico/a con parálisis cerebral siempre y cuando su nivel cognitivo sea el aceptable.

Abstrac. A communication for children with cerebral palsy is going to be fundamental to express theirs desires, feelings, opinions to let other people know their personality and specially, to improve its self-esteem as many of them present a serious difficulty with communication skills. Now, there are different communicators with wich you can communicate so through an alternative and increasing system any child with cerebral palsy provided that their cognitive level is acceptable.

1. Justificación

Todo ser humano necesita comunicarse para relacionarse socialmente y tener así una interrelación con el mundo que le rodea. En el caso de la parálisis cerebral, el gran avance de las Nuevas Tecnologías, ha permitido que numerosos chicos/as puedan realizarse a través de unos sistemas alternativos y en otros casos aumentativos, cuyo objetivo primordial es mejorar su calidad de vida y autoestima.

Los SAAC no solo han permitido que chicos con grave alteración en la comunicación puedan expresarse de alguna forma, si no que a través de programas específicos sean capaces de iniciarse e introducirse en el mundo laboral.

Desde ASPACEBA se lleva trabajando algunos años, de forma positiva, para contribuir a la mejora de la nueva comunicación que deberá ser adaptada a las capacidades y características del chico en concreto.

En la Asociación se trabaja de una forma funcional, o sea muy práctica, para que el niño con parálisis cerebral pueda comunicarse con sistemas prácticos y con aparatos electrónicos o comunicadores acordes a las particularidades del chico o chica, dando total facilidad tanto al emisor como al receptor.

2. Sistemas Alternativos y Aumentativos de Comunicación

Cuando se implanta un SAAC a un chico con parálisis cerebral, el objetivo final y primordial, es ampliar los canales de comunicación social a esas personas con alteración o imposibilidad en el habla.

Todo esto conlleva la necesidad de aumentar sus posibilidades y proporcionar más claridad en sus actos comunicativos a través de nuevas estrategias y métodos, para una mejor calidad de vida y dar así importancia a su autoestima.

En el caso de los niños paralíticos cerebrales, los sistemas más idóneos son los que necesitan de algún soporte técnico para la comunicación, ya que a través de estos métodos, el chico podrá preguntar, expresar sus sentimientos, dialogar de actividades realizadas durante el día, etc.

En el mercado existe toda una serie de dispositivos electrónicos o comunicadores que emiten sonido y que están destinados a personas con ausencia de habla. Estos comunicadores han supuesto un gran avance en *la otra comunicación* dando un auténtico apoyo a los SAAC.

Las características más notables de estos comunicadores es que el niño dispondrá de una voz propia aunque no será la suya, los receptores pondrán más atención debido a que existe voz, el interlocutor no tendrá que conocer el SAAC en concreto y con estos dispositivos el chico/a con alteración de la comunicación lo podrá utilizar a donde quiera que vaya relacionándose así, con el resto de las personas.

3. Necesidades de casos prácticos

- **Caso nº 1:** a nivel motórico se caracteriza por su diplegia espástica. Después de una valoración en el área comunicativa, diagnosticamos lo siguiente:
 - La chica en cuestión, con cinco años, necesita un SAAC, en este caso el Minspeak dado el buen nivel cognitivo para relacionar imágenes con significados.
 - Para utilizar el Minspeak, lo trabajamos con el comunicador Alphatalker, primeramente con ocho casillas y posteriormente con treinta y dos.
 - Accede al comunicador sin ninguna ayuda técnica ya que es capaz de presionar cualquier casilla sin problema alguno.

- **Caso nº2:** a nivel motórico se caracteriza por su tetraparesia distónica. Tras la valoración de las áreas comunicativa, técnica y ergonómica diagnosticamos lo siguiente:
 - Su nivel cognitivo es bastante bueno y se le configura un portátil con el que se comunicará y realizará actividades acorde a su edad que es de veinticinco años.
 - Para acceder al portátil, necesita un pulsador de cabeza ya que es ésta la parte física más funcional de la chica.
 - Para adaptar el pulsador a la silla de ruedas, necesita un brazo ergonómico instalado a la altura correcta de la cabeza.
 - Necesita también un periférico que codifique las señales del pulsador hacia el portátil. Se denomina Big Mac.
 - Ya en el ordenador, tiene varios programas especiales para la comunicación y para la realización de diversas tareas. Estos son el ratón virtual, el teclado virtual (con predicción de palabra y botones de opciones directas para cambiar de procesador de texto a internet, etc.) y un lector de texto con el que ella se va a comunicar.

Referencias

MARTÍN CARO, L & JUNOY, M (2001) Sistemas de comunicación y parálisis cerebral. COLECCIÓN NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES.

TORRES MONREAL, S (2001) Sistemas alternativos de comunicación. Manual de comunicación aumentativa y alternativa: sistemas y estrategias. EDICIONES ALJIBE.

WARRICK A. (1998) Comunicación sin habla. Comunicación Aumentativa y Alternativa alrededor del mundo. ISAAC serie 1.