

Elevi cu dizabilități fizice

Comorbiditatea



Comorbiditatea



Tipuri de recomandări la nivel de clasă (accent pe metodele instructionale)

1. Organizați un curs de formare pentru conștientizarea dizabilității la începutul anului școlar.
2. Desfășurați activități care promovează acceptarea și sprijinul.
3. Folosiți analiza de sarcini, modelarea, practica îndrumată și jocul de rol pentru a maximiza participarea activă a elevului în clasă.
4. Asigurați-vă că fiecare elev are un rol în activitățile de la clasă.
5. Oferiți elevului 2-3 pauze scurte în timpul unei ore.
6. Includeți toate tipurile de activități care favorizează participarea elevilor cu dizabilități sau cu comorbiditate.
7. Implementați povești sociale și strategii de învățare prin medierea colegilor (de exemplu, tutoriat al colegilor).
8. Includeți strategii specifice pentru achiziționarea abilităților sociale (de exemplu, tutoriat al colegilor, grupuri colaborative).
9. Adoptați strategii specifice pentru abilitățile academice (de exemplu, activități de construire a fluenței).



Tipuri de recomandări la nivel de școală (accent pe metodele instructionale)

Disponerea clasei / Aranjarea

Asigurați-vă că se fac adaptările, ajustările și modificările potrivite după instrucțiunile date, precum și alte activități.

[Referință <https://www.christopherreeve.org/living-with-paralysis/for-parents/education-for-children-living-with-paralysis-1>]

Comunitate

Cereți ajutor când aveți cazuri de elevi cu invaliditate/dizabilități, în numele comunității școlare și al părinților. Faceți campanii de sprijin pentru a crește gradul de conștientizare din

partea profesorilor, a elevilor și a părinților cu privire la ce înseamnă invaliditate/dizabilitate.

Adaptări curriculare

Asigurați servicii conexe: terapie fizică și ocupațională, servicii de sănătate la școală și consiliere de recuperare.

Disciplină

Monitorizați siguranța elevilor în timpul activităților curriculare și extracurriculare, în timpul orelor, pauzelor și al altor tipuri de activități.

Vizite educaționale / Excursii în aer liber / Tabere / Schimburi academice/ Excursii în străinătate

Luați în considerare adaptarea sarcinilor de învățare și a altor activități extracurriculare (cum ar fi temele, activitățile educaționale și competiții sportive) pentru a diminua abandonul din cauza comorbidității.

Teme

Luați în considerare adaptarea sarcinilor de învățare și a altor activități extracurriculare (cum ar fi temele, activitățile educaționale și competiții sportive) pentru a diminua abandonul din cauza comorbidității.

Părinți / Asociații de părinți

1. **Cereți ajutor când aveți cazuri de elevi cu invaliditate/dizabilități, în numele comunității școlare și al părinților.** Faceți campanii de sprijin pentru a crește gradul de conștientizare din partea profesorilor, a elevilor și a părinților cu privire la ce înseamnă invaliditate/dizabilitate.
2. **Ajutați și includeți familiile, care pot fi în suferință fizică și emoțională îndelungată;** au nevoie să se simtă implicați în proces la fiecare stadiu și pot face acest lucru numai cu destulă informație la îndemână. [Referință: <http://patient.info/doctor/disability-in-childhood>]
3. **Discutați posibile programe de terapie pentru elevi cu comorbiditate împreună cu părinții.** Monitorizați evoluția și progresul lor.

Siguranță

1. **Luați în considerare aspectul incluziv al proiectelor școlare, evenimentelor și festivităților** adresate tuturor elevilor, oferind facilități pentru ca cei cu comorbiditate să poată participa, și anume condiții de siguranță, adaptarea sălilor și traficul pe coridoare.

2. **Monitorizați siguranța elevilor în timpul activităților curriculare și extracurriculare, în timpul orelor, pauzelor și al altor tipuri de activități.**

Recreații

Monitorizați siguranța elevilor în timpul activităților curriculare și extracurriculare, în timpul orelor, pauzelor și al altor tipuri de activități.

Festivități școlare / Evenimente / Activități

Luați în considerare aspectul incluziv al unor proiecte școlare, evenimente și festivități adresate tuturor elevilor, oferind facilități pentru ca cei cu comorbiditate să poată participa, precum condiții de siguranță, adaptarea sălilor, traficul pe coridoare.

Achiziții ale școlii

Asigurați ajutor suplimentar și servicii care ar putea include un suport, un ajutor de luat notițe sau alte tehnologii de sprijin. Echipament adaptat, cum ar fi mobilitate alimentată electric și introducerea de sisteme de comunicare augmentative precum limbajul semnelor și al imaginilor, poate avea impact semnificativ și larg asupra abilităților sociale, de limbaj și de joc, ca și încurajarea mișcării independente.

[Referință: <http://patient.info/doctor/disability-in-childhood>]

Consiliu al elevilor

1. **Stabiliți ce tip de dizabilitate are elevul din clasa dumneavoastră.** Discutați despre aceasta cu alți elevi și organizați incluziunea elevului care suferă de comorbiditate.
2. **Cereți ajutor când aveți cazuri de elevi cu invaliditate/dizabilități, în numele comunității școlare și al părinților.** Faceți campanii de sprijin pentru a crește gradul de conștientizare din partea profesorilor, a elevilor și a părinților cu privire la ce înseamnă invaliditate/dizabilitate.

Suport elevi

1. **Stabiliți ce tip de dizabilitate are elevul din clasa dumneavoastră.** Discutați despre aceasta cu alți elevi și organizați incluziunea elevului care suferă de comorbiditate.
2. **Asigurați servicii conexe:** terapie fizică și ocupațională, servicii de sănătate la școală și consiliere de recuperare.

Tehnologie

Asigurați ajutor suplimentar și servicii care ar putea include un suport, un ajutor de luat notițe sau alte tehnologii de sprijin. Echipament adaptat, cum ar fi mobilitate alimentată

electric și introducerea de sisteme de comunicare augmentative precum limbajul semnelor și al imaginilor, poate avea impact semnificativ și larg asupra abilităților sociale, de limbaj și de joc, ca și încurajarea mișcării independente.

[Referință: <http://patient.info/doctor/disability-in-childhood>]

Literatură de specialitate

Definiție

Conceptul de *comorbiditate* se caracterizează printr-o varietate de definiții disponibile în literatura de specialitate (potrivit lui Valderas *et al.*), ceea ce, în termeni foarte concisi, poate fi rezumat astfel: când cel puțin două dizabilități sau afecțiuni apar la aceeași persoană, simultan sau pe rând, persoana respectivă este considerată comorbidă. Comorbiditatea implică și interacțiuni între boli care afectează cursul și prognosticul ambelor.

<https://www.drugabuse.gov/publications/research-reports/comorbidity-addiction-other-mental-illnesses/what-comorbidity>

Dizabilitate

Actul de Discriminare a Dizabilității (ADD) a definit dizabilitatea inclusiv la copiii cu o afecțiune care durează o perioadă lungă (12 luni sau mai mult), dizabilitate sau infirmitate, având una sau mai multe dificultăți semnificative sau probleme de sănătate. Aici sunt incluși și aceia care ar avea astfel de dificultăți sau probleme dacă nu și-ar lua tratament medicamentos (Blackburn CM et al, 2010) Dizabilitatea copilului este o prioritate globală care se conturează în sănătate. Pentru a răspunde nevoii de informație comparabilă la nivel internațional cu privire la frecvența și situația copiilor cu dizabilități, UNICEF a introdus Testul cu zece întrebări pentru dizabilitate. Copiii și tinerii cu dizabilități reprezintă aproximativ 4-6.5% din populație în multe țări. (Maulik PK, Darmstadt, 2007, Suppl 1: S1-55)

Se pare că incidența dizabilității în rândul copiilor și adolescenților a crescut în ultimii treizeci de ani.

Dizabilitate fizică

Sunt multe dizabilități fizice care pot afecta copiii, cum ar fi mersul cu dificultate, deficiențele de auz sau de vedere. Paralizia cerebrală (PC) este cea mai des întâlnită dizabilitate fizică din copilărie. Aproximativ 2 din 1000 de copii din țările dezvoltate se nasc cu această afecțiune. PC este un termen umbrelă pentru o grupă largă de afecțiuni motorii non-progresive care sunt consecințele unor leziuni sau anomalii ale creierului apărute în stadiile incipiente de dezvoltare. (Rosenbaum P, 2003, 326)

Există alte afecțiuni care, tradițional, pot să nu fie înțelese ca dizabilități, dar sunt cronice prin natura lor și, deci, pot avea un impact asupra dezvoltării copilului în moduri mai subtile (de ex. prin zilele de școală în care lipsește, incapacitatea de a participa pe deplin la activități fizice, nevoia de a lua medicamente regulat). Acestea includ astmul sau diabetul, de exemplu.

Dizabilitate de învățare

Aceasta poate fi cauzată de factori genetici, infecție intrauterină, leziuni ale creierului la naștere, infecție a creierului, deteriorări ale creierului după naștere sau datorate unei cauze necunoscute.

Există o listă semnificativă de afecțiuni asociate, poate cea mai cunoscută fiind sindromul Down. Efectele pot fi unele pe termen lung, cu probleme de vorbire și de comunicare ce pot produce sau se pot asocia cu probleme de comportament. Problemele fizice asociate sunt des întâlnite. Stigmatul asociat cu unele dintre aceste afecțiuni pun încă o povară pe umerii unei familii care, poate, deja trebuie să facă față unui stres semnificativ.

(The child with general learning disability: for parents and teachers (Factsheet 10), Royal college of Psychiatrists, 2004)

Site-uri web utile

<http://www.globalpartnership.org/focus-areas/children-with-disabilities>

<http://www.lungchicago.org/understanding-copd-comorbidities/>

<http://www.aihw.gov.au/chronic-diseases/comorbidity/>

Referințe

Blackburn CM et al. *Prevalence of childhood disability and the characteristics and circumstances of disabled children in the UK: secondary analysis of the Family Resources Survey*. BMC Pediatrics. Apr 2010.

<http://bmcpediatr.biomedcentral.com/articles/10.1186/1471-2431-10-21>

Maulik PK, Darmstadt, GL, *Childhood disability in low- and middle-income countries: overview of screening*, Pediatrics. 2007 Jul;120 Suppl 1:S1-S5.

Rosenbaum P., *Childhood disability and social policies*. BMJ. 2009 Apr 24;338:b1020. doi: 10.1136/bmj.b1020.

Rosenbaum P, *Cerebral palsy: what parents and doctors want to know*. BMJ. 2003 May 3;326(7396):970-4.

Pallapies D., *Trends in childhood disease*. Mutat Res. 2006 Sep 28;608(2):100-11. Epub 2006 Jul 18.

Croot Ej, Grant G, Cooper CL, et al: *Perceptions of the causes of childhood disability among Pakistani families living in the UK*. Health Soc Care Community. 2008, available online at <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18384357>

Half of the world's disabled children are out of school: report, disponibil online la <http://www.reuters.com/article/us-education-aid-government-idUSKBN12H009>

Valderas, Jose M., Starfield, Barbara, Sibbald, Bonnie, Salisbury, Chris et al., 2009, *Defining Comorbidity: Implications for Understanding Health and Health Services*, in Ann. Fam.Med., 2009 Jul; 7(4): 357–363.

The child with general learning disability: for parents and teachers (Factsheet 10), Royal college of Psychiatrists, 2004, disponibil online la <http://www.google.ro/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=1&ved=0ahUKewiZsoCzpKbRAhVDMFAKHUnDBq4QFggcMAA&url=http%3A%2F%2Fwww.ccats.org.uk%2Fimages%2Froyalcollegepdf%2Fsheet10.pdf&usg=AFQjCNG3jVYFR1-cxsdOnHfJRTS7vhQhAg&bvm=bv.142059868,d.ZWM&cad=rit>

MCH 13-09: Service support for children with a chronic illness or psysical disability attending nainstream schools, Dept of Health (February 2007), disponibil online la

http://webarchive.nationalarchives.gov.uk/+www.dh.gov.uk/en/Aboutus/Researchanddevelopment/AtoZ/Motherandchildhealth/DH_4015002?PageOperation=email

The EU's strategic framework for European cooperation in education and training (ET 2020)